

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Саидов Заурбек Абдулхамидович
Должность: Ректор
Дата подписания: 13.04.2026 01:08:05
Уникальный программный ключ:
2e8339f3ca5e6a5b4531845a12d1bb5d1821f0ab

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

Медицинский институт
Кафедра факультетской терапии

РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«КАРДИОЛОГИЯ»

Базовая часть, дисциплина «Кардиология»

Направление подготовки	Кардиология
Код направления подготовки	31.08.36
Квалификация выпускника	Врач-кардиолог
Форма обучения	Очная
Код дисциплины	Б1. О.01

Грозный, 2026 г.

Батаев Х.М. Рабочая программа дисциплины «Кардиология» [Текст] / Сост. Батаев Х.М. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова», 2025 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры факультетской терапии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 4 от 25.12.2025 г.), разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.36 Кардиология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 № 105.

1. Цель освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины – формирование компетенций в области Кардиологии. Программа разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.36 Кардиология, утверждённым приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 105 от 02.02.2022.

Задачи программы ординатуры: формирование базовых, фундаментальных и специализированных знаний, позволяющих осуществлять профессиональную деятельность в разных направлениях.

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу ординатуры (далее – выпускники), могут осуществлять профессиональную деятельность:

- 01 Образование и наука (в сферах: профессионального обучения, среднего профессионального и высшего образования, дополнительного профессионального образования; научных исследований);
- 02 Здравоохранение (в сфере кардиология);
- 07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере здравоохранения).

Выпускники могут осуществлять профессиональную деятельность

в других областях профессиональной деятельности и (или) сферах профессиональной деятельности при условии соответствия уровня их образования и полученных компетенций требованиям к квалификации работника.

Направленность (профиль) программы ординатуры, соответствует специальности Кардиология в целом.

В рамках освоения программы ординатуры выпускники готовятся к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

- медицинский,
- научно-исследовательский,
- организационно-управленческий,
- педагогический.

Перечень основных задач профессиональной деятельности выпускников (по типам)

Область профессиональной деятельности (по Реестру Минтруда)	Типы задач профессиональной деятельности	Задачи профессиональной деятельности	Объекты профессиональной деятельности
Образование и наука	Педагогический	Преподавание по программам профессионального обучения, среднего профессионального и высшего образования, дополнительного профессионального образования	Обучающиеся по программам профессионального обучения, среднего профессионального и высшего образования, обучающиеся по дополнительным профессиональным программам
		Разработка программ профессионального обучения, среднего профессионального и высшего образования, дополнительного профессионального образования	• Образовательные программы в системе профессионального обучения, среднего профессионального и высшего образования, дополнительного профессионального образования • Образовательные организации Российской Федерации

	Научно-исследовательский	Анализ медицинской документации, научной литературы, выявление и формулирование актуальных проблем в сфере анестезиологии-реаниматологии на основе полученных научных знаний	• Совокупность средств и технологий, базы данных, медицинская документация • Медицинские и научно-исследовательские организации
Здравоохранение	Медицинский	Диагностика, лечение и профилактика болезней, а также реабилитация пациентов	Население
Административно-управленческая и офисная деятельность	Организационно-управленческий	• Анализ и применение нормативной документации (законы Российской Федерации, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, действующие международные классификации) для оценки качества, безопасности и эффективности медицинской деятельности • Использование знаний организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов • Анализ показателей работы структурных подразделений медицинских организаций различных типов • Оценка эффективности	• Нормативные документы, совокупность ресурсов, средств и технологий, направленных на оказание специализированной помощи • Медицинские организации • Медицинские работники

		современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг	

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина относится к базовой части ОПОП, её изучение осуществляется в 1 и 3 семестрах.

Для освоения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, сформированные при изучении дисциплины:

1. Педагогика
2. Общественное здоровье и здравоохранение
3. Информационные технологии в профессиональной деятельности врача
4. Клиническая фармакология
5. Онкология
6. Сердечно- легочная реанимация
7. Экстренная медицинская помощь
8. Физикальное обследование пациента

Знания, умения и навыки, полученные при изучении данной дисциплины необходимы для успешного освоения следующих дисциплин и практик:

1. Производственных практик по получению первичных профессиональных умений и навыков по профилю «Кардиология»
2. Прохождения ГИА по специальности «Кардиология».

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

Результаты освоения дисциплины сформулированы в соответствии с профессиональными стандартами:

– Приказом Минтруда России от 02.02.2022 №105 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.36 Кардиология»;

- Приказом Минтруда России от 14.03.2018 №140-н «Об утверждении профессионального стандарта врач-кардиолог»

Коды и содержание индикаторов компетенции	Планируемые результаты обучения (дескрипторы)		
	Знать	Уметь	Владеть навыками
УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте			

И_{ук} 1.1 Осуществляет системный критический анализ достижений в области медицины и фармации по профилю	достижения в области медицины и фармации по профилю кардиология	анализировать достижения в области медицины и фармации по профилю кардиология	применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
И_{ук} 1.2 Определяет возможности и	возможности и способы применения	применять современные достижения	применения современные достижения медицины

способы применения современных достижений медицины и фармации при решении профессиональных задач	современных достижений медицины и фармации при решении профессиональных задач	медицины и фармации при решении профессиональных задач	и фармации при решении профессиональных задач

УК-3 Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению

И_{ук} 3.1 Организовывает процесс оказания медицинской помощи по профилю в соответствии с законодательными и нормативными документами	процесс оказания медицинской помощи по профилю в соответствии с законодательными и нормативными документами	организовать процесс оказания медицинской помощи по профилю в соответствии с законодательными и нормативными документами	организации процесса оказания медицинской помощи по профилю в соответствии с законодательными и нормативными документами
И_{ук} 3.2 Осуществляет руководство работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала	принципы работы в команде врачей, среднего и младшего медицинского персонала	организовать работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала	руководства работы команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала

УК-4 Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности

И_{ук} 4.1 Выстраивает деловые профессиональные отношения	принципы выстраивания деловых профессиональных отношений в коллективе	выстроить деловые профессиональные отношения со средним и младшим медперсоналом	выстраивания деловых профессиональных отношений с коллегами

И_{ук} 4.2 Применяет методы бесконфликтного общения с пациентами и коллегами	методы бесконфликтного общения с пациентами и коллегами	бесконфликтно общаться с пациентами и коллегами	применения методов бесконфликтного общения с пациентами и коллегами
УК-5 Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории			
И_{ук} 5.1 Определяет задачи развития собственной карьерной траектории	цель и задачи развития собственной карьерной траектории	определить задачи развития собственной карьерной траектории	развития собственной карьерной траектории
И_{ук} 5.2 Применяет методы профессионального и личностного развития в соответствии с индивидуальными	методы профессионального и личностного развития в соответствии с	применить методы профессионального и личностного развития в соответствии с индивидуальными	применения методов профессионального и личностного развития в соответствии с индивидуальными потребностями

потребностями	индивидуальными потребностями	потребностями	
ОПК-1 Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности			
Иопк 1.3 При оказании медицинской помощи по профилю способен применять технологии телемедицины	информационнокоммуникационные технологии при оказании медицинской помощи по профилю	использовать информационнокоммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	применения технологии телемедицины при оказании медицинской помощи по профилю
ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов			
Иопк 4.1 Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей)	методологию сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей)	собирать жалобы, анамнез жизни и заболевания, эпидемиологический анамнез у пациентов (их законных представителей)	сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей)

Иопк 4.2 Проводит физикальное исследование пациентов (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	методологию проведения физикального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию)	проводить физикальное исследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию)	проведения физикального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию)
Иопк 4.3 Определяет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека	морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека	оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека	определения и оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов организма человека
Иопк 4.4 Обосновывает и	объем лабораторных	интерпретировать лабораторные	обоснования и планирования объема

планирует объем лабораторных исследований пациентов, интерпретирует их результаты	исследований пациентов при различных патологических состояниях	исследования пациентов	лабораторных исследований пациентов, интерпретации их результатов

Иопк 4.5 Использует алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ	устанавливать диагноз заболевания и (или) состояния с учетом МКБ	проведения дифференциальной диагностики заболеваний пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи
ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность			
Иопк 5.1 Разрабатывает план лечения пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	действующие порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	разработки плана лечения пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Иопк 5.2 Назначает лекарственные	клинико-фармакологическую	назначать лекарственные препараты и	назначения лекарственных препаратов и

препараты и медицинские изделия пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, оценивает эффективность их применения	характеристику лекарственных препаратов и основные медицинские изделия применяемые у пациентов	медицинские изделия пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи	медицинских изделий пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, и контролировать эффективность и безопасность их назначения
Иопк 5.3 Назначает немедикаментозную терапию пациентам, оценивает эффективность её назначения	методы немедикаментозной терапии пациентов при различных состояниях	применять немедикаментозную терапию	назначения немедикаментозной терапии пациентам, оценки эффективности её назначения
Иопк 5.4 Осуществляет профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения	основные виды осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникающих в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения	проводить лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения	проведения профилактики осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения
ОПК-6 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов			

Иопк 6.1 Принимает участие в работе мультидисциплинар-	алгоритм проведения исследований, направленных на	проводить исследования, направленные на установление	проведения в установленном порядке исследований,
ной реабилитационной команды амбулаторно, в условиях стационара, дневного стационара	установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность	состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность	направленных на установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность
Иопк 6.2 Применяет шкалу реабилитационной маршрутизации	должностные обязанности медицинской сестры и иных находящихся в распоряжении медицинских работников	управлять медицинским персоналом	навыком применения современных методов управления персоналом, контроля выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками
ОПК-7 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу			
Иопк 7.1 Проводит в установленном порядке исследование, направленное на установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность	правила ведения медицинской документации	проводить мероприятия по санитарногигиеническому просвещению населения	проведения по мероприятий санитарногигиеническому просвещению населения и формированию у пациентов приверженности к ведению здорового образа жизни

Иопк 7.2 Устанавливает причинноследственную связь между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья гражданина	принципы установления причинноследственной связи между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья гражданина	устанавливать причинноследственную связь между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья гражданина	установления причинноследственной связи между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья гражданина

ОПК-8 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

Иопк 8.1 Проводит мероприятия по санитарногигиеническому просвещению населения и формированию у пациентов приверженности к ведению здорового образа жизни	принципы формирования и контроля мер по укреплению общественного здоровья	вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа	навыком ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, использования современных программных средств для анализа медикостатистической информации
Иопк 8.2 Осуществляет контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни	основные принципы здорового образа жизни	осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни	контроля эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни
ПК-1 Готов к обследованию пациентов при заболеваниях/состояниях по профилю «кардиология» с целью постановки диагноза			

Ипк 1.1 Проводит обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания медицинской помощи по профилю «кардиология»	этиологию, патогенез, клиническую картину, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания медицинской помощи по профилю «кардиология»	проводит обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний	проведения обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания медицинской помощи по профилю «кардиология»
Ипк 1.2 Разрабатывает план лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с действующими порядками оказания	методы оказания медицинской помощи больным по профилю «кардиология» и стандарты первичной	составляет план обследования пациентам по профилю «кардиология» в соответствии со стандартами оказания	проведения обследования пациентов по профилю «кардиология»
медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	специализированной медикосанитарной помощи, стандарты специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «кардиология»	медицинской помощи и с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения)	
ПК-2 Готов к ведению и лечению пациентов по профилю «кардиология»			

ИПК 2.1 Разрабатывает план лечения пациентов по профилю «кардиология» в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи	методологию оказания медицинской помощи больным по профилю «кардиология» и стандарты первичной специализированной медикосанитарной помощи, стандарты специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи	назначать лечение пациентам по профилю «кардиология» в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи и с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения)	оказания медицинской помощи, в том числе в неотложной форме
ИПК 2.2 Оценивает эффективность и безопасности режима лечения, лечебного питания, немедикаментозного лечения, лекарственных препаратов, медицинских изделий у пациентов по профилю «кардиология»	методы оказания медицинской помощи пациентам по профилю «кардиология»	проводить контроль эффективности назначенного лечения	проведения контроля эффективности назначенного лечения

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

Семестр	Наименование разделов дисциплины	Контактная аудиторная работа обучающихся с преподавателем (в часах), в том числе				
		Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Клинические практические занятия	СР
Итого за 1 курс		24		-	304	352
1	Раздел 1. «Методы обследования в кардиологии»	6		-	64	88
1	Раздел «Дифференциальный диагноз в кардиологии»	6		-	100	88
1	Раздел 3. «Реабилитация в кардиологии»	6		-	64	88
1	Раздел 4. «Профилактическая кардиология»	6		-	76	88
1	Промежуточная аттестация: зачет с оценкой	-		-	4	
Итого за 2 курс		24		-	304	136
2	Раздел 5. «Частная кардиология»	8		-	117	45
2	Раздел 6. «Неотложная кардиология»	8		-	116	45
2	Раздел 7. «Возрастная кардиология»	8		-	70	45
2	Промежуточная аттестация: зачет с оценкой			-	4	
Итого по дисциплине:		48		-	608	488
Часов 1152 Зач. ед. 32						

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

5.1. Содержание разделов дисциплины

Код индикатора компетенции	Наименование разделов	Краткое содержание разделов и тем
И _{УК} 1.1 И _{УК} 4.1 И _{УК} 4.2 И _{ПК} 1.1	Раздел 1. «Методы обследования в кардиологии»	Методология обследования кардиологического больного. Методы функциональной диагностики в кардиологии. Порядок оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями
И _{УК} 1.1 И _{УК} 1.2 И _{ОПК} 4.1 И _{ОПК} 4.2 И _{ОПК} 4.3 И _{ОПК} 4.4 И _{ОПК} 4.5 И _{ПК} 1.1 И _{ПК} 1.2	Раздел 2. «Дифференциальный диагноз в кардиологии»	Дифференциальный диагноз острых болей в области сердца. Дифференциальный диагноз хронических (рецидивирующих) болей в области сердца. Дифференциальный диагноз кардиомегалий. Дифференциальный диагноз шумов в области сердца. Дифференциальный диагноз отечно-асцитического синдрома. Дифференциальный диагноз жидкости в перикарде. Дифференциальный диагноз тахикардий. Дифференциальный диагноз брадикардий. Дифференциальный диагноз синкопе. Дифференциальный диагноз одышки. Дифференциальный диагноз цианоза
И _{УК} 1.1 И _{УК} 1.2 И _{УК} 4.1 И _{УК} 4.2 И _{ОПК} 4.3 И _{ОПК} 4.4 И _{ОПК} 6.1 И _{ОПК} 6.2 И _{ОПК} 7.1 И _{ОПК} 7.2 И _{ПК} 1.1 И _{ПК} 1.2	Раздел 3. «Реабилитация в кардиологии»	Общие принципы реабилитации в кардиологии. Физическая и психологическая реабилитация в кардиологии
И _{УК} 1.1 И _{УК} 1.2 И _{УК} 4.1 И _{УК} 4.2 И _{ОПК} 7.1 И _{ОПК} 7.2 И _{ПК} 1.1 И _{ПК} 1.2	Раздел 4. «Профилактическая кардиология»	Первичная, вторичная и третичная профилактика в кардиологии. Изменения структуры и функции сердечно-сосудистой системы в рамках тренировочно-соревновательного процесса

И _{УК} 3.1 И _{УК} 3.2 Иопк 1.3 Иопк 5.1 Иопк 5.2 Иопк 5.3 Иопк 6.1 Иопк 6.2 И _{ПК} 2.1 И _{ПК} 2.2	Раздел 5. «Частная кардиология»	Ишемическая болезнь сердца. Некоронарогенные заболевания миокарда. Гипертоническая болезнь и симптоматические артериальные гипертензии. Нарушения сердечного ритма и проводимости. Хроническая сердечная недостаточность. Приобретенные пороки сердца. Болезни эндокарда. Болезни перикарда. Врожденные и редкие заболевания сердца. Болезни аорты и сосудов.
И _{УК} 3.1 И _{УК} 3.2 Иопк 5.2 Иопк 8.1 Иопк 8.2 И _{ПК} 2.1 И _{ПК} 2.2	Раздел 6. «Неотложная кардиология»	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение острой сердечной левожелудочковой (кардиогенный шок, сердечная астма, отек легких) и правожелудочковой (острое легочное сердце) недостаточности. Порядок оказания медицинской помощи при острой левожелудочковой недостаточности. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и порядок оказания медицинской помощи при острой сосудистой недостаточности (гиповолемический, септический, обструктивный шок, коллапс, обморок). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и порядок оказания медицинской помощи при гипертонических кризах и острых нарушениях мозгового кровообращения.
Иопк 5.1 Иопк 5.2 Иопк 6.1 Иопк 6.1 И _{ПК} 2.1 И _{ПК} 2.2	Раздел 7. «Возрастная кардиология»	Диагностика и лечение заболеваний сердечнососудистой системы у пациентов молодого возраста и геронтологического профиля. Порядок оказания медицинской помощи при заболеваниях сердечнососудистой системы у пациентов молодого возраста и геронтологического профиля

5.2. Лекции

№ разд ела	Наименование лекций	Кол- во часов	Перечень учебных вопросов	Форма проведения
1 семестр				
1.	Методология обследования кардиологического больного	2	1. Сбор жалоб, анамнеза. 2. Физикальное обследование. 3. Лабораторное исследование. 4. Инструментальное исследование	ОФО

2	Дифференциальный диагноз острых болей в области сердца	2	1. Понятие о кардиалгии, алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний, сопровождающихся появлением острой боли в грудной клетке. 2. Дифференциально-диагностические признаки заболеваний, сопровождающихся появлением острой боли в грудной клетке. 3. Принципы терапии при острой боли в области сердца	ОФО
	Дифференциальный диагноз хронических (рецидивирующих) болей в области сердца	2	1. Понятие о хронической боли в области сердца. 2. Алгоритм диагностического и дифференциально-диагностического поиска при хронической боли в области сердца. 3. Тактика обследования и лечения при заболеваниях с хронической болью в области сердца в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения) или стандартами оказания помощи.	ОФО
4	Дифференциальный диагноз при кардиомегалии	2	1. Понятие кардиомегалии. 2. Алгоритм дифференциальной диагностики при кардиомегалии. 3. Методы инструментальной диагностики	ОФО
5	Дифференциальный диагноз при кардиомегалии : кардиомиопатии	2	1. Классификация кардиомиопатий. 2. Дифференциально-диагностические признаки кардиомегалии при кардиомиопатиях.	ОФО
6	Дифференциальный	2	1. Классификация пороков сердца.	ОФО
	диагноз при кардиомегалии : пороки сердца		2. Дифференциально-диагностические признаки кардиомегалии при врожденных пороках сердца. 3. Дифференциально-диагностические признаки кардиомегалии при приобретенных пороках сердца.	

7	Дифференциальный диагноз систолических шумов в области сердца	2	1. Понятие о систолических шумах в области сердца. 2. Алгоритм диагностического и дифференциально-диагностического поиска при систолических шумах в области сердца. 3. Тактика обследования и лечения при заболеваниях с систолическими шумами в области сердца в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения) или стандартами оказания помощи.	ОФО
8	Дифференциальный диагноз диастолических шумов в области сердца	2	1. Понятие о диастолических шумах в области сердца. 2. Алгоритм диагностического и дифференциально-диагностического поиска при диастолических шумах в области сердца. 3. Тактика обследования и лечения при заболеваниях с диастолическими шумами в области сердца в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения) или стандартами оказания помощи.	ОФО
9	Дифференциальный диагноз тахиаритмий (наджелудочко -вых)	2	1. Классификация наджелудочковых нарушений сердечного ритма. 2. Клиника наджелудочковых нарушений сердечного ритма. 3. ЭКГ-диагностика наджелудочковых нарушений сердечного ритма. 4. Лечение наджелудочковых нарушений сердечного ритма в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения) или стандартами оказания помощи.	ОФО
10	Дифференциальный диагноз тахиаритмий (желудочковых)	2	1. Классификация желудочковых нарушений сердечного ритма. 2. Клиника желудочковых нарушений сердечного ритма. 3. ЭКГ-диагностика желудочковых нарушений сердечного ритма. 4. Лечение желудочковых нарушений сердечного ритма в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения) или стандартами оказания помощи.	ОФО

11	Дифференциальный диагноз брадиаритмий	2	1. Классификация нарушений проводимости сердца. 2. Клиника нарушений проводимости сердца. 3. ЭКГ-диагностика нарушений проводимости сердца. 4. Лечение нарушений проводимости сердца в соответствии с клиническими рекомендациями	ОФО

			(протоколами лечения) или стандартами оказания помощи.	
12	Дифференциальный диагноз синкопе	2	1. Понятие о синкопе. 2. Алгоритм диагностического и дифференциально-диагностического поиска при синкопе. 3. Тактика обследования и лечения при заболеваниях с синкопе в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения) или стандартами оказания помощи	ОФО
13	Дифференциальный диагноз при одышке	2	1. Понятие об одышке. 2. Алгоритм диагностического и дифференциально-диагностического поиска при одышке. 3. Тактика обследования и лечения при заболеваниях с одышкой в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения) или стандартами оказания помощи	ОФО
14	Дифференциальный диагноз цианоза	2	1. Понятие о цианозе. 2. Алгоритм диагностического и дифференциально-диагностического поиска при цианозе. 3. Тактика обследования и лечения при заболеваниях с цианозом в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения) или стандартами оказания помощи	ОФО

15	Дифференциальный диагноз отечноасцитического синдрома	2	1. Понятие о периферических отеках. 2. Алгоритм диагностического и дифференциально-диагностического поиска при периферических отеках. 3. Тактика обследования и лечения при заболеваниях с периферическими отеками в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения) или стандартами оказания помощи	ОФО
16	Дифференциальный диагноз жидкости в перикарде	2	1. Понятие о перикардальном выпоте. 2. Алгоритм диагностического и дифференциально-диагностического поиска при наличии жидкости в перикарде. 3. Тактика обследования и лечения при заболеваниях с жидкостью в перикарде в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения) или стандартами оказания помощи	ОФО
17	Обследование, лечение, реабилитация больных с заболеваниями сердца в кардиологическом отделении	2	1. Определение, цели и задачи реабилитации. 2. Этапы реабилитации в кардиологии. 3. Фазы реабилитации в кардиологии. 4. Основные аспекты реабилитации	ОФО

18	Профилактическая кардиология	2	1. Современные представления о профилактических мероприятиях в кардиологии. 2. Назначение профилактических мероприятий с учетом факторов риска возникновения сердечнососудистых заболеваний. 3. Назначение профилактических мероприятий с учетом факторов риска возникновения осложнений сердечно-сосудистых заболеваний 4. Проведение консультирования населения по вопросам профилактике сердечно-сосудистых заболеваний.	ОФО
	Итого за 1 семестр	24		
3 семестр				

1	Острый коронарный синдром с подъемом ST: клиника и диагностика	2	1. Определение острого коронарного синдрома с подъемом ST. 2. Клиника острого коронарного синдрома с подъемом ST. 3. Диагноз, дифференциальный диагноз острого коронарного синдрома с подъемом ST	ОФО
2	Острый коронарный синдром с подъемом ST: лечение	2	1. Лечение острого коронарного синдрома с подъемом ST в соответствии с клиническими рекомендациями Минздрава РФ. 2. Порядок оказания медицинской помощи при остром коронарном синдроме с подъемом ST.	ОФО
3	Острый коронарный синдром без подъема ST: клиника и диагностика	2	1. Определение острого коронарного синдрома без подъема ST. 2. Клиника острого коронарного синдрома без подъема ST. 2. Диагноз, дифференциальный диагноз острого коронарного синдрома без подъема ST	ОФО
4	Острый коронарный синдром без подъема ST: лечение	2	1. Лечение острого коронарного синдрома без подъема ST в соответствии с клиническими рекомендациями Минздрава РФ. 2. Порядок оказания медицинской помощи при остром коронарном синдроме без подъема ST.	ОФО
5	Первичные кардиомиопатии	2	1. Классификация первичных кардиомиопатий. 2. Клиника первичных кардиомиопатий. 3. Диагностика первичных кардиомиопатий. 4. Лечение первичных кардиомиопатий в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения) или стандартами оказания помощи	
6	Вторичные кардиомиопатии	2	1. Классификация вторичных кардиомиопатий. 2. Клиника вторичных кардиомиопатий. 3. Диагностика вторичных кардиомиопатий. 4. Лечение вторичных кардиомиопатий	ОФО

			в соответствии с клиническими рекомендациями Минздрава РФ	
7	Симптоматические артериальные	2	1. Классификация симптоматических артериальных гипертензий. 2. Клиника симптоматических артериальных	ОФО

	гипертензии: клиника и диагностика		гипертензий. 3. Диагностика симптоматических артериальных гипертензий	
8	Симптоматические артериальные гипертензии: лечение	2	1. Лечение симптоматических артериальных гипертензий в соответствии с клиническими рекомендациями Минздрава РФ. 2. Показания к хирургическому лечению симптоматических артериальных гипертензий	ОФО
9	Перикардиты	2	1. Классификация перикардитов. 2. Клиника перикардитов. 3. Диагностика перикардитов. 4. Лечение перикардитов в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения) или стандартами оказания помощи	ОФО
10	Инфекционный эндокардит	2	1. Клиника инфекционного эндокардита. 2. Диагностика инфекционного эндокардита. 3. Порядок оказания медицинской помощи при инфекционном эндокардите. 4. Профилактика инфекционного эндокардита.	ОФО
11	Хроническая сердечная недостаточность	2	1. Классификация хронической сердечной недостаточности. 2. Клиника хронической сердечной недостаточности. 3. Диагностика хронической сердечной недостаточности. 4. Лечение хронической сердечной недостаточности в соответствии с клиническими рекомендациями.	ОФО

12	Неотложная кардиология: отек легких, сердечная астма	2	1. Клиника отека легких, сердечной астмы. 2. Диагностика и дифференциальная диагностика отека легких, сердечной астмы . 3. Лечение отека легких, сердечной астмы .	ОФО
13	Неотложная кардиология: кардиогенный шок	2	1. Клиника кардиогенного шока. 2. Диагностика и дифференциальная диагностика кардиогенного шока. 3. Лечение кардиогенного шока.	ОФО
14	Неотложная кардиология: тромбоэмболии и легочной артерии	2	1. Клиника тромбоэмболии легочной артерии. 2. Диагностика и дифференциальная диагностика тромбоэмболии легочной артерии. 3. Лечение тромбоэмболии легочной артерии	ОФО
15	Неотложная кардиология: гипертонические кризы	2	1. Классификация гипертонических кризов. 2. Клиника гипертонических кризов. 3. Диагностика гипертонических кризов. 4. Лечение гипертонических кризов в соответствии с клиническими рекомендациями.	ОФО
16	Особенности ведения беременных с кардиальной патологией	2	1. Диагностика заболеваний сердечно-сосудистой системы у беременных. 2. Лечение сердечно-сосудистой системы у беременных	ОФО
17	Особенности ведения пациентов геронтологического профиля с кардиальной патологией	2	1. Диагностика заболеваний сердечно-сосудистой системы пациентов геронтологического профиля. 2. Лечение сердечно-сосудистой системы у пациентов геронтологического профиля	ОФО
18	Особенности ведения пациентов молодого возраста с кардиальной патологией	2	1. Диагностика заболеваний сердечно-сосудистой системы у пациентов молодого возраста. 2. Лечение сердечно-сосудистой системы у пациентов молодого возраста.	ОФО
	Итого за 3 семестр	36		
	Всего часов	72		

5.3. Семинарские занятия

Данный вид работы не предусмотрен учебным планом

5.4. Практические занятия

Данный вид работы не предусмотрен учебным планом

5.5. Клинические практические занятия

№ раздела	Наименование практического занятия	Колво часов	Перечень учебных вопросов	Форма проведения
1 семестр				
1.	Методы обследования в кардиологии	5	1. Анализ и интерпретация жалоб, анамнестических данных 2. Анализ и интерпретация данных осмотра, пальпаторных, перкуторных и аускультативных данных. 3. Анализ и интерпретация лабораторных данных. 4. Анализ и интерпретация инструментальных данных	ОФО
2	Дифференциальный диагноз при острой боли в области сердца	5	1. Алгоритмы дифференциальной диагностики заболеваний, сопровождающихся появлением острой боли в грудной клетке. 2. Дифференциально-диагностические признаки заболеваний сопровождающихся появлением острой боли в грудной клетке	ОФО
3	Дифференциальный диагноз хронических (рецидивирующих) болей в области сердца	5	1. Алгоритмы диагностического и дифференциально-диагностического поиска при хронической боли в области сердца. 2. Тактика обследования и лечения при заболеваниях с хронической болью в области сердца в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения) или	ОФО
			стандартами оказания помощи	

4	Дифференциальный диагноз при кардиомегалии: кардиомиопатии	5	1. Классификация кардиомиопатий. 2. Дифференциально-диагностические признаки алкогольной кардиомиопатии. 3. Дифференциально-диагностические признаки перипартальной кардиомиопатии 4. Дифференциально-диагностические признаки кардиомиопатии, индуцированной тахикардией	ОФО
5	Дифференциальный диагноз шумов в области сердца	5	1. Понятие о шумах в области сердца. 2. Алгоритм диагностического и дифференциально-диагностического поиска при шумах в области сердца. 3. Тактика обследования и лечения при заболеваниях с шумами в области сердца в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения) или стандартами оказания помощи	ОФО
6	Дифференциальный диагноз тахиаритмий	5	1. Классификация нарушений сердечного ритма. 2. Клиника нарушений сердечного ритма. 3. ЭКГ-диагностика нарушений сердечного ритма. 4. Лечение нарушений сердечного ритма в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения) или стандартами оказания помощи	ОФО
7	Дифференциальный диагноз брадиаритмий	5	1. Классификация нарушений проводимости сердца. 2. Клиника нарушений проводимости сердца. 3. ЭКГ-диагностика нарушений проводимости сердца. 4. Лечение нарушений проводимости сердца в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения) или стандартами оказания помощи	ОФО
8	Дифференциальный диагноз при одышке	5	1. Алгоритм диагностического и дифференциально-диагностического поиска при одышке. 2. Тактика обследования и лечения при заболеваниях с одышкой в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения) или стандартами оказания помощи	ОФО

9	Дифференциальный диагноз жидкости в перикарде	5	1. Алгоритмы диагностического и дифференциально-диагностического поиска при наличии жидкости в перикарде. 2. Тактика обследования и лечения при заболеваниях с жидкостью в перикарде в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения) или стандартами оказания помощи	ОФО
10	Дифференциаль-	5	1. Алгоритмы диагностического и	ОФО

	ный диагноз при острой ревматической лихорадке и хронической ревматической болезни сердца в практике кардиолога		дифференциально-диагностического поиска при острой ревматической лихорадке. 2. Алгоритмы диагностического и дифференциально-диагностического поиска при хронической ревматической болезни сердца.	
11	Дифференциальный диагноз отечноасцитического синдрома	5	1. Алгоритм диагностического и дифференциально-диагностического поиска при периферических отеках. 2. Тактика обследования и лечения при заболеваниях с периферическими отеками в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения) или стандартами оказания помощи	ОФО
12	Дифференциальный диагноз при патологии почек в практике кардиолога	5	1.Алгоритмы диагностического и дифференциально-диагностического поиска при патологии почек у больного с кардиальной патологией. 2. Тактика обследования и лечения при патологии почек у больного с кардиальной патологией	ОФО
13	Дифференциальный диагноз при заболеваниях легких в практике кардиолога	5	1.Алгоритмы диагностического и дифференциально-диагностического поиска при патологии легких у больного с кардиальной патологией. 2. Тактика обследования и лечения при патологии легких у больного с кардиальной патологией	ОФО

14	Дифференциальный диагноз при заболеваниях пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки в практике кардиолога	5	1.Алгоритмы диагностического и дифференциально-диагностического поиска при заболеваниях пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки у больного с кардиальной патологией. 2. Тактика обследования и лечения при заболеваниях пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки у больного с кардиальной патологией	ОФО
15	Дифференциальный диагноз при эндокринных заболеваниях в практике кардиолога	5	1.Алгоритмы диагностического и дифференциально-диагностического поиска при эндокринных заболеваниях у больного с кардиальной патологией. 2. Тактика обследования и лечения при эндокринных заболеваниях у больного с кардиальной патологией	ОФО
16	Дифференциальный диагноз при заболеваниях крови в практике кардиолога	5	1.Алгоритмы диагностического и дифференциально-диагностического поиска при заболеваниях крови у больного с кардиальной патологией. 2. Тактика обследования и лечения при	ОФО

			заболеваниях крови у больного с кардиальной патологией	
17	Реабилитация и профилактика в кардиологии	5	1.Этапы и фазы реабилитации в кардиологии. 2. Фазы реабилитации в кардиологии. 3. Основные аспекты реабилитации	ОФО
18	Первичная, вторичная и третичная профилактика в кардиологии	5	1. Профилактические мероприятия с учетом факторов риска возникновения сердечнососудистых заболеваний. 2. Профилактические мероприятия с учетом факторов риска возникновения осложнений сердечно-сосудистых заболеваний 3. Проведение консультирования населения по вопросам профилактики сердечно-сосудистых заболеваний.	ОФО
	Итого за 1 семестр	90		
3 семестр				

1	Современные аспекты проблемы острого коронарного синдрома	5	1. Диагноз, коды по МКБ-10, дифференциальный диагноз острого коронарного синдрома с подъемом ST. 2. Лечение острого коронарного синдрома с подъемом ST в соответствии с клиническими рекомендациями Минздрава РФ. 3. Порядок оказания медицинской помощи при остром коронарном синдроме с подъемом ST. 4. Современные возможности прогнозирования исходов острого коронарного синдрома с подъемом ST.	ОФО
2	Миокардиты	5	1. Классификация миокардитов. Коды по МКБ10 2. Клиника миокардитов. 3. Диагностика миокардитов. 4. Лечение миокардитов в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения) или стандартами оказания помощи	ОФО
3	Современные методы диагностики и лечения приобретенных пороков сердца	5	1. Современные методы диагностики приобретенных пороков сердца. Коды по МКБ10 2. Современные методы лечения приобретенных пороков сердца. 3. Клиника, диагностика, лечение приобретенных пороков сердца у беременных	ОФО
4	Современные методы диагностики и лечения врожденных пороков сердца	5	1. Современные методы диагностики врожденных пороков сердца. Коды по МКБ-10 2. Клиника, диагностика, лечение и профилактика врожденных пороков сердца 3. Клиника, диагностика, лечение врожденных пороков сердца у беременных	ОФО
5	Наджелудочковые нарушения сердечного ритма	5	1. Классификация наджелудочковых нарушений сердечного ритма. Коды по МКБ-10 2. Клиника наджелудочковых нарушений сердечного ритма.	ОФО
			3. ЭКГ-диагностика наджелудочковых нарушений сердечного ритма. 4. Лечение наджелудочковых нарушений сердечного ритма в соответствии с клиническими рекомендациями Минздрава РФ	

6	Желудочковые нарушения сердечного ритма	5	1. Классификация желудочковых нарушений сердечного ритма. Коды по МКБ-10 2. Клиника желудочковых нарушений сердечного ритма. 3. ЭКГ-диагностика желудочковых нарушений сердечного ритма. 4. Лечение желудочковых нарушений сердечного ритма в соответствии с клиническими рекомендациями Минздрава РФ	ОФО
7	Нарушения синоатриальной и атриовентрикулярной проводимости сердца	5	1. Классификация нарушений синоатриальной и атриовентрикулярной проводимости сердца. Коды по МКБ-10 2. Клиника нарушений синоатриальной и атриовентрикулярной проводимости сердца. 3. ЭКГ-диагностика нарушений синоатриальной и атриовентрикулярной проводимости сердца. 4. Лечение нарушений синоатриальной и атриовентрикулярной проводимости сердца в соответствии с клиническими рекомендациями Минздрава РФ	ОФО
9	Артериальная гипертензия	5	1. Классификация гипертонической болезни и симптоматических артериальных гипертензий. Код по МКБ-10 2. Клиника гипертонической болезни и симптоматических артериальных гипертензий. 3. Диагностика гипертонической болезни и симптоматических артериальных гипертензий. 4. Лечение гипертонической болезни и симптоматических артериальных гипертензий в соответствии с клиническими рекомендациями Минздрава РФ	ОФО
10	Неотложная кардиология: отек легких, сердечная астма, кардиогенный шок	5	1. Клиника отека легких, сердечной астмы, кардиогенного шока. Коды по МКБ-10 2. Диагностика и дифференциальная диагностика отека легких, сердечной астмы. 3. Лечение отека легких, сердечной астмы. 4. Лечение кардиогенного шока.	ОФО
11	Неотложная кардиология: тромбоэмболии легочной артерии	5	1. Клиника тромбоэмболии легочной артерии. Коды по МКБ-10 2. Диагностика и дифференциальная диагностика тромбоэмболии легочной артерии. 3. Лечение тромбоэмболии легочной артерии	ОФО

12	Неотложная кардиология: гипертонические кризы	5	1. Классификация гипертонических кризов. 2. Клиника гипертонических кризов. 3. Диагностика гипертонических кризов. 4. Лечение гипертонических кризов в соответствии с клиническими рекомендациями	ОФО

			Минздрава РФ	
13	Неотложная кардиология: наджелудочковые нарушения ритма	5	1. Гемодинамически значимые наджелудочковые нарушения сердечного ритма 2. Клиника гемодинамически значимых наджелудочковых нарушений сердечного ритма. 3. Диагностика гемодинамически значимых наджелудочковых нарушений сердечного ритма. 4. Лечение гемодинамически значимых наджелудочковых нарушений сердечного ритма	ОФО
14	Неотложная кардиология: желудочковые нарушения ритма	5	1. Гемодинамически значимые желудочковые нарушения сердечного ритма 2. Клиника гемодинамически значимых желудочковых нарушений сердечного ритма. 3. Диагностика гемодинамически значимых желудочковых нарушений сердечного ритма. 4. Лечение гемодинамически значимых желудочковых нарушений сердечного ритма	ОФО
15	Неотложная кардиология: синоатриальные и атриовентрикулярные нарушения проводимости	5	1. Гемодинамически значимые синоатриальные и атриовентрикулярные нарушения проводимости. 2. Клиника гемодинамически значимых синоатриальных и атриовентрикулярных нарушений проводимости. 3. Диагностика гемодинамически значимых синоатриальных и атриовентрикулярных нарушений проводимости. 4. Лечение гемодинамически значимых синоатриальных и атриовентрикулярных нарушений проводимости	ОФО

16	Особенности ведения беременных с кардиальной патологией и женщин в послеродовом периоде	5	1. Диагностика заболеваний сердечнососудистой системы у беременных. 2. Особенности течения сердечно-сосудистых заболеваний у беременных. 3. Лечение сердечно-сосудистой патологии у беременных. 4. Лечение сердечно-сосудистой патологии у женщин в послеродовом периоде.	ОФО
17	Особенности ведения пациентов пожилого и старческого возраста с кардиальной патологией	5	1. Диагностика заболеваний сердечнососудистой системы у пациентов пожилого возраста. 2. Диагностика заболеваний сердечнососудистой системы у пациентов старческого возраста 3. Лечение сердечно-сосудистой системы у пациентов пожилого возраста. 4. Лечение сердечно-сосудистой системы у пациентов старческого возраста.	ОФО
18	Особенности ведения	5	1. Диагностика заболеваний сердечнососудистой системы у пациентов молодого	ОФО
	пациентов молодого возраста с кардиальной патологией		возраста. 2. Лечение сердечно-сосудистой системы у пациентов молодого возраста.	
	Итого за 3 семестр	90		
	Всего часов	180		

*ОФО - очная форма

5.6. Практическая подготовка

№ раздела	Наименование практической подготовки	Колво часов	Перечень учебных вопросов	Форма проведения
1 семестр				
1	Клинический разбор больных с острой болью в области сердца: нестабильная стенокардия	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза. Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза.	ОФО

			4. Выработка тактики лечения	
2	Клинический разбор больных с острой болью в области сердца: острый инфаркт миокарда с подъемом ST	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза. Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	ОФО
3	Клинический разбор больных с острой болью в области сердца: острый инфаркт миокарда без подъема ST	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза. Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	ОФО
4	Клинический разбор больных с острой болью в области сердца: острый коронарный тромбоз без инфаркта миокарда	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза. Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	ОФО
5	Клинический разбор больных с рецидивирующей (хронической) болью в области	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза. Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования.	ОФО
	сердца: стенокардия напряжения		3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	

6	Клинический разбор больных с рецидивирующей (хронической) болью в области сердца: микроваскулярная стенокардия	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза. Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	ОФО
7	Клинический разбор больных с кардиомипатиями: дилатационная	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза. Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	ОФО
8	Клинический разбор больных с кардиомипатиями: алкогольная	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза. Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	ОФО
9	Клинический разбор больных с врожденными пороками сердца	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза. Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	ОФО
10	Клинический разбор больных с приобретенными пороками сердца	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза. Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	ОФО

11	Клинический разбор больных с наджелудочковыми тахикардиями	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза. Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	ОФО
12	Клинический	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза.	ОФО

	разбор больных с желудочковыми тахикардиями		Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	
13	Клинический разбор больных с синоартериальными нарушениями проводимости	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза. Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	ОФО
14	Клинический разбор больных с атриовентрикулярными нарушениями проводимости	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза. Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	ОФО
15	Клинический разбор больных с одышкой (инспираторной)	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза. Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	ОФО

16	Клинический разбор больных с одышкой (экспираторной)	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза. Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	ОФО
17	Клинический разбор больных с фибринозным перикардитом	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза. Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	ОФО
18	Клинический разбор больных с выпотным перикардитом	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза. Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования.	ОФО

			3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	
19	Клинический разбор больных с острой ревматической лихорадке	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза. Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	ОФО
20	Клинический разбор больных с хронической ревматической болезнью сердца	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза. Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	ОФО

21	Клинический разбор больных с отечноасцитическим синдромом: сердечная недостаточность	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза. Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	ОФО
22	Клинический разбор больных с отечноасцитическим синдромом: нефротический синдром	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза. Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	ОФО
23	Клинический разбор больных с отечноасцитическим синдромом: цирроз печени	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза. Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	ОФО
24	Клинический разбор больных с сопутствующей почечной патологией	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза. Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	ОФО
25	Клинический	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза.	ОФО

	разбор больных с сопутствующей легочной патологией		Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	
26	Клинический разбор больных с сопутствующей патологией желудочно-кишечного тракта	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза. Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	ОФО
27	Клинический разбор больных с сопутствующей эндокринной патологией	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза. Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	ОФО
28	Клинический разбор больных с сопутствующей гематологической патологией	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза. Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	ОФО
29	Клинический разбор больных: реабилитация больных с инфарктом миокарда	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза. Кодирование по МКБ-10. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения и реабилитации	ОФО

30	Клинический разбор больных: реабилитация больных с нестабильной стенокардией	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза. Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения и реабилитации	ОФО
31	Клинический разбор больных: реабилитация больных с хронической сердечной	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза. Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального	ОФО

	недостаточностью		диагноза. 4. Выработка тактики лечения и реабилитации	
32	Первичная профилактика кардиологии	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза. Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения и профилактики	ОФО
33	Вторичная профилактика в кардиологии	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза. Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения и профилактики	ОФО

34	Третичная в профилактика кардиологии	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза. Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения и профилактики	ОФО
35	Особенности профилактических мероприятий с учетом сопутствующей патологии	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза. Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения и профилактики	ОФО
36	Промежуточная аттестация	5	Собеседование Индивидуальное практическое задание	ОФО
	Итого за 1 семестр	180		
3 семестр				
1	Клинический разбор больных с острым коронарным синдромом с подъемом ST	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза. Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	ОФО
2	Клинический	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза.	ОФО

	разбор больных с острым тромбозом, не приведшего к развитию инфаркта миокарда		Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	
3	Клинический разбор больных с острым коронарным синдромом без подъема ST (инфаркт миокарда)	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза. Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	ОФО
4	Клинический разбор больных с острым коронарным синдромом без подъема ST (нестабильная стенокардия)	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза. Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	ОФО
5	Клинический разбор больных с ишемической болезнью сердца (стенокардия напряжения)	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза. Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	ОФО
6	Клинический разбор больных с ишемической болезнью сердца (вазоспастическая стенокардия)	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза. Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза.	ОФО

			4. Выработка тактики лечения	
7	Клинический разбор больных с ишемической болезнью сердца (микроваскулярная стенокардия)	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза. Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	ОФО
8	Клинический разбор больных с осложнениями инфаркта миокарда	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования.	ОФО

			3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	
9	Клинический разбор больных с миокардитами	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	ОФО
10	Клинический разбор больных с кардиомиопатиями (дилатационная)	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	ОФО

11	Клинический разбор больных с кардиомиопатиями (алкогольная)	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	ОФО
12	Клинический разбор больных с кардиомиопатиями (эндокринные)	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	ОФО
13	Клинический разбор больных с гипертонической болезнью	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	ОФО
14	Клинический разбор больных с симптоматической артериальной гипертензией (почечной)	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	ОФО
15	Клинический	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза	ОФО

	разбор больных с симптоматической артериальной гипертензией (эндокринной)		Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	
16	Клинический разбор больных с симптоматической артериальной гипертензией (гемодинамической)	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	ОФО
17	Клинический разбор больных с наджелудочковыми нарушениями сердечного ритма	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	ОФО
18	Клинический разбор больных с желудочковыми нарушениями сердечного ритма	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	ОФО
19	Клинический разбор больных с синоатриальными нарушениями проводимости	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза.	ОФО

			4. Выработка тактики лечения	
20	Клинический разбор больных с атриовентрикулярными нарушениями проводимости	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	ОФО
21	Клинический разбор больных с хронической сердечной недостаточностью	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования.	ОФО

			3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	
22	Клинический разбор больных с пороками аортального клапана	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	ОФО
23	Клинический разбор больных с пороками митрального клапана	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	ОФО

24	Клинический разбор больных с пороками трикуспидального клапана	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	ОФО
25	Клинический разбор больных с пролапсом митрального клапана	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	ОФО
26	Клинический разбор больных с протезированными клапанами	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	ОФО
27	Клинический разбор больных с инфекционным эндокардитом (первичным)	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	ОФО
28	Клинический	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза	ОФО

	разбор больных с инфекционным эндокардитом (вторичным)		Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	
29	Клинический разбор больных фибринозным перикардитом	с 5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	ОФО
30	Клинический разбор больных выпотным перикардитом	с 5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	ОФО
31	Клинический разбор больных с острой сердечной левожелудочковой недостаточностью	с 5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	ОФО
32	Клинический разбор больных с острой сердечной правожелудочковой недостаточностью	с 5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	ОФО

33	Клинический разбор больных с гипертоническими кризами	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	ОФО
34	Клинический разбор беременной с артериальной гипертензией	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования.	ОФО
			3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	
35	Клинический разбор беременной с перипартальной кардиомиопатией	5	1. Разбор больных с формулировкой диагноза Кодирование по МКБ-10. Клинические рекомендации Минздрава РФ. 2. Составление плана клинического обследования. 3. Составление плана дифференциального диагноза. 4. Выработка тактики лечения	ОФО
36	Промежуточная аттестация	5	Собеседование Индивидуальное практическое задание	ОФО
	Всего часов	360		

5.7. Самостоятельная работа обучающихся

Наименование темы дисциплины или раздела	Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся/контроль самостоятельной работы	Оценочное средство	Код индикатора компетенции
Раздел 1. «Методы обследования в кардиологии»	Самостоятельное изучение литературы	Вопросы для собеседования	И _{УК} 1.1 И _{УК} 4.1
	Подготовка к тестированию	Тестовые задания	И _{УК} 4.2
	Выполнение индивидуальных заданий	Индивидуальное задание	И _{ПК} 1.1
Раздел 2. «Дифференциальный диагноз в кардиологии»	Самостоятельное изучение литературы	Вопросы для собеседования	И _{УК} 1.1 И _{УК} 1.2
	Подготовка к тестированию	Тестовые задания	И _{опк} 4.1 И _{опк} 4.2 И _{опк} 4.3

	Выполнение индивидуальных заданий	Индивидуальное задание	Иопк 4.4 Иопк 4.5 ИПК 1.1 ИПК 1.2
Раздел 3. «Реабилитация в кардиологии»	Самостоятельное изучение литературы	Вопросы для собеседования	Иук 1.1 Иук 1.2
	Подготовка к тестированию	Тестовые задания	Иук 4.1
	Выполнение индивидуальных заданий	Индивидуальное задание	Иук 4.2 Иопк 4.3 Иопк 4.4 Иопк 6.1 Иопк 6.2 Иопк 7.1 Иопк 7.2 ИПК 1.1 ИПК 1.2
Раздел 4. «Профилактическая кардиология»	Самостоятельное изучение литературы	Вопросы для собеседования	Иук 1.1 Иук 1.2
	Подготовка к тестированию	Тестовые задания	Иук 4.1
	Выполнение индивидуальных заданий	Индивидуальное задание	Иук 4.2 Иопк 7.1
			Иопк 7.2 ИПК 1.1 ИПК 1.2
Раздел 5. «Частная кардиологии»	Самостоятельное изучение литературы	Вопросы для собеседования	Иук 3.1 Иук 3.2
	Подготовка к тестированию	Тестовые задания	Иопк 1.3
	Выполнение индивидуальных заданий	Индивидуальное задание	Иопк 5.1 Иопк 5.2 Иопк 5.3 Иопк 6.1 Иопк 6.2 ИПК 2.1 ИПК 2.2
Раздел 6. «Неотложная кардиология»	Самостоятельное изучение литературы	Вопросы для собеседования	ИУК 3.1 ИУК 3.2
	Подготовка к тестированию	Тестовые задания	Иопк 5.2
	Выполнение индивидуальных заданий	Индивидуальное задание	Иопк 8.1 Иопк 8.2 ИПК 2.1 ИПК 2.2
Раздел 7. «Возрастная	Самостоятельное изучение литературы	Вопросы для собеседования	Иопк 5.1

кардиология»	Подготовка к тестированию	Тестовые задания	Иопк 5.2
	Выполнение индивидуальных заданий	Индивидуальное задание	Иопк 6.1 Иопк 6.2 И _{ПК} 2.1 И _{ПК} 2.2
Всего часов			468

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

1. Лекционный материал по дисциплине «Кардиология».
2. Методические указания к практическим занятиям (клиническим) по дисциплине «Кардиология».
3. Методические рекомендации по организации самостоятельной работы по дисциплине «Кардиология».

7. Оценочные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

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

Код компетенции	Индикаторы	Семестр	Этап формирования
УК -1	Иук 1.1	1	Начальный
	Иук 1.2	1	
УК -3	Иук 3.1	1	Начальный
	Иук 3.2	1	
УК -4	Иук 4.1	1	Начальный
	Иук 4.2	1	
УК-5	Иук5.1	1	Начальный
	Иук5.2	1	
ОПК -1	И _{ОПК} 1.3	3	Промежуточный
ОПК -4	И _{ОПК} 4.1	1	Начальный
	И _{ОПК} 4.2	1	
	И _{ОПК} 4.3	1	
	И _{ОПК} 4.4	1	
	И _{ОПК} 4.4	1	
	И _{ОПК} 4.5	1	
ОПК -5	И _{ОПК} 5.1	3	Промежуточный
	И _{ОПК} 5.2	3	
	И _{ОПК} 5.3	3	
	И _{ОПК} 5.4	3	
ОПК -6	И _{ОПК} 6.1	3	Промежуточный
	И _{ОПК} 6.2	3	
	И _{ОПК} 6.3	3	

ОПК -7	И _{ОПК} 7.1	1	Начальный
	И _{ОПК} 7.2	1	
ОПК -8	И _{ОПК} 8.1	3	Промежуточный
	И _{ОПК} 8.2	3	
ПК-1	Ипк 1.1	1	Начальный
	Ипк 1.2	1	
ПК-2	Ипк 2.1	3	Промежуточный
	Ипк 2.2	3	

7.2. Описание показателей и критериев и шкал оценивания компетенций

Компетенция УК-1: Способность критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте.

Индикатор И_{ук} 1.1. Осуществляет системный критический анализ достижений в области медицины и фармации по профилю.

Оцениваемый результат (дескрипторы)		Критерии оценивания	Процедура оценивания	
			Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Знает	достижения в области медицины и фармации по профилю «кардиология»	Называет достижения в области медицины и фармации по профилю «кардиология»	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий	Собеседование
Умеет	анализировать достижения в области медицины и фармации по профилю «кардиология»	Демонстрирует умения анализировать достижения в области медицины и фармации по профилю	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий	Собеседование
Владеет	применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Выполняет индивидуальное задание по применению достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Индивидуальное задание Тестирование	Собеседование Практическое задание

Индикатор И_{ук} 1.2. Определяет возможности и способы применения современных достижений медицины и фармации при решении профессиональных задач

Оцениваемый результат (дескрипторы)	Критерии оценивания	Процедура оценивания	
		Текущий контроль	Промежуточная аттестация

Знает	возможности и способы применения современных достижений медицины и фармации при решении профессиональных задач	Называет возможности и перечисляет способы применения современных достижений медицины и фармации при решении профессиональных задач	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий	Собеседование
Умеет	применять современные достижения медицины и фармации при решении профессиональных задач	Демонстрирует умения применять современные достижения медицины и фармации при решении профессиональных задач	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий, Тестирование	Собеседование
Владеет навыком	применения современные достижения медицины и фармации при решении профессиональных задач	Демонстрирует навык применения современные достижения медицины и фармации при решении профессиональных задач	Индивидуальное задание Тестирование	Собеседование Практическое задание

Компетенция УК-3: Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению

Индикатор И_{УК} 3.1. Организует процесс оказания медицинской помощи по профилю в соответствии с законодательными и нормативными документами.

Оцениваемый результат (дескрипторы)		Критерии оценивания	Процедура оценивания	
			Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Знает	процесс оказания медицинской помощи по профилю в соответствии с законодательными и нормативными документами	Называет нормативные и законодательные документы по профилю «кардиология»	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий	Собеседование
Умеет	организовать процесс оказания медицинской помощи по профилю в соответствии с законодательными и нормативными документами	Демонстрирует умения организации процесса оказания медицинской помощи по профилю «кардиология»	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий, Тестирование	Собеседование Практическое задание

Владеет навыком	организации процесса оказания медицинской помощи по профилю в соответствии с законодательными и нормативными документами	Демонстрирует навык организации процесса оказания медицинской помощи по профилю в соответствии с законодательными и нормативными документами	Индивидуальное задание Тестирование	Собеседование Практическое задание

Индикатор И_{УК} 3.2. Осуществляет руководство работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала.

Оцениваемый результат (дескрипторы)		Критерии оценивания	Процедура оценивания	
			Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Знает	принципы работы в команде врачей, среднего и младшего медицинского персонала	Называет принципы работы в команде врачей, среднего и младшего медицинского персонала	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий	Собеседование
Умеет	организовать работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала	Демонстрирует умения организовать работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий, Тестирование	Собеседование
Владеет навыком	руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала	Демонстрирует навык руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала	Индивидуальное задание Тестирование	Собеседование Практическое задание

Компетенция УК-4: Способность выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности.

Индикатор И_{УК} 4.1. Выстраивает деловые профессиональные отношения.

Оцениваемый результат (дескрипторы)	Критерии оценивания	Процедура оценивания	
		Текущий контроль	Промежуточная аттестация

Знает	принципы выстраивания деловых профессиональных отношений	Называет принципы выстраивания деловых профессиональных отношений	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий	Собеседование
Умеет	выстроить деловые профессиональные отношения	Демонстрирует умения выстроить деловые профессиональные отношения	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий, Тестирование	Собеседование
Владеет навыком	выстраивания деловых профессиональных отношений	Демонстрирует навык выстраивания деловых профессиональных отношений	Индивидуальное задание Тестирование	Собеседование Практическое задание

Индикатор И_{ук} 4.2. Применяет методы бесконфликтного общения с пациентами и коллегами

Оцениваемый результат (дескрипторы)		Критерии оценивания	Процедура оценивания	
			Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Знает	методы бесконфликтного общения с пациентами и коллегами	Перечисляет методы бесконфликтного общения с пациентами и коллегами	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий	Собеседование
Умеет	бесконфликтно общаться с пациентами и коллегами	Демонстрирует умения бесконфликтно общаться с пациентами и коллегами	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий, Тестирование	Собеседование
Владеет навыком	применения методов бесконфликтного общения с пациентами и коллегами	Демонстрирует навык применения методов бесконфликтного общения с пациентами и коллегами	Индивидуальное задание Тестирование	Собеседование Практическое задание

Компетенция УК-5: Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории

Индикатор И_{ук} 5.1. Определяет задачи развития собственной карьерной траектории.

Оцениваемый результат (дескрипторы)		Критерии оценивания	Процедура оценивания	
			Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Знает	цель и задачи развития собственной карьерной траектории	Называет цели, задачи и способы развития карьерной траектории	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий	Собеседование
Умеет	определить задачи развития собственной карьерной траектории	Демонстрирует умения определять основные задачи развития карьерной траектории	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий, Тестирование	Собеседование
Владеет навыком	развития собственной карьерной траектории	Демонстрирует навык планирования развития собственной карьерной траектории	Индивидуальное задание Тестирование	Собеседование Практическое задание

Индикатор И_{ук} 5.2. Применяет методы профессионального и личностного развития в соответствии с индивидуальными потребностями

Оцениваемый результат (дескрипторы)		Критерии оценивания	Процедура оценивания	
			Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Знает	методы профессионального и личностного развития в соответствии с индивидуальными потребностями	Перечисляет методы профессионального и личностного развития в соответствии с индивидуальными потребностями	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий	Собеседование
Умеет	применить методы профессионального и личностного развития в соответствии с индивидуальными потребностями	Демонстрирует умения применять методы профессионального и личностного развития	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий, Тестирование	Собеседование

Владеет навыком	применения методов профессионального и личностного развития в соответствии с индивидуальными потребностями	Демонстрирует навык применения методов профессионального и личностного развития в соответствии с индивидуальными потребностями	Индивидуальное задание Тестирование	Собеседование Практическое задание

Компетенция ОПК-1: Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности.

Индикатор И_{ОПК} 1.3. При оказании медицинской помощи по профилю способен применять технологии телемедицины

Оцениваемый результат (дескрипторы)		Критерии оценивания	Процедура оценивания	
			Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Знает	информационнокоммуникационные технологии при оказании медицинской помощи по профилю	Называет информационнокоммуникационные технологии применяемые при оказании медицинской помощи по профилю анестезиологияреаниматология	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий	Собеседование
Умеет	использовать информационнокоммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	Демонстрирует умения использовать информационнокоммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий, Тестирование	Собеседование
В	применения технологии	Демонстрирует навык	Индивидуальное	Собеседование
	телемедицины при оказании медицинской помощи по профилю	применения технологии телемедицины при оказании медицинской помощи по профилю анестезиологияреаниматология	задание Тестирование	Практическое задание

Компетенция ОПК-4: Способность проводить клиническую диагностику и обследование пациентов.

Индикатор И_{ОПК} 4.1. Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей).

Оцениваемый результат (дескрипторы)		Критерии оценивания	Процедура оценивания	
			Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Знает	методологию сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей)	Демонстрирует знания методологии сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей)	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий	Собеседование
Умеет	сбирать жалобы, анамнез жизни и заболевания, эпидемиологический анамнез у пациентов (их законных представителей)	Демонстрирует умения собирать жалобы, анамнез жизни и заболевания, эпидемиологический анамнез у пациентов (их законных представителей)	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий, Тестирование	Собеседование
Владеет навыком	сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей)	Демонстрирует навык сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей)	Индивидуальное задание Тестирование	Собеседование Практическое задание

Индикатор И_{ОПК} 4.2. Проводит физикальное исследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

Оцениваемый результат (дескрипторы)		Критерии оценивания	Процедура оценивания	
			Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Знает	методологию проведения физикального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями	Демонстрирует знания методологии проведения физикального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий	Собеседование

	(осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию)			
Умеет	проводить физикальное исследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию)	Демонстрирует умения проводить осмотр пациента	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий, Тестирование	Собеседование
Владеет навыком	проведения физикального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию)	Демонстрирует навык проведения осмотра пациента, выполнения пальпации, перкуссии, аускультации	Индивидуальное задание Тестирование	Собеседование Практическое задание

Индикатор И_{ОПК} 4.3. Определяет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека.

Оцениваемый результат (дескрипторы)		Критерии оценивания	Процедура оценивания	
			Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Знает	морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека.	Демонстрирует знания методов оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов организма человека.	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий	Собеседование
Умеет	оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека.	Демонстрирует умения оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека.	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий, Тестирование	Собеседование

Владеет навыком	определения и оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов организма человека.	Демонстрирует навык определения и оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов организма человека.	Индивидуальное задание Тестирование	Собеседование Практическое задание

Индикатор И_{ОПК} 4.4. Обосновывает и планирует объем лабораторных исследований пациентов, интерпретирует их результаты.

Оцениваемый результат (дескрипторы)		Критерии оценивания	Процедура оценивания	
			Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Знает	объем лабораторных исследований пациентов при различных патологических состояниях	Демонстрирует знание необходимого объема лабораторных исследований пациентов при различных патологических состояниях	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий	Собеседование
Умеет	интерпретировать лабораторные исследования пациентов	Демонстрирует умения интерпретировать лабораторные исследования пациентов	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий, Тестирование	Собеседование
Владеет навыком	обоснования и планирования объема лабораторных исследований пациентов, интерпретации их результатов	Демонстрирует навык обоснования и планирования объема лабораторных исследований пациентов, интерпретации их результатов	Индивидуальное задание Тестирование	Собеседование Практическое задание

Индикатор И_{ОПК} 4.5. Использует алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

Оцениваемый результат (дескрипторы)	Критерии оценивания	Процедура оценивания	
		Текущий контроль	Промежуточная аттестация

Знает	алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ	Демонстрирует знания алгоритма постановки диагноза с учетом МКБ	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий	Собеседование
Умеет	устанавливать диагноз заболевания и (или) состояния с учетом МКБ	Демонстрирует умения устанавливать диагноз заболевания и (или) состояния с учетом МКБ	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий, Тестирование	Собеседование
Владеет навыком	проведения дифференциальной диагностики заболеваний пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи	Демонстрирует навык проведения дифференциальной диагностики заболеваний пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи	Индивидуальное задание Тестирование	Собеседование Практическое задание

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

Индикатор И_{ОПК} 5.1. Разрабатывает план лечения пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Оцениваемый результат (дескрипторы)	Критерии оценивания	Процедура оценивания	
		Текущий контроль	Промежуточная аттестация

Знает	действующие порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Демонстрирует знания действующих порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по профилю «кардиология»	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий	Собеседование
Умеет	назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	Демонстрирует умения назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий, Тестирование	Собеседование
В	разработки плана лечения	Демонстрирует	Индивидуальное	Собеседование
н	пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	навык разработки плана лечения пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по профилю «кардиология»	задание Тестирование	Практическое задание

Индикатор И_{опк} 5.2. Назначает лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, оценивает эффективность их применения

Оцениваемый результат (дескрипторы)	Критерии оценивания	Процедура оценивания	
		Текущий контроль	Промежуточная аттестация

Знает	клинико-фармакологическую характеристику лекарственных препаратов и основные медицинские изделия применяемые у пациентов	Демонстрирует знания клинико-фармакологической характеристики лекарственных препаратов и основных медицинских изделий применяемых у пациентов по профилю «кардиология»	Собеседование выполнение индивидуальных заданий	Собеседование
Умеет	назначать лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи	Демонстрирует умения назначать лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи	Собеседование , выполнение индивидуальных заданий, Тестирование	Собеседование
Владеет навыком	назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам в соответствии	Демонстрирует навык назначения лекарственных препаратов и	Индивидуальное задание Тестирование	Собеседование Практическое задание
	с действующими порядками оказания медицинской помощи, и контролировать эффективность и безопасность их назначения	медицинских изделий пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, и контролировать эффективность и безопасность их назначения		

Индикатор И_{ОПК} 5.3. Назначает немедикаментозную терапию пациентам, оценивает эффективность её назначения.

Оцениваемый результат (дескрипторы)	Критерии оценивания	Процедура оценивания	
		Текущий контроль	Промежуточная аттестация

Знает	методы немедикаментозной терапии пациентов при различных состояниях	Демонстрирует знания методов немедикаментозной терапии пациентов при различных состояниях по профилю «кардиология»	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий	Собеседование
Умеет	применять немедикаментозную терапию	Демонстрирует умения применять немедикаментозную терапию по профилю «кардиология»	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий, Тестирование	Собеседование
Владеет навыком	назначения немедикаментозной терапии пациентам, оценки эффективности её назначения	Демонстрирует навык назначения немедикаментозной терапии пациентам, оценки эффективности её назначения	Индивидуальное задание Тестирование	Собеседование Практическое задание

Индикатор И_{ОПК} 5.4. Осуществляет профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения.

Оцениваемый результат (дескрипторы)	Критерии оценивания	Процедура оценивания	
		Текущий контроль	Промежуточная аттестация

Знает	основные виды осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникающих в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения	Демонстрирует знания основных видов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникающих в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий	Собеседование

Умеет	проводить лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения	Демонстрирует умения проводить лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий, Тестирование	Собеседование
Владеет навыком	проведения профилактики осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения	Демонстрирует навык проведения профилактики осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения	Индивидуальное задание Тестирование	Собеседование Практическое задание
	медицинских изделий, немедикаментозного лечения	немедикаментозного лечения		

Компетенция ОПК-6 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу

Индикатор Иопк-6.1 Проводит в установленном порядке исследование, направленное на установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность

Оцениваемый результат (дескрипторы)	Критерии оценивания	Процедура оценивания

			Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Знает	алгоритм проведения исследований, направленных на установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность	Демонстрирует знания алгоритма проведения исследований, направленных на установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий	Собеседование
Умеет	проводить исследования, направленные на установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность	Демонстрирует умения проводить исследования, направленные на установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий, Тестирование	Собеседование
Владеет навыком	проведения в установленном порядке исследований, направленных на установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность	Владеет навыком проведения в установленном порядке исследований, направленных на установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность	Индивидуальное задание Тестирование	Собеседование Практическое задание

Индикатор Иопк-6.2 Устанавливает причинно-следственную связь между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья гражданина

Оцениваемый результат	Критерии оценивания	Процедура оценивания	
(дескрипторы)		Текущий контроль	Промежуточная аттестация

Знает	принципы установления причинноследственной связи между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья гражданина	Демонстрирует знания принципов установления причинноследственной связи между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья гражданина	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий	Собеседование
Умеет	устанавливать причинноследственную связь между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья гражданина	Демонстрирует умения устанавливать причинноследственную связь между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья гражданина	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий, Тестирование	Собеседование
Владеет навыком	установления причинноследственной связи между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья гражданина	Демонстрирует навык установления причинноследственной связи между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья гражданина	Индивидуальное задание Тестирование	Собеседование Практическое задание

Компетенция ОПК-7 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения

Индикатор Иопк-7.1 Проводит мероприятия по санитарно-гигиеническому просвещению населения и формированию у пациентов приверженности к ведению здорового образа жизни

Оцениваемый результат (дескрипторы)	Критерии оценивания	Процедура оценивания	
		Текущий контроль	Промежуточная аттестация

Знает	основные принципы здорового образа жизни	Демонстрирует знания основных принципов здорового образа жизни	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий	Собеседование
Умеет	проводить мероприятия по санитарно-гигиеническому просвещению населения	Демонстрирует умения проводить мероприятия по санитарногигиеническому просвещению населения	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий, Тестирование	Собеседование
Владеет навыком	проведения мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению населения и формированию у пациентов приверженности к ведению здорового образа жизни	Демонстрирует навык проведения мероприятий по санитарногигиеническому просвещению населения и формированию у пациентов приверженности к ведению здорового образа жизни	Индивидуальное задание Тестирование	Собеседование Практическое задание

Индикатор Иопк-7.2 Осуществляет контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни

Оцениваемый результат (дескрипторы)		Критерии оценивания	Процедура оценивания	
			Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Знает	принципы формирования и контроля мер по укреплению общественного здоровья	Демонстрирует знания принципов формирования и контроля мер по укреплению общественного здоровья	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий	Собеседование
Умеет	осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни	Демонстрирует умения осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий, Тестирование	Собеседование

		жизни		
Владеет навыком	контроля эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни	Демонстрирует навык контроля эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни	Индивидуальное задание Тестирование	Собеседование Практическое задание

Компетенция ОПК-8 Способен вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала

Индикатор Иопк-8.1 Применяет современные методы управления персоналом, контролирует выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками

Оцениваемый результат (дескрипторы)		Критерии оценивания	Процедура оценивания	
			Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Знает	должностные обязанности медицинской сестры и иных находящихся в распоряжении медицинских работников	Демонстрирует знания должностных обязанностей медицинской сестры и иных находящихся в распоряжении медицинских работников	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий	Собеседование
Умеет	управлять медицинским персоналом	Демонстрирует умения управлять медицинским персоналом в профессиональной деятельности	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий, Тестирование	Собеседование

Владеет навыком	навыком применения современных методов управления персоналом, контроля выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками	Демонстрирует навык применения современных методов управления персоналом, контроля выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками	Индивидуальное задание Тестирование	Собеседование Практическое задание

Индикатор И_{Опк} 8.2. Осуществляет контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни.

Оцениваемый результат (дескрипторы)		Критерии оценивания	Процедура оценивания	
			Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Знает	правила ведения медицинской документации	Демонстрирует знания ведения медицинской документации	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий	Собеседование
Умеет	вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа	Демонстрирует умения вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий, Тестирование	Собеседование

Владеет навыком	навыком ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, использования современных программных средств для анализа медико-статистической информации	Демонстрирует навык навыком ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, использования современных программных средств для анализа медикос татистической информации	Индивидуальное задание Тестирование	Собеседование Практическое задание

Компетенция ПК-1: Готов к обследованию пациентов при заболеваниях/состояниях по профилю «кардиология» с целью постановки диагноза

Индикатор И_{ПК} 1.1. Проводит обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания медицинской помощи по профилю «кардиология»

Оцениваемый результат (дескрипторы)		Критерии оценивания	Процедура оценивания	
			Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Знает	этиологию, патогенез, клиническую картину, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания медицинской помощи по профилю «кардиология»	Демонстрирует знания этиологии, патогенеза, клинической картины, особенности течения, осложнений и исходов заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «кардиология»	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий	Собеседование
Умеет	проводит обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний	Демонстрирует умения проводит обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий, Тестирование	Собеседование
Владеет навыком	проведения обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний,	Демонстрирует навык проведения обследования пациентов в целях	Индивидуальное задание Тестирование	Собеседование Практическое задание

	требующих оказания медицинской помощи по профилю «кардиология»	выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «кардиология»		

Индикатор И_{ПК} 1.2. Разрабатывает план лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Оцениваемый результат (дескрипторы)		Критерии оценивания	Процедура оценивания	
			Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Знает	методы оказания медицинской помощи больным по профилю «кардиология» и стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, стандарты специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «кардиология»	Демонстрирует знания методов оказания медицинской помощи больным по профилю «кардиология» и стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, стандарты специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «кардиология»	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий	Собеседование
Умеет	составляет план обследования пациентам по профилю «кардиология» в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи и с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения)	Демонстрирует умения составления плана обследования пациентам по профилю «кардиология» в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи и с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения)	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий, Тестирование	Собеседование
Владеет навыком	проведения обследования пациентов по профилю «кардиология»	Демонстрирует навык проведения обследования пациентов по профилю «кардиология»	Индивидуальное задание Тестирование	Собеседование Практическое задание

Компетенция ПК-2: Готов к ведению и лечению пациентов по профилю

Индикатор И_{ПК} 2.1. Разрабатывает план лечения пациентов по профилю «кардиология» в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи

Оцениваемый результат (дескрипторы)		Критерии оценивания	Процедура оценивания	
			Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Знает	методологию оказания медицинской помощи больным по профилю «кардиология» и стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, стандарты специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи	Демонстрирует знания методологии оказания медицинской помощи больным по профилю «кардиология» и стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, стандарты специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий	Собеседование
Умеет	назначать лечение пациентам по профилю «кардиология» в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи и с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения)	Демонстрирует умения назначения лечения пациентам по профилю «кардиология» в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи и с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения)	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий, Тестирование	Собеседование
Владеет навыком	оказания медицинской помощи, в том числе в неотложной форме	Демонстрирует навык оказания медицинской помощи, в том числе в неотложной форме	Индивидуальное задание Тестирование	Собеседование Практическое задание

Индикатор И_{ПК} 2.2. Оценивает эффективность и безопасности режима лечения, лечебного питания, немедикаментозного лечения, лекарственных препаратов, медицинских изделий у пациентов по профилю «кардиология»

Оцениваемый результат (дескрипторы)	Критерии оценивания	Процедура оценивания	
		Текущий контроль	Промежуточная аттестация

Знает	методы оказания медицинской помощи пациентам по профилю «кардиология»	Демонстрирует знания методов оказания медицинской помощи пациентам по профилю «кардиология»	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий	Собеседование
Умеет	проводить контроль эффективности назначенного лечения	Демонстрирует умение проводить контроль эффективности назначенного лечения	Собеседование, выполнение индивидуальных заданий, Тестирование	Собеседование
Владеет навыком	проведения контроля эффективности назначенного лечения	Демонстрирует навык проведения контроля эффективности назначенного лечения	Индивидуальное задание Тестирование	Собеседование Практическое задание

Описание шкал оценивания

Успеваемость ординаторов по каждой дисциплине оценивается в ходе текущего контроля и промежуточной аттестации. Максимально возможный балл за текущий контроль устанавливается равным 5 баллов. Балл за работу в семестре формируется как среднее арифметическое за все виды учебных работ, предусмотренных рабочей программой дисциплины:

- собеседование;
- тестирование;
- выполнение индивидуальных заданий;
- демонстрация практического навыка по индивидуальному варианту задания.

При *собеседовании* на занятии обучающемуся выставляются следующие оценки:

Оценка «отлично» выставляется, если теоретическое содержание темы освоено полностью, обучающийся строит ответ на уровне самостоятельного мышления, грамотно и логично излагает изученный материал, не затрудняется с ответом, делает обоснованные выводы и заключения, свободно применяет теоретические знания при решении практических задач;

Оценка «хорошо» ставится обучающемуся, если он строит ответ на уровне самостоятельного мышления, грамотно и логично излагает изученный материал, однако допускает отдельные неточности и пробелы в знаниях, свободно применяет теоретические знания при решении практических задач;

Оценка «удовлетворительно» ставится обучающемуся, усвоившему только базовую часть программного материала, при ответе допускает неточности, материал излагает не последовательно, затрудняется применить теоретические знания при решении практической задачи, допускает ошибки, которые исправляет с помощью преподавателя;

Оценка «неудовлетворительно» ставится обучающемуся, который не способен продемонстрировать знания теоретического материала, допускает существенные ошибки при изложении учебного материала, при ответе подменяет теоретическую аргументацию рассуждениями обыденно-бытового характера. В ответе допускает грубые ошибки, которые не может исправить даже с помощью преподавателя.

При проведении *тестирования* выставляется оценка, которая учитывается в общей системе оценивания, критерии оценивания приведены в фонде оценочных средств. Критерии оценивания практического навыка приведены в фонде оценочных средств.

Шкала пересчета баллов по дисциплине при промежуточной форме аттестации по дисциплине «зачет»

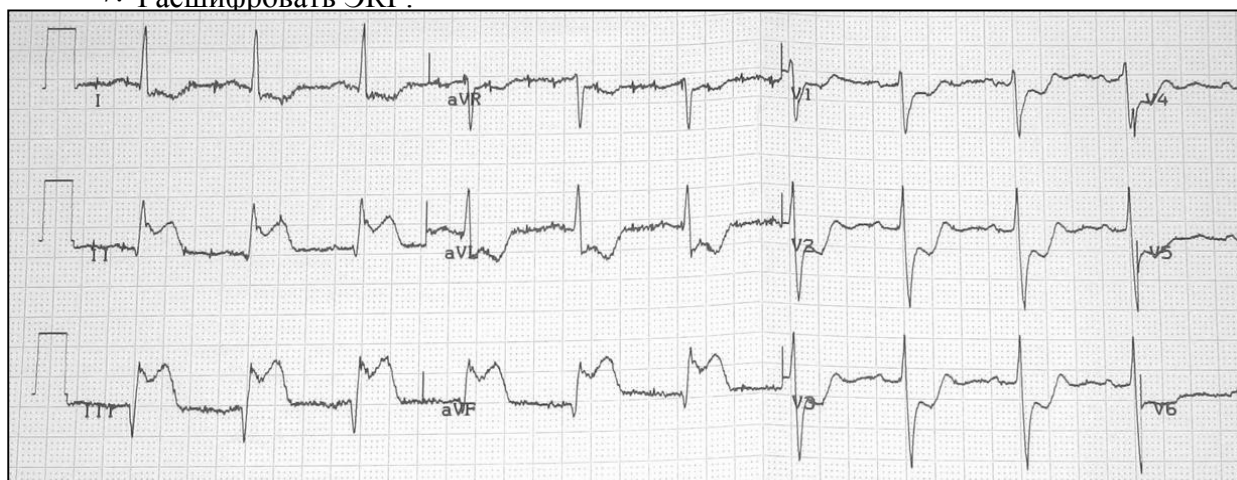
<i>Балл</i>	<i>Оценка</i>	<i>Уровень сформированности компетенции</i>
от 4,5 до 5,0	«зачтено»	Высокий
от 3,5 до 4,4	«зачтено»	Средний
от 2,5 до 3,4	«зачтено»	Пороговый
менее 2,5	«не зачтено»	Минимальный

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

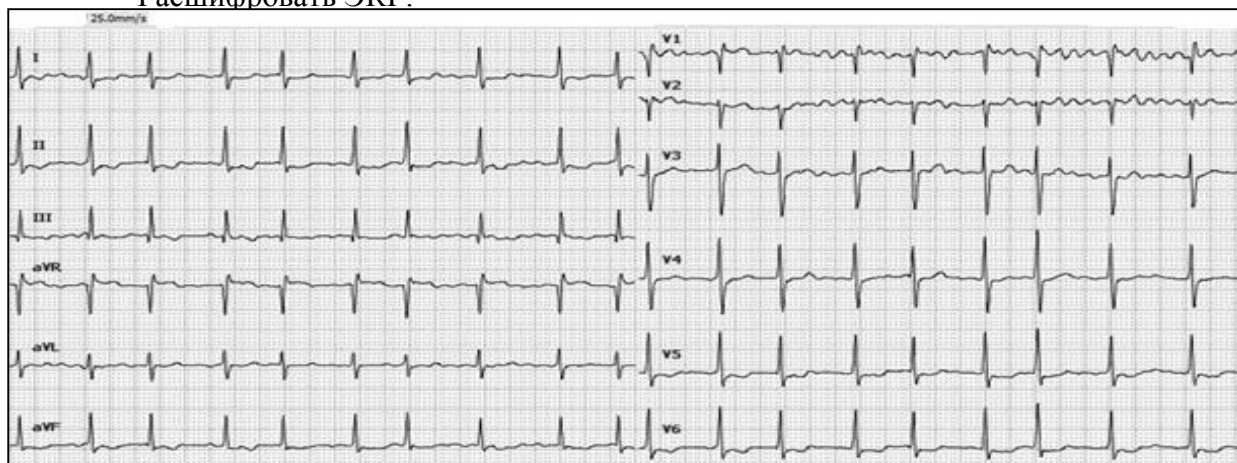
Перечень типовых индивидуальных заданий, используемых для текущего контроля по дисциплине:

1 семестр

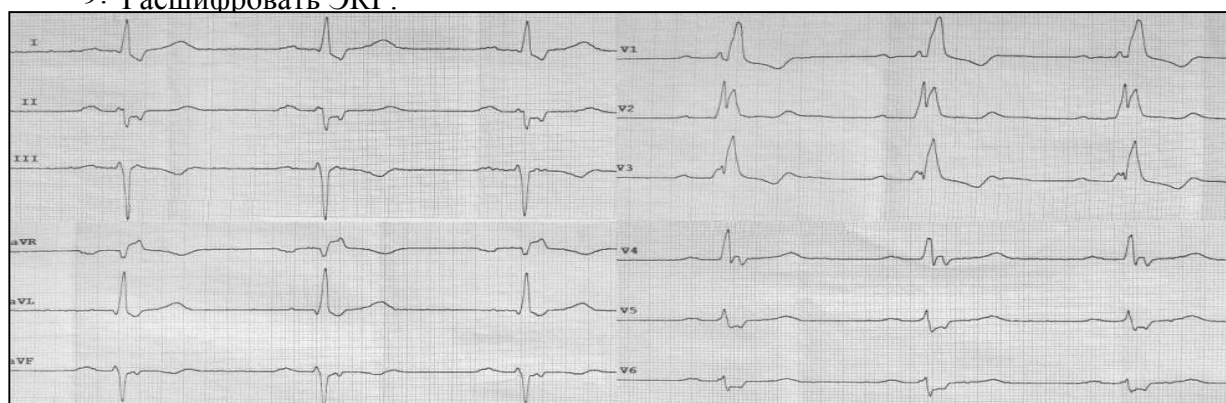
1. Суточное мониторирование ЭКГ: методика проведения, показания к исследованию, интерпретация результатов.
2. Суточное мониторирование АД: методика проведения, показания к исследованию, интерпретация результатов.
3. Нагрузочные ЭКГ-тесты: виды исследований, показания, методика проведения, интерпретация результатов.
4. Правила измерения артериального давления (АД). Критерии диагностики и степени тяжести артериальной гипертензии.
5. Шкалы для оценки кардиоваскулярного риска.
6. Возможности мультиспиральной компьютерной томографии в диагностике коронарного атеросклероза.
7. Расшифровать ЭКГ:



8. Расшифровать ЭКГ:



9. Расшифровать ЭКГ:



10. Расшифровать ЭКГ:



3 семестр

11. Алгоритм диагностики ТЭЛА .
12. Классификация митрального стеноза по данным ЭхоКГ, роль ЭхоКГ в выборе тактики лечения митрального стеноза.

13. Роль эхокардиографии в диагностике и выборе тактики лечения при инфекционном эндокардите.

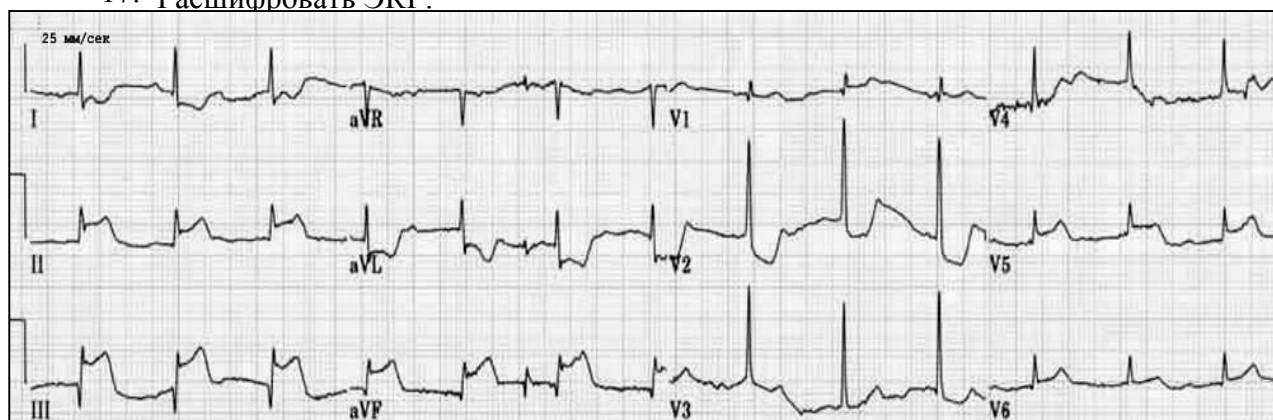
14. Антигипертензивные средства. Комбинации антигипертензивных средств.

15. Роль эхокардиографии в диагностике и оценке прогноза при пролапсе митрального клапана.

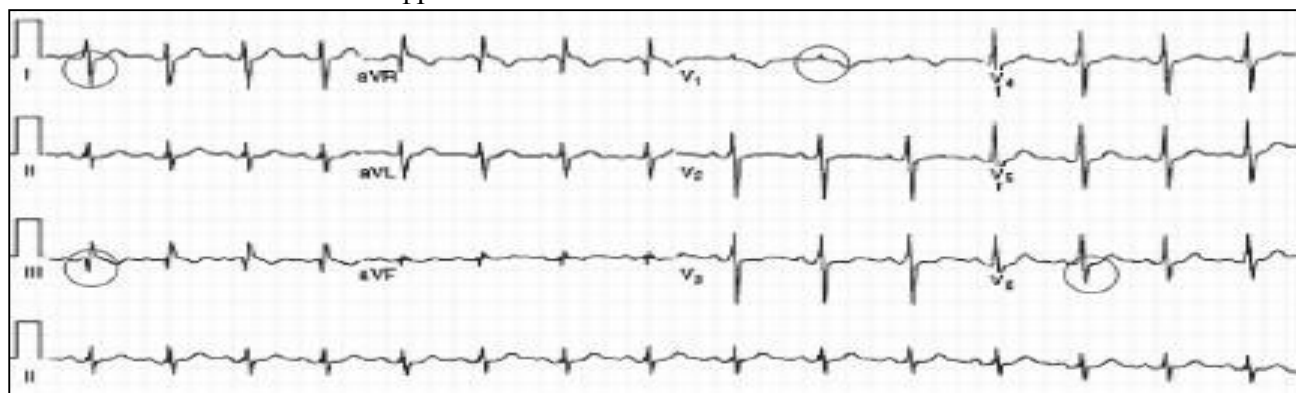
16. Расшифровать ЭКГ:



17. Расшифровать ЭКГ:



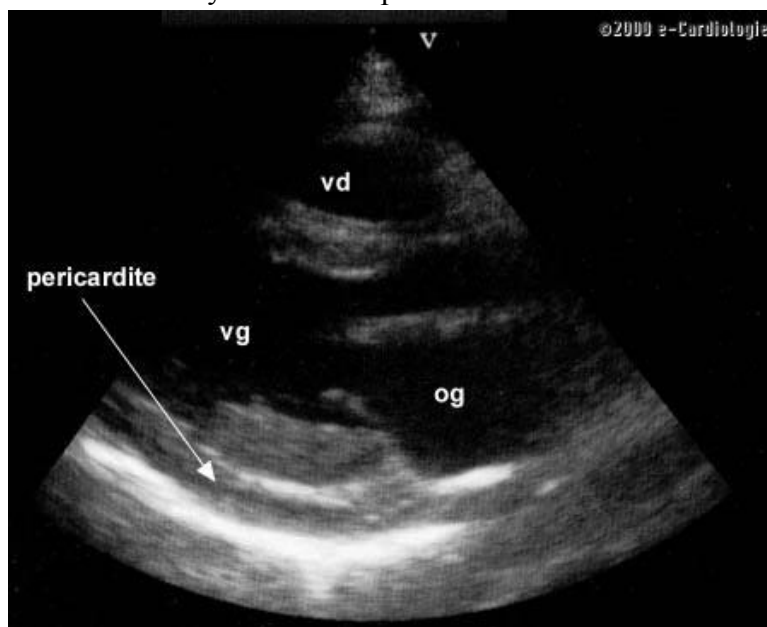
18. Расшифровать ЭКГ:



19. ЭхоКГ: на что указывает стрелка?



20. ЭхоКГ: на что указывает стрелка?



Вопросы для проверки уровня теоретической подготовки обучающегося (собеседование):

1 семестр

1. Современные методы исследования (рентгенологическое, радиоизотопное, функциональные и др. методы исследования) в кардиологии.
2. Типы инфаркта миокарда: определение понятия, диагностика.
3. Дифференциальная диагностика синкопальных состояний. Неотложная помощь при синкопальных состояниях.
4. Кардиомегалия, алгоритм диагностического и дифференциальнодиагностического поиска, тактика обследования и лечения при заболеваниях с кардиомегалией.

5. Вазоспастическая стенокардия: диагностика, лечение.
6. Стенокардия напряжения: классификация, диагностика, лечение.
7. Роль нарушений липидного профиля в развитии сердечно-сосудистых заболеваний. Шкалы для оценки кардиоваскулярного риска.
8. Медикаментозная терапия дислипидемий.
9. Фибрилляция и трепетание предсердий. Этиология и электрофизиология. ЭКГ-признаки, классификация.
10. Оценка риска тромбоэмболических осложнений при фибрилляции предсердий. Оценка риска кровотечения. Варфарин и прямые пероральные антикоагулянты.
11. Дифференциальная диагностика синкопальных состояний. Неотложная помощь при синкопальных состояниях
12. Тахикардии: алгоритм диагностического и дифференциально-диагностического поиска, тактика обследования и лечения при заболеваниях сердца с тахикардиями.
13. Брадикардии: алгоритм диагностического и дифференциально-диагностического поиска, тактика обследования и лечения при заболеваниях сердца с брадикардиями.
14. Дифференциальная диагностика шумов в области сердца, алгоритм диагностического и поиска, тактика обследования и лечения при заболеваниях с шумами в области сердца.
15. Дифференциальный диагноз цианоза, алгоритм диагностического и поиска, тактика обследования.
16. Отечно-асцитический синдром, алгоритм диагностического и дифференциально-диагностического поиска и тактика обследования и лечения при заболеваниях с отеками и асцитом.
17. Одышка, тактика обследования и лечения при заболеваниях, сопровождающихся одышкой.
18. Классификация перикардитов. Диагностика, лечение.
19. Тампонада сердца. Этиология, диагностика, лечение.
20. Классификация ХСН, ее фенотипы.

3 семестр

21. Острый коронарный синдром: определение понятия, диагностика, лечение
22. Биомаркеры миокардиального некроза. ЭКГ-признаки инфаркта миокарда с подъемом ST (ИМпST) на разных стадиях его развития, принципы лечения.
23. Биомаркеры миокардиального некроза. ЭКГ-признаки инфаркта миокарда без подъема ST (ИМбпST) на разных стадиях его развития, принципы лечения.
24. Этапы реабилитации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

25. Миокардиты различной этиологии. Классификация, диагностика, лечение.
26. Гипертрофическая кардиомиопатия: диагностика, оценка риска внезапной сердечной смерти, лечение.
27. Дилатационная кардиомиопатия: диагностика, оценка риска внезапной сердечной смерти, лечение.
28. Рестриктивные кардиомиопатии: этиология, диагностика, лечение.
29. Лечение отека легких с нормальных или повышенных АД. Особенности лечения отека легких у больных с пороками сердца и гипертрофической кардиомиопатией.
30. Лечение истинного кардиогенного шока и отека легких с низким АД.
31. Последовательность лечебных мероприятий при ХСН различной тяжести. Ингибиторы АПФ, ангиотензиновых рецепторов и неприлизина ингибитор (АРНИ) валсартан\сакубитрил, блокаторы АТ1-рецепторов АТII, ингибиторов натрий-глюкозного котранспортера 2-го типа (иНГКТ-2), бета-адреноблокаторы и диуретики в лечении ХСН.
32. Показания к хирургическому лечению аритмий.
33. Заболевания эндокарда (инфекционный эндокардит, неинфекционный эндокардит, приобретенные неревматические пороки сердца): диагностика и тактика ведения.
34. Заболевания перикарда: диагностика и тактика ведения.
35. Опухоли сердца: диагностика и тактика ведения.
36. Пороки сердца: классификация, диагностика и тактика ведения.
37. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика артериальных гипертензий (гипертонической болезни и симптоматических артериальных гипертензией).
38. Диспансеризация и реабилитация больных с сердечно-сосудистой патологией.
39. Тромбоэмболия легочной артерии: диагностика, лечение.
40. Расслаивающая аневризма аорты: диагностика, лечение.

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

Оценивание сформированности компетенции осуществляется на практических занятиях в ходе текущего контроля. При оценивании результатов обучения по дисциплине Кардиология учитывается:

- собеседование;
- тестирование;
- выполнение индивидуальных заданий;
- демонстрация практического навыка по индивидуальному варианту задания.

Зачет проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем занятии практической подготовки

8. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

8.1 Основная литература

Печатные издания	
1 Беленков, Ю. Н. Кардиология: практические аспекты / Ю. Н. Беленков, М. Н. Ма-медов. - 2-е изд. - М. : Кардиопрогресс, 2019. - 322 с.	
2 Внутренние болезни : учеб. для вузов : в 2-х т. / под ред. В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАРМедиа, Т. 2. - 2019. - 896 с. : табл., ил. + Вложено : комп.-диск (1 шт.).	
3 Внутренние болезни : учеб. для вузов : в 2-х т. / под ред. В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А.	
Мухина. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАРМедиа, Т. 1. - 2019. - 960 с. : табл., ил.	

8.2 Дополнительная литература

Печатные издания	

1. Мурашко, В. В. Электрокардиография [Текст] : учеб. пособие / В. В. Мурашко, А. В. Струтынский. - 13-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. - 320 с.
2. Андреева, Е. И. Особенности диагностики и лечения артер. гипертензии, сочетающейся с метаболическими нарушениями [Текст] : учеб. пособие / Е. А. Андреева, Н. В. Агранович. - Ставрополь : Изд – во СтГМУ, 2018. - 60 с. : табл., ил. - (Каф. поликл. терапии + ЭБ).
3. Белялов, Ф. И. Лечение болезней в условиях коморбидности [Текст] / Ф. И. Белялов. - 10-е изд., перераб. и доп.- М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. – 544 с.
4. Экспертиза временной нетрудоспособности [Текст] : учеб. пособие / А. Я. Сохач, В. А. Васильева, С. Г. Кечеджиева [и др.]. - Ставрополь : Изд – во СтГМУ, 2018. - 112 с. - (Каф. медикосоциальной экспертизы, реабилитации с курсом гериатрии + ЭБ).
5. Острый коронарный синдром [Текст] / под ред. И. С. Явелова, С. М. Хохлунова, Д. В. Дуплякова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - 384 с.
6. Госпитальная терапия [Текст] : учеб. для студ. мед. вузов / под ред. А. В. Гордиенко. - 2-е изд., испр. и доп. - СПб. : СпецЛит, 2016. - 533 с.
7. Гериатрия [Текст] : рук. для врачей /под ред. Л. П. Хорошиной. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 704 с.
8. Мамедов, М. Н. Международные клинические исследования в кардиологии (2010 - 2018 годы) / М. Н. Мамедов, С. Г. Канорский. - М. : Кардиопрогресс, 2019. - 122 с.
9. Корой, П. В. Дифференциальный диагноз шумов в области сердца : учеб. пособие / П. В. Корой, А. В. Ягода. - 3-е изд., перераб. и доп. - Ставрополь : Изд –во СтГМУ, 2019. - 264 с. : ил. + Текст электронный. - (Каф. госпитальной терапии).
10. Антифосфолипидный синдром : учеб.- метод. разработка / П. В. Корой, В. Д. Саритхала, Л. В. Бородина, Н. Н. Гладких. - Ставрополь : Изд – во СтГМУ, 2020. - 32 с. + Текст электронный. - (Каф. госпитальной терапии + ЭБ).
11. Хрипунова, И. Г. Медикаментозная терапия и комплексная реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, ассоциированных с возрастом : учеб. пособие / И. Г.Хрипунова, О. И. Боева, А. А.Хрипунова. - Ставрополь : Изд – во СтГМУ, 2020. - 92 с. + Текст электронный. - (Каф.

Общественного здоровья и здравоохранения, медицинской профилактики и информатики с курсом ДПО + ЭБ).

12. Кардиологическая реабилитация [Текст] / О. Ф. Мисюра, В. Н. Шес-таков, И. А. Зобенко, А. В. Карпухин. - СПб. : СпецЛит, 2016. - 271 с.

13. Боева, О. И. Нарушения липидного обмена и атеросклероз : диагностика, возможности коррекции : учеб. пособие / О. И. Боева, А. А.Хрипунова, И. Г. Хрипунова. - Ставрополь : Изд – во СтГМУ, 2020. 104 с. : ил. + Текст электронный. -(Каф. медицинской радиологии с курсом ДПО + ЭБ)

14. Гладких, Н. Н. Дифференциальный диагноз при кардиомегалии : учеб. пособие / Н. Н. Гладких, А. В. Ягода. - Ставрополь : Изд – во СтГМУ, 2020. - 160 с. : ил.+ Текст электронный. - (Каф. госпитальной терапии + ЭБ).

15. Введение в практическую электрокардиографию : учеб. пособие для врачей функциональной диагностики, кардиологов, терапевтов, врачей общей практики, студ. мед. вузов / С. В. Гусев, Г. Я. Хайт, Н. Н. Попова, Т. П. Магазинюк. - Ставрополь : Изд – во СтГМУ, 2020. 136 с. : ил. + Текст электронный. - (Каф. клинической физиологии, кардиологии с курсом интроскопии + ЭБ).

16. Неотложная кардиология : учеб. пособие / под ред. П. П. Огурцова, В.Е. Дворникова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2020. - 272 с. : ил.

17. Великая клиническая наука. Случаи из практики одной терапевтической кафедры : учеб. пособие / под ред. А. В. Ягода. - Ставрополь : Изд – во СтГМУ, 2020. - 216 с. : ил. + Текст электронный. - (Каф. госпитальной терапии + ЭБ).

8.3 Наличие информационных технологий, технических средств, обеспечивающих освоение обучающимися образовательной программы в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся

N п/п	Информационные и телекоммуникационные технологии, технологические средства, обеспечивающие функционирование электронной информационно-образовательной среды (в том числе идентификацию личности обучающегося, контроль прохождения этапов обучения, оценку промежуточных и итоговых достижений, учет и хранение результатов	Адрес местонахождения помещения с указанием площади (кв. м) - для оборудования/ссылки на адрес сайта в сети "Интернет" - для иных технологических объектов, обеспечивающих передачу по линиям связи информации, а также взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками	Документ-основание возникновения права пользования (договоры, соглашения и другое, их реквизиты и сроки действия, либо собственность на балансе организации)

	образовательного процесса)		
1	2	3	4
1.	Технология доступа в сеть "Интернет" с указанием скорости передачи данных	364034 г. Грозный, ул. А. Шерипова, 32 (12 кв.м) 364049 г. Грозный, пр. Мохаммеда Али, 47 (15 кв.м.), 364015 г. Грозный, бульвар С.Дудаева, 17 (12 кв.м.), 364037 г. Грозный, ул. Субры Кишиевой 33 (10 кв.м.) Все корпуса университета и общежитие объединены в единую локальную вычислительную сеть с выходом в сеть Интернет. Межкорпусные коммуникации реализованы на оптоволоконных линиях связи. В настоящее время к локальной сети подключен весь парк компьютеров. Пропускная способность локальной вычислительной сети между основными узлами составляет 1000 Мбит/с.	Договор № 13-У/23 от 01.12.2023 г. до 31.12.2026 г.
2.	Наличие официального сайта образовательной организации в сети "Интернет" (при реализации электронного обучения, дистанционных образовательных технологий посредством официального сайта образовательной организации, обеспечивающего идентификацию личности обучающегося, контроль прохождения этапов обучения, оценку промежуточных и итоговых достижений, учет и хранение результатов образовательного процесса)	Официальный сайт – https://chesu.ru	Договор № 8-У/23 «Об оказании услуг присоединения сетей передачи данных и пропуска трафика сетей передачи данных для представления магистрального доступа в Интернет» От 01.08. 2023 г. https://chesu.ru/sveden/files/Dogovor_s_provyayderom.pdf
3.	Наличие специализированной дистанционной оболочки (образовательной платформы), обеспечивающей идентификацию личности обучающегося, контроль прохождения этапов обучения, оценку промежуточных и итоговых достижений, учет и хранение результатов образовательного процесса)	Электронно-образовательная среда Университета – https://ucomplex.org/	Приказ № 189-09 от 01.09.2015 г. «О внедрении Единой электронной образовательной системы «U-complex»»
4.	Наличие телекоммуникационного оборудования (компьютеры, проекторы, многофункциональные	364034 г. Грозный, ул. А. Шерипова, 32 (12 кв.м) 364049 г. Грозный, пр. Мохаммеда Али,	Оргтехника на балансе университета. Технология видео-

	устройства, технология видео-конференц-связи, коммутаторы, маршрутизаторы, точки доступа)	47 (15 кв.м.), 364015 г. Грозный, бульвар С.Дудаева, 17 (12 кв.м.), 364037 г. Грозный, ул. Субры Кишиевой 33 (10 кв.м.) Университет располагает 2350 единицами компьютерной техники, из них 290 переносных устройств. Функционируют 40 компьютерных класса. Все компьютерные классы и компьютеры доступны во вне учебного времени для бесплатного использования студентами. В учебном процессе используются более 370 единиц проекционного оборудования, 100 интерактивных комплектов.	конференц-связи Webinar- номер договора № 12030252437912 от 28.12.2024 г. до 28.12.2025 г.
5.	Наличие серверного оборудования, обеспечивающего функционирование электронной информационно-образовательной среды, в том числе хранение результатов образовательного процесса	364034 г. Грозный, ул. А. Шерипова, 32 (12 кв.м) 364049 г. Грозный, пр. Мохаммеда Али, 47 (15 кв.м.), 364015 г. Грозный, бульвар С.Дудаева, 17 (12 кв.м.), 364049 г. Грозный, ул. Яшина 21 (15 кв.м.), 364037 г. Грозный, ул. Субры Кишиевой 33 (10 кв.м.) Все корпуса университета и общежитие объединены в единую локальную вычислительную сеть с выходом в сеть Интернет. Межкорпусные коммуникации реализованы на оптоволоконных линиях связи.	Приказ № 189-09 от 01.09.2015 г. «О внедрении Единой электронной образовательной системы «U-complex»»
6.	Наличие аттестованных рабочих мест для педагогических работников (в том числе для обработки персональных данных обучающихся)	364034 г. Грозный, ул. А. Шерипова, 32 (12 кв.м) 364049 г. Грозный, пр. Мохаммеда Али, 47 (15 кв.м.), 364015 г. Грозный, бульвар С.Дудаева, 17 (12 кв.м.), 364049 г. Грозный, ул. Яшина 21 (15 кв.м.), 364037 г. Грозный, ул. Субры Кишиевой 33 (10 кв.м.) Университет располагает 2350 единицами компьютерной техники для создания АРМ для ППС	Приказ № 189-09 от 01.09.2015 г. «О внедрении Единой электронной образовательной системы «U-complex»»
7.	Доступ к федеральной информационной системе "Федеральный реестр сведений о документах об образовании и	364034 г. Грозный, ул. А. Шерипова, 32, Университет располагает доступом к федеральной информационной системе "Федеральный реестр сведений о	Договор №330504 от 29.03.2022 г.

	(или) о квалификации, документах об обучении" (при выдаче документов об образовании, обучении по результатам освоения программ профессионального обучения, профессионального образования)	документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении" https://obrnadzor.gov.ru/gosudarstvennyye-uslugi-i-funkczii/7701537808-gosfunction/formirovanie-i-vedenie-federalnogo-reestra-svedenij-o-dokumentah-ob-obrazovanii-i-ili-o-kvalifikaczii-dokumentah-ob-obuchenii/	
8.	Наличие государственных информационных систем, создаваемых, модернизируемых и эксплуатируемых для реализации основных общеобразовательных программ и образовательных программ среднего профессионального образования, предусматривающих обработку персональных данных обучающихся	364034 г. Грозный, ул. А. Шерипова, 32, Университет располагает доступом к федеральной информационной системе "Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении" https://obrnadzor.gov.ru/gosudarstvennyye-uslugi-i-funkczii/7701537808-gosfunction/formirovanie-i-vedenie-federalnogo-reestra-svedenij-o-dokumentah-ob-obrazovanii-i-ili-o-kvalifikaczii-dokumentah-ob-obuchenii/	Договор №330504 от 29.03.2022 г.

8.4 Наличие электронных информационных ресурсов, электронных образовательных ресурсов, обеспечивающих освоение обучающимися образовательной программы в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся

№ п/п	Вид электронного образовательного ресурса, электронного информационного ресурса	Наименование электронного образовательного ресурса, электронного информационного ресурса	Документ-основание возникновения права пользования электронным образовательным ресурсом, электронным информационным ресурсом (договоры, соглашения и другое, открывающие доступ к электронному образовательному ресурсу, электронному информационному ресурсу, их реквизиты и сроки действия)
1	2	3	4
1.	Вид электронного образовательного ресурса (электронный курс,	Росметод Всероссийская специализированная информационно-образовательная программа	Договор № 52/2025 от 14 февраля 2025г. по 25 марта 2026г.
		Универсальная база данных ИВИС	Лицензионный договор

	электронный тренажер или симулятор, интерактивный учебник, мультимедийный ресурс, учебные видеоресурсы и другое)	https://dlib.eastview.com/	№ 16-П от 29.01.2026г. Срок действия с 01.02.2026г. по 30.12.2026г.
2.	Вид электронного информационного ресурса (электронно-библиотечные ресурсы и системы, информационные и справочно-правовые системы и другое)	ООО "Ай пи Эр Медиа" - ЭБС "IPRbooks": http://iprbookshop.ru	Лицензионный договор №12931/25П от 17 августа 2025 г. Срок действия с 18 августа 2025 г. - 18 августа 2026 г. 16 000 доступов Лицензионный договор № 13007/25К Образовательный модуль «Сквозные цифровые технологии» с 18 августа 2025 г. по 18 августа 2026 г.
		ООО "Политехресурс" - ЭБС "Консультант студента" www.studmedlib.ru	Лицензионный контракт №40КС/02-2025г. Срок действия с 5 апреля 2025г. — 4 апреля 2026 г. доступ не ограничен
		ООО "ИВИС" база данных периодических изданий https://dlib.eastview.com/	Лицензионный договор № 16-П от 29 января 2026г. Срок действия с 1 февраля 2026г. по 30 декабря 2026г. доступ неограниченный
		Национальная электронная библиотека https://rusneb.ru/	Лицензионный договор № 16-П от 29 января 2026г. Срок действия с 1 февраля 2026г. по 30 декабря 2026г. доступ неограниченный

		ЭБС «Лань» e.lanbook.com	Лицензионный договор № 64 от 06.02.2026г. Срок действия с 06.02.2026г. по 10.02.2027г.

9. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине.

9.1 Помещения для проведения учебных занятий

Помещения для проведения учебных занятий, соответствующие действующим противопожарным правилам и нормам

9.2 Технические средства обучения

Для реализации дисциплины используются следующие технические средства:

- технические средства передачи учебной информации – проекционная аппаратура широкого назначения;
- тренажеры и оборудование: ресурсы клинических баз кафедры (оборудование и инструментарий, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи по профилю); симуляционное оборудование центра аккредитации (тренажеры, фантомы).

9.3 Помещения для самостоятельной работы

Помещения оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра микробиологии и биологии

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
«Педагогика»**

Код направления подготовки (специальности)	31.08.36
Направление подготовки (специальности)	Кардиология
Квалификация выпускника	Врач- кардиолог
Форма обучения	Очная

Грозный, 2026 г.

Гайрабекова Р.Х. Рабочая программа учебной дисциплины «Педагогика» [Текст] / Сост. Гайрабекова Р.Х. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А. А. Кадырова», 2025.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры микробиологии и биологии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 4 от 09.12.2025 г.), разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.36 Кардиология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 № 105, педагогическими работниками кафедры факультетской терапии

Содержание

1. Цели и задачи освоения дисциплины;
2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы;
3. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы;
4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий;
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю);
6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю);
7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля);
8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины (модуля);
9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля);
10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости);
11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель:

организация деятельности обучающихся по усвоению знаний, формированию умений и компетенций, создание педагогических условий для удовлетворения потребностей обучающихся в интеллектуальном и нравственном совершенствовании, профессиональной ориентации; обеспечение достижения обучающимися результатов освоения образовательных программ.

Задачи:

- формирование знаний об основных положениях нормативно-правового обеспечения профессионального образования в РФ, организационных аспектах реализации профессионального образования в РФ;
- формирование представлений об основных аспектах планирования, организации и реализации учебной деятельности в рамках профессионального образования;
- формирование представлений об основных аспектах планирования, организации и реализации проектной деятельности в рамках профессионального образования;
- повышение коммуникативно-речевой грамотности обучающихся в основных ситуациях профессионального общения;
- определение основных параметров траектории профессионального и личностного развития;
- формирование представлений о научно-исследовательской деятельности и профессиональном совершенствовании.

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

Код и наименование компетенции выпускника	Планируемые результаты обучения
ОПК-3. способен осуществлять педагогическую деятельность	
ОПК-3.1 Планирует и подготавливает необходимые условия образовательного взаимодействия	Знать: - Законы и иные нормативные правовые акты РФ в сфере образования; - Законы и иные нормативные правовые акты РФ в сфере здоровьесбережения граждан; - Основные структурные элементы систем образования в РФ, принципы и системы профессиональных квалификаций; - Характеристики различных методов, форм, приемов и средств организации деятельности обучающихся при освоении образовательных программ; - Основы применения технических средств обучения, ИКТ, электронных образовательных и информационных ресурсов, дистанционных образовательных технологий и электронного обучения, если их использование возможно для освоения образовательных программ; - Научно-обоснованную методику разработки оценочных средств; - Методы коррекции результатов обучения; - Особенности оценивания процесса и результатов учебной деятельности обучающихся при освоении образовательных

	программ (с учетом их направленности), в том числе в рамках установленных форм аттестации; - Понятия и виды качественных и количественных оценок, возможности и ограничения их использования для оценивания процесса и результатов учебной деятельности обучающихся при освоении образовательных программ (с учетом их направленности); - Характеристики и возможности применения различных форм, методов и средств контроля и оценивания освоения образовательных программ (с учетом их направленности); - Пути и методы развития профессиональных и надпрофессиональных компетенций; - Основные информационные технологии, используемые в образовательной и профессиональной деятельности; - Виды и принципы применения информационных технологий в образовательной практике; Уметь: - Анализировать взаимосвязи между образовательными программами и профессиональными стандартами; - Организовать и планировать методическое и техническое обеспечение учебных занятий; - Создавать условия для формирования у обучающихся основных составляющих успешность будущей профессиональной образовательной деятельности; - Осуществлять контроль результатов образовательной деятельности; - Осуществлять мониторинг результатов обучения; - Определять формы, методы и средства оценивания процесса и результатов учебной деятельности, обучающихся при освоении образовательной программы определенной направленности; - Наблюдать за обучающимися, объективно оценивать процесс и результаты освоения образовательных программ, в том числе в рамках установленных форм аттестации; - Соблюдать нормы педагогической этики, обеспечивать охрану жизни и здоровья обучающихся в процессе публичного представления результатов оценивания; - Анализировать и интерпретировать результаты педагогического наблюдения, контроля и диагностики с учетом задач, особенностей образовательной программы и особенностей, обучающихся; - Анализировать и корректировать собственную оценочную деятельность; - Корректировать процесс освоения образовательной программы, собственную педагогическую деятельность по результатам педагогического контроля и оценки освоения образовательной программы. Владеть: - Навыками критического анализа современных тенденций в развитии образования и профессиональной подготовки; - Навыками оценки степени сформированности компетенций обучающихся в рамках преподаваемой

		дисциплины (модуля); - Навыками разработки оценочных материалов по преподаваемой дисциплине (модулю); - Навыками реализации оценочных мероприятий в ходе учебного процесса; - Навыками проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации в рамках установленных форм аттестации; - Навыком анализа и интерпретации результатов педагогического контроля и оценки.
ОПК-3.2	Осуществляет учебную деятельность обучающихся	Знать: - Основные принципы и методы профессионального образования; - Особенности реализации образовательных программ профессионального образования; - Техники и приемы общения (слушания, убеждения) с учетом возрастных и индивидуальных особенностей собеседников; - Методы, приемы и способы формирования благоприятного психологического климата и обеспечения условий для сотрудничества обучающихся; - Источники, причины, виды и способы разрешения конфликтов; Уметь: - Осуществлять учебную деятельность, соответствующую образовательной программе; - Выбирать и применять адекватные педагогические методы достижения установленных результатов обучения по программе; - Понимать мотивы поведения, образовательные потребности и запросы обучающихся; - Проводить педагогическое наблюдение, использовать различные методы, средства и приемы текущего контроля и обратной связи, в том числе оценки деятельности и поведения обучающихся на учебных занятиях; - Создавать условия для развития обучающихся, мотивировать их к активному освоению ресурсов и развивающих возможностей образовательной среды, освоению выбранной образовательной программы, привлекать к целеполаганию; - Устанавливать педагогически обоснованные формы и методы взаимоотношений с обучающимися, создавать педагогические условия для формирования на учебных занятиях благоприятного психологического климата, применять различные средства педагогической поддержки обучающихся; - Использовать на занятиях педагогически обоснованные формы, методы, средства и приемы организации деятельности обучающихся (в том числе информационно-коммуникационные технологии (далее - ИКТ), электронные образовательные и информационные ресурсы) с учетом избранной области деятельности и задач образовательной

	программы, состояния здоровья, возрастных и индивидуальных особенностей обучающихся (в том числе одаренных обучающихся и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья); Владеть: - Навыками организации и осуществления учебной работы по преподаваемой дисциплине и/или отдельным видам учебных занятий; воспитательной работы с обучающимися; - Навыками комплектования методического обеспечения преподаваемых дисциплин или отдельных видов учебных занятий и учебной работы; - Навыками организации, в том числе стимулирование и мотивация, деятельности и общения обучающихся на учебных занятиях.
ПК-4. Способен к участию в педагогической деятельности на основе полученных научных знаний	
ПК-4.3 Осуществляет педагогическую деятельность на основе полученных научных знаний	Знать: - Возможности научно-исследовательской деятельности в образовательной и профессиональной практике; - Информационные методы поиска, оценки актуальности и достоверности научной информации; - Дидактические методы трансформации научной информации в образовательную; Уметь: - Применять методы трансформации научной информации в учебное содержание в соответствии с образовательными программами различных уровней образования; Владеть: - Навыками применения оценки научной результативности при формировании учебного и научно-методического материала

3. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Учебная дисциплина относится к базовой части Блока 1 «Блок 1. Дисциплины (модули)».

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

4.1. Структура дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины по данной форме обучения составляет 1 з. е. (36 ч.).

Вид работы	Трудоемкость, часов		
	Год обучения	Год обучения	Всего
	1	2	
Общая трудоемкость	36/1		36/1
Аудиторная работа:	16		16
Лекции (Л)	4		4
Практические занятия (ПЗ)	12		12
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа:	20		20
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)			

Вид работы	Трудоемкость, часов		
	Год обучения	Год обучения	Всего
	1	2	
Расчетно-графическое задание (РГЗ)			
Реферат (Р)			
Эссе (Э)			
Самостоятельное изучение разделов	20		20
Вид итогового контроля (зачет, экзамен)	Зачет		

4.2. Содержание разделов дисциплины.

№ раздела	Название раздела	Содержание раздела	Форма текущего контроля
1.	Организационно-правовые основы профессионального совершенствования врача. Компетентностное совершенствование. Профессиональное развитие врача.	Система образования в РФ. Национальная система профессиональной квалификации. Медицинское образование и допуск к профессиональной деятельности. Современные тренды рынка медицинских специальностей. Образование и карьерные траектории специалистов здравоохранения. Модели и этапы профессионального развития. Социальные институты профессионального развития медицинских работников в России и за рубежом. Мотивация профессионального совершенствования. Методы профессионального развития: обучение, «прокачка» навыков, наставничество, стажировки, наука, менеджмент и др. Развитие научно-исследовательских компетенций в профессиональном совершенствовании врача. Развитие управленческих компетенций в профессиональном совершенствовании врача. Проектная деятельность в профессиональном совершенствовании врача. Педагогические компетенции в профессиональном врачебном взаимодействии.	Решение типовых тестовых заданий; Собеседование.
2.	Профессиональная	Негативные факторы изменения	Решение

	адаптация дезадаптация. Методы профессиональной адаптации.	и карьерных траекторий: профессиональное профессиональная дезадаптации: FOMO – Fear of Missing Out («Синдром упущенных возможностей»), синдром самозванца, прокрастинация и др. Стратегии повышения профессиональной и социальной адаптации специалиста. Стратегии повышения профессиональной и социальной адаптации специалиста. Здоровый образ жизни в профессиональном совершенствовании врача	выгорание, Синдромы типовых тестовых заданий; Собеседование.

4.3. Разделы дисциплины, изучаемые на 1 году обучения

№ раздела	Наименование разделов	Количество часов				
		Всего	Аудиторная работа			Внеаудиторная работа СР
			Л	ПЗ	ЛР	
1	2	3	4	5	6	7
1.	Организационно- правовые основы профессионального совершенствования Врача. Компетентностное совершенствование. Профессиональное развитие врача.	18	2	6		10
2.	Профессиональная адаптация и дезадаптация. Методы профессиональной адаптации.	18	2	6		10
	Всего по дисциплине	36	4	12		20

4.4. Лабораторные занятия (не предусмотрены учебным планом)

4.5. Практические (семинарские) занятия, предусмотренные на 1 году обучения

№ занятия	№ раздела	Название темы	К о л - в о часов
1.	Организационно- правовые основы профессионального совершенствования врача. Компетентностное совершенствование. Профессиональное развитие	Система образования в РФ. Национальная система профессиональной квалификации	0,5

	врача.		
2.		Медицинское образование и допуск к профессиональной деятельности	0,5
3.		Современные тренды рынка медицинских специальностей	0,5
4.		Образование и карьерные траектории специалистов здравоохранения.	0,5
5.		Модели и этапы профессионального развития	0,5
6.		Социальные институты профессионального развития медицинских работников в России и за рубежом.	0,5
7.		Мотивация профессионального совершенствования	0,5
8.		Методы профессионального развития: обучение, «прокачка» навыков, наставничество, стажировки, наука, менеджмент и др.	0,5
9.		Развитие научно-исследовательских компетенций в профессиональном совершенствовании врача	1
10.		Развитие управленческих компетенций в профессиональном совершенствовании врача	1
11.		Проектная деятельность в профессиональном совершенствовании врача	1
12.		Педагогические компетенции в профессиональном врачебном взаимодействии	1
13.	Профессиональная адаптация и дезадаптация. Методы профессиональной адаптации.	Негативные факторы изменения карьерных траекторий: профессиональное выгорание, профнепригодность	1
14.		Синдромы профессиональной дезадаптации: FOMO – Fear of Missing Out («Синдром упущенных возможностей»), синдром самозванца, прокрастинация и др.	1
15.		Стратегии повышения профессиональной и социальной адаптации специалиста	1

16.		Здоровый образ жизни в профессиональном совершенствовании врача	1
		Итого	12

4.6. Лекции, предусмотренные на 1 году обучения

№ занятия	Название темы	Кол-во часов
1.	Организационно-правовые основы профессионального совершенствования врача. Компетентностное совершенствование. Профессиональное развитие врача. Система образования в РФ. Национальная система профессиональной квалификации	2
2.	Профессиональная адаптация и дезадаптация. Методы профессиональной адаптации. Негативные факторы изменения карьерных траекторий: профессиональное выгорание, профнепригодность	2
	Итого	4

4.7. Самостоятельная работа обучающихся

Наименование темы дисциплины или раздела	Вопросы для самостоятельной работы
Организационно-правовые основы профессионального совершенствования врача. Компетентностное совершенствование. Профессиональное развитие врача.	1. Национальная система профессиональной квалификации. Нормативно-правовая основа, условия выполнения требований национальной системы профессиональной квалификации врачей. 2. Образовательные системы в обеспечении допуска к профессиональной деятельности врачей. 3. Отечественные особенности и

		современные тренды в развитии рынка медицинских специальностей. 4. Государственные и общественные институты профессионального развития медицинских специалистов: отечественный и зарубежный ландшафт. 5. Принципы и ценности врачебного творчества. 6. Педагогическая компетентность врача в современных условиях профессиональной практики.
Профессиональная адаптация и дезадаптация. Методы профессиональной адаптации.		1. Профессиональная дезадаптация: формы и психологические причины. 2. Повышение профессиональной адаптации специалиста: психологические условия и факторы. 3. Менеджмент профессиональной дезадаптации. 4. Здоровый образ жизни в профессиональном совершенствовании врача: национальное регулирование проблемы
Всего часов		20

4.8. Курсовой проект (курсовая работа) (не предусмотрен учебным планом)

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

1. Педагогика: [Электронный ресурс]. учеб. и практикум для вузов / П. И. Пидкасистый [и др.] ; под ред. П. И. Пидкасистого. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва : Юрайт, 2020. – (Высшее образование). – Режим доступа: <https://urait.ru>.
2. Педагогика [Текст] : [учеб. для высш. учеб. заведений] / В. А. Сластенин, И. Ф. Исаев, Е. Н. Шиянов ; под ред. В. А. Сластенина. - 12-е изд., стер. - Москва: Академия, 2014
3. Психология и педагогика : [Электронный ресурс]. учеб. и практикум для вузов / Н. Г. Милорадова. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : Юрайт, 2021. – (Высшее образование). – Режим доступа: <https://urait.ru>.
4. Столяренко Л. Д. Психология и педагогика [Электронный ресурс]: учеб. для акад. бакалавриата / Л. Д. Столяренко, В. Е. Столяренко. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва: Юрайт, 2016. – 509 с. – (Бакалавр. Академический курс). - URL: <https://urait.ru/>.
5. Мещерякова, А. М. Методика преподавания специальных дисциплин в медицинских: учеб. пособие / Мещерякова А. М. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 176 с. - ISBN 5-9704-0281-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN5970402818.html>
6. Романцов, М. Г. Педагогические технологии в медицине: учебное пособие / Романцов М. Г., Сологуб Т. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-0499-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970404997.html>
7. Медицинское образование и профессиональное развитие, №1, 2018 [Электронный ресурс] / - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - ISBN 2220-8453-2018-01 - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/2220-8453-2018-01.html>

6. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

В соответствии с требованиями ФГОС ВО для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям программы курса, проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации созданы фонды оценочных средств, которые включают: контрольные вопросы к практическим работам, тестовые задания, вопросы к экзамену/зачету и другие формы контроля, позволяющие оценить степень сформированности компетенций обучающихся.

Этапы формирования и оценивания компетенций

№ п/п	Контролируемые разделы дисциплины	Код контролируемой компетенции	Наименование оценочного средства
1.	Организационно- правовые основы профессионального совершенствования врача. Компетентностное совершенствование. Профессиональное развитие врача.	ОПК-3; ПК-4	собеседование; экзаменационные материалы, тестирование
2.	Профессиональная адаптация и дезадаптация. Методы профессиональной адаптации.	ОПК-3; ПК-4	собеседование; экзаменационные материалы, тестирование

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

7.1. Основная литература

1. Педагогика: [Электронный ресурс]. учеб. и практикум для вузов / П. И. Пидкасистый [и др.] ; под ред. П. И. Пидкасистого. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва : Юрайт, 2020. – (Высшее образование). – Режим доступа: <https://urait.ru>.
2. Педагогика [Текст] : [учеб. для высш. учеб. заведений] / В. А. Сластенин, И. Ф. Исаев, Е. Н. Шиянов ; под ред. В. А. Сластенина. - 12-е изд., стер. - Москва: Академия, 2014
3. Психология и педагогика : [Электронный ресурс]. учеб. и практикум для вузов / Н. Г. Милорадова. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : Юрайт, 2021. – (Высшее образование). – Режим доступа: <https://urait.ru>.
4. Столяренко Л. Д. Психология и педагогика [Электронный ресурс]: учеб. для акад. бакалавриата / Л. Д. Столяренко, В. Е. Столяренко. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва: Юрайт, 2016. – 509 с. – (Бакалавр. Академический курс). - URL: <https://urait.ru/>.
5. Романцов, М. Г. Педагогические технологии в медицине: учебное пособие / Романцов М. Г., Сологуб Т. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-0499-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970404997.html>
6. Медицинское образование и профессиональное развитие, №1, 2018 [Электронный ресурс] / - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - ISBN 2220-8453-2018-01 - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/2220-8453-2018-01.html>

7.2. Дополнительная литература

1. Психология и педагогика: учеб. для вузов : в 2 ч. Ч. 1. Психология / В. А. Сластенин [и др.] ; отв. ред. : В. А. Сластенин, В. П. Каширин. [Электронный ресурс]. – Москва : Юрайт, 2020. – (Профессиональное образование). – Текст : электронный. - Режим доступа: <https://urait.ru>.
2. Современные образовательные технологии : учеб. пособие / Ф. В. Узунов, В. В. Узунов, Н. С. Узунова. [Электронный ресурс] – Симферополь : Ун-т экономики и управления, 2016. —Режим доступа: [http:// iprbookshop.ru](http://iprbookshop.ru)
3. Медицинское образование и профессиональное развитие, № 1 (27) 2017 [Электронный ресурс] / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - ISBN 2220-8453-2017-01 - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/2220-8453-2017-01.html>
4. Медицинское образование и профессиональное развитие, № 2-3 (28-29) 2017 [Электронный ресурс] / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - ISBN -- - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/2220-8453-2017-02-03.html>
5. Медицинское образование и профессиональное развитие, № 4 (30) 2017 [Электронный ресурс] / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - ISBN 2220-8453-2017-04 - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/2220-8453-2017-04.html>

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

1. <https://dlib.eastview.com/>
2. IPRbooks
3. Консультант студента: [www. studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru)

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

Изучение позволяет самостоятельно находить оптимальные пути достижения целей и преодолевать жизненные трудности, создает у обучающихся систему знаний и способов деятельности, необходимых для успешного решения задач.

Чтобы обучающийся лучше освоил данный курс, ему необходимо уделять больше внимание изучению не только лекционного материала, но и дополнительной, в том числе и специальной литературы, знакомиться с принимаемым законодательством Российской Федерации документами, публикациями в специальных периодических изданиях. Для более эффективной работы с источниками обучающемуся предлагается осуществлять конспектирование рекомендованной литературы.

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

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам и методическим рекомендациям для обучающихся кафедры по каждому разделу учебной дисциплины.

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят литературный обзор, оформляют работу и представляют преподавателю.

Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение обучающихся способствует воспитанию у них навыков общения, способствует формированию поведения в коллективе, аккуратности, дисциплинированности.

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

Преподавание основ дисциплины базируется на предметно – ориентированной технологии обучения, включающей:

информационно – развивающие методы (лекции, объяснения, демонстрация мультимедийных иллюстраций, самостоятельная работа с литературой);

репродуктивные методы (пересказ учебного материала);

технология оценивания учебных достижений – тестовая оценка усвоения знаний, балльно - рейтинговая система оценивания знаний, умений и навыков обучающихся.

В процессе лекционных и семинарских занятий используется следующее программное обеспечение:

программы, обеспечивающие доступ в сеть Интернет;

программы, демонстрирующие видео – материалы.

В случае использования персонального компьютера следует пользоваться возможностями мастера функций программы MS Excel.

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

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащённые компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и с доступом к электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А. А. Кадырова».

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования
«Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова»

Медицинский институт
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»**

Код направления подготовки (специальности)	31.08.36
Направление подготовки (специальности)	кардиология
Квалификация выпускника	Врач-кардиолог
Форма обучения	Очная
Трудоёмкость (в зачетных единицах)	1/36

Грозный, 2026 г.

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.36 Кардиология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 № 105, педагогическими работниками кафедры факультетской терапии

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность в Университете, кафедра
1	Яхьяева Зульфия Идрисовна	Доктор медицинских наук, доцент	Заведующая кафедрой общественного здоровья и здравоохранения, профессор
2	Кадиев Али Магомедович	Кандидат медицинских наук	Доцент кафедры

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения по специальности 31.08.71 «Организация здравоохранения и общественное здоровье» протокол №4 от «26» декабря 2025 г.

Заведующая кафедрой _____/З.И.Яхьяева/

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля).....	4
2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы.....	18
3. Содержание дисциплины (модуля).....	18
4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля).....	19
5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся.....	21
6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.....	24
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля).....	24
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля).....	27
9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля).....	28
10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю).....	29

Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю)	31

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Приобретение знаний об основах здоровья и здравоохранения, умений и навыков в организации и управлении деятельности медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации (управлении кадровыми, финансовыми, материально-техническими и информационными ресурсами, организации медицинской помощи населению), необходимых для самостоятельной профессиональной деятельности специалиста в области организации здравоохранения и общественного здоровья.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Приобретение знаний, умений и навыков в организации работы и управлении медицинской организации и структурного подразделения медицинской организации: организации документооборота, организации работы трудового коллектива, материально-технического и финансового управления, управления информационными ресурсами, организация и контроль качества услуг;

2. Приобретение знаний, умений и навыков в расчётах потребности медицинской организации в ресурсах в соответствии с показателями, характеризующими состояние здоровья населения, планировании потребностей, управлении ресурсами, процессами в медицинской организации и ее структурных подразделениях, подготовке плана закупок;

3. Приобретение знаний по основам этики и психологии делового и профессионального общения, умений и навыков взаимодействия с руководством вышестоящих организаций, руководством медицинской организации и другими подразделениями медицинской организации, работниками структурного подразделения медицинской организации;

4. Приобретение знаний, умений и навыков в руководстве работниками медицинской организации с соблюдением трудового законодательства Российской Федерации и иных нормативных правовых актов в сфере здравоохранения, внедрение системы мотивации и поощрения работников медицинской организации;

5. Приобретение знаний, умений и навыков в организации непрерывного совершенствования профессиональных знаний и навыков в течение трудовой жизни, а также постоянное повышение профессионального уровня работников медицинской организации, планирование и внедрение инноваций в деятельность медицинской организации;

6. Приобретение знаний, умений и навыков в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении медицинской организации, защиты и безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну, соблюдения требований к эксплуатации медицинских изделий, правил внутреннего трудового распорядка, санитарно-эпидемиологического режима;

7. Приобретение знаний по принципам и формам медицинской помощи населению, умений и навыков обеспечения информационно-справочной поддержки граждан по вопросам медицинской помощи, а также по вопросам инвалидности, социальной защиты, медико-социальной экспертизы и реабилитации, абилитации инвалидов и граждан, попавших в трудную жизненную ситуацию.

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	Организационные и правовые основы здравоохранения Особенности формирования здорового образа жизни Организация медицинской и медико-социальной помощи населению, лекарственного обеспечения населения Методы профилактики развития заболеваний и их осложнений Деятельность различных служб здравоохранения Социальное и медицинское страхование Профессиональные источники информации Достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Уметь	Анализировать достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Владеть	Знаниями по внедрению полученных результатов анализа достижений в области медицины и фармации и применять их на практике в повседневную деятельность
ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей		
ОПК-2.1 Использует основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан	Знать	Основную организационно-управленческую и нормативную документацию в сфере охраны здоровья граждан
	Уметь	Руководствоваться принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан
	Владеть	Навыками по использованию на практике основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан
ОПК-2.2 Проводит анализ и оценку качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знать	Современные методики сбора и обработки информации, основные медико-статистические показатели, характеризующие качество медицинской помощи
	Уметь	Анализировать и оценивать качество медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
	Владеть	Методикой расчёта основных медико-статистических показателей, характеризующих качество медицинской помощи, а также проводить их анализ и оценку
ПК-2. Способен к управлению структурным подразделением медицинской организации, в том числе организационно-методическим подразделением		

ПК-2.1 Организует деятельность структурного подразделения медицинской организации	Знать	~ Принципы и методы мотивации работников структурного подразделения медицинской организации ~ Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи ~ Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации ~ Методология анализа и оценки показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей здоровья населения ~ Порядок создания и деятельности врачебной комиссии ~ Требования к оформлению документации ~ Навыки делового общения: деловая переписка, электронный документооборот
	Уметь	~ Формировать отчеты о деятельности структурного подразделения медицинской организации ~ Использовать методы мотивирования работников структурного подразделения медицинской организации
		~ Управлять ресурсами структурного подразделения медицинской организации ~ Осуществлять отбор и расстановку работников в структурном подразделении медицинской организации ~ Использовать в работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"
	Владеть	~ Навыком организации работы структурного подразделения медицинской организации ~ Навыком организации документооборота в структурном подразделении медицинской организации ~ Навыком разработки системы мотивации работников структурного подразделения медицинской организации ~ Навыком организации непрерывного совершенствования профессиональных знаний и навыков в течение трудовой жизни, а также постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификации медицинских работников структурного подразделения медицинской организации ~ Навыком взаимодействия с руководством медицинской организации и другими подразделениями медицинской организации ~ Навыком работы во врачебной комиссии медицинской организации ~ Навыком организации предоставления информационно-справочных материалов по профилактике социально значимых заболеваний, курения, алкоголизма, наркомании, включая просвещение и информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни ~ Формирование и поддержание корпоративной культуры медицинской организации

ПК-2.4 Анализирует и оценивает показатели деятельности медицинской организации, управляет ее ресурсами	Знать	~ Методы планирования, принципы, виды и структура планов ~ Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи ~ Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации ~ Особенности бизнес-планирования в медицинской организации ~ Принципы и формы организации медицинской помощи ~ Требования по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну ~ Методы нормирования труда в здравоохранении ~ Показатели, характеризующие деятельность медицинской организации, и показатели здоровья населения ~ Методики расчета потребности в ресурсах и эффективности их использования в медицинской организации ~ Основы управления ресурсами медицинской организации ~ Основы кадрового менеджмента ~ Основы документирования организационно-управленческой деятельности и делопроизводства
	Уметь	~ Организовывать сбор и анализ информации о деятельности медицинской организации ~ Планировать деятельность и обосновывать проекты развития медицинской организации ~ Составлять прогноз показателей деятельности медицинской организации на территории обслуживания медицинской организации ~ Использовать в работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"
		~ Соблюдать требования по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну ~ Производить нормирование труда медицинских работников в медицинской организации ~ Производить оценку деятельности медицинской организации ~ Рассчитывать потребности медицинской организации в ресурсах в соответствии с показателями, характеризующими состояние здоровья населения ~ Использовать в работе информационно-аналитические системы, связанные с организацией и оказанием медицинской помощи, и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" ~ Анализировать данные статистической отчетности
	Владеть	~ Навыками подготовки информационно-аналитических материалов о деятельности медицинской организации ~ Навыками разработки планов перспективного развития медицинской организации
ПК-4. Способен к управлению медицинской организацией		

ПК-4.2 Организует деятельность медицинской организации	Знать	Показатели, характеризующие деятельность медицинской организации, и показатели здоровья населения Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
		Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации Основы менеджмента Основы бизнес-планирования
	Уметь	Разрабатывать планы и программы, формировать систему показателей деятельности медицинской организации Организовывать работу трудового коллектива, осуществлять постановку целей и формулировку задач, определять приоритеты Оценивать эффективность деятельности медицинской организации, вырабатывать варианты управленческих решений и оценивать риски, связанные с их реализацией Осуществлять финансовое управление медицинской организации Осуществлять общее управление медицинской организации Осуществлять управление рисками медицинской организации Осуществлять управление работниками медицинской организации Осуществлять управление информационными ресурсами Осуществлять управление качеством услуг
	Владеть	Навыками руководства организацией и осуществление медицинской деятельности Навыками по обеспечению контроля качества медицинской помощи в медицинской организации

2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы		Всего, час.	Объем по полугодиям			
			1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):		36	36	-	-	-
Лекционное занятие (Л)		4	4	-	-	-
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)		12	12	-	-	-
Консультации (К)		-	-	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		20	20	-	-	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)		Зачет	Зачет	-	-	-
Общий объем	в часах	36	36	--	-	-
	в зачетных единицах	1	1		-	-

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Теоретические и организационные основы здравоохранения

Тема 1.1. Общественное здоровье как наука и предмет преподавания.

Тема 1.2. Системы здравоохранения в России и за рубежом.

Тема 1.3 Организационные и правовые основы здравоохранения.

Тема 1.4 Государственное социальное страхование, виды страхования.

Тема 1.5 Медицинское страхование, виды.

Тема 1.6 Современные концепции и теории медицины и здравоохранения

Тема 1.7 Особенности формирование здорового образа жизни среди различных групп населения.

Тема 1.8 Диспансерный метод.

Раздел 2. Общественное здоровье и методы его изучения

Тема 2.1 Основы и методы медицинской статистики.

Тема 2.2 Социально-гигиенические методы изучения состояния здоровья.

Тема 2.3 Программа и методика изучения общественного здоровья.

Тема 2.4 Заболеваемость населения - ведущий показатель общественного здоровья.

Тема 2.6 Медико-социальные аспекты демографических процессов.

Тема 2.7 Индивидуальная и групповая оценка физического развития.

Тема 2.8 Статистика здравоохранения.

Раздел 3. Организация и функционирование подсистем здравоохранения

Тема 3.1 Организация медицинской помощи населению.

Тема 3.2 Государственная система охраны материнства и детства.

3. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов				Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Конт акт. раб.	Л	СР		
Раздел 1	Теоретические и организационные основы здравоохранения	8	7	4	6	Рефераты, тестовый контроль, дискуссия, ситуационные задачи	УК-1.1 ОПК -2.1 ОПК -2.2 ПК-2.1 ПК- 2.4
Тема 1.2	Системы здравоохранения в России и за рубежом	2	1	2	1		
Тема 1.3	Организационные и правовые основы здравоохранения	1	1	1	1		
Тема 1.4	Государственное социальное страхование, виды страхования.	1	1	1	1		
Тема 1.5	Медицинское страхование, виды.	1	1	-	1		
Тема 1.6	Современные концепции и теории медицины и здравоохранения	1	1	-	-		
Тема 1.8	Особенности формирования здорового образа жизни среди различных групп населения	1	1	-	1		
Тема 1.10	Диспансерный метод	1	1	-	1		
Раздел 2	Общественное здоровье и методы его изучения	6	6	-	12	Рефераты, тестовый контроль, ситуационные задачи	УК-1.1 ОПК -2.1 ОПК -2.2 ПК-2.1 ПК- 2.4
Тема 2.1	Основы и методы медицинской статистики.	1	1	-	4		
Тема 2.2	Социально-гигиенические методы изучения состояния здоровья	1	1	-	1		
Тема 2.3	Программа и методика изучения общественного здоровья	1	1	-	1		
Тема 2.4	Заболеваемость населения - ведущий показатель общественного здоровья	1	1	-	1		
Тема 2.6	Медико-социальные аспекты демографических процессов	1	1	-	1		
Тема 2.8	Статистика здравоохранения	1	1	-	4		
Раздел 3	Организация и функционирование подсистем здравоохранения	2	3	2	2	Рефераты	УК-1.1 ОПК -2.1 ОПК -2.2 ПК-2.1 ПК- 2.4
Тема 3.1	Организация медицинской помощи населению	1	2	-	1		
Тема 3.2	Государственная система охраны материнства и детства	1	1	-	1		
	Общий объем	36	16	4	20	Зачет	

4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная

работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 4

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
Раздел 1	Теоретические и организационные основы здравоохранения	1. Что такое общественное здоровье? 2. Какие группы показателей используются для комплексной оценки общественного здоровья? 3. Что необходимо для успешного функционирования системы здравоохранения? 4. Какой нормативный документ регулирует отношения, возникающие в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации? Какое неотъемлемое право возникает у граждан РФ в соответствии с этим Законом? 5. Какой нормативный документ определяет принципы государственной политики и регулирует отношения в сфере изучения, использования и охраны природных лечебных ресурсов, лечебно-оздоровительных местностей и курортов на территории РФ? Какие основные понятия сформулированы в данном нормативном документе 6. Какой нормативный документ является правовой основой в области проведения специфических профилактических прививок для защиты населения РФ от инфекционных заболеваний. Какие особенности регламентирует данный нормативный документ? 7. Дайте определение понятию - страхование. 8. Кто устанавливает обязательное страхование? 9. Как осуществляется добровольное страхование? 10. Что такое социальное страхование? 11. Что обеспечивает обязательное медицинское страхование (ОМС) 12. Кто является Страховщиком при обязательном медицинском страховании (ОМС) 13. Дайте определение социально-профилактическому направлению здравоохранения 14. Что включает в себя медицинская профилактика 15. Что такое лицензирование в здравоохранении
Раздел 2	Общественное здоровье и методы его изучения	1. Перечислите принципы, которые лежат в основе организации амбулаторно-поликлинической помощи 2. Перечислите основные задачи городской поликлиники, оказывающей медицинскую помощь взрослому населению 3. Какова численность прикрепленного населения на терапевтическом участке 4. Перечислите основные разделы Сведений о медицинской организации 5. Перечислите показатели, которые используются для оценки раздела II. «Штаты медицинской организации» 6. Перечислит? показатели, которые используются для оценки раздела III. «Деятельность медицинской организации по оказанию? медицинской помощи в амбулаторных условиях». 7. Раскройте организацию преемственности в работе поликлиники и стационара

		8. Укажите медицинские документы, которые заполняются на каждого поступившего в стационар пациента 9. Какие основные направления развития службы охраны здоровья матери и ребенка в РФ 10. Перечислите общие показатели деятельности детской поликлиники 11. Перечислите специальные показатели деятельности детской поликлиники 12. Перечислите организационные принципы, которые лежат в основе деятельности стационара детской больницы 13. Назовите показатели, которые вычисляются для оценки деятельности стационара 14. Перечислите показатели, характеризующие использование коечного фонда стационара 15. Перечислите виды семей группы риска 16. Чем характеризуются семьи группы риска 17. В чем заключается цель медико-социальной работы 18. Что относится к мероприятиям, направленным на социальное оздоровление 19. Какие документы необходимо предоставить для получения санаторной путевки 20. Какова продолжительность санаторно-курортного лечения по льготным путевкам 21. Какая главная задача в деятельности госсанэпидслужбы 22. Что является основной функцией санитарно-эпидемиологической службы 23. Перечислите основные элементы здорового образа жизни. 24. В чем лежит основной принцип формирования здорового образа жизни?
Раздел 3	Организация и функционирование подсистем здравоохранения	1. Организация лечебно-профилактической помощи. 2. Система управления качеством медицинской помощи Стандартизация в здравоохранении. 3. Задачи по развитию и оптимизации деятельности в стране больнично-поликлинической помощи. 4. Типы, категории, профили и структура больниц и стационарзамещающих медицинских учреждений. 5. Формы взаимосвязи (преемственности) между поликлиническим и стационарным обслуживанием больных в объединенных и необъединенных учреждениях. 6. Этапность в оказании медицинской помощи населению. 7. Внутри- и вневедомственный контроль качества медицинской помощи. 8. Организация медицинской помощи работающим на предприятиях и в организациях. 9. Медико-санитарная часть, ее виды, здравпункты, структура и задачи, особенности развития в современных социально-экономических условиях. 10. Цеховой участковый принцип. Основные функции цехового участкового врача, бригадный метод обслуживания. 11. Медицинская помощь работающим в негосударственных учреждениях. 12. Организация первой медицинской помощи на предприятиях.

		13. Диспансерное наблюдение. Связь с другими лечебно-профилактическими учреждениями. 14. Санитарно-гигиеническая и противоэпидемическая работа на предприятиях. 15. Профилактика производственного травматизма и профессиональных заболеваний, связь с центром Госсанэпиднадзора, с органами охраны труда и техники безопасности на предприятиях. Инженерно-врачебные бригады. 16. Организация медицинской помощи сельскому населению. 17. Единство основных принципов охраны здоровья городского и сельского населения. 18. Перспективы развития медицинской помощи сельскому населению. 19. Пути и формы сближения уровней медико-санитарного обслуживания сельского населения с уровнем медико-санитарного обслуживания городского населения. 20. Медицинское районирование в сближении доступной специализированной медицинской помощи для городского и сельского населения. 21. Общая система организации медицинских учреждений в обслуживании сельского населения. 22. Роль городских медицинских учреждений в обслуживании сельского населения. 23. Сущность и показания к применению диспансерного метода. 24. Показатели качества и эффективности диспансеризации. 25. Основные этапы в развитии государственной системы охраны материнства и детства. 26. Российское законодательство по охране материнства и детства. Важнейшие постановления Правительства по охране материнства и детства и поощрению материнства. 27. Социально-правовая помощь матери и ребенку в России. Основные задачи по охране здоровья женщин и детей. 28. Типовые учреждения системы охраны материнства, младенчества и детства, их взаимосвязь и меры интеграции с общей системой медицинской помощи населению.

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях.

5. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 5

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
Основная литература		
1.	Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : учеб. для мед. вузов / Н. В. Полунина. - М. : Мед. информ. агентство, 2010.	10
2.	Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : учеб. для студентов мед. вузов / Ю. П. Лисицын. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007.	6
3.	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. – 4-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 672 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ

4.	Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : [учеб. для высш. учеб. образования] / [Г. Н. Царик, В. М. Ивойлов, Н. Д. Богомолова и др.] ; под ред. Г. Н. Царик. - Кемерово : Практика, 2012.	1
5.	Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : [учеб. для системы послевуз. проф. образования врачей] / Щепин О. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011	1
6.	Управление и экономика здравоохранения [Текст] : учеб. пособие для вузов / [А. И. Вялков, В. З. Кучеренко, Б. А. Райзберг и др.] ; под ред. А. И. Вялкова. - 3-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 658 с.	1
7.	Социология медицины [Текст]: учебник для обучения в системе послевуз. проф. образования / А.В. Решетников. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 255 с.	7
8.	Гигиена труда [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов / Н. Ф. Измеров, В. Ф. Кириллов, В. В. Матюхин и др. под ред. Н. Ф. Измерова, В. Ф. Кириллова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 584 с.	6
9.	Руководство по скорой медицинской помощи [Текст] : учебное пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / гл. ред. С. Ф. Багненко и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 787 с. + CD. – Национальный проект «Здоровье».	1
10.	Стандарты оказания специализированной помощи детям и подросткам с гематологическими и онкологическими заболеваниями [Текст]: Рос. Гос. Мед. ун-т им. Н. И. Пирогова и др. / [Э. В. Агеенкова, Л. В. Валентей, С. В. Варфоломеева и др.]. – Москва : МЕДПРАКТИКА-М, 2009.	1
11.	Экономика здравоохранения [Текст] : [учеб. для послевуз. проф. образования врачей] / [А. В. Решетников, В. М. Алексеева, С. А. Ефименко и др.] ; под ред. А. В. Решетникова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	1
12.	Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : учеб. для мед. училищ и колледжей / В. А. Медик - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 287 с.	1
13.	Стандарты ведения больных, 2007, вып. 4 [Текст] : клинич. рекомендации / гл. ред. : Р. М. Хаитов и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 1345 с.	7
14.	Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения : учеб. пособие для мед. вузов [Текст] / В. З. Кучеренко и др. ; под ред. В. З. Кучеренко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 245 с.	7
15.	Здоровье населения - основа развития здравоохранения [Текст] / О. П. Щепин, Р. В. Коротких, В. О. Щепин, В. А. Медик ; под ред. О. П. Щепина. - М. : Нац. НИИ обществ. здоровья РАМН, 2009. - 375 с.	1
16.	Основы формирования здорового образа жизни [Текст] : учебно-методическое пособие / [И. И. Чукаева, Н. В. Орлова, Я. Г. Спирякина и др.] ; под ред. И. И. Чукаевой. - Москва : РУСАЙНС, 2016. - 124 с.	1
17.	Задачи к практическим занятиям по общественному здоровью и здравоохранению [Текст] : учебно-методическое пособие / Российский государственный медицинский университет, Кафедра общественного здоровья и здравоохранения, Московский институт медико-социальной реабилитации ; Ю. П. Лисицын и др. ; под ред. Ю. П. Лисицына и др. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : РГМУ, 2008. - 160 с.	5
18.	Медицинская профилактика [Текст]: современные технологии : руководство / [Г. П. Свирская, И. Н. Ильченко, Л. Е. Сырцова и др.] ; под ред. А. И. Вялкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 231 с.	1
19.	Профилактика и контроль инфекционных заболеваний в первичном звене здравоохранения [Текст] : рук. для врачей : [в 2 ч.] Ч. 1. / А. Г. Румянцев. - М. : Медпрактика-М, 2007.	1
20.	Профилактика и контроль инфекционных заболеваний в первичном звене здравоохранения [Текст] : рук. для врачей : [в 2 ч.] Ч. 2. / А. Г. Румянцев. - М. : Медпрактика-М, 2007.	1
21.	Тенденции в состоянии здоровья населения и перспективы развития здравоохранения в России [Текст] : акт. речь в ГБОУ РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздравсоцразвития России / В. И. Стародубов ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - М. : Менеджер здравоохранения, 2012. - 35 с.	11
22.	Здоровье и оздоровление [Текст] : (автоматизированная система профилактики и оздоровления человека на базе биотехнических и информационных технологий построения виртуальной клиники) / П. Т. Тукабаев ; под ред. В.И. Нестерова. - М. : СГУ, 2008.	1

23.	Материалы Всероссийской конференции с международным участием, посвященной 90-летию кафедры общественного здоровья и здравоохранения, экономики здравоохранения [Текст] : (12 марта 2014 года) / М-во здравоохранения Рос. Федерации; РНИМУ им. Н. И. Пирогова; [под ред. В. И. Стародубова, Н. В. Полуниной]. - Москва: РИО "ЦНИИОИЗ" МЗ РФ, 2014.	2
24.	Кафедра общественного здоровья и здравоохранения, экономики здравоохранения, 1924-2014 гг. [Текст]: [90 лет] / М-во здравоохранения Рос. Федерации; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - Москва: [б. и.], 2014.	1
25.	Моё познание жизни [Текст]/ Ю. П. Лисицын; РНИМУ им. Н. И. Пирогова ; науч. ред. Ю. Е. Лапин. - Москва: Щербинская тип., 2013.	1
26.	Здоровье и власть [Текст]/ Е. И. Чазов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 495 с.	1
27.	Гигиена труда [Текст] : руководство к практ. занятиям : [учебное пособие для высшего проф. образования] / Кирюшин В. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 389с.	1
28.	Контроль за развитием и состоянием здоровья детей раннего возраста [Текст] : мед. технология : [методические рекомендации] / Федер. агентство по здравоохранению и соц. развитию Рос. Федерации ; ГОУ ВПО "Российский государственный медицинский университет" ; [Я. Григорьянц, С. А. Румянцев, М. В. Тимакова и др. ; под ред. А. Г. Румянцева]. - Москва : РГМУ, 2007.	2
Дополнительная литература		
29.	Правовые основы охраны здоровья детского населения [Текст] : учебное пособие / [сост. : Т. В. Яковлева, Д. И. Зеленская, В. Ю. Альбицкий, В. В. Полунина] ; - Москва : РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2019. - 44 с.	10

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. <https://dlib.eastview.com/>
2. IPRbooks
3. Консультант студента: www.studmedlib.ru

1. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Учебные столы, стулья Проекционный экран Мультимедийный проектор Учебно-наглядные пособия
2	Компьютерные классы	Оборудованы столами и стульями, также компьютерами для доступа к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
3	Помещения для симуляционного обучения	Помещения для симуляционного обучения оборудованы фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать трудовые действия и формировать навыки для выполнения трудовых функций, предусмотренных профессиональным стандартом, индивидуально
4	Помещения для самостоятельной работы (Библиотека, в том числе читальный зал)	Помещения для самостоятельной работы обучающихся (Библиотека, в том числе читальный зал оснащены компьютерной техникой, которая подключена к сети «Интернет» и обеспечен доступ к электронной информационно-образовательной среде Университета

2. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на четыре раздела:

Раздел 1. Теоретические и организационные основы здравоохранения.

Раздел 2. Общественное здоровье и методы его изучения.

Раздел 3. Организация и функционирование подсистем здравоохранения.

Раздел 4. Проблемы управления, экономики, финансирования и планирования здравоохранения.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации зачету с оценкой.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации

обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

3. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- ☐ рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- ☐ задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- ☐ задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- ☐ вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме

курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

Инновационные образовательные технологии, используемые на лекционных, семинарских (практических) занятиях:

Таблица 7

Вид занятия	Используемые интерактивные образовательные технологии
Л	Мастер-класс по теме: «Основы и методы медицинской статистики» Цель: Освоение ординаторами комплексом современных научных и практических знаний по статистическому учету в здравоохранении принятию эффективных управленческих решений на основе знаний анализа и методов медицинской статистики.
Л	Лекция-визуализация с применением презентаций (слайды, фото, рисунки, схемы, таблицы), видеоматериалов по теме: «Общественное здоровье как наука и предмет преподавания», «Системы здравоохранения в России и за рубежом», «Государственное социальное страхование, виды страхования», «Медицинское страхование, виды», «Социально-гигиенические методы изучения состояния здоровья», «Заболеваемость населения - ведущий показатель общественного здоровья», «Инвалидность - критерий общественного здоровья», «Медико-социальные аспекты демографических процессов», «Организация медицинской помощи населению», «Диспансерный метод», «Организация медицинской помощи отдельным группам населения», «Государственная система охраны материнства и детства», «Особенности формирования здорового образа жизни среди различных групп населения», «Организация медицинской помощи населению», «Диспансерный метод», «Организация медицинской помощи отдельным группам населения», «Государственная система охраны материнства и детства», «Особенности формирования здорового образа жизни среди различных групп населения», «Системы управления здравоохранением, теория и практика менеджмента и маркетинга», «Экономика и финансирование здравоохранения», «Основы планирования системы здравоохранения». Цель: Основной целью лекции является обеспечение теоретической основы обучения, развитие интереса к учебной деятельности и конкретной учебной дисциплине, формирование у обучающихся ориентиров для самостоятельной работы.
СПЗ	Групповая дискуссия на тему: № 1.6 «Современные концепции и теории медицины и здравоохранения», № 3.10 «Лекарственная помощь» Цель: Возможность каждого участника продемонстрировать собственный как умственный, так и творческий потенциал; научиться вести конструктивные переговоры.
СПЗ	Решение комплексных ситуативных задач (Case-study) по теме № 1.3 «Организационные и правовые основы здравоохранения», № 1.4 «Государственное социальное страхование, виды страхования», № 2.1 «Основы медицинской статистики», № 2.3 «Программа и методика изучения общественного здоровья». Создание проблемной ситуации на основе фактов из реальной жизни позволяет заинтересовать обучающихся в дисциплине, способствует активному усвоению знаний и навыков сбора, обработки и анализа полученной информации. Цель: совместными усилиями не только проанализировать конкретную предложенную ситуацию, но и совместно выработать алгоритм, приводящий к оптимальному практическому решению.

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)
«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»**

Специальность

31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье

Направленность (профиль) программы

Организация здравоохранения и общественное здоровье

Уровень высшего образования

подготовка кадров высшей квалификации

Грозный, 2026 г.

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	Организационные и правовые основы здравоохранения Особенности формирования здорового образа жизни Организация медицинской и медико-социальной помощи населению, лекарственного обеспечения населения Методы профилактики развития заболеваний и их осложнений Деятельность различных служб здравоохранения Социальное и медицинское страхование Профессиональные источники информации Достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Уметь	Анализировать достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Владеть	Знаниями по внедрению полученных результатов анализа достижений в области медицины и фармации и применять их на практике в повседневную деятельность
ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей		
ОПК-2.1 Использует основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан	Знать	Основную организационно-управленческую и нормативную документацию в сфере охраны здоровья граждан
	Уметь	Руководствоваться принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан
	Владеть	Навыками по использованию на практике основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан
ОПК-2.2 Проводит анализ и оценку качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знать	Современные методики сбора и обработки информации, основные медико-статистические показатели, характеризующие качество медицинской помощи
	Уметь	Анализировать и оценивать качество медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
	Владеть	Методикой расчёта основных медико-статистических показателей, характеризующих качество медицинской помощи, а также проводить их анализ и оценку
ПК-2. Способен к управлению структурным подразделением медицинской организации, в том числе организационно-методическим подразделением		

ПК-2.1 Организует деятельность структурного подразделения медицинской организации	Знать	Принципы и методы мотивации работников структурного подразделения медицинской организации Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации Методология анализа и оценки показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей здоровья населения Порядок создания и деятельности врачебной комиссии Требования к оформлению документации Навыки делового общения: деловая переписка, электронный документооборот
	Уметь	Формировать отчеты о деятельности структурного подразделения медицинской организации Использовать методы мотивирования работников структурного подразделения медицинской организации Управлять ресурсами структурного подразделения медицинской организации Осуществлять отбор и расстановку работников в структурном подразделении медицинской организации Использовать в работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть
		"Интернет"
	Владеть	Навыком организации работы структурного подразделения медицинской организации Навыком организации документооборота в структурном подразделении медицинской организации Навыком разработки системы мотивации работников структурного подразделения медицинской организации Навыком организации непрерывного совершенствования профессиональных знаний и навыков в течение трудовой жизни, а также постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификации медицинских работников структурного подразделения медицинской организации Навыком взаимодействия с руководством медицинской организации и другими подразделениями медицинской организации Навыком работы во врачебной комиссии медицинской организации Навыком организации предоставления информационно-справочных материалов по профилактике социально значимых заболеваний, курения, алкоголизма, наркомании, включая просвещение и информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни Формирование и поддержание корпоративной культуры медицинской организации

ПК-2.4 Анализирует и оценивает показатели деятельности медицинской организации, управляет ее ресурсами	Знать	Методы планирования, принципы, виды и структура планов Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации Особенности бизнес-планирования в медицинской организации Принципы и формы организации медицинской помощи Требования по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну Методы нормирования труда в здравоохранении Показатели, характеризующие деятельность медицинской организации, и показатели здоровья населения Методики расчета потребности в ресурсах и эффективности их использования в медицинской организации Основы управления ресурсами медицинской организации Основы кадрового менеджмента Основы документирования организационно-управленческой деятельности и делопроизводства
	Уметь	Организовывать сбор и анализ информации о деятельности медицинской организации Планировать деятельность и обосновывать проекты развития медицинской организации Составлять прогноз показателей деятельности медицинской организации на территории обслуживания медицинской организации Использовать в работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" Соблюдать требования по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну Производить нормирование труда медицинских работников в медицинской организации
		Производить оценку деятельности медицинской организации Рассчитывать потребности медицинской организации в ресурсах в соответствии с показателями, характеризующими состояние здоровья населения Использовать в работе информационно-аналитические системы, связанные с организацией и оказанием медицинской помощи, и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" Анализировать данные статистической отчетности

	Владеть	- Навыками подготовки информационно-аналитических материалов о деятельности медицинской организации - Навыками разработки планов перспективного развития медицинской организации - Навыками подготовки обоснования объемов медицинской помощи в соответствии с ресурсами медицинской организации и потребностями населения - Навыками подготовки обоснования и контроля достижения показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей здоровья населения - Навыками разработки оптимальной организационно-управленческой структуры медицинской организации - Навыками контроля эффективности электронного документооборота в медицинской организации, соблюдения норм и правил медицинского электронного документооборота - Навыками обеспечения безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну - Навыками контроля и оценки результатов социологических исследований - Навыками организации и контроля проведения мониторинга показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей здоровья населения - Навыками планирования потребностей в ресурсах медицинской организации - Навыками управления информационными ресурсами, процессами в медицинской организации и ее структурных подразделениях - Навыками разработки, внедрения в деятельность медицинской организации системы электронного документооборота, ее эксплуатация - Навыками подготовки плана закупок
ПК-4. Способен к управлению медицинской организацией		
ПК-4.2 Организует деятельность медицинской организации	Знать	- Показатели, характеризующие деятельность медицинской организации, и показатели здоровья населения - Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи - Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации - Основы менеджмента - Основы бизнес-планирования
	Уметь	Разрабатывать планы и программы, формировать систему
		- показателей деятельности медицинской организации - Организовывать работу трудового коллектива, осуществлять постановку целей и формулировку задач, определять приоритеты - Оценивать эффективность деятельности медицинской организации, вырабатывать варианты управленческих решений и оценивать риски, связанные с их реализацией - Осуществлять финансовое управление медицинской организации - Осуществлять общее управление медицинской организации - Осуществлять управление рисками медицинской организации - Осуществлять управление работниками медицинской организации - Осуществлять управление информационными ресурсами - Осуществлять управление качеством услуг

	Владеть	Навыками руководства организацией и осуществление медицинской деятельности Навыками по обеспечению контроля качества медицинской помощи в медицинской организации Навыками утверждения регламента работы врачебной комиссии, консилиумов в медицинской организации Навыками планирования деятельности медицинской организации, утверждение перечня и установление значений целевых показателей деятельности медицинской организации Навыками руководства разработкой и утверждение нормативных локальных актов медицинской организации Навыками совершенствования организационно- управленческой структуры медицинской организации Навыками контроля выполнения планов и программ деятельности медицинской организации Навыками взаимодействия с руководством и работниками уполномоченного органа исполнительной власти в сфере охраны здоровья Навыками взаимодействия со службами Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий, территориальными органами внутренних дел Навыками принятия управленческих решений по совершенствованию деятельности медицинской организации Навыками организации непрерывного совершенствования профессиональных знаний и навыков в течение трудовой жизни, а также постоянное повышение профессионального уровня Навыками организации внедрения инноваций в деятельность медицинской организации Навыками контроля информационно-справочной поддержки граждан по вопросам инвалидности, социальной защиты, медико-социальной экспертизы и реабилитации, абилитации инвалидов и граждан, попавших в трудную жизненную ситуацию

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает

затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырёхбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырёхбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;

Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;

Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;

Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Таблица 2

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание	Код индикатора
Раздел 1	Теоретические и организационные основы здравоохранения	Реферат, тестовый контроль, дискуссия, ситуационные задачи	Темы рефератов: 1. Общественное здоровье – показатель экономического и социального развития государства 2. Международная практика организации здравоохранения: теория, системы, тенденции развития 3. Всемирная организация здравоохранения. Структура, функции, бюджет 4. Медицинское страхование в Российской Федерации 5. Организация деятельности различных служб здравоохранения. 6. Сущность и показания к применению диспансерного метода, 7. Организация медицинской помощи работающим на предприятиях и в организациях, 8. М е д и к о - с о ц и а л ь н а я	УК-1.1 ОПК -2.1 ОПК -2.2 ПК-2.1
Тема 1.2	Системы здравоохранения в России и за рубежом			
Тема 1.3	Организационные и правовые основы здравоохранения			
Тема 1.4	Государственное социальное страхование, виды страхования.			
Тема 1.5	Медицинское страхование, виды.			
Тема 1.6	Современные концепции и теории медицины и здравоохранения			
Тема 1.8	Особенности формирования здорового образа жизни среди различных групп населения			
Тема 1.9	Организация медико-			
	социальной помощи семьям социального риска		9. Санаторно-курортные лечения: понятие, значение и правовое регулирование, 10. Организация и основы	
Тема 1.10	Диспансерный метод			

		деятельности государственной санитарно-эпидемиологической службы в России, 11. Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан. Тестовое задание: 1. Общественное здоровье – это: а) наука о социологии здоровья б) система лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья в) наука о социальных проблемах медицины *г) наука о закономерностях здоровья д) система социально-экономических мероприятий по охране здоровья 2. Общественное здоровье не характеризуется: а) показателями заболеваемости и травматизма населения б) демографическими показателями *в) показателями занятости населения в общественном производстве г) показателями физического здоровья д) показателями инвалидности 3. Основными группами показателей общественного здоровья являются: а) показатели соотношения, наглядности, инвалидности *б) показатели инвалидности, заболеваемости, физического развития, демографические показатели в) показатели заболеваемости, летальности, инвалидности 4. Наибольшее влияние на здоровье населения оказывают: а) генетические факторы б) экономические факторы *в) образ жизни г) уровень развития здравоохранения 5. Первая в мире кафедра общественного здоровья (социальной гигиены) была создана: а) З.З. Френкелем *б) А. Гротьяном в) У. Уинслоу г) А. Фишером 6. Здравоохранение – это: а) наука о социологии здоровья б) наука о социальных проблемах медицины	

			*в) система лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья г) наука о закономерностях здоровья д) система социально-экономических мероприятий по охране здоровья 7. Структура здравоохранения включает уровни: *а) федеральный, территориальный, муниципальный б) территориальный, областной, сельский в) городской, областной г) муниципальный, сельский, городской д) сельский, городской, областной 8. Первым наркомом здравоохранения РСФСР был: а) А.В. Петров б) А.Н. Виноградов *в) Н.А. Семашко г) З.П. Соловьев 9. ВОЗ определяет здоровье как: а) состояние оптимального функционирования организма, позволяющее ему наилучшим образом выполнять свои определенные социальные функции б) состояние организма, при котором он функционирует оптимально без признаков заболевания или какого-либо нарушения *в) состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов 10. Что такое охрана здоровья граждан? *а) система мероприятий, направленных на обеспечение здоровых, безопасных условий труда и быта граждан, оказание им медицинской помощи в случае утраты здоровья, создание условий для поддержания высокой трудовой и социальной активности б) деятельность государства по надзору в сфере здравоохранения в) совокупность мер политического, экономического, правового, социального, культурного, санитарно-гигиенического и противоэпидемического характера, направленных на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, поддержание его долголетней жизни 11. Какие медицинские учреждения подлежат лицензированию?	

		а) только медицинские учреждения, работающие в системе ОМС *б) все медицинские учреждения, вне зависимости от организационно-правовой формы в) только частые медицинские учреждения Темы дискуссий: 1. Современные концепции и теории медицины и здравоохранения 2. Охрана здоровья граждан. Ситуационные задачи: Задача № 1. Пациент В., 10 лет, поступил из загородного оздоровительного лагеря в 1-ю городскую больницу г. Урюпинска по скорой помощи с острой хирургической патологией. Состояние ребенка быстро ухудшалось. Но вместо того, чтобы немедленно оказать ребенку медицинскую помощь, врачи решили предварительно вызвать и дожидаться родителя, чтобы тот приехал и поставил свою подпись в истории болезни, подтвердив свое согласие на медицинское вмешательство. <i>Вопросы (задание):</i> 1. Правы ли врачи, ожидая решения родителя об оказании медицинской помощи ребенку? Задача № 2. Гражданин С. обратился в стоматологическую поликлинику для лечения зубов по полису обязательного медицинского страхования. На одном из этапов санации полости рта врач-стоматолог рекомендовал пролечить зуб с разрушенной коронкой в платном кабинете, поскольку данные стоматологические услуги не входят в Территориальную программу государственных гарантий (ТПГГ), о чём врач и проинформировал пациента на приеме. Пациент согласился и подписал договор на оказание платных медицинских услуг, а также добровольное информированное согласие. Однако после проведённого лечения за счёт собственных средств гражданин С.	

		обратился с претензией о возврате денег, затраченных на лечение данного зуба, приложив копии договора и чека. Вопросы (задание): 1. Правомочны ли требования пациента о возврате денег? Задача № 3. Вы приступили к работе в должности заведующего отделением. С коллективом вы стараетесь быть доброжелательным, ненавязчиво давать советы, подчеркивая, что ждете от своих подчиненных предложений и ответной инициативы. Однако вместо ожидаемой активности и заинтересованности Вы сталкиваетесь с трудностями в установлении деловых контактов и неудовлетворительной исполнительской дисциплиной. <i>Вопросы (задание):</i> Определите свой стиль руководства, установите причины, не позволяющие применять его. Какой стиль руководства наиболее предпочтителен в данном коллективе? Обоснуйте применение этого стиля Задача № 4 Жилищно-эксплуатационное управление (ЖЭУ) сделало запрос в ГБУЗ «Урюпинский противотуберкулезный диспансер» о наличии заболевания туберкулезом у одного из жильцов многоквартирного дома. <i>Вопрос (задание):</i> Имеет ли право медицинское учреждение дать ответ по запросу ЖЭУ? Задача №5 Гражданин К. направлен врачом кардиоцентра на проведение сцинтиграфии миокарда. В отделении пациенту предложено ознакомиться с письменной информацией о данном исследовании и подписать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. Сотрудниками отделения даны подробные устные разъяснения в связи с возникшими у пациента вопросами. Пациент зачеркнул все существенные пункты и подписал информированное добровольное согласие со следующим дополнением: "согласен на выполнение исследования при полной гарантии отсутствия побочных реакций". В проведении	

			исследования пациенту было отказано. <i>Вопросы (задание):</i> 1. Является ли в данном случае отказ в проведении сцинтиграфии миокарда обоснованным?	
Раздел 2	Общественное здоровье и методы его изучения	Реферат тестовый контроль, ситуационные задачи	Темы рефератов: 1. Статистика в здравоохранении, 2. Особенности социально-гигиенических и медико-социальных исследований, 3. Заболеваемость населения – ведущий показатель общественного здоровья, 4. Важнейшие неинфекционные и инфекционные заболевания как медико-социальная проблема, 5. Организация экспертизы временной нетрудоспособности, 6. Профилактическое направление здравоохранения, 7. Социально-гигиенические методы изучения состояния здоровья, 8. Медико-социальные аспекты демографических показателей. Тестовый контроль: 1. Назовите основные направления демографии: а) численность населения по различным возрастно-половым группам; *б) статика и динамика населения; в) естественное и механическое движение населения; г) состав и миграция населения; д) маятниковая и внутренняя миграция; 2. Основным методом изучения показателей статистики следует считать: *а) переписи населения; б) выборочные демографические исследования; в) текущую регистрацию демографических событий; г) социологический опрос населения; 3. Статика населения изучает: а) рождаемость, смертность и воспроизводство населения; б) общую и по возрасту плодовитость;	УК-1.1 ОПК -2.1 ОПК -2.2 ПК-2.1 ПК- 2.4
Тема 2.1	Основы и методы медицинской статистики.			
Тема 2.2	Социально-гигиенические методы изучения состояния здоровья			
Тема 2.3	Программа и методика изучения общественного здоровья			
Тема 2.4	Заболеваемость населения - ведущий показатель общественного здоровья			
Тема 2.5	Медико-социальные аспекты демографических процессов			
Тема 2.6	Индивидуальная и групповая оценка физического развития			
Тема 2.7	Статистика здравоохранения			

		в) географические особенности рождаемости и состава населения; г) миграцию в различных регионах страны; *д) численность и состав населения по социальным и биологическим признакам. 4. Назовите показатели, характеризующие естественное движение населения: *а) рождаемость, смертность, естественный прирост населения, ожидаемая продолжительность жизни при рождении; б) естественный прирост, ожидаемая продолжительность жизни при рождении, заболеваемость, смертность; в) рождаемость, браки, разводы, младенческая смертность, первичная заболеваемость; г) рождаемость, смертность, первичная заболеваемость, общая заболеваемость; д) брачная плодовитость, общая смертность, рождаемость, патологическая пораженность. 5. Здоровье населения рассматривает (изучается) как: а) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды; б) совокупность показателей, характеризующих здоровье общества как целостного функционирующего организма; *в) все вышеперечисленное 6. Среди факторов, определяющих здоровье населения, лидируют: а) экологические б) биологические *в) образ жизни г) уровень организации медицинской помощи д) Качество медицинской помощи 7. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются а) генетические б) природно-климатические в) уровень и образ жизни населения г) уровень, качество и доступность медицинской помощи *д) все вышеперечисленное 8. Предметом изучения социальной гигиены (медицины) в обобщенном виде является: а) здоровье индивидуума *б) общественное здоровье и факторы, влияющие на него	

		в) эпидемиология заболеваний г) здоровье работающего населения д) экономика здравоохранения 9. Что характеризует показатель общей заболеваемости? а) удельный вес того или иного заболевания среди населения; б) степень изменения уровня заболеваемости во времени; в) истощенная заболеваемость населения; *г) распространенность заболеваний среди населения; д) распространенность социально значимых заболеваний. 10. К показателям заболеваемости относятся все перечисленные показатели, кроме: а) первичной заболеваемости; б) общей заболеваемости в) патологической пораженности; *г) общей смертности; д) заболеваемости по причинам смерти. 11. Назовите причины смерти, занимающие три первых ранговых места в структуре смертности населения Российской Федерации: а) болезни органов дыхания, болезни эндокринной системы, травмы и отравления; *б) болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания, травмы и отравления; в) -инфекционные и паразитарные болезни, новообразования, травмы и отравления; Ситуационные задачи: Задача № 1 В поселке Р. среднегодовая численность населения составила 20000 жителей, у которых зарегистрировано 28 000 заболеваний, в том числе: 7020 болезней органов дыхания, 6 000 болезней эндокринной системы, 3 100 болезней органов пищеварения. Среднегодовая численность работающих в строительной организации, расположенной в поселке Р., составила 1 650 человек. Значительная часть работ на предприятии связана с воздействием различных профессиональных вредностей. В отчетном году в организации зарегистрировано 9 450 дней нетрудоспособности и 1 950 случаев заболеваний с ВУТ, в том числе 280 травм и отравлений, 270 болезней системы кровообращения, 250 болезней органов дыхания. Задания:	

			На основании приведенных данных вычислите и оцените показатели заболеваемости населения в поселке Р. и показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности в строительной организации, расположенном в поселке Р. Сделать обоснованный вывод о состоянии здоровья населения поселка Р. И работников строительной организации. Сформулировать мероприятия по снижению заболеваемости населения поселка Р. и работников строительной организации. Задача № 2 В городе Н. в отчетном году среднегодовая численность населения составила 1 300 000 человек. Родилось живыми за год 17 030, мёртвыми – 135 детей. Умерло за год 16 220 человек. Во время беременности, родов и в течение 42 дней после родов умерло 2 женщины. В целом в отчетном году 171 ребёнок умер в возрасте до 1 года, 128 детей – в течение первых 28 дней, 41 ребёнок – в течение первых 168 часов жизни. Демографические показатели в городе Н. в 2010 г. и 2015 г. приведены в таблице, в графу отчетный год – вставить результаты выполненного задания. Среди умерших 460 человек умерло от болезней системы кровообращения, 2 962 человека – от травм и отравлений, 3 870 человек – от инфекционных заболеваний, 480 человек - от болезней органов пищеварения. Задания: Вычислить все возможные демографические показатели и структуру смертности населения, дать их оценку. Сделать обоснованный вывод о состоянии здоровья населения города и сформулировать мероприятия по его оптимизации. Задача № 3 В городе Н. в отчетном году среднегодовая численность населения составила 1 300 000 человек. Родилось живыми за год 17 030, мёртвыми – 135 детей. Умерло за год 16 220 человек. Во время беременности, родов и в течение 42 дней после родов умерло 2 женщины.	

		В целом в отчетном году 171 ребёнок умер в возрасте до 1 года, 128 детей – в течение первых 28 дней, 41 ребёнок – в течение первых 168 часов жизни. Демографические показатели в городе Н. в 2010 г. и 2015 г. приведены в таблице, в графу отчетный год – вставить результаты выполненного задания. <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Демографические показатели</th><th colspan="3">Годы наблюдения</th></tr> <tr> <th>2010</th><th>2015</th><th>Отчетный год</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Рождаемость</td><td>12,5</td><td>12,8</td><td></td></tr> <tr> <td>Смертность</td><td>13,2</td><td>12,8</td><td></td></tr> <tr> <td>Естественный прирост</td><td>-0,7</td><td>0,0</td><td></td></tr> <tr> <td>Материнская смертность (на 100тыс. детей, родившихся живыми)</td><td>17,6</td><td>16,3</td><td></td></tr> <tr> <td>Младенческая смертность (в ‰)</td><td>9,6</td><td>7,2</td><td></td></tr> <tr> <td>Неонатальная смертность (в ‰)</td><td>6,0</td><td>5,5</td><td></td></tr> <tr> <td>Ранняя неонатальная смертность (в ‰)</td><td>4,3</td><td>3,6</td><td></td></tr> <tr> <td>Перинатальная смертность (в ‰)</td><td>10,3</td><td>9,5</td><td></td></tr> </tbody> </table> Среди умерших 460 человек умерло от болезней системы кровообращения, 2 962 человека – от травм и отравлений, 3 870 человек – от инфекционных заболеваний, 480 человек - от болезней органов пищеварения. Задания: Вычислить все возможные демографические показатели и структуру смертности населения, дать их оценку. Сделать обоснованный вывод о состоянии здоровья населения города и сформулировать мероприятия по его оптимизации. Задача № 4 В городе Н. в отчетном году среднегодовая численность населения составила 880 000 человек. Родилось живыми за год 11 000 детей, мёртвыми – 34 ребёнка. Умерло за год 11 480 человек. Во время беременности, родов и в течение 42 дней после родов умерла 1 женщина. В целом в отчетном году 110 детей умерло в возрасте до 1 года, 87 детей - в течение первых 28 дней, 45 детей - в течение первых 168 часов жизни. Демографические показатели в городе Н. в 2010 г. и 2015 г. приведены в таблице, в графу отчетный год – вставить результаты выполненного задания.	Демографические показатели	Годы наблюдения			2010	2015	Отчетный год	Рождаемость	12,5	12,8		Смертность	13,2	12,8		Естественный прирост	-0,7	0,0		Материнская смертность (на 100тыс. детей, родившихся живыми)	17,6	16,3		Младенческая смертность (в ‰)	9,6	7,2		Неонатальная смертность (в ‰)	6,0	5,5		Ранняя неонатальная смертность (в ‰)	4,3	3,6		Перинатальная смертность (в ‰)	10,3	9,5		
Демографические показатели	Годы наблюдения																																									
	2010	2015	Отчетный год																																							
Рождаемость	12,5	12,8																																								
Смертность	13,2	12,8																																								
Естественный прирост	-0,7	0,0																																								
Материнская смертность (на 100тыс. детей, родившихся живыми)	17,6	16,3																																								
Младенческая смертность (в ‰)	9,6	7,2																																								
Неонатальная смертность (в ‰)	6,0	5,5																																								
Ранняя неонатальная смертность (в ‰)	4,3	3,6																																								
Перинатальная смертность (в ‰)	10,3	9,5																																								

			<table><tr><th rowspan="2">Демографическ ие показатели</th><th colspan="3">Годы наблюдения</th></tr><tr><th>2010</th><th>2015</th><th>Отче тный год</th></tr><tr><td>Рождаемость</td><td>13,4</td><td>12,5</td><td></td></tr><tr><td>Смертность</td><td>12,2</td><td>12,4</td><td></td></tr><tr><td>Естественный прирост</td><td>1,2</td><td>0,1</td><td></td></tr><tr><td>Материнская смертность (на 100 тыс. детей, родившихся живыми)</td><td>11,3</td><td>10,9</td><td></td></tr><tr><td>Младенческая смертность (в ‰)</td><td>9,6</td><td>9,2</td><td></td></tr><tr><td>Неонатальная смертность (в ‰)</td><td>8,6</td><td>7,2</td><td></td></tr><tr><td>Ранняя неонатальная смертность (в ‰)</td><td>3,5</td><td>3,4</td><td></td></tr><tr><td>Перинатальная смертность (в ‰)</td><td>9,1</td><td>8,9</td><td></td></tr></table> Среди умерших 974 человека умерло от травм и отравлений, 1 890 человек – от болезней системы кровообращения, 1 567 человек – от новообразований, 652 человека – от болезней органов дыхания. Задания: Вычислить все возможные демографические показатели и структуру смертности населения, дать их оценку. Сделать обоснованный вывод о состоянии здоровья населения города и сформулировать мероприятия по его оптимизации. Задача № 5 В городе Н. в отчетном году среднегодовая численность населения составила 590 000 человек. Родилось живыми за год 7 600 детей, мёртвыми – 49 детей. Умерло за год 5 546 человек. Во время беременности, родов и в течение 42 дней после родов умерла 1 женщина. В целом в отчетном году 81 ребенок умер в возрасте до 1 года, 65 детей – в течение первых 28 дней, 42 ребенка – в течение первых 168 часов жизни. Демографические показатели в городе Н. в 2010 г. и 2015 г. приведены в таблице, в графу отчетный год – вставить результаты выполненного задания. <table><tr><th rowspan="2">Демографическ ие показатели</th><th colspan="3">Годы наблюдения</th></tr><tr><th>2010</th><th>2015</th><th>Отче тный год</th></tr><tr><td>Рождаемость</td><td>13,5</td><td>13,1</td><td></td></tr><tr><td>Смертность</td><td>13,1</td><td>13,4</td><td></td></tr><tr><td>Естественный прирост</td><td>0,4</td><td>-0,3</td><td></td></tr></table>	Демографическ ие показатели	Годы наблюдения			2010	2015	Отче тный год	Рождаемость	13,4	12,5		Смертность	12,2	12,4		Естественный прирост	1,2	0,1		Материнская смертность (на 100 тыс. детей, родившихся живыми)	11,3	10,9		Младенческая смертность (в ‰)	9,6	9,2		Неонатальная смертность (в ‰)	8,6	7,2		Ранняя неонатальная смертность (в ‰)	3,5	3,4		Перинатальная смертность (в ‰)	9,1	8,9		Демографическ ие показатели	Годы наблюдения			2010	2015	Отче тный год	Рождаемость	13,5	13,1		Смертность	13,1	13,4		Естественный прирост	0,4	-0,3	
Демографическ ие показатели	Годы наблюдения																																																												
	2010	2015	Отче тный год																																																										
Рождаемость	13,4	12,5																																																											
Смертность	12,2	12,4																																																											
Естественный прирост	1,2	0,1																																																											
Материнская смертность (на 100 тыс. детей, родившихся живыми)	11,3	10,9																																																											
Младенческая смертность (в ‰)	9,6	9,2																																																											
Неонатальная смертность (в ‰)	8,6	7,2																																																											
Ранняя неонатальная смертность (в ‰)	3,5	3,4																																																											
Перинатальная смертность (в ‰)	9,1	8,9																																																											
Демографическ ие показатели	Годы наблюдения																																																												
	2010	2015	Отче тный год																																																										
Рождаемость	13,5	13,1																																																											
Смертность	13,1	13,4																																																											
Естественный прирост	0,4	-0,3																																																											

			Материнская смертность (на 100тыс. детей, родившихся живыми) Младенческая смертность (в ‰) Неонатальная смертность (в ‰) Ранняя неонатальная смертность (в ‰) Перинатальная смертность (в ‰)	10,3 9,2 6,1 5,4 9,4	10,2 9,1 7,4 5,1 9,1		
			Среди умерших 1950 человек умерло от болезней системы кровообращения, 1673 человека – от травм и отравлений, 752 – от болезней органов дыхания, 853 человека – от болезней органов пищеварения. Задания: Вычислить все возможные демографические показатели и структуру смертности населения, дать их оценку. Сделать обоснованный вывод о состоянии здоровья населения города и сформулировать мероприятия по его оптимизации.				
Раздел 3	Организация и функционирование подсистем здравоохранения	Рефераты	Темы рефератов: 1. Организация медицинской помощи различным группам населения, 2. Государственная система охраны материнства и детства, Формирование здорового образа жизни населения как фактор обеспечения экономической безопасности России, 4. Первичная медицинская статистическая документация, 5. Отчетная медицинская статистическая документация				
Тема 3.1	Организация медицинской помощи населению						
Тема 3.4	Государственная система охраны материнства и детства						

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации зачету с оценкой

Полугодие 1

Вопросы к собеседованию:

1. Что такое Общественное здоровье?
2. Какие группы показателей используются для комплексной оценки общественного здоровья?
3. Дайте определение понятию- Здравоохранение.
4. Какова Основная задача общественного здоровья и здравоохранения?
5. Дайте определение понятию - Здоровье в соответствии с определением ВОЗ.
6. Что включает в себя стратегия здравоохранения?
7. Что охватывает - Тактика здравоохранения?
8. Что необходимо для успешного функционирования системы

здравоохранения?

9. Какой нормативный документ регулирует отношения, возникающие в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации? Какое неотъемлемое право возникает у граждан Российской Федерации (РФ) в соответствии с этим законом?

10. Какой нормативный документ обеспечивает реализацию права граждан РФ на медицинскую помощь с использованием медицинского страхования? Что регламентировано данным нормативным документом?

11. В чем сущность социально-гигиенических исследований?

12. В чем сущность клинико-социальных исследований?

13. Статика как один из разделов медицинской демографии и методы ее изучения.

14. Основные принципы организации лечебно-профилактической помощи населению.

15. Условия и факторы, определяющие здоровье населения.

16. Физическое развитие как критерий оценки здоровья населения.

17. Демографическая характеристика современной России и методы её изучения.

18. Каковы основные понятия механического движения населения?

19. Назовите показатели естественного движения населения.

20. Назовите показатели, уточняющие показатель смертности населения.

21. Сколько было проведено всеобщих переписей населения в России с начала XX века по настоящее время?

22. Перечислите принципы, которые лежат в основе организации амбулаторно-поликлинической помощи.

Тестовые задания:

1. Общественное здоровье – это:

- а) наука о социологии здоровья
- б) система лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья
- в) наука о социальных проблемах медицины
- *г) наука о закономерностях здоровья
- д) система социально-экономических мероприятий по охране здоровья

2. Общественное здоровье не характеризуется:

- а) показателями заболеваемости и травматизма населения
- б) демографическими показателями
- *в) показателями занятости населения в общественном производстве
- г) показателями физического здоровья
- д) показателями инвалидности

3. Основными группами показателей общественного здоровья являются:

- а) показатели соотношения, наглядности, инвалидности
- *б) показатели инвалидности, заболеваемости, физического развития, демографические показатели
- в) показатели заболеваемости, летальности, инвалидности

3. Наибольшее влияние на здоровье населения оказывают:

- а) генетические факторы
- б) экономические факторы
- *в) образ жизни
- г) уровень развития здравоохранения

4. Первая в мире кафедра общественного здоровья (социальной гигиены) была создана:

- а) З.З. Френкелем
- *б) А. Гротьяном
- в) У. Уинслоу
- г) А.Фишером

5. Здравоохранение – это:

- а) наука о социологии здоровья
- б) наука о социальных проблемах медицины
- *в) система лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья
- г) наука о закономерностях здоровья
- д) система социально-экономических мероприятий по охране здоровья

6. Структура здравоохранения включает уровни:

- *а) федеральный, территориальный, муниципальный
- б) территориальный, областной, сельский
- в) городской, областной
- г) муниципальный, сельский, городской
- д) сельский, городской, областной

7. Первым наркомом здравоохранения РСФСР был:

- а) А.В. Петров
- б) А.Н. Виноградов
- *в) Н.А. Семашко
- г) З.П. Соловьев

8. ВОЗ определяет здоровье как:

- а) состояние оптимального функционирования организма, позволяющее ему наилучшим образом выполнять свои определенные социальные функции
- б) состояние организма, при котором он функционирует оптимально без признаков заболевания или какого-либо нарушения
- *в) состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов

9. Что такое охрана здоровья граждан:

- *а) система мероприятий, направленных на обеспечение здоровых, безопасных условий труда и быта граждан, оказание им медицинской помощи в случае утраты здоровья, создание условий для поддержания высокой трудовой и социальной активности
- б) деятельность государства по надзору в сфере здравоохранения
- в) совокупность мер политического, экономического, правового, социального, культурного, санитарно-гигиенического и противоэпидемического характера, направленных на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, поддержание его долголетней жизни

10. Какие медицинские учреждения подлежат лицензированию:

- а) только медицинские учреждения, работающие в системе ОМС
- *б) все медицинские учреждения, вне зависимости от организационно-правовой формы
- в) только частые медицинские учреждения

11. Назовите основные направления демографии:

- а) численность населения по различным возрастно-половым группам
- *б) статика и динамика населения
- в) естественное и механическое движение населения
- г) состав и миграция населения
- д) маятниковая и внутренняя миграция

12. Основным методом изучения показателей статистики следует считать:

- *а) переписи населения
- б) выборочные демографические исследования
- в) текущую регистрацию демографических событий
- г) социологический опрос населения

13. Статика населения изучает:

- а) рождаемость, смертность и воспроизводство населения
- б) общую и повозрастную плодovitость

- в) географические особенности рождаемости и состава населения
- г) миграцию в различных регионах страны
- *д) численность и состав населения по социальным и биологическим признакам

14. Назовите показатели, характеризующие естественное движение населения:

- *а) рождаемость, смертность, естественный прирост населения, ожидаемая продолжительность жизни при рождении
- б) естественный прирост, ожидаемая продолжительность жизни при рождении, заболеваемость, смертность
- в) рождаемость, браки, разводы, младенческая смертность, первичная заболеваемость
- г) рождаемость, смертность, первичная заболеваемость, общая заболеваемость
- д) брачная плодовитость, общая смертность, рождаемость, патологическая пораженность

15. Здоровье населения рассматривает (изучается) как:

- а) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды
- б) совокупность показателей, характеризующих здоровье общества как целостного функционирующего организма
- *в) все вышеперечисленное

16. Среди факторов, определяющих здоровье населения, лидируют:

- а) Экологические
- б) Биологические
- *в) Образ жизни
- г) Уровень организации медицинской помощи
- д) Качество медицинской помощи

17. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются

- а) Генетические
- б) Природно-климатические
- в) Уровень и образ жизни населения
- г) Уровень, качество и доступность медицинской помощи
- *д) Все вышеперечисленное

18. Предметом изучения социальной гигиены (медицины) в обобщенном виде является:

- а) Здоровье индивидуума
- *б) Общественное здоровье и факторы, влияющие на него
- в) Эпидемиология заболеваний
- г) Здоровье работающего населения
- д) Экономика здравоохранения

19. Что характеризует показатель общей заболеваемости:

- а) удельный вес того или иного заболевания среди населения
- б) степень изменения уровня заболеваемости во времени

- в) истощенная заболеваемость населения
- *г) распространенность заболеваний среди населения
- д) распространенность социально значимых заболеваний

20. К показателям заболеваемости относятся все перечисленные показатели, кроме:

- а) первичной заболеваемости
- б) общей заболеваемости
- в) патологической пораженности
- *г) общей смертности
- д) заболеваемости по причинам смерти

21. Укажите группы диспансерного наблюдения детского населения

- *а) I – здоровые, II –практически здоровые, III – больные компенсированные, IV - больные субкомпенсированные, V - больные декомпенсированные
- б) I – здоровые, II –практически здоровые, III – больные
- в) I – здоровые, II –лица с факторами риска, III – больные, нуждающиеся в амбулаторно-поликлинической помощи, IV - больные, нуждающиеся в стационарной помощи, V - больные, нуждающиеся в высокотехнологичной помощи

22. Целью диспансеризации населения является:

- а) оценка здоровья населения на момент обследования
- б) наблюдение за прикрепленным контингентом
- в) сохранение здоровья пациентов конкретного ЛПУ
- г) оказание специальной медицинской помощи
- *д) улучшение здоровья населения
- е) своевременная госпитализация пациентов
- ж) все перечисленное верно

Ситуационные задачи:

Задача №1

Гр. С. в 2013 г. была определена 2 группа инвалидности по общему заболеванию (деформирующий артроз и гипертоническая болезнь). В сентябре 2014 г. гр. С. отказалась от получения набора социальных услуг на 2015 г. 26.02.2015 г. у гр. С. был диагностирован острый инфаркт миокарда, по поводу которого она получала стационарное лечение до 15.03.2015 г. В августе 2015 г. гр. С. было произведено стентирование сосудов сердца в областной больнице. 25

Вопросы (задание):

1. Имела ли право гр. С. получать бесплатные медикаменты в период с 01.01.2015 г. по 15.03.2015 г.?
2. Какие лекарственные препараты и в течение какого срока гр. С. могла получать по поводу перенесенного острого инфаркта миокарда?
3. Какие лекарственные препараты гр. С. могла получать после перенесенного стентирования?
4. При каких условиях гр. С. могла получать все лекарственные препараты бесплатно?

Задача № 2

За отчетный год в гастроэнтерологическом отделении городской больницы среднегодовое число развернутых коек составило 220, число госпитализированных больных – 6 080 человек, число выписанных 5 950 человек, число умерших – 48 человек, проведено всеми больными в стационаре – 74 610 койко-дней.

Задание:

Вычислите и оцените основные показатели деятельности стационара.

Задача № 3

Ежемесячно в страховую медицинскую организацию поступают счета по оплате медицинских услуг амбулаторно-поликлинического учреждения и проводится медико-экономическая экспертиза счетов фактур. При необходимости проводится экспертиза качества медицинской помощи (амбулаторно-поликлинических услуг), чаще это целевая экспертиза, подтверждающая надлежащие объемы и качество медицинских услуг. За последние годы сформировалась следующая структура дефектов, состоящая из 21 пункта, в основном это: подача на оплату незастрахованных в страховой медицинской организации граждан (17%); включение на оплату услуг, фактически не подтвержденных записями в первичной медицинской документации; отсутствие медицинской документации или нарушение ее ведения - 10-15%. Это самый большой процент из всей дефектуры. Причина заключается в том, что первичные карты застрахованных, поступающих на лечение, заполняются вручную (срабатывает человеческий фактор). С ними связаны основные финансовые потери (от 350000-455000 руб. ежемесячно), которые можно избежать.

Вопросы (задание):

Каким образом можно уменьшить данные потери?

Задача № 4

В годовом отчете городской поликлиники указано, что в медицинской организации со среднегодовой численностью прикрепленного населения 34 500 человек работает 32 врача, которые занимают 34 врачебные должности, в том числе – 20 должностей участковых врачей-терапевтов.

В штатном расписании поликлиники предусмотрено 38 врачебных ставок, из них – 20 ставок участковых врачей-терапевтов.

Число посещений к участковым врачам-терапевтам составило 109 000 посещений.

Всего подлежало профилактическим осмотрам 33 640 прикрепленных жителей, осмотрено 30 505 человек.

Задание:

Вычислите и оцените основные показатели деятельности поликлиники.

Задача № 5

Инженер В., 46 лет, 16.10 обратился к участковому врачу, который поставил диагноз ОРЗ, 18.10 состояние пациента ухудшилось, после осмотра врач поставил диагноз Пневмония и назначил лечение.

20.10 состояние пациента еще ухудшилось, поэтому он был госпитализирован с диагнозом Пневмония. Из стационара пациент был выписан 10.11 под наблюдение участкового терапевта. На работу пациент был выписан участковым терапевтом 18.11.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в городской поликлинике в данной ситуации.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 6

Комбайнёр В. 09.08. получил травму: Перелом правой локтевой кости. За медицинской помощью в амбулаторию обратился 13.08, где ему был наложен гипс.

16.08 состояние пациента ухудшилось, и врач амбулатории направил его в ЦРБ, где ему была оказана специализированная медицинская помощь, 21.08 он был выписан под наблюдение участкового врача амбулатории. Пациент был нетрудоспособен до 24.09.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в городской поликлинике в данной ситуации.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 7

В городе Н. в отчетном году среднегодовая численность населения составила 640 000 человек.

Родилось живыми за год 6590 детей, мёртвыми – 19 детей. Умерло за год 7 095 человек. Во время беременности, родов и в течение 42 дней после родов умерла 1 женщина.

В целом в отчетном году 87 детей умерло в возрасте до 1 года, 58 детей – в течение первых 28 дней, 45 детей - в течение первых 168 часов жизни.

Демографические показатели в городе Н. в 2010 г. и 2015 г. приведены в таблице, в графу отчетный год – вставить результаты выполненного задания.

Демографические показатели	Годы наблюдения		
	2010	2015	Отчетный год
Рождаемость	11,1	10,7	
Смертность	12,6	12,1	
Естественный прирост	-1,5	-1,4	
Материнская смертность (на 100тыс. детей, родившихся живыми)	16,3	16,0	
Младенческая смертность (в ‰)	13,7	13,5	
Неонатальная смертность (в ‰)	10,2	9,1	
Ранняя неонатальная смертность (в ‰)	8,0	7,5	
Перинатальная смертность (в ‰)	11,1	10,5	

Среди умерших 1849 человек умерло от травм и отравлений, 1290 человек – от болезней системы кровообращения, 384 человека – от новообразований.

Задание:

Вычислить все возможные демографические показатели и структуру смертности населения, дать их оценку.

Сделать обоснованный вывод о состоянии здоровья населения города и сформулировать мероприятия по его оптимизации.

Задача № 8

В результате проведенного исследования в городе Н. получены следующие данные:

Исследуемые характеристики	Результаты исследования
Численность населения	67 744

Умерло, в том числе	918
от сердечно-сосудистых заболеваний	339
от новообразований	93
от травм, отравлений, несчастных случаев	85
Число развернутых коек	645
Число врачей на 10 тыс. населения в 2016 г. по 2020 гг.	
2016 г.	34,5
2017 г.	33,5
2018 г.	32,2
2019 г.	31,5
2020 г.	31,4

Задание:

На основе приведенных данных вычислить экстенсивные и интенсивные показатели, показатели соотношения и показатели динамического ряда.

Задача № 9

Получены данные измерения массы тела 181 девочки в возрасте 10 лет, находившихся под наблюдением школьного врача:

вес в кг (V)	число девочек (p)	вес в кг (V)	число девочек (p)	вес в кг (V)	число девочек (p)
15	9	23	35	27	14
18	10	24	21	28	8
19	12	25	21	29	5
22	26	26	18	30	2
				Всего:	181

Задание:

Определить интервал и построить сгруппированный вариационный ряд, вычислить среднюю величину (M) и среднее квадратическое отклонение (σ) по способу моментов, определить ошибку средней величины (m), определить доверительные границы для средней величины при доверительной вероятности (P) 95%.

Сделать обоснованный вывод.

Задача № 10

Длительность естественного вскармливания у 15 детей составило:

порядковый номер	длительность естественного вскармливания (мес.)	порядковый номер	длительность естественного вскармливания (мес.)	порядковый номер	длительность естественного вскармливания (мес.)
1	5	6	8	11	3
2	4	7	6	12	4
3	14	8	5	13	18
4	6	9	6	14	2
5	12	10	1	15	14

Задание:

Построить вариационный ряд, вычислить среднюю величину (M), среднее квадратическое отклонение (σ), определить ошибку средней величины (m), определить доверительные границы для средней величины при доверительной вероятности (P) 95%.

Сделать обоснованный вывод.

Задача № 11

Изучение медицинской активности в семьях, воспитывающих недоношенных детей, показало, что среди детей, не проходивших реабилитацию, кратность заболеваний в 2018 году составляла $4,6 \pm 0,8$ заболеваний в год, а через 2 года сократилась до $4,1 \pm 0,7$ заболеваний в год, доля детей с задержкой психомоторного развития – с $45,9\% \pm 3,8\%$ до $39,2\% \pm 3,4\%$ детей.

Задание:

Определить достоверность различия в снижении кратности заболеваний в течение года и удельного веса детей с задержкой психомоторного развития, не проходивших реабилитацию.

Сделать обоснованный вывод.

Задача № 12

Для определения взаимосвязи систолического и диастолического давления у призывников были обследованы 12 юношей. Полученные данные представлены в таблице:

порядковый номер	значение систолического давления (мм рт. ст.)	значение диастолического давления (мм рт. ст.)	порядковый номер	значение систолического давления (мм рт. ст.)	значение диастолического давления (мм рт. ст.)
1	105	70	8	125	80
2	110	60	9	130	75
3	110	70	10	130	80
4	115	65	11	115	80
5	115	65	12	120	80
6	115	75	13	135	75
7	120	75	n = 13		

Задание:

Вычислить коэффициент корреляции методом рангов и методом квадратов.

Оценить направление, силу и достоверность коэффициента корреляции.

Сделать обоснованный вывод.

Задача № 13

На основании представленных в таблице данных проанализировать показатели рождаемости в районах А и Б города Н.:

Возраст (лет)	Район А		Район Б	
	численность населения	число родившихся живыми	численность населения	число родившихся живыми
до 20	14000	208	15800	155
21-30	21000	241	9000	210
31-50	23000	150	34000	140
Итого	58000	599	58800	505

Задание:

Определить показатель рождаемости в районах А и Б города Н. и провести сравнение полученных данных на основании расчета условных (стандартизованных) показателей прямым методом. За стандарт принять сумму численности населения в каждой возрастной группе и в целом по двум сравниваемым районам.

Сделать обоснованный вывод.

Задача № 14

Имеются следующие данные: длительность лечения (до 7 дней, 7-14 дней, 15 и более дней), виды травм (дорожная травма, бытовая травма, производственная травма), возраст пациентов (до 25 лет, 26-45 лет, 46 лет и более) и пол (мужской и женский).

Задание:

Построить макеты групповой и комбинационной таблиц по всем перечисленным признакам.

Задача № 15

При изучении обеспеченности населения различных стран больничными койками были получены следующие данные:

Страны	Число больничных коек на 10 000 населения
Турция	275
Япония	123
Россия	80
Украина	73
Китай	44

Задание:

На основании приведенных данных обоснуйте выбор графического изображения и постройте графическое изображение.

Задача № 16

Определить необходимый объем наблюдения для проведения исследования по изучению роли состояния здоровья матери в формировании здоровья недоношенного ребенка. Для определения необходимого числа наблюдений использовались несколько результирующих признаков.

Для вычисления необходимого объема наблюдения будет использован такой результирующий признак, как возраст матери при рождении ребенка. Результаты исследования должны быть получены при доверительной вероятности (P) – 95%, предельная ошибка (Δ) не должна превышать 0,32 года, а среднее квадратическое отклонение (σ), вычисленное при проведении пробного исследования, составило 3,25.

Другим результирующим признаком явилась доля матерей, имеющих хронические заболевания. Результаты исследования должны быть получены при условии, что доверительная вероятность составит (P)=95%, предельно допустимая ошибка (Δ) не должна превышать 4,2%, а доля женщин-матерей, имеющих хронические заболевания, по данным опубликованных материалов составляет 23,4%.

Задание:

Вычислить необходимый объем наблюдений по двум результирующим признакам и сделать обоснованный вывод о минимально необходимом числе наблюдений, позволяющем получить достоверные результаты.

Задача № 17

Служащая 38 лет обратилась 18.05 в женскую консультацию для прохождения профилактического осмотра. Участковый акушер-гинеколог поставил диагноз: «Аденомиоз».

Пациентка была госпитализирована для проведения обследования и лечения.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в данной ситуации в женской консультации.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 18

Беременная женщина С., 37 лет, при сроке беременности 20 недель была госпитализирована 21.01 в отделение патологии беременности в связи с угрозой прерывания беременности.

После проведенного лечения 12.02 она была выписана под наблюдение участкового акушера-гинеколога.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в данной ситуации в стационаре родильного дома.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 19

За отчетный период в родильном доме среднегодовое число развернутых коек составило 122 койки, число госпитализированных женщин – 4864 человека, число выписанных – 4818 человек, число умерших – 2 женщины, проведено пациентами в стационаре – 37880 койко-дней.

В течение года принято 4776 родов, из них нормальные роды составили 3148 родов, выявлено нарушений родовой деятельности – 1259 случаев. В целом в родильном доме за год выполнено 839 операций кесарева сечения.

Родилось живыми 4802 ребенка, у них выявлено 856 заболеваний.

Задание:

Вычислите и оцените основные показатели деятельности родильного дома.

Сделайте обоснованный вывод.

Полугодие 2

Вопросы к собеседованию:

1. Перечислите основные задачи городской поликлиники, оказывающей медицинскую помощь взрослому населению.
2. Какова численность прикрепленного населения на терапевтическом участке?
3. Перечислите основные разделы Сведений о медицинской организации
4. Перечислите показатели, которые используются для оценки раздела II. «Штаты медицинской организации».
5. Перечислите показатели, которые используются для оценки раздела III. «Деятельность медицинской организации по оказанию медицинской помощи в амбулаторных условиях».
6. Раскройте организацию преемственности в работе поликлиники и стационара.
7. Укажите медицинские документы, которые заполняются на каждого поступившего в стационар пациента.
8. Перечислите основные показатели, характеризующие деятельность городской больницы.

9. Какие социально-экономические модели здравоохранения вы знаете?
10. Государственная система здравоохранения. Какие основные преимущества и недостатки?
11. Частная система здравоохранения. Какие основные преимущества и недостатки?
12. Какие основные источники финансирования здравоохранения вы знаете?
13. В чем заключаются особенности финансирования системы здравоохранения в современных условиях?

Тестовые задания:

1. Назовите причины смерти, занимающие три первых ранговых места в структуре смертности населения Российской Федерации:
 - а) болезни органов дыхания, болезни эндокринной системы, травмы и отравления;
 - б) болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания, травмы и отравления;
 - в) инфекционные и паразитарные болезни, новообразования, травмы и отравления;
2. Основными задачами и функциями сельской участковой больницы являются все, кроме:
 - а) оказание лечебно-профилактической помощи;
 - б) проведение лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья матери и ребенка;
 - в) организация диспансерного наблюдения;
 - *г) проведение медико-социальной экспертизы.
3. Основными функциями организации работы областной больницы являются:
 - *а) осуществление лечебно-профилактической помощи по основным специальностям
 - б) проведение врачебно-трудовой экспертизы
 - *в) осуществление специализированной врачебно-профилактической помощи
 - г) проведение социально-профилактических мероприятий по охране здоровья

отдельных групп населения

*д) организация диспансерного наблюдения сельских жителей

*е) осуществление лечебно-профилактической помощи по узким специальностям

*ж) осуществление контроля за деятельностью медицинских учреждений районов

*з) осуществление мероприятий по специализации и усовершенствованию медицинских работников

4. Охрана материнства и детства – это

*а) система государственных и общественных мероприятий, направленных на охрану здоровья матери и ребенка, позволяющих женщине совмещать материнство и воспитание детей с активным участием в производственной и общественной жизни;

б) система государственных и общественных мероприятий, направленных на обеспечение качественной, гарантированной и доступной медико-социальной помощи женщине, и ребенку;

в) система государственных и общественных мероприятий, направленная на материальную и социальную помощь семьям, имеющим детей

5. К специальным показателям работы учреждений службы охраны здоровья матери и ребенка относятся:

*а) перинатальная смертность

*б) младенческая смертность

в) смертность детей в разных возрастных группах

г) рождаемость

д) соотношение родов и аборт

е) общая плодовитость

6. Не входит в функции регистратуры детской поликлиники

а) запись посетителей на прием к врачу

б) прием вызовов на посещение больных на дому

в) обеспечение оптимального потока посетителей

*г) массовое направление посетителей на исследования

7. Преемственность в работе детской поликлиники и дошкольного учреждений не предусматривает

а) обеспечение комплекса общих лечебно-оздоровительных мероприятий

*б) комплексный подход к обследованию детей

в) систематичность и последовательность наблюдения и оздоровления

г) единство воспитательных и оздоровительных подходов

д) оценка эффективности оздоровления детей в поликлинике и дошкольном учреждении

е) направление на госпитализацию

8. Организация диспансерного наблюдения включает:

*а) активное выявление и взятие на учет больных и лиц с факторами риска;

*б) активное динамическое наблюдение и лечение;

*в) проведение лечебно-оздоровительных мероприятий;

г) регулирование потока посетителей поликлиники;

*д) анализ качества и эффективности диспансерного наблюдения.

9. В задачи оказания амбулаторно-поликлинической помощи входит:

- *а) повышение качества медицинской помощи,
- б) повышение качества деятельности медицинских учреждений,
- *в) интеграция профилактической и лечебной работы,
- *г) осуществление мероприятий по первичной профилактике,
- *д) осуществление мероприятий по вторичной профилактике,

10. Целью диспансеризации населения является:

- а) оценка здоровья населения на момент обследования,
- б) наблюдение за прикрепленным контингентом,
- в) сохранение здоровья пациентов конкретного ЛПУ,
- г) оказание специальной медицинской помощи,
- *д) улучшение здоровья населения,
- е) своевременная госпитализация пациентов,

Ситуационные задачи:

Задача № 1

Определить необходимый объем наблюдения для проведения исследования по изучению заболеваемости женщин репродуктивного возраста. Для определения необходимого числа наблюдений использовались несколько результирующих признаков.

Для вычисления необходимого объема наблюдения будет использован такой результирующий признак как средний возраст первичного обращения женщины к врачу по поводу нарушения репродуктивной функции. Результаты исследования должны быть получены при доверительной вероятности (P) – 95%, предельная ошибка (Δ) не должна превышать 0,39 года, а среднее квадратическое отклонение (σ), вычисленное при проведении пробного исследования, составило 4,9.

Другим результирующим признаком явилась доля женщин-матерей, имеющих хронические заболевания. Результаты исследования должны быть получены при условии, что доверительная вероятность составит (P)=95%, предельно допустимая ошибка (Δ) не должна превышать 3,8%, а доля женщин-матерей, по данным опубликованных литературных источников, составила 35%.

Сделайте обоснованный вывод.

Задача № 2

Комбайнёр В. 09.08. получил травму: Перелом правой локтевой кости. За медицинской помощью в амбулаторию обратился 13.08, где ему был наложен гипс.

16.08 состояние пациента ухудшилось, и врач амбулатории направил его в ЦРБ, где ему была оказана специализированная медицинская помощь, 21.08 он был выписан под наблюдение участкового врача амбулатории. Пациент был нетрудоспособен до 24.09.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в городской поликлинике в данной ситуации.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 3

Служащий НИИ, 52 лет со стажем курения 27 лет с жалобами на постоянный кашель, одышку, субфебрильную температуру 08.06. обратился к участковому врачу-терапевту, который поставил диагноз «Подозрение на рак легкого».

Пациент был госпитализирован в стационар, где при обследовании диагноз подтвердился и 14.07 он был переведен в стационар онкологического диспансера для дальнейшего лечения.

После проведенного лечения 26.08 пациент был выписан под наблюдение онколога.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в данной ситуации в стационаре городской больницы и онкологическом диспансере.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 4

Беременная женщина П., 27 лет, при сроке беременности 37-38 недель скорой медицинской помощью была госпитализирована 14.03 в ближайший родильный дом, где 15.03 она родила ребенка с массой тела 2 150г, длиной 42см.

Мать с ребенком 21.03 были выписаны из родильного дома.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую в данной ситуации заполняют в стационаре родильного дома.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 5

В районе Н. среднегодовая численность населения составила 45 000 жителей, у которых зарегистрировано 34 000 случаев заболеваний, в том числе: 8 500 случаев болезней органов дыхания, 6 300 случаев болезней системы кровообращения, 4 500 случаев болезней органов пищеварения.

Среднегодовая численность работающих на транспортном предприятии, расположенном в районе Н., составила 1 100 человек. Большинство работ на предприятии связано с воздействием различных профессиональных вредностей. В отчетном году на предприятии зарегистрировано 15 400 дней нетрудоспособности и 1 750 случаев заболеваний с ВУТ, в том числе 550 болезней органов дыхания, 410 болезней системы кровообращения, 360 травм и отравлений.

Задание:

На основании приведенных данных вычислить и оценить показатели заболеваемости населения в районе Н. и показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности на транспортном предприятии, расположенном в районе Н.

Сделать обоснованный вывод о состоянии здоровья населения района Н. и работников транспортного предприятия.

Сформулировать мероприятия по снижению заболеваемости населения региона и работников транспортного предприятия.

Задача № 6

Служащий К. 38 лет, состоящий под диспансерным наблюдением по поводу хронического гастрита, обратился 18.09 к участковому врачу-терапевту с жалобами на плохое самочувствие. Врач после осмотра поставил диагноз: Обострение хронического гастрита.

При повторном осмотре врач 28.09 зафиксировал, что больной находится в алкогольном опьянении, поэтому направил его на освидетельствование, диагноз подтвердился. Пациент был выписан на работу с 10.10.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в городской поликлинике в данной ситуации.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 7

Студент 22 лет с жалобами на повышенную температуру, тошноту, жидкий стул обратился 13.10 к участковому врачу-терапевту, который госпитализировал студента в инфекционное отделение городской больницы, где ему поставили диагноз «Пищевая интоксикация».

В стационаре у пациента течение заболевания осложнилось, после проведенного лечения студент 10.11 был выписан под наблюдение участкового терапевта.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в данной ситуации в инфекционном отделении городской больницы.

Перечислите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 8

Работница птицефабрики, 42 лет 18.09 обратилась к участковому врачу-терапевту с

жалобами на плохое самочувствие и боли в области сердца, который постановил диагноз «Гипертоническая болезнь».

Для проведения обследования и лечения пациентка была госпитализирована в терапевтическое отделение стационара больницы. После проведенного лечения она была выписана 26.10 под наблюдение участкового терапевта.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в данной ситуации в терапевтическом отделении городской больницы.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 9

В детскую поликлинику 19.11. обратилась мать в связи с заболеванием ребенка Д., 2,5 года. Участковый педиатр при осмотре ребенка поставил диагноз: Острое респираторное заболевание и назначил лечение. Через несколько дней 22.11 состояние ребенка ухудшилось, и он был госпитализирован в стационар с диагнозом: Пневмония, где диагноз подтвердился.

После проведенного лечения 10.12 ребенок выписан из стационара под наблюдение участкового врача-педиатра, который 28.12 признал его здоровым. За ребенком ухаживала работающая мать, которая находилась в отпуске по уходу за ребенком.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в данной ситуации в детской поликлинике.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 10

В годовом отчете указано, что в детской поликлинике со среднегодовой численностью прикрепленного населения 19 200 детей и подростков, в том числе в возрасте до 1 года – 1 300 детей, предусмотрено 24 ставки участковых педиатров, из которых занято 24 должности участковых педиатров. В поликлинике работает 26 участковых педиатров.

В течение года к участковым врачам-педиатрам сделано 102 150 посещений. Профилактическому осмотру подлежало 17 910 прикрепленных детей, осмотрено 16 620 детей. На грудном вскармливании от 3 до 6 мес. находилось 490 детей.

Задание:

Вычислите и оцените основные показатели деятельности детской поликлиники.

Сделайте обоснованный вывод.

Задача № 11

Ребенок в возрасте 3 лет был госпитализирован 08.04. в детскую городскую больницу с диагнозом «Железодефицитная анемия» вместе с мамой для обеспечения ухода за ребёнком.

После проведенного обследования и лечения 12.05. ребёнок был выписан под наблюдение участкового педиатра.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в стационаре детской больницы.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 12

Служащий Т., 32 лет 06.07 попал в аварию и был госпитализирован с множественными травмами. В стационаре за ним в течение 5-ти дней с 06.07 по 09.07 ухаживала работающая жена.

После проведенного обследования и лечения пациент 19.08 был выписан под наблюдение травматолога по месту жительства, который признал его трудоспособным 10.10.

Задание:

Кто принимает участие в проведении экспертизы временной нетрудоспособности?

Какой документ подтверждает наличие утраты трудоспособности?

Как оформить документ, подтверждающий утрату трудоспособности, указав кто, где и на какой срок выдает данный документ?

Задача № 13

В связи с переходом отечественного здравоохранения на рыночные отношения и медицинское страхование в отрасли возникают различные виды собственности и организационно-правовые формы деятельности, получают развитие новые организационно-экономические модели оказания медицинской помощи: хозрасчетные отделения и кабинеты в государственных (муниципальных) лечебно-профилактических учреждениях, самостоятельные коммерческие медицинские организации и др. В таких условиях концептуальной основой дальнейшего развития национальной системы здравоохранения становится современная маркетинговая теория. Маркетинг представляет собой единый технологический процесс, направленный на обеспечение целевого функционирования и эффективной финансово-хозяйственной деятельности медицинских учреждений. Использование маркетинговых подходов в здравоохранении заключается в реализации новых технологий удовлетворения потребностей населения в медицинских товарах и услугах; технологий, соответствующих рыночной экономике, которая формируется сегодня и может быть достаточно эффективной, реально обеспечивающей решение основных проблем охраны здоровья населения.

Задание:

Дайте определение маркетинга. Раскройте основные компоненты технологического процесса маркетинга в здравоохранении.

Задача № 14

В современной интерпретации понятие маркетинга включает процессы планирования и воплощения замысла, ценообразования, продвижения и реализации идей, товаров и услуг посредством обмена, удовлетворяющего цели отдельных лиц и организаций. Использование маркетинговых технологий в медицине позволяет руководителям органов и учреждений здравоохранения владеть необходимой для принятия управленческих решений информацией о том, какие медицинские услуги и почему хотят получать пациенты, сколько они готовы заплатить, в каких регионах наиболее высок спрос на те или иные виды медико-социальной помощи и, наконец, каким образом конкуренты добиваются более высокого объема оказываемых населению медицинских услуг. При этом наиболее эффективное использование концепции маркетинга в здравоохранении может быть достигнуто лишь при использовании комплексного системного подхода.

Задание:

Раскройте основное содержание комплексного подхода при использовании маркетинговой концепции в здравоохранении. Сформулируйте целевую направленность осуществляемых в процессе ее реализации практических действий.

Задача № 15

Со снижающимся или падающим спросом рано или поздно сталкивается любая, в том числе медицинская и/или фармацевтическая компания. Основной отличительной характеристикой снижающегося спроса является тот факт, что в каждый текущий момент времени регистрируется меньшая по объему величина спроса, нежели в предыдущий период. При этом снижение спроса может быть обусловлено как естественными причинами (например, в результате произошедшего насыщения рынка теми или иными видами медицинских услуг), так и факторами другого порядка (например, снижением полезности медицинской услуги как товара, замена ее другими услугами).

Задание:

Приведите примеры снижающегося или падающего спроса. Дайте характеристику стадий жизненного цикла товара, когда на медицинском или фармацевтическом рынке наступают “насыщение” и “спад”. Определите тип маркетинга, являющегося методом выбора в данном конкретном случае, сформулируйте его цель, задачи и перечислите возможные для применения маркетинговые инструменты. Назовите вид устанавливаемой в данной ситуации цены.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки.

Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

Текущий контроль успеваемости в виде реферата

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

- ~ введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);
- ~ содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);
- ~ заключение (краткая формулировка основных выводов);
- ~ список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по

первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

Примерная схема презентации

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);
2. Цели и задачи работы;
3. Общая часть;
4. Защищаемые положения (для магистерских диссертаций);
5. Основная часть;
6. Выводы;
7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

Требования к оформлению слайдов

Титульный слайд

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

Общие требования

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным.

Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

Оформление заголовков

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов.

Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде

Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

Выбор шрифтов

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

Цветовая гамма и фон

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент.

Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки - зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

Стиль изложения

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочитает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не

переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается.

Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

Оформление графической информации, таблиц и формул

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовки.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуется на её показ.

Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

Тестов закрытого типа – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

- задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);
- задания с выбором нескольких правильных ответов.

Тестов открытого типа – задания без готового ответа.

Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

- задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;
- задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);

–задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

–Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются найти решение или прийти к выводу о его невозможности.

–Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.

–Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.

–Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобрести опыт.

Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессионально деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающие заранее изучили ситуацию.

2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

Принципы разработки ситуационных задач

–ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;
–для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;

–ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;

–ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;

- проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;
- решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах

- решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;
- предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;
- предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;
- предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;
- предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информации, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъектный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствует формированию компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период экзаменационной (зачетно-экзаменационной) сессии, установленной календарным учебным графиком.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра микробиологии и биологии

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
«Информационные технологии в профессиональной деятельности»**

Код направления подготовки (специальности)	31.08.36
Направление подготовки (специальности)	Кардиология
Квалификация выпускника	Врач-кардиолог
Форма обучения	Очная

Грозный, 2026 г.

Виситаева Б.Х. Рабочая программа учебной дисциплины «Информационные технологии в профессиональной деятельности» [Текст] / Сост. Виситаева Б.Х. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А. А. Кадырова», 2025

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры микробиологии и биологии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 4 от 09 декабря 2025 г.), разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.36 Кардиология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 № 105, педагогическими работниками кафедры факультетской терапии

• ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А.А. Кадырова», 2025

Содержание

1. Цели и задачи освоения дисциплины;
2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы;
3. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы;
4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий;
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю);
6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю);
7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля);
8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины (модуля);
9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля);
10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости);
11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель:

целью освоения дисциплины (модуля) является получение обучающимися системных знаний в области Электронного здравоохранения, а также подготовка обучающихся к практическому применению современных информационных технологий в профессиональной деятельности врача

Задачи:

- Формирование системы знаний в области Электронного здравоохранения и создания Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ);
- Формирование представлений об организации электронного документооборота в здравоохранении, о методах информатизации в профессиональной деятельности врача и требованиях к защите персонифицированной информации;
- Формирование навыков, необходимых врачу для ведения медицинской документации в электронном виде;
- Освоение специальных компьютерных приложений, информационных источников и сред для решения задач медицины и здравоохранения, в том числе с использованием технологий семантического анализа текстов;
- Изучение средств информационной поддержки лечебно-диагностического процесса, систем поддержки принятия клинических и управленческих решений в здравоохранении, в том числе с использованием технологий семантического анализа текстов;
- Формирование представлений об искусственных нейронных сетях и основных направлениях их применении в медицинской и клинической практике;
- Формирование навыков критического анализа научной медицинской литературы и официальных статистических обзоров с позиций доказательной медицины.

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

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения
ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ОПК-1.1 Выбирает источники информации, включая национальные и международные базы данных, электронные библиотечные системы, специализированные пакеты прикладных программ для решения профессиональных задач	Знать: • Основные направления использования современных информационных технологий в работе врача; • Организацию работы медицинских информационных систем медицинских организаций, включая возможности • использования систем поддержки принятия врачебных и управленческих решений, телемедицинские технологии; • Основные понятия и методы доказательной медицины; • Современные технологии семантического анализа информации. - Основные понятия и классификацию систем искусственного интеллекта; • Особенности и направления

		применения искусственных нейронных систем в современном здравоохранении Уметь: - Использовать современные средства сети Интернет для поиска профессиональной информации по отдельным разделам медицинских знаний в своей практической работе, а также при самостоятельном обучении, повышении квалификации; - Анализировать, структурировать и формализовать медицинскую информацию, в том числе и для разработки интеллектуальных систем поддержки принятия врачебных решений (ИСППВР) Владеть: - Навыками поиска необходимой медицинской информации с применением средств сети Интернет; - Навыками работы с различными медицинскими системами; - Навыками анализа содержания медицинских публикаций с позиций доказательной медицины; - Навыками использования программных средств для алгоритмизации лечебно-диагностического процесса. - Навыками использования систем поддержки принятия клинических решений, основанных на решениях искусственных интеллектуальных систем
	ОПК-1.2 Создает, поддерживает, сохраняет информационную базу исследований и нормативнометодическую базу по выбранной теме и соблюдает правила информационной безопасности	Знать: - Основные требования информационной безопасности, предъявляемы к организации электронного документооборота в здравоохранении и способы их реализации. - Особенности и ограничения на использование

		интеллектуальных систем в здравоохранении, в том числе и искусственных нейронных сетей Уметь: - Использовать современные подходы, обеспечивающие информационную безопасность, в практической работе врача. - Искать медицинскую информацию, содержащуюся в утвержденных Минздравом России документах (приказах, клинических рекомендациях, протоколах ведения пациентов), необходимую для последующей разработки ИСППВР Владеть: - Навыками «безопасной» работы в информационной среде медицинской организации, в практической работе врача. - Навыками представления формализованной медицинской информации для разработки ИСППВР

3. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Учебная дисциплина относится к обязательной части Блока 1 «Дисциплины (модули)».

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

4.1. Структура дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины по данной форме обучения составляет 1 з.е. (36 ч.).

Вид работы	Трудоемкость, часов	
	№ семестра	Всего
	1	
Общая трудоемкость	36/1	36/1
Аудиторная работа:	36	36
Лекции (Л)	-	-
Практические занятия (ПЗ)	16	16
Лабораторные работы (ЛР)		
Самостоятельная работа:	20	20
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)		
Расчетно-графическое задание (РГЗ)		
Реферат (Р)		
Эссе (Э)		
Самостоятельное изучение разделов	20	20

Вид работы	Трудоемкость, часов	
	№ семестра	Всего
	1	
Вид итогового контроля (зачет, экзамен)	Зачет	

4.2. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Название раздела модуля	Содержание раздела	Форма текущего контроля
1.	Введение в медицинскую информатику. Основные понятия медицинской информатики. Пакет Microsoft Office.	Общие сведения об информатике и кибернетике. Предмет, объект, цель и задачи МИ. Основные понятия МИ и кибернетики (медицинская информация, свойство и формы медицинской информации и данных, информационные процессы). История компьютеризации отечественного здравоохранения. Единицы измерения информации. Представление информации в компьютере. Защита информации от несанкционированного просмотра, распространения и уничтожения.	Контрольное занятие, включающее тестирование, устный опрос, демонстрацию практических навыков и решение ситуационных задач по материалам учебного раздела.
2.	Инструктаж по технике безопасности при работе в компьютерном классе.	Общие требования безопасности. Правила безопасности до начала работы с оборудованием. Правила работы за компьютером. Требования безопасности в аварийных ситуациях.	Контрольное занятие, включающее тестирование, устный опрос, демонстрацию практических навыков и решение ситуационных задач по материалам учебного раздела.
3.	Файловая система. Расширения файлов. Применение текстового процессора MS Word.	Использование шрифтов различных размеров и начертаний символов и различных способов их выделения; установка параметров абзаца; задание междустрочных интервалов; проверка правописания и подбор синонимов; автоматическую нумерацию страниц; автоматический перенос слов на новую строку; поиск и замена слов; печать верхних и нижних заголовков страниц (колонтитулов); установка сносок; построение оглавлений, указателей.	Контрольное занятие, включающее тестирование, устный опрос, демонстрацию практических навыков и решение ситуационных задач по материалам учебного раздела.
4.	Основные принципы работы в ОС Windows. Сочетания клавиш Windows.	Запуск ОС Windows. Рабочий стол. Инструменты рабочего стола. Пользовательский интерфейс Windows. Организация работы в Windows. Сочетания клавиш для	Контрольное занятие, включающее тестирование, устный опрос,

		копирования, вставки и других основных действий. Сочетания клавиш в проводнике. Горячие клавиши с использованием клавиши Windows. Сочетания клавиш для диалоговых окон.	демонстрацию практических навыков и решение ситуационных задач по материалам учебного раздела.
5.	Специализированное медицинское программное обеспечение.	Программное обеспечение. Системное программное обеспечение. Прикладное программное обеспечение. Экспертные системы. Самообучающиеся интеллектуальные системы. Медицинские информационные системы. Медицинские приборно-компьютерные системы.	Контрольное занятие, включающее тестирование, устный опрос, демонстрацию практических навыков и решение ситуационных задач по материалам учебного раздела.
6.	Создание медицинских документов в текстовом процессоре MS Word.	Форматирование таблиц, набор текста в несколько колонок; создание таблиц, рисунков и построение диаграмм; просмотр документов перед печатью; установка размеров бумажного носителя и параметров печати; отмена и повторение предыдущих действий пользователя; вставки полей с информацией стандартного типа (дата, время, авторские данные и т.д.); создание макрокоманд и гипертекстовых ссылок; включение в документ различных объектов (файлов, формул и др.); импорт документов, созданных в других приложениях и т.д.	Контрольное занятие, включающее тестирование, устный опрос, демонстрацию практических навыков и решение ситуационных задач по материалам учебного раздела.
7.	Создание комплексных медицинских документов. Использование встроенных функций в MS Excel.	Ввод и редактирование данных; форматирование таблиц; автоматизация вычислений; представление результатов в виде диаграмм и графиков; моделирование процессов влияния одних параметров на другие и т.д.	Контрольное занятие, включающее тестирование, устный опрос, демонстрацию практических навыков и решение ситуационных задач по материалам учебного раздела.
8.	Создание комплексных медицинских документов. Использование встроенных функций в MS Excel.	Встроенные функции в Excel: основные данные, категории и особенности применения. Понятие встроенных функций. Аргументы функций. Виды основных функций.	Контрольное занятие, включающее тестирование, устный опрос, демонстрацию практических навыков и решение

			ситуационных задач по материалам учебного раздела.
9.	Создание комплексных медицинских документов. Построение графиков функций в MS Excel.	Подготовка расчетной таблиц. Вычисление значений функции. Построение графика. Создание таблицы и вычисление значений функций.	Контрольное занятие, включающее тестирование, устный опрос, демонстрацию практических навыков и решение ситуационных задач по материалам учебного раздела.
10.	Основные возможности программы MS PowerPoint. Создание типовой презентации.	Назначение и основные функции системы компьютерных презентаций MS PowerPoint. Разметка слайда, дизайн слайда и настройка цветовой схемы.	Контрольное занятие, включающее тестирование, устный опрос, демонстрацию практических навыков и решение ситуационных задач по материалам учебного раздела.
11.	Разработка презентации в MS PowerPoint. Ввод, форматирование и проверка текста.	Изменение шрифтов. Изменение цвета текста на слайде. Добавление маркеров или нумерации к тексту. Применение надстрочного и подстрочного форматирования к тексту.	Контрольное занятие, включающее тестирование, устный опрос, демонстрацию практических навыков и решение ситуационных задач по материалам учебного раздела.
12.	Создание презентации в MS PowerPoint. Добавление мультимедийных объектов: изображений, звука, видео, диаграмм и таблиц.	Основные приемы создания и оформления презентации. Настройка презентации. Разработка плавных переходов. Разработка эффектов при смене слайдов. Анимация объектов в слайде. Проведение презентации.	Контрольное занятие, включающее тестирование, устный опрос, демонстрацию практических навыков и решение ситуационных задач по материалам учебного раздела.
13.	Индивидуальные электронные медицинские карты.	Электронная медицинская карта. Проект электронных медицинских карт. Варианты ведения электронной медицинской карты.	Контрольное занятие, включающее тестирование, устный опрос,

			демонстрацию практических навыков и решение ситуационных задач по материалам учебного раздела.
14.	Базы данных. Медицинские базы данных.	Внедрение и использование медицинских баз данных в медицинских учреждениях О 1) База данных ; База данных ; О 2) База данных в медицинских учреждениях ; База данных в медицинских учреждениях ; О 3) СУБД ; СУБД ; О 4) Задачи БД в медицинских учреждениях ; Задачи БД в медицинских учреждениях ; О 5) Операции, производимые в БД медицинскими учреждениями ; Операции, производимые в БД медицинскими учреждениями.	Контрольное занятие, включающее тестирование, устный опрос, демонстрацию практических навыков и решение ситуационных задач по материалам учебного раздела.
15.	Информационные ресурсы системы здравоохранения. Создание и введение медицинской документации.	Информационные системы в медицине. 1. взаимодействие региональных клиник с крупными медицинскими центрами. Пути развития медицинских ИТ. Медицинские приборно-компьютерные системы (МПКС); медицинская информационная система (МИС). Цели создания МИС. Возможности МИС. Классификация МИС. Системы управления лечебным процессом. Телемедицина. Возможности телемедицины. Преимущества. Актуальность развития.	Контрольное занятие, включающее тестирование, устный опрос, демонстрацию практических навыков и решение ситуационных задач по материалам учебного раздела.
16.	Медицинские информационные системы. МПКС	Информационные системы в медицине. 1. взаимодействие региональных клиник с крупными медицинскими центрами. Пути развития медицинских ИТ. Медицинские приборно-компьютерные системы (МПКС); медицинская информационная система (МИС). Цели создания МИС. Возможности МИС. Классификация МИС. Системы управления лечебным процессом. Телемедицина. Возможности телемедицины. Преимущества. Актуальность развития.	Контрольное занятие, включающее тестирование, устный опрос, демонстрацию практических навыков и решение ситуационных задач по материалам учебного раздела.
17.	Автоматизированное рабочее место (АРМ)	Актуальность усиления информационной поддержки	Контрольное занятие,

	врача	профессиональной медицинской деятельности и медицинских работников. Создание автоматизированных рабочих мест врачей в лечебно-профилактических учреждениях.	включающее тестирование, устный опрос, демонстрацию практических навыков и решение ситуационных задач по материалам учебного раздела.
18.	Интернет, поиск информации в интернет. Основы телемедицины	Понятие и анализ средств сети Интернет для поиска профессиональной информации по отдельным разделам медицинских знаний. Средства сети Интернет для поиска профессиональной информации по отдельным разделам медицинских знаний.	Контрольное занятие, включающее тестирование, устный опрос, демонстрацию практических навыков и решение ситуационных задач по материалам учебного раздела.
19.	Обмен информацией в глобальной сети Интернет	Передача информации. Сетевые технологии. Типы посетителей интернет-ресурсов. Цели посещения интернет-ресурсов. Профильные (медицинские) системы и каталоги. Интернет в системе здравоохранения. Использование сети Интернет и телекоммуникационных технологий стало неотъемлемой частью медицинской науки и практики.	Контрольное занятие, включающее тестирование, устный опрос, демонстрацию практических навыков и решение ситуационных задач по материалам учебного раздела.
20.	Передача информации. Сетевые технологии. Поисковые системы, каталоги.	Поиск информации в сети Интернет по запросам с использованием логических операций. Основные принципы работы во всемирной паутине. Основные технологии World Wide Web. Классификация компьютерных сетей. Передача данных. Устройства, системы, программы. Основные протоколы, действующие в Интернете. Топологии локальных и компьютерных сетей	Контрольное занятие, включающее тестирование, устный опрос, демонстрацию практических навыков и решение ситуационных задач по материалам учебного раздела.

4.3. Разделы дисциплины, изучаемые в 1 семестре

№ раздела	Наименование разделов	Количество часов				
		Всего	Аудиторная Работа			Вне-ауд. работа СР
			Л	ПЗ	ЛР	

1.	Введение в медицинскую информатику. Основные понятия медицинской информатики. Пакет Microsoft Office.	1			1	1
2.	Инструктаж по технике безопасности при работе в компьютерном классе.	1			1	1
3.	Файловая система. Расширения файлов. Применение текстового процессора MS Word.	1			1	1
4.	Основные принципы работы в ОС Windows. Сочетания клавиш Windows.	1			1	1
5.	Специализированное медицинское программное обеспечение.	1			1	1
6.	Создание медицинских документов в текстовом процессоре MS Word.	1			1	1
7.	Создание комплексных медицинских документов. Использование встроенных функций в MS Excel.	2			1	1
8.	Создание комплексных медицинских документов. Использование встроенных функций в MS Excel.	2			1	1
9.	Создание комплексных медицинских документов. Построение графиков функций в MS Excel.	2			1	1
10.	Основные возможности программы MS PowerPoint. Создание типовой презентации.	2			1	1
11.	Разработка презентации в MS PowerPoint. Ввод, форматирование и проверка текста.	2			1	1
12.	Создание презентации в MS PowerPoint. Добавление мультимедийных объектов: изображений, звука, видео, диаграмм и таблиц.	2			1	1
13.	Индивидуальные электронные медицинские карты.	2			1	1
14.	Базы данных. Медицинские базы данных.	2			1	1
15.	Информационные ресурсы системы здравоохранения. Создание и введение медицинской документации.	2			1	1
16.	Медицинские информационные системы. МПКС	2			1	1
17.	Автоматизированное рабочее место (АРМ) врача	2				1
18.	Интернет, поиск информации в интернет. Основы телемедицины	2				1
19.	Обмен информацией в глобальной сети Интернет	2				1
20.	Передача информации. Сетевые технологии. Поисковые системы, каталоги.	2				1
	Итого	36	4		16	20

4.4. Лабораторные занятия (не предусмотрены учебным планом)

4.5. Практические (семинарские) занятия, предусмотренные в 1 семестре.

№ занятия	Название темы	Кол-во часов
1.	Введение в медицинскую информатику. Основные понятия медицинской информатики. Пакет Microsoft Office.	1
2.	Инструктаж по технике безопасности при работе в компьютерном классе.	1
3.	Файловая система. Расширения файлов. Применение текстового процессора MS Word.	1
4.	Основные принципы работы в ОС Windows. Сочетания клавиш Windows.	1
5.	Специализированное медицинское программное обеспечение.	1
6.	Создание медицинских документов в текстовом процессоре MS Word.	1
7.	Создание комплексных медицинских документов. Использование встроенных функций в MS Excel.	1
8.	Создание комплексных медицинских документов. Использование встроенных функций в MS Excel.	1
9.	Создание комплексных медицинских документов. Построение графиков функций в MS Excel.	1
10.	Основные возможности программы MS PowerPoint. Создание типовой презентации.	1
11.	Разработка презентации в MS PowerPoint. Ввод, форматирование и проверка текста.	1
12.	Создание презентации в MS PowerPoint. Добавление мультимедийных объектов: изображений, звука, видео, диаграмм и таблиц.	1
13.	Индивидуальные электронные медицинские карты.	1
14.	Базы данных. Медицинские базы данных.	1
15.	Информационные ресурсы системы здравоохранения. Создание и введение медицинской документации.	1
16.	Медицинские информационные системы. МПКС	1
17.	Автоматизированное рабочее место (АРМ) врача	
18.	Интернет, поиск информации в интернет. Основы телемедицины	
19.	Обмен информацией в глобальной сети Интернет	
20.	Передача информации. Сетевые технологии. Поисковые системы, каталоги.	
Итого		16

4.6. Лекции (не предусмотрены учебным планом)

4.7. Самостоятельная работа обучающихся

Наименование темы дисциплины или раздела	Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся, в т.ч. КСР	Оценочное средство	Кол-во часов	Код компетенции(й)
Введение в медицинскую информатику. Основные понятия медицинской	Изучение темы, подготовка к практическим занятиям. Изучение	собеседование; тест; ситуационные задачи;	1	ОПК-1

информатики. Пакет Microsoft Office.	учебной и научной литературы. Подготовка к тестированию	практические навыки;		
Инструктаж по технике безопасности при работе в компьютерном классе.	Изучение темы, подготовка к практическим занятиям. Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к тестированию	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки;	1	ОПК-1
Файловая система. Расширения файлов. Применение текстового процессора MS Word.	Изучение темы, подготовка к практическим занятиям. Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к тестированию	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки;	1	ОПК-1
Основные принципы работы в ОС Windows. Сочетания клавиш Windows.	Изучение темы, подготовка к практическим занятиям. Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к тестированию	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки;	1	ОПК-1
Специализированное медицинское программное обеспечение.	Изучение темы, подготовка к практическим занятиям. Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к тестированию	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки;	1	ОПК-1
Создание медицинских документов в текстовом процессоре MS Word.	Изучение темы, подготовка к практическим занятиям. Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к тестированию	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки;	1	ОПК-1
Создание комплексных медицинских документов. Использование	Изучение темы, подготовка к практическим занятиям. Изучение	собеседование; тест; ситуационные задачи;	1	ОПК-1

встроенных функций в MS Excel.	учебной и научной литературы. Подготовка к тестированию	практические навыки;		
Создание комплексных медицинских документов. Использование встроенных функций в MS Excel.	Изучение темы, подготовка к практическим занятиям. Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к тестированию	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки;	1	ОПК-1
Создание комплексных медицинских документов. Построение графиков функций в MS Excel.	Изучение темы, подготовка к практическим занятиям. Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к тестированию	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки;	1	ОПК-1
Основные возможности программы MS PowerPoint. Создание типовой презентации.	Изучение темы, подготовка к практическим занятиям. Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к тестированию	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки;	1	ОПК-1
Разработка презентации в MS PowerPoint. Ввод, форматирование и проверка текста.	Изучение темы, подготовка к практическим занятиям. Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к тестированию	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки;	1	ОПК-1
Создание презентации в MS PowerPoint. Добавление мультимедийных объектов: изображений, звука, видео, диаграмм и таблиц.	Изучение темы, подготовка к практическим занятиям. Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к тестированию	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки;	1	ОПК-1
Индивидуальные электронные медицинские карты.	Изучение темы, подготовка к практическим занятиям. Изучение	собеседование; тест; ситуационные задачи;	1	ОПК-1

	учебной и научной литературы. Подготовка к тестированию	практические навыки;		
Базы данных. Медицинские базы данных.	Изучение темы, подготовка к практическим занятиям. Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к тестированию	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки;	1	ОПК-1
Информационные ресурсы системы здравоохранения. Создание и введение медицинской документации.	Изучение темы, подготовка к практическим занятиям. Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к тестированию	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки;	1	ОПК-1
Медицинские информационные системы. МПКС	Изучение темы, подготовка к практическим занятиям. Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к тестированию	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки;	1	ОПК-1
Автоматизированное рабочее место (АРМ) врача	Изучение темы, подготовка к практическим занятиям. Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к тестированию	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки;	1	ОПК-1
Интернет, поиск информации в интернет. Основы телемедицины	Изучение темы, подготовка к практическим занятиям. Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к тестированию	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки;	1	ОПК-1
Обмен информацией в глобальной сети Интернет	Изучение темы, подготовка к практическим занятиям. Изучение	собеседование; тест; ситуационные задачи;	1	ОПК-1

	учебной и научной литературы. Подготовка к тестированию	практические навыки;		
Передача информации. Сетевые технологии. Поисковые системы, каталоги.	Изучение темы, подготовка к практическим занятиям. Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к тестированию	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки;	1	ОПК-1
Итого			20	

4.11. Курсовой проект (курсовая работа) (не предусмотрен учебным планом)

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

1. Долгов В.В. Медицинская информатика [Электронный ресурс] : учебное пособие / В.В. Долгов. — Электрон. текстовые данные. — СПб. : Санкт-Петербургский медикосоциальный институт, 2016. — 97 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <https://www.iprbookshop.ru/74242>
2. Башмакова, Е. И. Информатика и информационные технологии. Умный Excel 2016: библиотека функций : учебное пособие / Е. И. Башмакова. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2020. — 109 с. — ISBN 978-5-4497-0516-7. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/94205.html>
3. Башмакова, Е. И. Информатика и информационные технологии. Технология работы в MS WORD 2016 : учебное пособие / Е. И. Башмакова. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2020. — 90 с. — ISBN 978-5-4497-0515-0. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/94204.html>

6. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

В соответствии с требованиями ФГОС ВО для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям программы курса, проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации созданы фонды оценочных средств, которые включают: контрольные вопросы к практическим работам, тестовые задания, вопросы к экзамену/зачету и другие формы контроля, позволяющие оценить степень сформированности компетенций обучающихся.

Примерный перечень вопросов к собеседованию:

1. Понятие медицинской карты, ее роль в медицине.
2. Перечислите типы медицинских карт.
3. Особенности электронной медицинской карты, ее отличия от бумажной.
4. Как организуется защита информации в электронной медицинской карте?

5. Перечислите функции и возможности электронных медицинских карт.
6. Что такое «Информационная технология»?
7. Что включают в себя информационные ресурсы?
8. Какие виды информационных услуг существуют в медицине?
9. Какие существуют секторы рынка в информационных услугах?
10. Какие этапы включает в себя создание информационного продукта?
11. Какие деловые информационные услуги существуют в медицине?
12. Какова технология обработки первичных медицинских данных?
13. Какие существуют виды обработки медицинской информации?
14. Кто работает в оперативном уровне обработки медицинской информации?
15. Кто из медицинских работников находится в сфере стратегического уровня обработки информации?
16. Какие существуют группы АРМ?
17. Что входит в состав АРМ?
18. Какова структура медицинской электронной истории болезни?
19. Что такое «медицинское изображение»?

Примерный перечень тестовых заданий:

Раздел (тема) дисциплины:	Код формируемой компетенции:
Введение в медицинскую информатику. Инструктаж по технике безопасности при работе в компьютерном классе. Специализированное медицинское программное обеспечение. Базы данных. Медицинские базы данных. Информационные ресурсы системы здравоохранения. Создание и введение медицинской документации.	ОПК-1
1. Какое устройство ЭВМ относится к внешним -: арифметико-логическое устройство -: центральный процессор -: принтер -: оперативная память Эталон ответа:3	
2. При выключении компьютера вся информация стирается -: в оперативной памяти -: на гибком диске -: на жестком диске -: на CD-ROM диске Эталон ответа:1	
3. Оперативная память служит для -: обработки информации -: хранения информации, изменяющейся в ходе выполнения процессором операций по ее обработке -: запуска программ -: тестирования узлов компьютера Эталон ответа:2	
4. Внешняя память служит для -: хранения информации внутри ЭВМ -: хранения оперативной, часто изменяющейся информации в процессе решения задачи -: обработки информации в данный момент времени	

-: долговременного хранения информации независимо от того, работает ЭВМ или нет Эталон ответа:4	
5. Операционная система – это -: совокупность программ, используемых для операций с документами -: совокупность основных устройств компьютера -: набор программ, обеспечивающий работу всех аппаратных устройств компьютера и доступ пользователя к ним -: программа для уничтожения компьютерных вирусов Эталон ответа:2	
6. Во время работы на компьютере вся информация (программы, тексты, фотографии, музыка и т.д.), необходимая для работы в текущий момент загружается ... -: на дискету -: на винчестер -: в оперативную память -: в монитор Эталон ответа:3	
7. Корзина – это -: дисковое устройство -: приложение Windows -: документ Windows -: специальная папка для хранения удаленных объектов Эталон ответа:4	
8. К системным программам относятся: - BIOS - MS Windows - MS Word - Paint - Антивирусы Эталон ответа:1	
9. Какая программа предназначена для работы с базами данных А) Табличный процессор Б) СУБД В) Графический редактор Д) Система программирования Эталон ответа:2	
10. Ярлык - это -: Часть файла -: Название программы и документа -: Ссылка на программу или документ -: Ценник Эталон ответа:3	

Примерный перечень ситуационных задач:

Раздел (тема) дисциплины:	Код формируемой компетенции:
Специализированное медицинское программное обеспечение. Базы данных. Медицинские базы данных. Информационные ресурсы	ОПК-1

системы здравоохранения. Создание и введение медицинской документации. Основные принципы работы в ОС Windows. Создание комплексных медицинских документов	
1. Вы – сотрудник фармацевтического учреждения. Ежедневно в базе данных происходит накопление большого количества информации. 1. Перечислите возможные способы способом обеспечения целостности и предотвращения уничтожения данных. 2. Определите, каким способом Вам необходимо воспользоваться. Объясните почему. Эталон ответа. 1. Резервное копирование, архивирование. 2. В случае резервного копирования речь идет о кратко- или среднесрочном дополнительном хранении данных, которые еще могут понадобиться пользователям в их работе. Если, например, в результате повреждения жесткого диска или по иным причинам текущие данные теряются, их удастся быстро восстановить. Так можно эффективно защитить данные от разного рода случайностей. Время хранения резервных копий массива данных устанавливается не слишком продолжительное — несколько недель или месяцев. Архивированию, напротив, подвергаются данные, которые из категории активно используемых перешли в «статичное» состояние, поэтому к ним обращаются сравнительно редко. Их можно уже извлечь из резервной копии и сохранить в архиве. Оба подхода различаются и уровнем затрат на приобретение необходимых технических средств: для архивирования большого объема данных применяются, как правило, недорогие носители с высокой емкостью хранения, например, оптические носители.	
2 В два медицинских учреждения были внедрены разные, но функционально схожие, комплексные медицинские информационные системы с функцией ведения электронной медицинской карты. В одном учреждении среднестатистическое время на заполнение медицинской документации врачом-терапевтом сократилось вдвое, а в другом увеличилось на 1/3. 1. Чем можно объяснить такую разницу в эффектах внедрения МИС? 2. Какие организационные меры во втором учреждении необходимо принять, чтобы сократить время врача на ведение медицинской документации? Эталон ответа: 1. Внедрение информационной системы всегда влечет за собой изменение технологии работы учреждения. В первом учреждении новая организационная технология оказалась более эффективной, чем во втором. 2. Обучить медицинский персонал работе с МИС. Максимально переложить функционал ввода информации в МИС с врача на средний медицинский персонал.	

Примерный перечень практических навыков:

Раздел (тема) дисциплины:	Код формируемой компетенции:
Специализированное медицинское программное обеспечение. Базы данных. Медицинские базы данных. Информационные ресурсы системы здравоохранения. Создание и введение медицинской документации. Основные принципы работы в ОС Windows. Создание комплексных медицинских документов	ОПК-1
1. Получить представление о медицинской информатике как науке и истории компьютеризации. 2. Уметь различать программное обеспечение компьютера, знать о назначении прикладного ПО, системного ПО, программ антивирусов, архиваторов, иметь представление о правовых нормах использования программного обеспечения. 3. Научиться работать с носителями информации (жесткий диск), научиться создавать, копировать, перемещать файлы и папки, используя приложение «Блокнот» и папку «Корзина». 4. Сформировать знания об автоматизированном рабочем месте медицинского персонала, его программном обеспечении. Подготовка медицинских текстовых документов: отчетов. 5. Закрепление теоретических знаний и выработка умений работы в текстовом редакторе Word. 6. Сформировать знания об автоматизированном рабочем месте медицинского персонала, его программном обеспечении. Подготовка медицинских табличных документов MS Excel 7. Разработки компьютерных презентаций, состоящих из наборов слайдов, картинками, фотографиями, звуком, видео и мультипликационными эффектами. 8. Создания компьютерных презентаций, представляющих собой определенную последовательность слайдов с графическими иллюстрациями, диаграммами, таблицами. 9. Определение и назначение, область применения баз данных. Системы управления базами данных – СУБД. 10. Изучить использование СУБД Access для создания баз данных медицинских учреждениях.	

Примерный перечень вопросов к итоговому собеседованию:

1. Определение Медицинской информатики. Основные понятия Медицинской информатики: сообщения, сведения, данные, информация.
2. Общая характеристика процессов сбора, передачи, накопления, обработки и использования данных.
3. Программное управление ЭВМ – структура и виды команд, состав машинных команд.
4. Общие представления об устройстве автоматизированного рабочего места врача.
5. Аппаратные и программные средства автоматизированного рабочего места врача.
6. Принципы и методы применения ЭВМ для различных врачебных специальностей.
7. Структурная схема ПЭВМ.
8. Функциональные и технические характеристики процессора, производительность процессора (такты частота, разрядность), АЛУ, УУ, МПП.

9. Внутренняя память компьютера
10. Устройства внешней памяти компьютера (время доступа, трансфер, логическая структура диска (форм-фактор, кластер, файл), фрагментированные файлы)
11. Электронные платы.
12. Системный интерфейс (три направления передачи информации), шины расширений, локальные шины.
13. Основные устройства компьютера: системный блок
14. Основные устройства компьютера: монитор (CRT, LCD, плазменные мониторы, частота вертикальной развертки, частота горизонтальной развертки, размер зерна, разрешение, размер диагонали, стандарт безопасности для монитора)
15. Основные устройства компьютера: клавиатура
16. Дополнительные устройства компьютера: мышь (мышастик, «летучая» мышь, трекбол, действия мышью)
17. Дополнительные устройства компьютера: принтер (матричный, струйный, лазерный, сублимационный)
18. Дополнительные устройства компьютера: сканер (ручной, планшетный, роликовый, проекционный)
19. Дополнительные устройства компьютера: модем, факс-модем, графический планшет, графопостроитель
20. Универсальное программное обеспечение автоматизированного рабочего места сотрудника ЛПУ
21. Понятие об операционной системе. Запуск компьютера. Назначение ОС. Файловая структура. Структура данных (векторная, табличная, иерархическая). Путь поиска файла. Программа Проводник.
- 24
22. Стандартный набор компьютерных приложений для решения задач медицины и здравоохранения. Создание презентаций в PowerPoint.
23. Основные приемы оформления текстовой документации в MS Word.
24. Электронная таблица MS Excel в повседневной и профессиональной деятельности.
25. Системы управления базами данных MS Access: таблица, форма, отчет, запрос.
26. Особенности анализа биомедицинских данных.
27. Статистические термины и показатели, используемые для представления результатов исследования.
28. Программные средства обработки и анализа медицинских данных.
29. Классификация информационных медицинских систем. Цель, задачи ИМС (МИС).
30. АСУ ЛПУ. Компонентами АСУ. Функции АСУ. Требования АСУ.
31. Этапы разработки АСУ. Уровни автоматизации современных ЛПУ.
32. АРМ врача: цели создания АРМ, функции и компоненты АРМ, требования к АРМ, классификация АРМ
33. Обзор электронно-программных систем ведения пациентов в стоматологии.
34. Основные требования к составлению формализованных медицинских документов.
35. Понятие доказательной медицины. Операционные характеристики диагностических методов исследования
36. Виды и структура компьютерных сетей
37. Принципы работы локальных и глобальных компьютерных сетей.
38. Сервисы Интернет. Поисковые службы Интернет. Поисковые серверы WWW
39. Медицинские веб ресурсы: порталы, социальные сети. Сетевые медицинские библиотеки. Поиск информации в медицинских базах данных
40. Использование клиентских программ для работы с электронной почтой. Использование веб-интерфейса.
41. Медицинские ресурсы Internet. Общие вопросы телемедицины. Этапы становления российской телемедицины

42. Дистанционное обучение. Телеконсультирование, теленаблюдение и телепомощь.
43. Понятие электронного здравоохранения. Принципы построения электронного здравоохранения.
44. Возможности электронного здравоохранения
45. Возможности электронного здравоохранения

Этапы формирования и оценивания компетенций

№ п/п	Контролируемые разделы дисциплины	Код контролируемой компетенции	Наименование оценочного средства
1.	Введение в медицинскую информатику. Основные понятия медицинской информатики. Пакет Microsoft Office.	ОПК-1	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки
2.	Инструктаж по технике безопасности при работе в компьютерном классе.	ОПК-1	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки
3.	Файловая система. Расширения файлов. Применение текстового процессора MS Word.	ОПК-1	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки
4.	Основные принципы работы в ОС Windows. Сочетания клавиш Windows.	ОПК-1	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки
5.	Специализированное медицинское программное обеспечение.	ОПК-1	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки
6.	Создание медицинских документов в текстовом процессоре MS Word.	ОПК-1	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки
7.	Создание комплексных медицинских документов. Использование встроенных функций в MS Excel.	ОПК-1	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки
8.	Создание комплексных медицинских документов. Использование встроенных функций в MS Excel.	ОПК-1	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки
9.	Создание комплексных медицинских документов. Построение графиков функций в MS Excel.	ОПК-1	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки
10.	Основные возможности программы MS PowerPoint. Создание типовой презентации.	ОПК-1	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки
11.	Разработка презентации в MS	ОПК-1	собеседование; тест;

	PowerPoint. Ввод, форматирование и проверка текста.		ситуационные задачи; практические навыки
12.	Создание презентации в MS PowerPoint. Добавление мультимедийных объектов: изображений, звука, видео, диаграмм и таблиц.	ОПК-1	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки
13.	Индивидуальные электронные медицинские карты.	ОПК-1	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки
14.	Базы данных. Медицинские базы данных.	ОПК-1	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки
15.	Информационные ресурсы системы здравоохранения. Создание и введение медицинской документации.	ОПК-1	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки
16.	Медицинские информационные системы. МПКС	ОПК-1	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки
17.	Автоматизированное рабочее место (АРМ) врача	ОПК-1	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки
18.	Интернет, поиск информации в интернет. Основы телемедицины	ОПК-1	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки
19.	Обмен информацией в глобальной сети Интернет	ОПК-1	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки
20.	Передача информации. Сетевые технологии. Поисковые системы, каталоги.	ОПК-1	собеседование; тест; ситуационные задачи; практические навыки

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

7.1. Основная литература

1. Долгов В.В. Медицинская информатика [Электронный ресурс] : учебное пособие / В.В. Долгов. — Электрон. текстовые данные. — СПб. : Санкт-Петербургский медико-социальный институт, 2016. — 97 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://https://www.iprbookshop.ru/74242>
2. Омельченко, В. П. Информатика, медицинская информатика, статистика : учебник / В. П. Омельченко, А. А. Демидова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-5921-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459218.html>
3. Царик, Г. Н. Информатика и медицинская статистика / под ред. Г. Н. Царик - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-4243-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442432.html>

4. Медицинская информатика : учебник / Т. В. Зарубиной, Б. А. Кобринского - Москва : ГЭОТАР-Медиа, . - ISBN 978-5-9704-6273-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462737.html>
5. Омельченко, В. П. Медицинская информатика. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / В. П. Омельченко, А. А. Демидова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-4422-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444221.html>
6. Зарубина, Т. В. Медицинская информатика : учебник / под общ. ред. Т. В. Зарубиной, Б. А. Кобринского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-3689-29
9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436899.html>

7.2. Дополнительная литература

1. Кобринский Б.А. Медицинская информатика: учебник для студентов, учреждений. высшего проф. образования/Б.А.Кобринский, Т.В.Зарубина — 4-е издание, М.: Издательский центр «Академия», 2013.-192
2. Королюк И.П. Медицинская информатика: учебник. 2 изд., перераб. и доп. – Самара : ООО «Офорт» : ГБОУ ВПО «СамГМУ». 2012.— 244 с;
3. Овсянникова Н.М., Григорьев П.Е., Соколова Т.А., Ческая Т.Ю., Щеголева М.Г., Ислямов Р.И. Медицинская информатика: Учебно-методическое пособие /– Симферополь, 2012. – 194 с
4. Гусев С.Д. Медицинская информатика: Учебное пособие.- Красноярск: Издательства, ООО «Версо», 2009.- 464 с.
5. Медицинская информатика : Учебник / И.П. Королюк. – 2 изд., перераб. и доп. – Самара : ООО «Офорт» : ГБОУ ВПО «СамГМУ». 2012.— 244 с; ил.
https://samsmu.ru/files/smu/chairs/radiology/med_inf.pdf

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

1. <http://m.studmedlib.ru> – Электронная библиотека медицинского вуза: Консультант студента.
2. <http://window.edu.ru> – Каталог образовательных Internet-ресурсов
3. <http://office.microsoft.com/ru-ru/support/office-2013-quick-start-guidesHA103673669.aspx>- Краткие руководства по началу работы с Office 2013(Word, Excel, PowerPoint, Access)
4. <http://dvoika.net/education/informat/>
5. <http://www.nlm.nih.gov> – Национальная медицинская библиотека
6. <http://www.VirtualHospital.html> - Виртуальный госпиталь
7. <http://www.pcweek.ru/> - Медицинские информационные системы
8. <http://schools.keldysh.ru/>- Виртуальный музей информатики.
9. Видеоуроки в сети Интернет videouroki.net
10. Видеоуроки <http://www.gotovimyroki.com>
11. Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов Министерства образования и науки РФ fcior.edu.ru.
- 30
12. Образовательный портал www.rusedu.info/Informatika.html
13. Видеоуроки в сети Интернет videouroki.net
14. Видеоуроки <http://www.gotovimyroki.com>
15. Социальная сеть работников образования <http://www.nsportal.ru/npo-spo>
16. Материалы для учителей <https://www.uroki.net/docinf.htm>

17. Методическая копилка преподавателя информатики <http://www.metod-kopilka.ru>
18. Проект «Инфоурок» <http://infourok.org>
19. Фестиваль педагогических идей «Открытый урок»
<http://festival.1september.ru/informatics/>
20. В помощь студенту <http://www.shporiforall.ru//shpargalki-po-informatike>

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

Изучение позволяет самостоятельно находить оптимальные пути достижения целей и преодолевать жизненные трудности, создает у обучающихся систему знаний и способов деятельности, необходимых для успешного решения задач.

Чтобы обучающийся лучше освоил данный курс, ему необходимо уделять больше внимание изучению не только лекционного материала, но и дополнительной, в том числе и специальной литературы, знакомиться с принимаемым законодательством Российской Федерации документами, публикациями в специальных периодических изданиях. Для более эффективной работы с источниками обучающемуся предлагается осуществлять конспектирование рекомендованной литературы.

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

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам и методическим рекомендациям для обучающихся кафедры по каждому разделу учебной дисциплины.

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят литературный обзор, оформляют работу и представляют преподавателю.

Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение обучающихся способствует воспитанию у них навыков общения, способствует формированию поведения в коллективе, аккуратности, дисциплинированности.

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

Операционные системы, пакеты стандартных программ, в том числе офисные, статистической обработки данных, обработки биомедицинских сигналов, изображений и генетического кода; демо-версии и действующие макеты медицинских информационных систем:

- Windows 10.1, Microsoft Office 2020, My Test, Medstati, Medwork (демо-версия), Makhaon MKB10, Учет пациентов (демо-версия), Dental Simple Servise 0.0.5.1. Травмостатус, Лорстатус, Медкарта, Kaspersky Anti-Virus.
- Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы.
 1. Браузеры «Internet Explorer», «Google Chrome»
 2. Поисковые системы «Yandex», «Google».
 3. Поисковая система «MedLine»
 4. Информационно-поисковая система «Справочник лекарственных средств».
 5. Система тестирования знаний «ELLEKTA»
 6. Ресурс Интернет-тестирования знаний «Disttest»

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

Реализация учебной дисциплины требует наличия учебного кабинета информатики и вычислительной техники.

Учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренных программой специалитета, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащённые компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и с доступом к электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А. А. Кадырова».

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

Медицинский институт
Кафедра факультетской терапии

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ»**

Базовая часть, дисциплина «Кардиология»

Направление подготовки	Кардиология
Код направления подготовки	31.08.36
Квалификация выпускника	Врач-кардиолог
Форма обучения	Очная
Код дисциплины	Б1.О.05

Грозный, 2026 г.

Хлебцова Е.Б. Рабочая программа «Клиническая фармакология» [Текст] / Сост. Хлебцова Е.Б. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова», 2025 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры факультетской терапии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 4 от 25.12.2025 г.), разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.36 Кардиология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 № 105, педагогическими работниками кафедры факультетской терапии

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля).....	4
2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы.....	5
3. Содержание дисциплины (модуля).....	6
4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля).....	7
5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся.....	8
6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.....	9
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля).....	10
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля).....	11
9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля).....	11
10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю).....	12

Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю)

15

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Приобретение теоретических знаний в области клинической фармакологии, а также умений и навыков в выборе и применения лекарственных препаратов, мониторинге эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов для пациентов с различными заболеваниями и состояниями.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Углубление, систематизация и совершенствование знаний в основных принципах клинической фармакокинетики и фармакодинамики, алгоритмах и методах расчета, индивидуальных режимов дозирования лекарственных препаратов на основании фармакокинетических параметров, особенностях применения, эффективности и безопасности лекарственных препаратов.
2. Углубление, систематизация и совершенствование знаний в классификации, эпидемиологии, факторах риска, механизмах развития, профилактики, методов коррекции нежелательных реакций при применении лекарственных препаратов.
3. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в клинических, лабораторных и инструментальных методах оценки эффективности и безопасности лекарственных препаратов для выбора дальнейшей тактики лечения.
4. Приобретение умений и навыков применения лекарственных препаратов с учетом результатов мониторинга антимикробной резистентности, а также на основании терапевтического лекарственного мониторинга.

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование общепрофессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность		
ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях	Знать	Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения Показания и противопоказания к применению препаратов Режим дозирования лекарственных препаратов Побочные эффекты и нежелательные реакции от препаратов Тактику купирования нежелательных реакций

	Уметь	Формировать план лечения Назначать лечение пациентам с различными нозологическими формами и осуществлять контроль его эффективности и безопасности Определять показания для применения фармакологических препаратов Уметь применять лекарственные препараты, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической
		картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	Владеть	Методами и навыками назначения лекарственных препаратов, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения	Знать	Механизм действия лекарственных препаратов и медицинских изделий, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека, медицинские показания и медицинские противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением Принципы контроля эффективности проводимой терапии с позиций доказательной медицины
	Уметь	Оценивать эффективность и безопасность назначения лекарственных препаратов Анализировать механизм действия лекарственных препаратов с учетом фармакологических взаимодействий, возраста пациента, наличия нарушений функции органов и систем организма человека Анализировать клиническую картину с учетом возможных эффектов проводимой терапии Анализировать данные лабораторных и инструментальных исследований с учетом возможных эффектов проводимой терапии

	Владеть	Навыком оценки эффективности и безопасности назначения лекарственных препаратов Навыками оценки динамики клинической симптоматики и данных лабораторно-инструментальных обследований Навыком анализа механизма действия лекарственных препаратов с учетом фармакологических взаимодействий, коморбидной патологии и возраста пациента, наличия нарушений функции органов и систем организма человека

2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы		Всего , час.	Объем по полугодиям			
			1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):		28	28	-	-	-
Лекционное занятие (Л)		4	4	-	-	-
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)		24	24	-	-	-
Консультации (К)		-	-	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		44	44	-	-	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)		Зачет	3	-	-	-
Общий объем	в часах	72	72	-	-	-
	в зачетных единицах	2	2	-	-	-

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Общие вопросы клинической фармакологии

Тема 1.1. Фармакодинамика лекарственных средств.

Взаимодействие лекарственного средства с органом-мишенью. Связь механизма действия и фармакологического эффекта. Определение понятия «фармакологический эффект». Особенности фармакодинамики лекарственных средств в различные возрастные периоды (плод, период новорожденности, дети, беременные и лактирующие женщины, пожилые люди).

Тема 1.2. Фармакокинетика лекарственных средств. Виды взаимодействия.

Основные фармакокинетические параметры. Путь введения лекарственных средств. Механизм всасывания лекарственных средств. Характер связи с белками плазмы крови. Биотрансформация лекарственных средств в организме. Особенности микросомального окисления и ацетилирования лекарственных средств. Феномен «первого прохождения». Распределение лекарственных средств. Пути и скорость выведения лекарственных средств. Период полувыведения лекарственных средств. Биодоступность. Динамика фармакокинетических параметров в зависимости от возраста (плод, период новорожденности, дети, беременные и лактирующие женщины, пожилые люди). Динамика фармакокинетических показателей в зависимости от гемо- и гомеостаза. Фармакокинетическая кривая, основные параметры фармакокинетики. Современные методы фармакокинетических исследований. Организация фармакокинетической службы в стационаре. Терапевтический лекарственный мониторинг при выборе рационального режима дозирования лекарственных средств. Современные лекарственных формы (лекарственные формы с модифицированным высвобождением, системы доставки лекарств), особенности фармакокинетики.

Тема 1.3. Нежелательные эффекты лекарственных средств. Фармаконадзор.

Механизмы возникновения нежелательных побочных реакций (НПР) лекарственных средств. Классификация НПР. Методы прогнозирования возможного развития НПР. Методы профилактики и коррекции НПР. Типы НПР (фармакодинамические, токсические, аллергические, парамедикаментозные), особенности клинических проявлений. Классификация безопасности применения лекарственных средств при беременности. Построение алгоритма контроля за действием лекарственных средств с целью раннего выявления их побочного действия. Система регистрации побочного действия лекарственного средства в клинической практике (фармаконадзор). Оценка причинно-следственной связи развития НПР с применением лекарственного препарата. Картирование о НПР.

Раздел 2. Частные вопросы клинической фармакологии

Тема 2.1. Клиническая фармакология нестероидных противовоспалительных препаратов.

Механизм действия НПВП. Показания, противопоказания, побочные эффекты НПВС. Негативное влияние НПВП на ЖКТ. Негативное влияние НПВП на ССС. Негативное влияние НПВП на функцию почек.

Тема 2.2. Клиническая фармакология противомикробных, противовирусных, противопаразитарных, противогрибковых средств.

Антисептические и дезинфицирующие средства. Основные классы антибактериальных средств; синтетические антибактериальные средства разного химического строения. Противотуберкулезные средства. Противовирусные средства. Противопаразитарные средства. Противогрибковые средства. Антигельминтные средства. Принципы лечения основных инфекций разных локализаций (инфекции верхних, нижних дыхательных путей, мочевые инфекции, инфекции брюшной полости и малого таза, инфекционный эндокардит, сепсис, инфекции мягких тканей, костей, инфекции ЦНС). Принципы лечения вирусных заболеваний (грипп, герпес, ЦМВ-инфекция, СПИД, вирусные гепатиты В, С). Принципы лечения поверхностных и системных микозов.

Тема 2.3. Клиническая фармакология лекарственных средств, влияющих на систему гемостаза.

Клиническая фармакология бета- и альфа-адреноблокаторов. Клиническая фармакология антагонистов кальция. Клиническая фармакология нитроглицерина. Клиническая фармакология блокаторов РААС (ингибиторов АПФ, сартанов, блокаторов ренина). Антиангинальные препараты. Антигипертензивные препараты. Средства, повышающие артериальное давление. Кардиотонические средства. Антиаритмические препараты. Средства, улучшающие кровоснабжение органов и тканей. Гиполипидемические средства. Эндотелиотропные препараты (ангиопротекторы). Лекарственные средства, влияющие на агрегацию тромбоцитов, свертывание крови и фибринолиз. Принципы лечения основных сердечно-сосудистых заболеваний (ИБС, АГ, ХСН, нарушения ритма сердца, дислипидемии, метаболического синдрома).

Тема 2.4. Клиническая фармакология глюкокортикостероидов.

Механизм действия глюкокортикостероидов. Фармакодинамические эффекты глюкокортикостероидов. Противовоспалительный эффект глюкокортикостероидов. Влияние глюкокортикостероидов на иммунный ответ. Влияние глюкокортикостероидов на тканевой обмен. Влияние глюкокортикостероидов на периферическую кровь. Показания, противопоказания, побочные эффекты глюкокортикостероидов.

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Контакт. раб.	Л	СПЗ	К	СР		
	Полугодие 1	72	28	4	24	-	44	Зачет	
Раздел 1	Общие вопросы клинической фармакологии					-		Тестирование	ОПК-5.1 ОПК-5.2
Тема 1.1	Фармакодинамика лекарственных средств	11	4	-	4	-	7		

Тема 1.2	Фармакокинетика лекарственных средств. Виды взаимодействия	10	5	1	4	-	6		
Тема 1.3	Нежелательные эффекты лекарственных средств. Фармаконадзор	11	3	-	3	-	6		

Раздел 2	Частные вопросы клинической фармакологии							Тести- ро- в- а- н- и- е	ОПК-5.1 ОПК-5.2
Тема 2.1	Клиническая фармакология нестероидных противовоспалительных препаратов	10	4	1	4	-	6		
Тема 2.2	Клиническая фармакология противомикробных, противовирусных, противопаразитарных, противогрибковых средств	10	5	1	4	-	6		
Тема 2.3	Клиническая фармакология лекарственных средств, влияющих на систему гемостаза	10	3	-	3	-	6		
Тема 2.4	Клиническая фармакология глюкокортикостероидов	10	4	1	2	-	7		
	Общий объем	72	28	4	24	-	44	Зачет	

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 4

Номер раздел а	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы

1	Общие вопросы клинической фармакологии и	1. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств у пациентов пожилого и старческого возраста, с нарушениями функций печени или почек, у детей, беременных и кормящих женщин. 2. Назначение или применение лекарственных средств с нарушением инструкции по медицинскому применению. 3. Факторы риска развития неблагоприятных побочных реакций, причинно-следственная связь между применением лекарственного средства и развитием неблагоприятной побочной реакции, предотвратимость неблагоприятной побочной реакции. 4. Выявление в лекарственных назначениях потенциальные клинически значимые фармакокинетические и фармакодинамические межлекарственные взаимодействия. 5. STOPP/START критерии для предотвращения потенциально некорректного назначения лицам пожилого и старческого возраста. 6. Алгоритм Наранжо для определения причинно-следственной связи между приемом ЛС и НР. 7. Шкала GerontoNet, Шкала Brighton Adverse Drug Reactions Risk (BADRI) для оценки риска развития нежелательных реакций на лекарственные средства. 8. Замкнутый цикл клинического аудита нежелательных лекарственных реакций.
		9. Современные методы выявления полипрагмазии в клинической практике. 10. Оценка факторов, состояний и заболеваний, меняющих фармакинетику, фармадинамику лекарственных средств и повышающих риск развития их побочных реакций.
2	Частные вопросы клинической фармакологии	1. Механизмы действия лекарственных препаратов, применяемых в неонатологии; медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; возможные осложнения и побочные действия. 2. Принципы фармакотерапии и клиническая фармакология лекарственных средств, используемых в аллергологии и иммунологии. 3. Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых в детской эндокринологии и клинико-фармакологические подходы к их выбору.

	4. Принципы фармакотерапии и клиническая фармакология лекарственных средств, используемых в офтальмологии. 5. Принципы фармакотерапии и клиническая фармакология лекарственных средств, используемых в кардиологии. 6. Ассоциированные с возрастом изменения фармакокинетики. Особенности фармакодинамики в пожилом и старческом, в детском возрасте. 7. Дифференцированная тактика применения нестероидных средств, методы предупреждения побочных эффектов, своевременные выявления и коррекции у пациентов пожилого и старческого возраста. 8. Полипрагмазия. Определение. Эпидемиология. Нежелательные побочные реакции. Лекарственное взаимодействие. 9. Клиническая фармакология антилейкотриеновых препаратов. 10. Биологическая терапия в иммунологии и аллергологии. 11. Топические глюкокортикостероиды в практике педиатра. 12. Побочные действия гипотензивных, антиаритмических средств, методы предупреждения выявления и коррекции. 13. Показания и противопоказания к назначению сердечных гликозидов у пациентов пожилого и старческого возраста, нежелательные побочные эффекты системные и кардиальные. 14. Антитромботическая терапия у лиц пожилого и старческого возраста. 15. Тактика назначения, противопоказания, нежелательные явления и их устранение у детей и пациентов пожилого и старческого возраста при лечении гипогликемическими препаратами. 16. Глазные лекарственные формы антимикробных ЛС. 17. Лекарственные средства для лечения аллергических заболеваний глаз. 18. Лекарственные средства с антиоксидантным, регенеративным и ноотропным действием. 19. Инсулины, классификация, механизм действия, названия, варианты расчета доз у детей, продолжительность действия. 20. Особенности антибактериальной терапии у детей и пациентов в пожилом и старческом возрасте.

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях.

6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации, обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине

(модулю).

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Наличие информационных технологий, технических средств, обеспечивающих освоение обучающимися образовательной программы в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся

N п/п	Информационные и телекоммуникационные технологии, технологические средства, обеспечивающие функционирование электронной информационно-образовательной среды (в том числе идентификацию личности обучающегося, контроль прохождения этапов обучения, оценку промежуточных и итоговых достижений, учет и хранение результатов образовательного процесса)	Адрес местонахождения помещения с указанием площади (кв. м) - для оборудования/ссылки на адрес сайта в сети "Интернет" - для иных технологических объектов, обеспечивающих передачу по линиям связи информации, а также взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками	Документ-основание возникновения права пользования (договоры, соглашения и другое, их реквизиты и сроки действия, либо собственность на балансе организации)
1	2	3	4

1.	Технология доступа в сеть "Интернет" с указанием скорости передачи данных	364034 г. Грозный, ул. А. Шерипова, 32 (12 кв.м) 364049 г. Грозный, пр. Мохаммеда Али, 47 (15 кв.м.), 364015 г. Грозный, бульвар С.Дудаева, 17 (12 кв.м.), 364037 г. Грозный, ул. Субры Кишиевой 33 (10 кв.м.) Все корпуса университета и общежитие объединены в единую локальную вычислительную сеть с выходом в сеть Интернет. Межкорпусные коммуникации реализованы на оптоволоконных линиях связи. В настоящее время к локальной сети подключен весь парк компьютеров. Пропускная способность локальной вычислительной сети между основными узлами составляет 1000 Мбит/с.	Договор № 13-У/23 от 01.12.2023 г. до 31.12.2026 г.
2.	Наличие официального сайта образовательной организации в сети "Интернет" (при реализации электронного обучения, дистанционных образовательных технологий посредством официального сайта образовательной организации, обеспечивающего идентификацию личности обучающегося, контроль прохождения этапов обучения, оценку промежуточных и итоговых достижений, учет и	Официальный сайт – https://chesu.ru	Договор № 8-У/23 «Об оказании услуг присоединения сетей передачи данных и пропуска трафика сетей передачи данных для представления магистрального доступа в Интернет» От 01.08. 2023 г. https://chesu.ru/sveden/files/Dogovor_s_provayderom.pdf

	хранение результатов образовательного процесса)		
3.	Наличие специализированной дистанционной оболочки (образовательной платформы), обеспечивающей идентификацию личности обучающегося, контроль прохождения этапов обучения, оценку промежуточных и итоговых достижений, учет и хранение результатов образовательного процесса)	Электронно-образовательная среда – Университета https://ucomplex.org/	Приказ № 189-09 от 01.09.2015 г. «О внедрении Единой электронной образовательной системы «U-complex»»
4.	Наличие телекоммуникационного оборудования (компьютеры, проекторы, многофункциональные устройства, технология видео-конференц-связи, коммутаторы, маршрутизаторы, точки доступа)	364034 г. Грозный, ул. А. Шерипова, 32 (12 кв.м) 364049 г. Грозный, пр. Мохаммеда Али, 47 (15 кв.м.), 364015 г. Грозный, бульвар С.Дудаева, 17 (12 кв.м.), 364037 г. Грозный, ул. Субры Кишиевой 33 (10 кв.м.) Университет располагает 2350 единицами компьютерной техники, из них 290 переносных устройств. Функционируют 40 компьютерных класса. Все компьютерные классы и компьютеры доступны во вне учебного времени для бесплатного использования студентами. В учебном процессе используются более 370 единиц проекционного оборудования, 100 интерактивных комплектов.	Оргтехника на балансе университета. Технология видео-конференц-связи Webinar- номер договора № 12030252437912 от 28.12.2024 г. до 28.12.2025 г.

5.	Наличие серверного оборудования, обеспечивающего функционирование электронной информационно-образовательной среды, в том числе хранение результатов образовательного процесса	364034 г. Грозный, ул. А. Шерипова, 32 (12 кв.м) 364049 г. Грозный, пр. Мохаммеда Али, 47 (15 кв.м.), 364015 г. Грозный, бульвар С.Дудаева, 17 (12 кв.м.), 364049 г. Грозный, ул. Яшина 21 (15 кв.м.), 364037 г. Грозный, ул. Субры Кишиевой 33 (10 кв.м.) Все корпуса университета и общежитие объединены в единую локальную вычислительную сеть с выходом в сеть Интернет. Межкорпусные коммуникации реализованы на оптоволоконных линиях связи.	Приказ № 189-09 от 01.09.2015 г. «О внедрении Единой электронной образовательной системы «U-complex»»
6.	Наличие аттестованных рабочих мест для педагогических работников (в том числе для обработки персональных данных обучающихся)	364034 г. Грозный, ул. А. Шерипова, 32 (12 кв.м) 364049 г. Грозный, пр. Мохаммеда Али, 47 (15 кв.м.), 364015 г. Грозный, бульвар С.Дудаева, 17 (12 кв.м.), 364049 г. Грозный, ул. Яшина 21 (15 кв.м.), 364037 г. Грозный, ул. Субры Кишиевой 33 (10 кв.м.) Университет располагает 2350 единицами компьютерной техники для создания АРМ для ППС	Приказ № 189-09 от 01.09.2015 г. «О внедрении Единой электронной образовательной системы «U-complex»»
7.	Доступ к федеральной информационной системе "Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении" (при выдаче документов об образовании, обучении по результатам освоения программ профессионального обучения, профессионального	364034 г. Грозный, ул. А. Шерипова, 32, Университет располагает доступом к федеральной информационной системе "Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении" https://obrnadzor.gov.ru/gosudarstvennye-uslugi-i-funkczii/7701537808-gosfunction/formirovanie-i-vedenie-federalnogo-reestra-svedenij-o-dokumentah-ob-obrazovanii-i-ili-o-kvalifikaczii-dokumentah-ob-obuchenii/	Договор №330504 от 29.03.2022 г.

	образования)		
8.	Наличие государственных информационных систем, создаваемых, модернизируемых и эксплуатируемых для реализации основных общеобразовательных программ и образовательных программ среднего профессионального образования, предусматривающих обработку персональных данных обучающихся	364034 г. Грозный, ул. А. Шерипова, 32, Университет располагает доступом к федеральной информационной системе "Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении" https://obrnadzor.gov.ru/gosudarstvennye-uslugi-i-funkczii/7701537808-gosfunction/formirovanie-i-vedenie-federalnogo-reestra-svedenij-o-dokumentah-ob-obrazovanii-i-ili-o-kvalifikaczii-dokumentah-ob-obuchenii/	Договор №330504 от 29.03.2022 г.

Наличие электронных информационных ресурсов, электронных образовательных ресурсов, обеспечивающих освоение обучающимися образовательной программы в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся

№ п/п	Вид электронного образовательного ресурса, электронного информационного ресурса	Наименование электронного образовательного ресурса, электронного информационного ресурса	Документ-основание возникновения права пользования электронным образовательным ресурсом, электронным информационным ресурсом (договоры, соглашения и другое, открывающие доступ к электронному образовательному ресурсу, электронному информационному ресурсу, их реквизиты и сроки действия)
1	2	3	4

1.	Вид электронного образовательного ресурса (электронный курс, электронный тренажер или симулятор, интерактивный учебник, мультимедийный ресурс, учебные видеоресурсы и другое)	Росметод Всероссийская специализированная информационно-образовательная программа	Договор № 52/2025 от 14 февраля 2025г. по 25 марта 2026г.
		Универсальная база данных ИВИС https://dlib.eastview.com/	Лицензионный договор № 16-П от 29.01.2026г. Срок действия с 01.02.2026г. по 30.12.2026г.
2.	Вид электронного информационного ресурса (электронно-библиотечные ресурсы и системы, информационные и справочно-правовые системы и другое)	ООО "Ай пи Эр Медиа" - ЭБС "IPRbooks": http://iprbookshop.ru	Лицензионный договор №12931/25П от 17 августа 2025 г. Срок действия с 18 августа 2025 г. -18 августа 2026 г. 16 000 доступов Лицензионный договор № 13007/25К Образовательный модуль «Сквозные цифровые технологии» с 18 августа 2025 г. по 18 августа 2026 г.
		ООО "Политехресурс" - ЭБС "Консультант студента" www.studmedlib.ru	Лицензионный контракт №40КС/02-2025г. Срок действия с 5 апреля 2025г. — 4 апреля 2026 г. доступ не ограничен
		ООО "ИВИС" база данных периодических изданий https://dlib.eastview.com/	Лицензионный договор № 16-П от 29 января 2026г. Срок действия с 1 февраля 2026г. по 30 декабря 2026г. доступ неограниченный
		Национальная электронная библиотека https://rusneb.ru/	Лицензионный договор № 16-П от 29 января 2026г. Срок действия с 1 февраля 2026г. по 30 декабря 2026г. доступ неограниченный
		ЭБС «Лань» e.lanbook.com	Лицензионный договор № 64 от 06.02.2026г. Срок действия с 06.02.2026г. по 10.02.2027г.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Наборы наглядных электронных материалов по различным разделам дисциплины, рабочее место преподавателя, учебная мебель (столы, стулья), шкаф для документов, ноутбук, проектор, экран

2	Компьютерный класс Аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения	Рабочее место преподавателя, учебная мебель, компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду
3	Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.	Учебная мебель (столы, стулья), компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду

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

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на два раздела:

Раздел 1. Общие вопросы клинической фармакологии.

Раздел 2. Частные вопросы клинической фармакологии.

Изучение дисциплины (модуля), согласно учебному плану, предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации (зачету).

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;

- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

Инновационные образовательные технологии, используемые на лекционных, семинарских (практических) занятиях:

Таблица 7

Вид занятия	Используемые интерактивные образовательные технологии
Л	Мастер-класс по теме «Принципы фармакотерапии и клиническая фармакология противогрибковых препаратов». Цель: умение выработать алгоритм лечения, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
СПЗ	Групповая дискуссия на тему «Фармаконадзор. Основные НПР на лекарственные препараты.» Цель: умение выявить возможную причинно-следственную связь между НР и приемом ЛС, о которой ранее не было ничего известно или сведения были недостаточно информативными.
СПЗ	Разбор наиболее частых ошибок при назначении антибактериальной терапии Цель: развитие у обучающихся клинического мышления

СПЗ	Решение комплексных ситуативных задач по теме «Клиническая фармакология антимикробных ЛС». Создание проблемной ситуации на основе фактов из реальной жизни позволяет заинтересовать обучающихся в дисциплине, способствует активному усвоению знаний и навыков сбора, обработки и анализа полученной информации.
	Цель: уметь проанализировать конкретную предложенную ситуацию, но и совместно выработать алгоритм, приводящий к оптимальному практическому решению.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

Медицинский институт
Кафедра госпитальной хирургии

**РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ ПО
СПЕЦИАЛЬНОСТИ «КАРДИОЛОГИЯ»**

Обязательная часть, дисциплина (модуль) «Онкология»

Направление подготовки (специальности)	Кардиология
Код направления подготовки (специальности)	31.08.36
Квалификация выпускника	Врач –кардиолог
Форма обучения	Очная
Код дисциплины	Б1.О.06

Грозный, 2026 г.

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Онкология» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.36 Кардиология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 № 105, педагогическими работниками кафедры госпитальной хирургии.

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность в университете, кафедра
1	Ферзаули Али Нахчиевич	Д-р мед. наук	Заведующий кафедрой госпитальной хирургии
2	Исакова Фатима Сулимбековна	Канд. мед. наук	Доцент кафедры госпитальной хирургии
3	Гехаев Алихан Умарович	Канд. мед. наук	Доцент кафедры госпитальной хирургии

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Онкология» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной хирургии по специальности 31.08.36 Кардиология, протокол № 4 от «30» декабря 2025 г.

Заведующий кафедрой

А.Н. Ферзаули

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля).....	4
2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы.....	5
3. Содержание дисциплины (модуля).....	6
4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля).....	8
5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся.....	9
6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.....	11
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля).....	11
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля).....	12
9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля).....	13
10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю).....	13
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю).....	15

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Получение обучающимися системных теоретических и прикладных знаний об этиологии, патогенезе фоновых и предопухолевых заболеваний, доброкачественных и злокачественных опухолей, ранней диагностики и принципах лечения, необходимых для профессиональной деятельности врача.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Приобретение и совершенствование знаний в эпидемиологии, этиологии, патогенезе фоновых и предопухолевых заболеваний, доброкачественных и злокачественных опухолей, клиники, ранней диагностики и принципах лечения злокачественных образований;
2. Приобретение и совершенствование знаний в методологии клинического мышления, дифференциальной диагностике доброкачественных и злокачественных опухолей;
3. Приобретение и совершенствование знаний о тактике врача при подозрении на наличие злокачественных новообразований, умений и навыков, позволяющих выработать навыки онкологической настороженности и своевременно диагностировать опухолевые заболевания.

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование общепрофессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов		
ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями	Знать	Знать патологические состояния, симптомы, синдромы, онкологических заболеваний, нозологических форм; Характерные жалобы, факторы риска и клиническую картину, принципы диагностики опухолей различной локализации; Принципы и порядок организации медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических, диспансеризации, диспансерного наблюдения; Клинические рекомендации и стандартную документацию о профилактических осмотрах онкологических больных, по объемам и срокам их проведения;
	Уметь	Назначить необходимое обследование в соответствии с локализацией опухоли, возможными путями метастазирования и функциональным состоянием пациента; Сформулировать диагноз и заполнять медицинскую документацию, подбирать вариант лечения, анализировать клинические симптомы заболеваний; Организовывать проведение медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических, диспансеризации, диспансерного наблюдения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими

		рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
	Владеть	~ Навыками клинического осмотра пациента с различными онкологическими заболеваниями (сбор анамнеза, пальпация, аускультация, перкуссия), оценки общего состояния больного и периферических лимфоузлов, визуальной оценки и пальпаторного обследования.
ОПК-4.2 Направляет пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на лабораторные и инструментальные обследования	Знать	~ Основные методы лабораторной и инструментальной диагностики при различных видах опухолей; ~ Общую и частную онкологию; ~ Нормы, объемы и сроки проведения диспансеризации; ~ Показатели эффективности медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
	Уметь	~ Анализировать результаты исследований органов и систем организма человека; ~ Выявлять специфические для конкретного заболевания и синдромы заболеваний органов и систем организма человека, оценивать динамику их изменений при диспансерном наблюдении; ~ Проводить сравнительный анализ полученных данных с результатами предыдущих исследований органов и систем организма человека, а также иных видов исследований; ~ Анализировать информацию о выявленном опухолевом заболевании и динамике его прогрессирования; ~ Организовывать маршрутизацию пациентов в случае выявленных изменений при диспансерном наблюдении;
	Владеть	~ Навыками интерпретации полученных лабораторных, клинических и инструментальных данных; ~ Навыками распознавания предопухолевых заболеваний, доброкачественных и злокачественных опухолей; ~ Методикой проведения дифференциальной оценки и диагностики выявленных изменений с учетом МКБ; ~ Навыками маршрутизации пациентов в случае выявленных изменений при диспансерном наблюдении; ~ Навыками определения медицинских показаний для проведения дополнительных исследований.

2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы		Всего, час.	Объем по полугодиям			
			1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):		28	28	-	-	-
Лекционное занятие (Л)		4	4	-	-	-
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)		24	24	-	-	-
Консультации (К)		-	-	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		44	44	-	-	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)		Зачет	3	-	-	-
Общий объем	в часах	72	72	-	-	-
	в зачетных единицах	2	2	-	-	-

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Общая онкология

1.1 Современное состояние онкологии. Основные принципы диагностики и лечения злокачественных образований.

Организация и проведение мероприятий по профилактике и раннему выявлению онкологических заболеваний. Связь врача поликлиники с системой онкологической службы. Современные принципы оказания онкологической помощи населению. Ознакомление ординаторов с практической стороной работы врача-онколога поликлиники. Правила поведения ординаторов в онкологической клинике. Причины диагностических ошибок. Современные методы диагностики злокачественных опухолей. Виды диагностических исследований. Понятие о клиническом минимуме обследования при подозрении на злокачественную опухоль.

1.2 Лекарственная терапия злокачественных опухолей.

Классификация противоопухолевых препаратов. Понятие адъювантной и неадъювантной химиотерапии. Эффективность химиотерапии. Принципы назначения химиопрепаратов. Оценка результатов лекарственной терапии. Побочные эффекты и осложнения противоопухолевой терапии.

1.3 Лучевая терапия злокачественных опухолей. Виды ионизирующего излучения. Цель радикальной лучевой терапии. Лучевая терапия злокачественных опухолей. Осложнения лучевой терапии.

Раздел 2. Частная онкология

2.1 Опухоли кожи

Рак кожи. Заболеваемость. Факторы риска. Организация профилактических осмотров. Тактика в отношении облигатных и факультативных заболеваний. Гистологические разновидности (базальноклеточный рак, плоскоклеточный рак) опухолей кожи. Клинические варианты базальноклеточного и плоскоклеточного рака. Методика обследования больных.

Меланома. Дифференциальная диагностика пигментных образований кожи. Особенности роста и метастазирования меланом. Клиническая характеристика. Стадирование. Возможности цитологического и гистологического исследований. Принципы диагностики и лечения.

2.2 Доброкачественные заболевания и рак молочной железы

Мастопатии. Этиопатогенез. Локализованные и диффузные формы. Клиническая картина. Тактика ведения пациентов при локализованных формах. Принципы консервативной терапии диффузных форм мастопатии. Профилактика рака молочной железы.

Рак молочной железы. Клинические и патоморфологические особенности, биологические факторы стадирования и прогнозирования течения рака. Пути метастазирования. Клиника типичной (узловой) формы. Дифференциальный диагноз с доброкачественными заболеваниями молочных желез. Методика пальпации молочных желез и регионарных лимфатических узлов. Методы специального исследования (маммография, дуктография, УЗИ, МРТ, пункция, сог-биопсия, секторальная резекция). Раннее выявление опухоли молочной железы. Методика самообследования.

2.3 Опухоли пищеварительного тракта

Рак ободочной кишки. Предраковые заболевания. Формы роста и локализация опухоли. Закономерности метастазирования. Клиническая картина. Симптомы рака правой и левой половин ободочной кишки. Основные клинические варианты. Дифференциальный диагноз. Принципы диагностики и лечения. Значение рентгенологического и эндоскопического обследования. Группы риска развития колоректального рака. Гемокульттест.

Рак желудка. Факторы риска. Классификации рака желудка. Пути метастазирования. Клиническая картина рака желудка в зависимости от периода развития опухоли, локализации поражения и формы роста. Дифференциальный диагноз при синдромах желудочного дискомфорта. Особенности клиники рака на фоне хронических заболеваний желудка. Принципы диагностики и лечения. Опрос больного. Основные симптомы рентгенологического и эндоскопического обследования. Возможности раннего выявления рака. Профилактика рака желудка.

Опухоли билиопанкреатодуоденальной зоны. Основные пути метастазирования. Клиническая картина в зависимости от локализации опухоли (головка, тело, хвост поджелудочной железы, 12-перстная кишка, большой дуоденальный сосочек, внепеченочные желчные протоки). Принципы диагностики и лечения. Виды желчеотводящих операций при механической желтухе.

Рак пищевода. Меры профилактики рака пищевода. Обязательные методы обследования в «группах повышенного риска». Клинические симптомы заболевания. Основные рентгенологические и эндоскопические признаки ранних форм заболевания. Причины диагностических ошибок.

2.4. Опухоли головы и шеи

Рак щитовидной железы. Клинико-морфологическая классификация опухолей щитовидной железы. Диагностическая и лечебная тактика при узловых образованиях щитовидной железы. Пути метастазирования. Принципы диагностики и лечения. Профилактика осложнений. Отдаленные результаты лечения. Диспансеризация излеченных от рака щитовидной железы.

Рак гортани. Заболеваемость. Факторы риска. Клинико-морфологическая классификация опухолей гортани. Особенности клинического течения. Пути метастазирования. Принципы диагностики и лечения. Роль цитологического метода.

2.5. Рак легкого

Заболеваемость. Возрастные и половые особенности. Факторы риска. Профилактика. Доклинический и клинический периоды рака. Формы роста и клинические варианты центрального и периферического рака. Дифференциальный диагноз. Гистологическое строения. Закономерности метастазирования. Стадии. Принципы диагностики и лечения. Оценка данных анамнеза и физикального обследования. Цитологическое исследование мокроты. Основные рентгенологические симптомы. Схема дообследования при подозрении на центральный и периферический рак. Значение рентгеновской, компьютерной и МР томографии и бронхоскопии. Прогноз.

2.6. Опухоли костей и мягких тканей

Опухоли костей. Основные разновидности злокачественных опухолей: остеогенная саркома, саркома Юинга, хондросаркома. Метастазы злокачественных опухолей в кости. Клиническая картина. Принципы диагностики и лечения. Основные рентгенологические симптомы. Радиоизотопная диагностика. Значение

морфологического исследования. Хирургическое, лучевое, комбинированное и комплексное лечение. Сохранные операции.

Опухоли мягких тканей. Локализация. Клиническая картина. Дифференциальный диагноз. Методы диагностики: УЗИ, компьютерная и МР-томография. Значение ангиографии и морфологического исследования. Принципы диагностики и лечения.

2.7. Злокачественные опухоли женских половых органов

Рак шейки матки. Клинические проявления. Принципы диагностики и лечения. Роль профилактических (скрининговых) исследований в снижении заболеваемости раком шейки матки.

Рак тела матки. Роль эндокринно-обменных нарушений. Клиника. Принципы диагностики и лечения.

Рак яичников. Классификация. Принципы диагностики и лечения. Пути метастазирования. Вторичные метастатические опухоли яичников.

2.8. Лимфома Ходжкина.

Заболеваемость. Современные представления об этиологии и патогенезе. Гистологическая классификация лимфомы Ходжкина. Классификация по стадиям, признаки интоксикации, их прогностическое значение. Принципы диагностики и лечения. Значение морфологического обследования, пункционная и операционная биопсии. Выбор метода лечения в зависимости от клинических особенностей болезни, стадии заболевания и исходных прогностических признаков. Прогноз.

2.9. Злокачественные новообразования мочевыводящей системы и мужских половых органов

Рак мочевого пузыря. Заболеваемость. Современные представления об этиологии и патогенезе. Группы риска. Клиническая картина. Принципы диагностики и лечения. Прогноз.

Рак почки. Скрининг. Оценка данных анамнеза и физикального обследования. Принципы диагностики и лечения. Результаты лечения. Прогноз.

Рак предстательной железы. Эпидемиология и патогенез. Клиническая картина рака предстательной железы. Внутритканевая лучевая терапия. Принципы диагностики и лечения. Гормонотерапия у пожилых пациентов и ее осложнения.

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Контакт т. раб.	Л	СПЗ	К	СР		
	Полугодие 1	72	28	4	24	-	44	Зачет	
Раздел 1	Общая онкология	14	8	2	6	-	6	Устный опрос	ОПК-4.1 ОПК-4.2
Тема 1.1	Современное состояние онкологии. Основные принципы диагностики и лечения злокачественных образований.	5	3	1	2	-	2		
Тема 1.2	Лекарственная терапия злокачественных опухолей	5	3	1	2	-	2		
Тема 1.3	Лучевая терапия	4	2	-	2	-	2		

	злокачественных								
	опухолей								
Раздел 2	Частная онкология	58	20	2	18	-	38	Устный опрос	ОПК-4.1 ОПК-4.2
Тема 2.1	Опухоли кожи	7	2	-	2	-	5		
Тема 2.2	Доброкачественные заболевания и рак молочной железы	8	4	1	3	-	4		
Тема 2.3	Опухоли пищеварительного тракта	8	2	-	2	-	6		
Тема 2.4	Опухоли головы и шеи	7	2	-	2	-	5		
Тема 2.5	Рак легкого	5	2	-	2	-	3		
Тема 2.6	Опухоли костей и мягких тканей	5	2	-	2	-	3		
Тема 2.7	Злокачественные опухоли женских половых органов	7	2	-	2	-	5		
Тема 2.8	Лимфома Ходжкина	5	2	1	1	-	3		
Тема 2.9	Злокачественные новообразования мочевыводящей системы и мужских половых органов	6	2	-	2	-	4		
	Общий объем	72	28	4	24	-	44	Зачет	

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 4

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
Раздел 1.	Общая онкология	
	1.1 Современное состояние онкологии. Основные принципы диагностики и лечения злокачественных образований.	1. Что является поводом для назначения исследования онкомаркеров? 2. В чем заключаются особенности диагностики больного с подозрением на опухоль? 3. Какие вопросы должен решить онколог после верификации диагноза? 4. В чем заключаются особенности лечения онкологического больного? 5. В чем заключаются особенности профилактических осмотров онкологических больных?
	1.2 Лекарственная терапия злокачественных опухолей	1. Какие основные методы лечения в онкологии существуют? 2. Назовите основные принципы химиотерапии. 3. От чего зависит эффективность химиотерапии? 4. Что значит комплексный метод лечения? 5. Каков механизм действия цитостатиков?

	1.3 Лучевая злокачественных опухолей	1. Что такое ионизирующие излучения? 2. Какая цель радикальной лучевой терапии? 3. Как подразделяются ионизирующие излучения? 4. Что такое «доза излучения» и какие бывают дозы? 5. Какие методы лучевой терапии относят к контактной радиотерапии?
Раздел 2	Частная онкология	
	2.1 Опухоли кожи	1. Какие новообразования относятся к доброкачественным заболеваниям кожи? 2. Какие заболевания относятся к факультативному и облигатному предраку кожи? 3. Какова частота возникновения меланомы? 4. Дайте определение «Меланома». 5. Какие основные принципы диагностики базальноклеточного рака кожи и плоскоклеточного рака кожи?
	2.2 Доброкачественные заболевания и рак молочной железы	1. Что такое мастопатия? 2. Какие виды мастопатий вы знаете? 3. Что такое рак Педжета? 4. Каков алгоритм диагностики больных с подозрением на опухоль молочной железы? 5. Клинические проявления внутрипротоковой папилломы. 6. Как зрительно определить отек молочной железы?
	2.3 Опухоли пищеварительного тракта	1. Факторы риска развития рака желудка? 2. Назовите пути метастазирования рака желудка? 3. Какие заболевания пищевода относят к предраковым? 4. Перечислите пути метастазирования рака ободочной кишки? 5. Какие выделяют варианты клинического течения рака ободочной кишки?
	2.4 Опухоли головы и шеи	1. Какие предраковые состояния щитовидной железы Вы знаете? 2. Куда метастазирует рак щитовидной железы? 3. Назовите предраковые заболевания и факторы риска, способствующие возникновению рака гортани. 4. Какие инструментальные методы диагностики используют для постановки диагноза рака гортани? 5. Что такое микроларингоскопия?
	2.5 Рак легкого	1. Какие заболевания легких относят к предраковым? 2. Какие вы знаете факторы риска рака легких? 3. Опишите варианты клинического течения рака легких. 4. Каковы особенности течения рака верхушки легкого. 5. Чем отличается мелкоклеточный рак легких от немелкоклеточного?
	2.6 Опухоли костей и мягких тканей	1. Назовите три, наиболее часто выявляемых, гистологических типа опухолей костей. 2. Назовите основные разновидности злокачественных опухолей мягких тканей. 3. Какие основные методы диагностики используют для постановки диагноза опухоли мягких тканей? 4. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику опухолей костей и мягких тканей? 5. Наиболее радиочувствительной является хондросаркома или саркома Юинга?
	2.7 Злокачественные опухоли женских половых органов	1. Какие патогенетические варианты рака тела матки Вы знаете? 2. Перечислите факторы риска рака тела матки. 3. Что способствует развитию рака шейки матки? 4. Вследствие чего развивается рак яичников? 5. Назовите пути метастазирования рака яичников
	2.8 Лимфома Ходжкина	1. Кто страдает лимфомой Ходжкина чаще – мужчины или женщины? 2. Имеется ли при ЛХ возрастной пик заболеваемости? 3. Назовите область наиболее частого поражения лимфатических узлов при лимфоме Ходжкина. 4. Что учитывается при выборе программы лечения лимфомы

		Ходжкина? 5. Назовите основной метод лечения лимфомы Ходжкина при всех стадиях заболевания.
	2.9 Злокачественные новообразования мочевыводящей системы и мужских половых органов	1. Клиническая картина рака мочевого пузыря. 2. Гистологические формы рака мочевого пузыря. 3. Клиническая картина рака почки. 4. Венозная инвазия рака почки. 5. Что означает термин «максимальная андрогенная блокада».

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях.

6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 5

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
Основная литература		
1	Клиническая онкология : избр. Лекции : [учеб. пособие для мед вузов] / Л. З. Вельшер, Б. И. Поляков, С. Б. Петерсон. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009.	10
2	Клиническая онкология [Электронный ресурс] : избр. лекции : [учеб. пособие для мед. вузов] / Л. З. Вельшер, Б. И. Поляков, С. Б. Петерсон. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 496 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
3	Онкология [Электронный ресурс] : модульный практикум : [учеб. пособие для мед. вузов и последиплом. образования врачей] / М. И. Давыдов, Л. З. Вельшер, Б. И. Поляков и др. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 315 с. : табл. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
4	Онкология [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] / [Г. Р. Абузарова и др.] ; под ред. В. И. Чиссова, С. Л. Дарьяловой. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 559 с. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
5	TNM: Классификация злокачественных опухолей [Электронный ресурс] / под ред. Л. Х. Собина и др. – Москва: Логосфера, 2018. – 304 с. - Режим доступа: http://books-up.ru .	Удаленный доступ
Дополнительная литература		
1	Диагностика и лечение нейроэндокринных опухолей внутригрудной локализации [Электронный ресурс] : учебное пособие / М. М. Давыдов, А. Г. Абдуллаев, В. А. Хайленко и [др.] ; Нац. мед. исслед. центр онкологии им. Н. И. Блохина, РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - Москва, 2018. - Adobe Acrobat Reader. - http://rsmu.informsystema.ru/loginuser?login=Читатель&password=010101 .	Удаленный доступ
2	Лечение пациентов с узловыми образованиями щитовидной железы [Электронный ресурс] : учебное пособие / Родоман Г. В. и др. – М.: РНИМУ, 2017.- Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101 .	Удаленный доступ
3	Паллиативная помощь онкологическим больным [Электронный ресурс]: учебное пособие для студентов/ В.Ю. Погребняков [и др.].— Электрон. текстовые данные.— Чита: Читинская государственная медицинская академия, 2010.— 102 с.— Режим доступа: http:// iprbookshop.ru	Удаленный доступ

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт ФГБОУ ВО «ЧГУ имени А.А. Кадырова»: адрес ресурса – <https://chesu.ru>, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, их учебно- методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам и ссылкам;
2. ЭБС IPRbooks – Электронно-библиотечная система;
3. ЭБС Айбукс – Электронно-библиотечная система;
4. ЭБС Букап – Электронно-библиотечная система;
5. ЭБС Лань – Электронно-библиотечная система;
6. ЭБС Юрайт – Электронно-библиотечная система;
7. <http://eor.edu.ru> – Электронный образовательный портал;
8. <http://www.elibrary.ru> – Электронная библиотечная система.

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. <http://www.consultant.ru> Консультант студента – компьютерная справочная правовая система в РФ;
2. <https://www.garant.ru> Гарант.ру – справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации;
3. <https://oncology-association.ru> – Официальный сайт Ассоциации онкологов России;
4. <http://www.pror.ru> – Официальный сайт противоракового общества России.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения (ноутбуки, мультимедийный проектор, проекционный экран, телевизор, конференц-микрофон, блок управления оборудованием).
2	Помещения для самостоятельной работы (Библиотека, в том числе читальный зал)	Оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

Программное обеспечение

- ~ MICROSOFT WINDOWS 7, 10;
- ~ OFFICE 2010, 2013;
- ~ Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ~ ADOBE CC;
- ~ Консультант плюс (справочно-правовая система);
- ~ ZOOM;
- ~ Adobe Reader;

- ~ Adobe Flash Player;
- ~ Google Chrom, Mozilla Firefox;
- ~ 7-Zip;
- ~ FastStone Image Viewer.

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

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на два раздела:

Раздел 1. Общая онкология.

Раздел 2. Частная онкология.

Изучение дисциплины (модуля), согласно учебному плану, предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации (зачету).

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- ☐ рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- ☐ задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- ☐ задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- ☐ вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации (зачету) нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: при проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

Инновационные образовательные технологии, используемые на лекционных, семинарских (практических) занятиях:

Таблица 7

Вид занятия	Используемые интерактивные образовательные технологии
Л	Лекция-визуализация с применением презентаций (слайды, фото, рисунки, схемы, таблицы), видеоматериалов по темам учебного плана. Цель: повысить уровень усвоения теоретического материала с использованием дополнительных средств визуализации представления учебного материала.
СПЗ	Клинический разбор интересного случая во врачебной практике или разбор наиболее частых ошибок при постановке диагноза и при проведении лечения. Цель: Развитие у обучающихся клинического мышления.

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)
«ОНКОЛОГИЯ»**

Специальность
31.08.36 Кардиология

Направленность (профиль) программы
Кардиология

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

Грозный, 2026 г.

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов		
ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями	Знать	Знать патологические состояния, симптомы, синдромы, онкологических заболеваний, нозологических форм; Характерные жалобы, факторы риска и клиническую картину, принципы диагностики опухолей различной локализации; Принципы и порядок организации медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических, диспансеризации, диспансерного наблюдения; Клинические рекомендации и стандартную документацию о профилактических осмотрах онкологических больных, по объемам и срокам их проведения;
	Уметь	Назначить необходимое обследование в соответствии с локализацией опухоли, возможными путями метастазирования и функциональным состоянием пациента; Сформулировать диагноз и заполнять медицинскую документацию, подбирать вариант лечения, анализировать клинические симптомы заболеваний; Организовывать проведение медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических, диспансеризации, диспансерного наблюдения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
	Владеть	Навыками клинического осмотра пациента с различными онкологическими заболеваниями (сбор анамнеза, пальпация, аускультация, перкуссия), оценки общего состояния больного и периферических лимфоузлов, визуальной оценки и пальпаторного обследования.
ОПК-4.2 Направляет пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на лабораторные и инструментальные обследования	Знать	Основные методы лабораторной и инструментальной диагностики при различных видах опухолей; Общую и частную онкологию; Нормы, объемы и сроки проведения диспансеризации; Показатели эффективности медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
	Уметь	Анализировать результаты исследований органов и систем организма человека; Выявлять специфические для конкретного заболевания и синдромы заболеваний органов и систем организма человека, оценивать динамику их изменений при диспансерном наблюдении; Проводить сравнительный анализ полученных данных с результатами предыдущих исследований органов и систем организма человека, а также иных видов исследований; Анализировать информацию о выявленном опухолевом заболевании и динамике его прогрессировании; Организовывать маршрутизацию пациентов в случае выявленных изменений при диспансерном наблюдении;
	Владеть	Навыками интерпретации полученных лабораторных, клинических и инструментальных данных; Навыками распознавания предопухолевых заболеваний,

		доброкачественных и злокачественных опухолей; Методикой проведения дифференциальной оценки и диагностики выявленных изменений с учетом МКБ; Навыками маршрутизации пациентов в случае выявленных изменений при диспансерном наблюдении; Навыками определения медицинских показаний для проведения дополнительных исследований.

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырёхбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырёхбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;

Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;

Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;

Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Таблица 2

Раздел, тема	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание	Код индикатора
	Полугодие 1			
Раздел 1	Общая онкология	Устный опрос	Вариант №1	ОПК-4.1 ОПК-4.2
Тема 1.1	Современное состояние онкологии. Основные принципы диагностики и лечения злокачественных образований.		1. Что является поводом для назначения исследования онкомаркеров? 2. В чем заключаются особенности диагностики онкологических больных? 3. Какие основные методы лечения в онкологии существуют?	
Тема 1.2	Лекарственная терапия злокачественных опухолей.		4. Назовите основные принципы химиотерапии. 5. Что такое ионизирующие излучения?	
Тема 1.3	Лучевая терапия злокачественных опухолей.		Вариант №2 1. Какие вопросы должен решить онколог после верификации диагноза? 2. От чего зависит эффективность	

			химиотерапии? 3. Что значит комплексный метод лечения? 4. Каков механизм действия цитостатиков? 5. Какая цель радикальной лучевой терапии? <u>Вариант №3</u> 1. В чем заключаются особенности профилактических осмотров онкологических больных? 2. Как подразделяются ионизирующие излучения? 3. Что такое «доза излучения» и какие бывают дозы? 4. Какие методы лучевой терапии относят к контактной радиотерапии? 5. В чем заключаются особенности лечения онкологического больного?	
Раздел 2	Частная онкология	Устный опрос	<u>Вариант №1</u> 1. Какие новообразования относятся к доброкачественным заболеваниям кожи? 2. Что такое мастопатия? 3. Назовите пути метастазирования рака желудка? 4. Какие предраковые состояния щитовидной железы Вы знаете? 5. Опишите варианты клинического течения рака легких. <u>Вариант №2</u> 1. Что такое рак Педжета? 2. Назовите пути метастазирования рака желудка? 3. Куда метастазирует рак щитовидной железы? 4. Каковы особенности течения рака верхушки легкого. 5. Кто страдает лимфомой Ходжкина чаще – мужчины или женщины? <u>Вариант №3</u> 1. Клиническая картина рака мочевого пузыря. 2. Какие выделяют варианты клинического течения рака ободочной кишки? 3. Алгоритм диагностики рака гортани. 4. Вследствие чего развивается рак яичников? 5. Какие основные методы диагностики используют для постановки диагноза опухоли мягких тканей?	ОПК-4.1 ОПК-4.2
Тема 2.1	Опухоли кожи			
Тема 2.2	Доброкачественные заболевания и рак молочной железы			
Тема 2.3	Опухоли пищеварительного тракта			
Тема 2.4	Опухоли головы и шеи			
Тема 2.5	Рак легкого			
Тема 2.6	Опухоли костей и мягких тканей			
Тема 2.7	Злокачественные опухоли женских половых органов			
Тема 2.8	Лимфома Ходжкина			
Тема 2.9	Злокачественные новообразования мочевыводящей системы и мужских половых органов			

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации (зачет)

Раздел 1. Общая онкология

Тема 1.1 Современное состояние онкологии. Основные принципы диагностики и лечения злокачественных образований.

1. Что является поводом для назначения исследования онкомаркеров?
2. В чем заключаются особенности диагностики онкологических больных?
3. Какие вопросы должен решить онколог после верификации диагноза?

4. В чем заключаются особенности лечения онкологического больного?
5. В чем заключаются особенности профилактических осмотров онкологических больных?
6. Какие клинические онкологические группы вы знаете?
7. Какие основные методы лечения в онкологии существуют?
8. Какие документы заполняются на онкологического больного с IV стадией заболевания?
9. Какова структурная организация онкодиспансера?
10. Как установить диагноз, и в какой срок пациенту с подозрением на опухоль?

Тема 1.2 Лекарственная терапия злокачественных опухолей.

1. Какие основные методы лечения в онкологии существуют?
2. Назовите основные принципы химиотерапии.
3. От чего зависит эффективность химиотерапии?
4. Виды цитостатиков.
5. Каков механизм действия цитостатиков?
6. Какие опухоли можно излечить только с помощью химиотерапии?
7. Какие опухоли малочувствительны к химиотерапии?
8. Перечислите критерии эффективности химиотерапии.
9. Какие бывают побочные эффекты по срокам возникновения?
10. Перечислите непосредственные побочные эффекты.
11. Назовите системные осложнения химиотерапии.
12. Таргетная терапия.
13. Применение и осложнения антрациклинов.
14. Роль гормонотерапии в лечении злокачественных опухолей.

Тема 1.3 Лучевая терапия злокачественных опухолей.

1. Что такое ионизирующие излучения?
2. Какая цель радикальной лучевой терапии?
3. Как подразделяются ионизирующие излучения?
4. Что такое «доза излучения» и какие бывают дозы?
5. Какие методы лучевой терапии относят к контактной радиотерапии?
6. Что значит комбинированный метод лечения?
7. Что значит комплексный метод лечения?
8. Что такое поглощенная доза излучения? Как ее рассчитать и от чего она зависит?
9. Что такое экспозиционная доза?
10. Что такое эквивалентная доза?
11. Виды лучевой терапии.
12. Осложнения лучевой терапии

Раздел 2 Частная онкология

Тема 2.1 Опухоли кожи

1. Какие новообразования относятся к доброкачественным заболеваниям кожи?
2. Какие заболевания относятся к факультативному и облигатному предраку кожи?
3. Какова частота возникновения меланомы?
4. Дайте определение «Меланом».
5. Какие основные принципы диагностики базальноклеточного рака кожи и плоскоклеточного рака кожи?
6. Какая клиническая классификация меланом?
7. Назовите особенности клинического течения меланомы.
8. Определение уровня инвазии по Кларку и Бреслоу при меланоме.
9. Какие основные принципы лечения плоскоклеточного рака кожи?
10. Какую роль играет адъювантная терапия в лечении плоскоклеточного рака кожи?

11. Назовите основные отличия базальноклеточного рака от меланомы.
12. Назовите формы роста меланомы.
13. Принципы верификации меланомы.
14. Методы лечения меланомы.

Тема 2.2 Доброкачественные заболевания и рак молочной железы

1. Что такое мастопатия?
2. Какие виды мастопатий вы знаете?
3. Что такое рак Педжета?
4. Каков алгоритм диагностики больных с подозрением на опухоль молочной железы?
5. Клинические проявления внутрипротоковой папилломы.
6. Назовите кожные симптомы рака молочной железы.
7. Методы верификации диагноза при раке молочной железы.
8. Назовите инфильтративные формы роста рака молочной железы.
9. Для чего и кому при РМЖ требуется выключение функции яичников?
10. Какими препаратами проводится гормонотерапия при РМЖ?
11. Назовите факторы прогноза при раке молочной железы.
12. Назовите молекулярно-генетические подтипы рака молочной железы.
13. Способы выключения функции яичников.
14. Виды хирургических операций при раке молочной железы.

Тема 2.3 Опухоли пищеварительного тракта

1. Факторы риска развития рака желудка?
2. Назовите пути метастазирования рака желудка?
3. Какие заболевания пищевода относят к предраковым?
4. Перечислите пути метастазирования рака ободочной кишки?
5. Какие выделяют варианты клинического течения рака ободочной кишки?
6. Назовите признаки неоперабельности рака желудка.
7. Формы роста рака желудка.
8. Какой объем оперативного лечения выполняется при раке желудка?
9. Какие виды симптоматических операций применяются при раке желудка?
10. Дайте определение метаплазии желудка.
11. Назовите предраковые заболевания толстой кишки полипозного характера.
12. Назовите предраковые заболевания толстой кишки непипозного характера.
13. Виды операций при раке ободочной кишки.
14. Виды операций при раке прямой кишки.
15. Алгоритм диагностики рака желудка.
16. Методы диагностики колоректального рака.

Тема 2.4 Опухоли головы и шеи

1. Какие предраковые состояния щитовидной железы Вы знаете?
2. Куда метастазирует рак щитовидной железы?
3. Назовите предраковые заболевания и факторы риска, способствующие возникновению рака гортани.
4. Какие инструментальные методы диагностики используют для постановки диагноза рака гортани?
5. Алгоритм диагностики рака гортани.
6. Назовите жалобы больного в зависимости от локализации опухоли в гортани.
7. Назовите зоны регионарного метастазирования при раке гортани.
8. Какие существуют морфологические формы рака щитовидной железы?
9. Какие методы применяют для диагностики и оценки распространенности опухолевого поражения рака щитовидной железы?
10. Какой минимальный объем операции выполняется при раке щитовидной железы?

Тема 2.5 Рак легкого

1. Какие заболевания легких относят к предраковым?
2. Какие вы знаете факторы риска рака легких?
3. Опишите варианты клинического течения рака легких.
4. Каковы особенности течения рака верхушки легкого.
5. Чем отличается мелкоклеточный рак легких от немелкоклеточного?
6. Какие виды операций выполняются при раке легкого?
7. Какие диетические, медицинские и социальные факторы влияют на заболеваемость раком легких?
8. Что характерно для периферического рака легкого?
9. Какие симптомы могут указывать на центральный рак легкого?
10. С какой целью выполняется бронхоскопия при подозрении на рак легких?
11. Алгоритм диагностики рака легкого.
12. Скрининг рака легкого.
13. Лекарственное лечение рака легкого.
14. Назовите рентгенологические симптомы рака легкого.

Тема 2.6 Опухоли костей и мягких тканей

1. Назовите наиболее часто выявляемые гистологические типы опухолей костей.
2. Назовите основные разновидности злокачественных опухолей мягких тканей.
3. Какие основные методы диагностики используют для постановки диагноза опухоли мягких тканей?
4. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику опухолей костей и мягких тканей?
5. Какие наиболее радиочувствительные саркомы вы знаете?
6. Назовите основные методы лечения опухолей костей.
7. Назовите органосохраняющие операции при опухолях костей.
8. Назовите основную локализацию сарком костей.
9. Назовите основную локализацию сарком мягких тканей.
10. Назовите особенности клинической картины остеосарком.
11. Рентгенологические признаки остеосаркомы.

Тема 2.7 Злокачественные опухоли женских половых органов

1. Какие патогенетические варианты рака тела матки Вы знаете?
2. Перечислите факторы риска рака тела матки.
3. Что способствует развитию рака шейки матки?
4. Вследствие чего развивается рак яичников?
5. Назовите пути метастазирования рака яичников.
6. Клиническая картина рака яичников.
7. Какими факторами может быть индуцирован рак яичников?
8. Клиническая картина рака шейки матки.
9. Мутация каких генов определяет высокий риск развития рака яичников?
10. Какие женщины входят в группу риска по раку яичников?
11. Диагностика рака шейки матки.
12. Методы лечения рака шейки матки в зависимости от стадии заболевания.
13. Диагностика рака тела матки.
14. Лабораторные методы диагностики рака яичников.
15. Инструментальные методы диагностики рака шейки и тела матки.
16. Варианты лечения рака яичников IV стадии.

Тема 2.8 Лимфома Ходжкина

1. Кто страдает лимфомой Ходжкина чаще – мужчины или женщины?
2. Имеется ли при ЛХ возрастной пик заболеваемости?
3. Назовите область наиболее частого поражения лимфатических узлов при лимфоме Ходжкина.

4. Что учитывается при выборе программы лечения лимфомы Ходжкина?
5. Назовите основной метод лечения лимфомы Ходжкина при всех стадиях заболевания.
6. Перечислите симптомы интоксикации при болезни Ходжкина.
7. В каких случаях при лимфоме Ходжкина выставляется стадия В?
8. Что учитывается при выборе программы лечения лимфомы Ходжкина?
9. Перечислите группы прогноза при лимфоме Ходжкина.
10. Назовите основной путь метастазирования при лимфоме Ходжкина.
11. Алгоритм диагностики при подозрении на лимфому Ходжкина.

Тема 2.9 Злокачественные новообразования мочевыводящей системы и мужских половых органов

1. Клиническая картина рака мочевого пузыря.
2. Гистологические формы рака мочевого пузыря.
3. Клиническая картина рака почки.
4. Венозная инвазия рака почки.
5. Что означает термин «максимальная андрогенная блокада».
6. Лечение метастатического рака почки.
7. Органосохраняющее лечение рака почки.
8. Лучевая терапия рака при раке предстательной железы.
9. Метастазирование рака предстательной железы.
10. Показания и правила проведения БЦЖ-терапии рака мочевого пузыря.
11. Методы лечения рака предстательной железы.
12. Диагностика рака предстательной железы.

Федеральное государственное бюджетное учреждение
высшего образования «Чеченский государственный университет имени А.А. Кадырова»
Кафедра госпитальной хирургии

Билет № 1

для проведения зачета по дисциплине (модулю) «Онкология»

1. Назовите инфильтративные формы роста рака молочной железы.
2. Формы роста рака желудка.
3. Какова частота возникновения меланомы
4. Виды цитостатиков.
5. Какие вопросы должен решить онколог после верификации диагноза?

Заведующий кафедрой _____

А.Н. Ферзаули

Федеральное государственное бюджетное учреждение
высшего образования «Чеченский государственный университет имени А.А. Кадырова»
Кафедра госпитальной хирургии

Билет № 2

для проведения зачета по дисциплине (модулю) «Онкология»

1. Куда метастазирует рак щитовидной железы?
2. Каковы особенности течения рака верхушки легкого.
3. Какие методы лучевой терапии относят к контактной радиотерапии?
4. Что означает термин «максимальная андрогенная блокада».
5. Перечислите факторы риска рака тела матки.

Заведующий кафедрой _____

А.Н. Ферзаули

Федеральное государственное бюджетное учреждение
высшего образования «Чеченский государственный университет имени А.А. Кадырова»
Кафедра госпитальной хирургии

Билет № 3

для проведения зачета по дисциплине (модулю) «Онкология»

1. В чем заключаются особенности диагностики онкологических больных?
2. Дайте определение «Меланома».
3. Алгоритм диагностики рака легкого.
4. Что учитывается при выборе программы лечения лимфомы Ходжкина?
5. Органосохраняющее лечение рака почки.

Заведующий кафедрой _____

А.Н. Ферзаули

Федеральное государственное бюджетное учреждение
высшего образования «Чеченский государственный университет имени А.А. Кадырова»
Кафедра госпитальной хирургии

Билет № 4

для проведения зачета по дисциплине (модулю) «Онкология»

1. Какова структурная организация онкодиспансера?
2. Назовите системные осложнения химиотерапии.
3. Виды операций при раке ободочной кишки.
4. Какие наиболее радиочувствительные саркомы вы знаете?
5. Методы лечения рака предстательной железы.

Заведующий кафедрой _____

А.Н. Ферзаули

Билет № 5

для проведения зачета по дисциплине (модулю) «Онкология»

1. Какие основные методы лечения в онкологии существуют?
2. Рентгенологические признаки остеосаркомы.
3. Лекарственное лечение рака легкого.
4. Венозная инвазия рака почки.
5. Назовите кожные симптомы рака молочной железы.

Заведующий кафедрой _____

А.Н. Ферзаули

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки.

Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

Текущий контроль успеваемости в виде реферата

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

- ~ введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);
- ~ содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);
- ~ заключение (краткая формулировка основных выводов);
- ~ список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать

место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

Примерная схема презентации

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);
2. Цели и задачи работы;
3. Общая часть;
4. Защищаемые положения (для магистерских диссертаций);
5. Основная часть;
6. Выводы;
7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

Требования к оформлению слайдов

Титульный слайд

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

Общие требования

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным.

Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

Оформление заголовков

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов.

Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде

Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

Выбор шрифтов

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

Цветовая гамма и фон

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент.

Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки - зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

Стиль изложения

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочтает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается.

Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

Оформление графической информации, таблиц и формул

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовки.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуется на её показ.

Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

Тестов закрытого типа – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

– задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);

– задания с выбором нескольких правильных ответов.

Тестов открытого типа – задания без готового ответа.

Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

- задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;
- задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);
- задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

- Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются найти решение или прийти к выводу о его невозможности.
- Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.
- Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.
- Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобретают опыт.

Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессиональной деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающиеся заранее изучили ситуацию.
2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

Принципы разработки ситуационных задач

–ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;

–для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;

–ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;

–ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;

–проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;

–решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах

– решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;

– предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;

– предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;

– предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;

– предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информации, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъектный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствует формированию компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период экзаменационной (зачетно-экзаменационной) сессии, установленной календарным учебным графиком.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

Медицинский институт
Кафедра госпитальной хирургии

**РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«КАРДИОЛОГИЯ»**

**Дисциплины по выбору, дисциплина (модуль)
«Сердечно-легочная реанимация»**

Направление подготовки (специальности)	Кардиология
Код направления подготовки (специальности)	31.08.36
Квалификация выпускника	Врач –кардиолог
Форма обучения	Очная
Код дисциплины	Б1. В.01

Грозный, 2026 г.

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Сердечно-легочная реанимация» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.36 Кардиология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 № 105, педагогическими работниками кафедры госпитальной хирургии.

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность в Университете, кафедра
1	Ферзаули Али Нахчиевич	Д-р мед. наук	Заведующий кафедрой госпитальной хирургии
2	Шамаева Хеди Хабдулаевна	Канд. мед. наук	Доцент кафедры госпитальной хирургии
3	Ферзаули Шамиль Алиевич		Ассистент кафедры госпитальной хирургии

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Сердечно-легочная реанимация» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной хирургии по специальности 31.08.36 Кардиология, протокол № 4 от «30» декабря 2025 г.

Заведующий кафедрой

А.Н. Ферзаули

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля).....	4
2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы.....	5
3. Содержание дисциплины (модуля).....	5
4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля).....	6
5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся.....	6
6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.....	7
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля).....	7
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля).....	8
9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля).....	9
10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю).....	9
11. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля).....	8
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю).....	12

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Получение обучающимися системных теоретических и прикладных знаний о сущности нарушений жизненно важных функций организма больного, методах оказания первой помощи при неотложных состояниях, средствах, принципах реанимации, а также развития умений и навыков применять полученные знания на практике.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Приобретение и формирование системы знаний об этиологии и патогенезе критических состояний, патофизиологической сущности процессов, происходящих при умирании и восстановлении организма;
2. Приобретение и формирование системы знаний по диагностике и принципам оказания неотложной помощи при нарушениях жизненно важных функций организма;
3. Приобретение и совершенствование навыков проведения комплекса реанимационных мероприятий при острых нарушениях дыхания и кровообращения, при клинической смерти; применения современных методов реанимации;
4. Формирование устойчивого алгоритма базовой сердечно-легочной реанимации.

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства		
ОПК-10.1 Оценивает состояния пациентов	Знать	Основные симптомы проявления угрожающих жизни состояний, требующих срочного медицинского вмешательства
	Уметь	Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме
	Владеть	Навыками распознавания состояний, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме
ОПК-10.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного	Знать	Методы оказания первой помощи при неотложных состояниях, направленные на поддержание жизненно важных функций организма человека.
	Уметь	Применить в соответствии с выявленными нарушениями те или иные методы оказания неотложной медицинской помощи

медицинского вмешательства	Владеть	Навыками оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы		Всего, час.	Объем по полугодиям			
			1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):		36	-	-	36	
Лекционное занятие (Л)		4	-	-	4	
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)		12	-	-	12	
Консультации (К)		-	-	-	-	
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		20	-	-	20	
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)		Зачет	-	-	3	
Общий объем	в часах	36	-	-	36	
	в зачетных единицах	1	-	-	1	

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Сердечно-легочная реанимация

Тема 1.1 Базовая и расширенная сердечно-легочная реанимация

Тема 1.2 Особенности реанимации у детей. Реанимация в особых условиях

Тема 1.3 Неотложная помощь при острых нарушениях дыхания

Тема 1.4 Неотложная помощь при острых нарушениях кровообращения

Тема 1.5 Неотложная помощь при острых нарушениях сознания (синкопе, кома неясной этиологии)

Тема 1.6 Первая помощь при неотложных состояниях (утопление, электротравма, strangulation асфиксия)

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Конт. акт. раб.	Л	СПЗ	К	СР		
	Полугодие 3	36	16	4	12	-	20	Зачет	
Раздел 1	Сердечно-легочная реанимация	36	16	4	12	-	20	Устный опрос	ОПК-10.1 ОПК-10.2
Тема 1.1	Базовая и расширенная сердечно-легочная реанимация	6	4	2	2	-	2		
Тема 1.2	Особенности реанимации у детей. Реанимация в особых условиях	6	4	2	2	-	2		
Тема 1.3	Неотложная помощь при острых нарушениях дыхания	6	2	-	2	-	4		

Тема 1.4	Неотложная помощь при острых нарушениях кровообращения	6	2	-	2	-	4		
Тема 1.5	Неотложная помощь при острых нарушениях сознания (синкопе, кома неясной этиологии)	6	2	-	2	-	4		
Тема 1.6	Первая помощь при неотложных состояниях (утопление, электротравма, странгуляционная асфиксия)	6	2	-	2	-	4		
Общий объем		36	16	4	12	-	20	Зачет	

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 4

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1	Сердечно-легочная реанимация	Этиология и патогенез острых нарушений дыхания
		Этиология и патогенез острых нарушений кровообращения
		Этиология и патогенез острых нарушений сознания
		Методы восстановления проходимости дыхательных путей
		Методы восстановления кровообращения, алгоритм проведения базовой сердечно-легочной реанимации
		Особенности проведения реанимационных мероприятий у детей
		Особенности проведения реанимационных мероприятий в особых условиях
		Неотложная помощь при острых нарушениях сознания
		Неотложная помощь при утоплении
		Неотложная помощь при странгуляционной асфиксии
		Неотложная помощь при поражении током и молнией

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях.

6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 5

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
Основная литература		
1	Интенсивная терапия [Электронный ресурс]: нац. рук. / под ред.: Б. Р. Гельфанда, А. И. Салтанова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. –1744 с. – (Национальные руководства). – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
2	Анестезиология и реаниматология [Электронный ресурс]: [учеб. для высш. мед. учеб. заведений] / под ред. О. А. Долиной. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 576 с.: ил. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
3	Интенсивная терапия и реанимация [Текст]: учебно-методическое пособие / Российский государственный медицинский университет, Кафедра детской хирургии; [С. М. Степаненко, Т. Г. Попова, Ю. В. Жиркова и др.; под ред. А. В. Гераськина, Т. Н. Кобзевой]. - Москва: РГМУ, 2010. - 173 с.	5
4	Интенсивная терапия [Текст]: современные аспекты: пер. с англ. / Дэрил Сью и др.; под ред. Д. Сью, Дж. Винч; под общ. ред. Л.В. Колотилова. – Москва: МЕДпресс-информ, 2008.	10
Дополнительная литература		
1	Симуляционное обучение по анестезиологии и реаниматологии [Текст]: руководство / сост. М. Д. Горшков; ред.: В. В. Мороз, Е. А. Евдокимов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 310 с.	1
2	Интенсивная терапия в педиатрии [Текст]: практ. рук. / В. И. Гребенников и др.; под ред. В. А. Михельсона. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007.	5

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт ФГБОУ ВО «ЧГУ имени А.А. Кадырова»: адрес ресурса – [https:// chesu.ru](https://chesu.ru), на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, их учебно-методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам и ссылкам;
2. ЭБС IPRbooks – Электронно-библиотечная система;
3. ЭБС Айбукс – Электронно-библиотечная система;
4. ЭБС Букап – Электронно-библиотечная система;
5. ЭБС Лань – Электронно-библиотечная система;
6. ЭБС Юрайт – Электронно-библиотечная система;
7. PubMed – база данных медицинских и биологических публикаций.

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. <http://www.consultant.ru> Консультант студента – компьютерная справочная правовая система в РФ;
2. <https://www.garant.ru> Гарант.ру – справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации;
3. <https://association-ar.ru/> - Официальный сайт. Ассоциация анестезиологов-реаниматологов;
4. <https://faronline.ru/> - Официальный сайт. Федерация анестезиологов-реаниматологов.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Учебная аудитория площадью 40 м ² оснащена набором демонстрационного оборудования (компьютер, мультимедийный проектор), укомплектована специализированной мебелью
2	Помещения для симуляционного обучения	Помещение площадью 50 м ² оборудовано манекенами для отработки навыков сердечно-легочной реанимации простейшего класса, электронными манекенами для контроля освоения практических навыков сердечно-легочной реанимации и симуляционным манекеном, имитирующим клинические ситуации и позволяющим обучающимся осваивать методы оказания медицинской помощи в экстренной форме и формировать необходимые навыки для выполнения трудовых функций, предусмотренных профессиональным стандартом, индивидуально
3	Помещения для самостоятельной работы (Библиотека, в том числе читальный зал)	Библиотека университета находится в шаговой доступности от кафедры, оснащена компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде университета.

Программное обеспечение

- ~ MICROSOFT WINDOWS 7, 10;
- ~ OFFICE 2010, 2013;
- ~ Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ~ ADOBE CC;
- ~ Photoshop;
- ~ Консультант плюс (справочно-правовая система);
- ~ iSpring;
- ~ Adobe Reader;
- ~ Adobe Flash Player;
- ~ Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- ~ 7-Zip;
- ~ FastStone Image Viewer.

9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины

(модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) представлен одним разделом, разделенным на шесть тем.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации зачету.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- ☐ рекомендуемую основную и дополнительную литературу;

- ☐ задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- ☐ задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- ☐ вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

Инновационные образовательные технологии, используемые на лекционных, семинарских (практических) занятиях:

Таблица 7

Вид занятия	Используемые интерактивные образовательные технологии
Л	Лекция-визуализация с применением презентаций (слайды, фото, рисунки, схемы, таблицы), видеоматериалов по теме «Базовая и расширенная сердечно-легочная реанимация». Цель: Ознакомить обучающегося с приемами и техникой проведения сердечно-легочной реанимации.
Л	Лекция-визуализация с применением презентаций (слайды, фото, рисунки, схемы, таблицы), видеоматериалов по теме «Особенности реанимации у детей. Реанимация в особых условиях» Цель: Ознакомить обучающегося с особенностями неотложной помощи и сердечно-легочной реанимации у детей и в особых условиях»
Л	Лекция-визуализация с применением презентаций (слайды, фото, рисунки, схемы, таблицы), видеоматериалов по теме «Неотложная помощь при острых нарушениях дыхания». Цель: Ознакомить обучающегося с причинами нарушений дыхания и приемами неотложной помощи при острых нарушениях дыхания.
Л	Лекция-визуализация с применением презентаций (слайды, фото, рисунки, схемы, таблицы),

	видеоматериалов по теме «Неотложная помощь при острых нарушениях кровообращения». Цель: Ознакомить обучающегося с причинами нарушений кровообращения и приемами неотложной помощи при острых нарушениях кровообращения.
Л	Лекция-визуализация с применением презентаций (слайды, фото, рисунки, схемы, таблицы), видеоматериалов по теме «Неотложная помощь при острых нарушениях сознания (синкопе, кома неясной этиологии)». Цель: Ознакомить обучающегося с причинами и патогенезом нарушений сознания и приемами неотложной помощи при острых нарушениях сознания.
Л	Лекция-визуализация с применением презентаций (слайды, фото, рисунки, схемы, таблицы), видеоматериалов по теме «Первая помощь при неотложных состояниях (утопление, электротравма, strangуляционная асфиксия)». Цель: Ознакомить обучающегося с приемами экстренной помощи при нарушениях неотложных состояниях.
СПЗ	Практическое занятие на манекенах-тренажерах по проведению базовой сердечно-легочной реанимации. Цель: Развитие у обучающихся мануального навыка проведения сердечно-легочной реанимации.
СПЗ	Практическое занятие с применением манекена-симулятора по теме «Первая помощь при неотложных состояниях (утопление, электротравма, strangуляционная асфиксия)». Цель: Формирование клинического мышления и практических навыков в обстановке, максимально приближенной к реальным условиям оказания неотложной медицинской помощи; развитие у обучающихся навыков командной работы.
СПЗ	Групповая дискуссия на тему «Острые нарушения дыхания, кровообращения и сознания» Цель: Возможность каждого участника продемонстрировать собственный как умственный, так и творческий потенциал; научиться вести конструктивные обсуждения ситуации.
СПЗ	Решение комплексных ситуативных задач (Case-study) по теме «Особенности реанимации у детей. Реанимация в особых условиях». Создание проблемной ситуации на основе фактов из реальной жизни позволяет заинтересовать обучающихся в дисциплине, способствует активному усвоению знаний и навыков сбора, обработки и анализа полученной информации. Цель: совместными усилиями не только проанализировать конкретную предложенную ситуацию, но и совместно выработать алгоритм, приводящий к оптимальному практическому решению.

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)
«СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ»**

Специальность
31.08.36 Кардиология

Направленность (профиль) программы
Кардиология

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

Грозный, 2026 г.

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства		
ОПК-10.1 Оценивает состояния пациентов	Знать	Основные симптомы проявления угрожающих жизни состояний, требующих срочного медицинского вмешательства
	Уметь	Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме
	Владеть	Навыками распознавания состояний, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме
ОПК-10.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Знать	Методы оказания первой помощи при неотложных состояниях, направленные на поддержание жизненно важных функций организма человека.
	Уметь	Применить в соответствии с выявленными нарушениями те или иные методы оказания неотложной медицинской помощи
	Владеть	Навыками оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырёхбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;

Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;

Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;

Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Таблица 2

Раздел, тема	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание	Код индикатора
	Полугодие 1			
Раздел 1	Резанимация			
Тема 1.1	Базовая и расширенная сердечно-легочная реанимация	Устный опрос	Вопросы к опросу: 1. Каковы показания к проведению сердечно-легочной реанимации? 2. Как проводят оценку дыхания? 3. С чего начинают проведение сердечно-легочной реанимации? 4. Каково соотношение дыхания к компрессиям грудной клетки? 5. Какова частота проведения компрессий грудной клетки у детей? 6. Каково соотношение дыхания к компрессиям грудной клетки у детей? 7. Какие существуют особенности проведения реанимационных мероприятий в горах? 8. Назовите причины нарушения дыхания в экстренных ситуациях? 9. Назовите приемы восстановления проходимости дыхательных путей? 10. Назовите методы восстановления проходимости дыхательных путей при обструкции инородным телом. 11. Назовите признаки нарушения	ОПК-10.1 ОПК-10.2
Тема 1.2	Особенности реанимации у детей. Реанимация в особых условиях			
Тема 1.3	Неотложная помощь при острых нарушениях дыхания			
Тема 1.4	Неотложная помощь при острых нарушениях кровообращения			
Тема 1.5	Неотложная помощь при острых нарушениях сознания (синкопе, кома неясной этиологии)			
Тема 1.6	Первая помощь при неотложных состояниях (утопление,			

	электротравма, странгуляционная асфиксия)		кровообращения. 12. Назовите формы остановки кровообращения. 13. Назовите причину неотложного состояния, при котором требуется применение автоматического наружного дефибриллятора. 14. Назовите причины и признаки синкопального состояния. 15. Обозначьте алгоритм неотложной помощи при синкопальном состоянии. 16. Обозначьте алгоритм неотложной помощи при коме неясной этиологии. 17. Назовите особенности оказания неотложной помощи при утоплении. 18. Назовите особенности оказания неотложной помощи при электротравме. 19. Назовите особенности оказания неотложной помощи при странгуляционной асфиксии	

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации - зачету

Зачет проводится в виде решения ситуационной задачи с выполнением элементов оказания медицинской помощи в экстренной форме на манекене-симуляторе.

Ситуационные задачи:

1.1. В метро в Вашем присутствии мужчина пожилого возраста потерял сознание и упал. Вы подбежали к нему и определили, что он не дышит. Ваши действия?

1.2. На остановке общественного транспорта пожилая женщина почувствовала себя плохо. В вашем присутствии она сначала присела на скамейку, а затем упала. При осмотре Вы обнаружили, что она не реагирует на окружающую обстановку и дышит редко и поверхностно. Окажите неотложную помощь.

1.3. На пляже Вы увидели, что отдыхающие только что вытащили из воды молодую женщину. При осмотре она не реагирует на окружающую обстановку, дыхательные движения не определяются. Окажите неотложную помощь.

1.4. В соседней квартире произошло короткое замыкание и погас свет. Ваш сосед решил справиться с возникшей ситуацией самостоятельно и полез в щиток для устранения поломки. Т.к. он не является профессиональным электриком при попытке устранить отключение тока мужчина получил сильный удар током и упал. Не реагирует на окружающую обстановку, не дышит. Ваши действия?

1.5. В дачном поселке произошел несчастный случай – молодая женщина решила покончить счеты с жизнью путем повешения. Была обнаружена родственниками почти сразу после происшествия. Вас позвали на помощь. Окажите неотложную помощь.

1.6. В поезде метро в час пик у молодой женщины закружилась голова, она упала и находится без сознания. Ваши действия?

1.7. Во время отдыха на даче Вас пригласили соседи, т.к. они приехали на отдых и обнаружили молодого мужчину (родственника), не реагирующего на попытки разбудить его. Известно, что он приехал накануне с компанией друзей для празднования дня рождения. Друзья уехали поздно вечером, а утром молодой человек обнаружен в бессознательном состоянии. Дыхание глубокое, обычной частоты. Ваши действия?

1.8. Вы увидели лежащего на остановке мужчину средних лет, рядом никого больше нет. Вы подошли к нему и обнаружили, что он не реагирует на обращение и не дышит. Ваши действия?

1.9. В торговом центре молодая женщина упала, не реагирует на обращение, дыхание редкое, поверхностное. Очень быстро дыхание прекратилось. В доступном месте находится автоматический наружный дефибриллятор (АНД). Ваши действия?

1.10. В фитнес-центре во время тренировки со штангой молодой человек потерял сознание и перестал дышать. В шаговой доступности находится АНД. При подключении к пострадавшему в самый неподходящий момент аппарат перестал работать. Ваши действия?

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки.

Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

Текущий контроль успеваемости в виде реферата

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

- ~ введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);
- ~ содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);
- ~ заключение (краткая формулировка основных выводов);
- ~ список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные –обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

Примерная схема презентации

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);
2. Цели и задачи работы;
3. Общая часть;
4. Защищаемые положения (для магистерских диссертаций);
5. Основная часть;
6. Выводы;
7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

Требования к оформлению слайдов

Титульный слайд

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

Общие требования

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным.

Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

Оформление заголовков

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов.

Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде

Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

Выбор шрифтов

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

Цветовая гамма и фон

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент.

Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки - зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

Стиль изложения

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочитает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка –представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране –вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается.

Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

Оформление графической информации, таблиц и формул

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовки.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуется на её показ.

Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

Тестов закрытого типа – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

- задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);
- задания с выбором нескольких правильных ответов.

Тестов открытого типа – задания без готового ответа.

Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

- задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;
- задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);
- задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

– Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются найти решение или прийти к выводу о его невозможности.

– Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.

– Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.

– Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобрести опыт.

Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессионально деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающие заранее изучили ситуацию.

2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

Принципы разработки ситуационных задач

– ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;

– для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;

– ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;

– ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;

– проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;

–решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах

–решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;

–предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;

–предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;

–предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;

–предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информации, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъектный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствует формированию компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период экзаменационной (зачетно-экзаменационной) сессии, установленной календарным учебным графиком.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

Медицинский институт
Кафедра безопасности жизнедеятельности и медицина катастроф

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
«ЭКСТРЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ»**

Направление подготовки (специальности)	Кардиология
Код направления подготовки (специальности)	31.08.36
Квалификация выпускника	Врач- кардиолог
Форма обучения	Очная

Грозный, 2026 г.

Джабраилов Ю.М. Рабочая программа учебной дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» [Текст] / Сост. Джабраилов Ю.М. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А. А. Кадырова», 2025.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры безопасности жизнедеятельности и медицина катастроф, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол №4 от 30 декабря 2025), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.36 Кардиология (квалификация – врач-кардиолог), утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 г. № 105, а также учебным планом по данной специальности.

Содержание

1. Цели и задачи освоения дисциплины;
2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы;
3. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы;
4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий;
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю);
6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю);
7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля);
8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины (модуля);
9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля);
10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости);
11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель: овладение знаниями в области критических состояний, требующих срочного медицинского вмешательства.

Задачи:

- Рассмотреть на современном уровне этиологию и патогенез критических состояний, патофизиологическую сущность процессов, происходящих при умирании и восстановлении организма.
- Сформировать навыки диагностики критических состояний,
- Обучить комплексу реанимационных мероприятий при острых нарушениях дыхания и кровообращения, при клинической смерти; применению современных методов реанимации и интенсивной терапии при оказании помощи больным и пострадавшим в критических состояниях различной этиологии.
- Ознакомить с необходимым объемом теоретических знаний по юридическим, этико-деонтологическим основам в области интенсивной терапии и реанимации.

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы
Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций в соответствии с ФГОС по данному направлению подготовки (специальности):

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	ОПК-10.1. Знает этиологию, патогенез, клиническую картину, принципы дифференциальной диагностики, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов и клинические признаки внезапной остановки кровообращения и дыхания. ОПК-10.2. Умеет выявить клинические признаки состояний, требующих оказания неотложной медицинской помощи, в том числе клинические симптомы остановки кровообращения и дыхания. ОПК-10.3. Владеет готовностью распознавать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в	Знать: - клинические признаки острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующие неотложного медицинского вмешательства; - клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; - правила проведения базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации. - методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (и их законных представителей); - методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). уметь:

	неотложной форме.	- проводить оценку состояния пациентов, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; - распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; - оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти владеть: - навыками оказания неотложной медицинской помощи при острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующие срочного медицинского вмешательства; - методами оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи экстренной формах; распознаванием состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти

3. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина относится к обязательной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной образовательной программы.

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

4.1. Структура дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины по данной форме обучения составляет 1 з.е. (36 ч.).

Вид работы	Трудоемкость, часов		
	Год обучения	Год обучения	Всего
	1	2	
Общая трудоемкость	36/1		36/1
Контактная аудиторная работа обучающихся с преподавателем:	16		16
Лекции (Л)	4		4
Практические занятия (ПЗ)	12		12
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа:	20		20
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)			
Расчетно-графическое задание (РГЗ)			
Реферат (Р)			
Эссе (Э)			
Самостоятельное изучение разделов	20		20
Вид итогового контроля (зачет, экзамен)	Зачет		

4.2. Содержание разделов дисциплины

№ раздела	Название раздела	Содержание раздела	Форма текущего контроля
1.	Общие вопросы реаниматологии и реанимации	Терминальные состояния. Клиническая и биологическая смерть, патофизиологические основы, признаки и диагностика клинической смерти. Правовые аспекты проведения СЛР. Базовые реанимационные мероприятия. Основные принципы базовой сердечно-легочной реанимации. Алгоритм использования автоматического наружного дефибриллятора (АНД). Теоретические основы проведения первичной сердечно-лёгочной реанимации. Базовый комплекс простейшей СЛР, техника проведения, контроль обеспечения проходимости дыхательных путей, адекватности проводимого искусственного дыхания и кровообращения, продолжительность, прекращение СЛР. Противопоказания для проведения сердечно-лёгочной реанимации. Ошибки и осложнения. Расширенный комплекс сердечно-легочной и церебральной	Устный опрос, собеседование по ситуационным задачам, тесты текущего контроля

		реанимации. Современное инструментальное и аппаратное обеспечение реанимационных мероприятий. Лекарственные средства, применяемые при сердечно-легочной и церебральной реанимации и пути их введения. Электрическая де-фибрилляция. Юридические и этические аспекты СЛР.	
2.	Медицинская помощь при неотложных состояниях	Общие требования к оказанию неотложной медицинской помощи. Экстренная и неотложная медицинская помощь – проблемы разграничения понятий и механизма реализации норм закона. Неотложные состояния и основные принципы оказания экстренной помощи при различных неотложных состояниях. Тактика медицинского работника при неотложных состояниях Неотложная и экстренная помощь при остром коронарном синдроме. Патогенез острого коронарного синдрома. Классификация. Виды осложнений острого инфаркта миокарда. Клиническая картина кардиогенного шока и острой сердечной недостаточности. Механизмы, лежащие в основе развития шока у пациентов с острым инфарктом миокарда. Критерии транспортабельности пациентов с кардиогенным шоком и острой сердечной недостаточностью на фоне бронхиальной астмы. ОДН. Классификация, патогенез, клиника. Реанимация и интенсивная терапия при астматическом статусе, бронхо-обструктивном синдроме. Особенности у детей. Методы оксигенотерапии, Поддержание свободной проходимости дыхательных путей. Показания к проведению ИВЛ Неотложная и экстренная помощь при анафилактическом шоке. Виды острых аллергических реакций. Патологические механизмы, лежащие в основе их развития. Диагностические критерии	Устный опрос, собеседование по ситуационным задачам, тесты текущего контроля

		крапивницы, отека Квинке; анафилактического шока, болезни Лайелла. Лечение острых аллергических реакций на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации пациентов с острыми аллергическими реакциями. Неотложная и экстренная помощь при желудочно-кишечном кровотечении. Причины острых кровотечений из органов желудочно-кишечного тракта. Неотложная и экстренная помощь при тромбоэмболии лёгочной артерии. ТЭЛА: определение. Этиология. Неотложная и экстренная помощь при спонтанном пневмотораксе (обструктивный шок). Неотложная и экстренная помощь при гипо- и гипергликемии. Сахарный диабет: патогенез, классификация. Неотложная и экстренная помощь при остром нарушении мозгового кровообращения.	

4.3. Разделы дисциплины

№ раздела	Наименование разделов	Количество часов				
		Контактная работа обучающихся				
		Всего	Аудиторная работа			Вне-ауд. работа
			Л	ПЗ	ЛР	СР
1.	Общие вопросы реаниматологии и реанимации	18	2	6		10
2.	Медицинская помощь при неотложных состояниях	18	2	6		10
	Итого	36	4	12		20

4.4. Лекции

№ занятия	Название темы	Кол-во часов
1.	Общие вопросы реаниматологии и реанимации	2
2.	Медицинская помощь при неотложных состояниях	2
	Итого	4

4.5. Лабораторные занятия (не предусмотрены учебным планом)

4.6. Практические (семинарские) занятия

№ занятия	Название темы	Кол - во часов
1.	Общие вопросы реаниматологии и реанимации	4
2.	Медицинская помощь при неотложных состояниях	8
	Итого	12

4.7. Самостоятельная работа обучающихся

Наименование темы дисциплины или раздела	Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся, в т.ч. КСР	Оценочное средство	Кол-во часов	Код компетенций
Общие вопросы реаниматологии и реанимации	Аннотирование, реферирование литературы, подбор и систематизация источников теоретического материала, составление библиографических списков, интернет-источников по теме (разделу)	тест; ситуационные задачи; практические навыки; экзаменационные материалы	10	ОПК-10
Медицинская помощь при неотложных состояниях	Аннотирование, реферирование литературы, подбор и систематизация источников теоретического материала, составление библиографических списков, интернет-источников по теме (разделу)	тест; ситуационные задачи; практические навыки; экзаменационные материалы	10	ОПК-10
Всего часов			20	

4.8. Курсовой проект (курсовая работа) (не предусмотрен учебным планом)

1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.

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

1. Вёрткин А.Л., Свешников К.А. Руководство по скорой медицинской помощи / Врач высшей категории. – М.: ЭКСМО, 2022. – 656 с.
 2. Скорая медицинская помощь. Национальное руководство / под ред. С.Ф. Багненко, М.Ш. Хубутя, А.Г. Мирошниченко, И.П. Миннуллиной. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 888 с.
3. Вопросы неотложной и экстренной помощи пациентам. Основы сердечно-легочной реанимации. Модуль / Р.В. Атрощенко, Е.Н. Ходорова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/07-MOD-1887.html>
4. Неотложные состояния и экстренная медицинская помощь / ред. Е.И. Чазов. - М.:

- Медицина; Издание 2-е, стер., 1990. - 640 с
5. Рамраха П.С., Мур К.П., Сам А.Х. Неотложная медицина. Оксфордский справочник / пер. с англ. под ред. Миннуллина И.П. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 1168 с.
 6. Сергеев, Ю. Д. Ненадлежащее оказание экстренной медицинской помощи / Ю.Д. Сергеев, Ю.В. Бисюк. - М.: Авторская академия, КМК, 2008. - 400 с

7.

6. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

В соответствии с требованиями ФГОС ВО для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям программы курса, проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации созданы фонды оценочных средств, которые включают: контрольные вопросы к практическим работам, тестовые задания, вопросы к экзамену/зачету и другие формы контроля, позволяющие оценить степень сформированности компетенций обучающихся.

Фонд оценочных средств текущего контроля и проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в полном объеме представлен в Приложении 1.

Этапы формирования и оценивания компетенций

№ п/п	Контролируемые разделы дисциплины	Код компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1.	Общие вопросы реаниматологии и реанимации	ОПК-10	тест; ситуационные задачи; практические навыки; экзаменационные материалы
2.	Медицинская помощь при неотложных состояниях	ОПК-10	тест; ситуационные задачи; практические навыки; экзаменационные материалы

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

7.1. Основная литература

1. Вёрткин А.Л., Свешников К.А. Руководство по скорой медицинской помощи / Врачи высшей категории. – М.: ЭКСМО, 2022. – 656 с.
2. Скорая медицинская помощь. Национальное руководство / под ред. С.Ф. Багненко, М.Ш. Хубутя, А.Г. Мирошниченко, И.П. Миннуллина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 888 с.

7.2. Дополнительная литература:

1. Вопросы неотложной и экстренной помощи пациентам. Основы сердечно-легочной реанимации. Модуль / Р.В. Атрощенко, Е.Н. Ходорова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/07-MOD-1887.html>
2. Неотложные состояния и экстренная медицинская помощь / ред. Е.И. Чазов. - М.: Медицина; Издание 2-е, стер., 1990. - 640 с
3. Рамраха П.С., Мур К.П., Сам А.Х. Неотложная медицина. Оксфордский справочник / пер. с англ. под ред. Миннуллина И.П. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. –

1168 с.

4. Сергеев, Ю. Д. Ненадлежащее оказание экстренной медицинской помощи / Ю.Д.

Сергеев, Ю.В. Бисюк. - М.: Авторская академия, КМК, 2008. - 400 с

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

1. <https://dlib.eastview.com/>
2. IPRbooks
3. Консультант студента: www.studmedlib.ru

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

Изучение позволяет самостоятельно находить оптимальные пути достижения целей и преодолевать жизненные трудности, создает у обучающихся систему знаний и способов деятельности, необходимых для успешного решения задач.

Чтобы обучающийся лучше освоил данный курс, ему необходимо уделять больше внимание изучению не только лекционного материала, но и дополнительной, в том числе и специальной литературы, знакомиться с принимаемым законодательством Российской Федерации документами, публикациями в специальных периодических изданиях. Для более эффективной работы с источниками обучающемуся предлагается осуществлять конспектирование рекомендованной литературы.

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

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам и методическим рекомендациям для обучающихся кафедры по каждому разделу учебной дисциплины.

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят литературный обзор, оформляют работу и представляют преподавателю.

Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение обучающихся способствует воспитанию у них навыков общения, способствует формированию поведения в коллективе, аккуратности, дисциплинированности.

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

Преподавание основ дисциплины базируется на предметно – ориентированной технологии обучения, включающей:

информационно – развивающие методы (лекции, объяснения, демонстрация мультимедийных иллюстраций, самостоятельная работа с литературой);

репродуктивные методы (пересказ учебного материала);

технология оценивания учебных достижений – тестовая оценка усвоения знаний, балльно - рейтинговая система оценивания знаний, умений и навыков обучающихся.

В процессе лекционных и семинарских занятий используется следующее программное обеспечение:

программы, обеспечивающие доступ в сеть Интернет;

программы, демонстрирующие видео – материалы.

В случае использования персонального компьютера следует пользоваться возможностями мастера функций программы MS Excel.

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

Учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренных программой специалитета, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащённые компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и с доступом к электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А. А. Кадырова».

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

Медицинский институт
Кафедра факультетской терапии

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«ФИЗИКАЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТА»

Базовая часть, дисциплина «Кардиология»

Направление подготовки	Кардиология
Код направления подготовки	31.08.36
Квалификация выпускника	Врач-кардиолог
Форма обучения	Очная
Код дисциплины	Б1.В.03

Грозный, 2026

Батаев Х.М. Рабочая программа «Физикальное обследование пациента» [Текст] / Сост. Батаев Х.М. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова», 2025 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры факультетской терапии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 4 от 25.12.2025 г.), разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.36 Кардиология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 № 105.

Содержание

1. Цели и задачи освоения дисциплины;
2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы;
3. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы;
4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам(разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий;
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю);
6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю);
7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля);
8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины (модуля);
9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины(модуля);
10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости);
11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).

1. Цели и задачи дисциплины

Цель: обучение обучающихся классическим и современным методам исследования больного, применение их у постели больного для установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.

Задачи:

- освоение студентами теоретических и практических аспектов расспроса, пальпации, перкуссии и аускультации больного
- ознакомление с современными лабораторными и инструментальными методами обследования, используемыми в клинической практике для более точной диагностики синдромов и симптомов основных заболеваний
- развитие у студентов творческого мышления и приобретения практических навыков по диагностике симптомов и синдромов заболеваний внутренних органов
- формирование у студентов навыков общения и взаимодействия с медицинским коллективом, пациентами и их родственниками
- освоение студентами практических навыков работы с информационными ресурсами, организации научных исследований (учебно-исследовательская работа студентов и студенческое научное общество)
- ознакомление с разделами и правилами написания истории болезни

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

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций в соответствии с ФГОС по данному направлению подготовки:

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции	Планируемые результаты обучения
общепрофессиональные компетенции (ОПК);			
Диагностические инструментальные методы обследования	ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза:	ОПК-4.1. Владеет алгоритмом применения и оценки результатов использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач. ОПК-4.2. Умеет обосновать выбор и оценить эффективность	Знать: 1.Основные принципы медицинской этики и деонтологии. 2.Анатомо-физиологические, возрастные и половые особенности здорового и больного организма. 3.Причины возникновения основных патологических процессов в организме и механизмы их развития. 4.Основные клинические

		дезинфекционных средств, лекарственных препаратов, в том числе иммунобиологических, и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины. ОПК-4.3. Умеет использовать основные физико-химические, естественнонаучные понятия и методы при решении профессиональных задач.	симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов. 5.Симптоматологию наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме. 6.Основные принципы лечения больных с заболеваниями органов кровообращения, дыхания, пищеварения, мочеотделения, кроветворения и эндокринной системы. 7.Клинику и оказание врачебной помощи при некоторых неотложных состояниях. 8.Основы рентгенодиагностики; Уметь: 1.Провести расспрос больного. 2.Провести физикальное обследование больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и выявить объективные признаки заболевания. 3.Составить план дополнительного лабораторного и инструментального обследования больного. 4.Установить основные клинические синдромы или клинический диагноз наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме. 5.Расшифровать типичную ЭКГ в 12 отведениях здорового человека, а также ЭКГ с

		простыми нарушениями ритма и проводимости, гипертрофией левого желудочка, острым инфарктом миокарда. 6.Оказывать неотложную помощь при наиболее распространенных острых патологических состояниях. 7.Пользоваться медицинским оборудованием и инструментарием. 8.Распознать изображения всех органов человека и указать их основные анатомические структуры на рентгенограммах, сцинтиграммах, термограммах, ультрасонограммах, компьютерных и магнитно-резонансных томограммах 9.Распознать по рентгенограммам острую пневмонию, жидкость и воздух в плевральной полости, оценить конфигурацию сердца. Владеть: 1.Субъективными методами обследования: 2Объективными методами исследования: 3.Обследованием сердечно-сосудистой системы: 3).Методика измерения артериального давления; 4.Функциональными методами исследования сердечно-сосудистой систем; 5.Обследованием дыхательной системы; 6.Функциональные

			методы исследования дыхательной системы; 7.Обследованием пищеварительной системы; 8.Обследованием мочевыделительной системы: 9.Лабораторными данными;
Этиология и патогенез	ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач:	ОПК-5.1 Умеет определять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека. ОПК-5.2 Владеет алгоритмом клинко-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач. ОПК-5.3 Умеет оценивать результаты клинко-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач.	Знать: 1.Основные принципы медицинской этики и деонтологии. 2.Анатомо-физиологические, возрастные и половые особенности здорового и больного организма. 3.Причины возникновения основных патологических процессов в организме и механизмы их развития. 4.Основные клинические симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов. 5.Симптоматологию наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме. 6.Основные принципы лечения больных с заболеваниями органов кровообращения, дыхания, пищеварения, мочеотделения, кроветворения и эндокринной системы. 7.Клинику и оказание врачебной помощи при некоторых неотложных состояниях. 8.Основы рентгенодиагностики; Уметь:

		1.Провести расспрос больного. 2.Провести физикальное обследование больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и выявить объективные признаки заболевания. 3.Составить план дополнительного лабораторного и инструментального обследования больного. 4.Установить основные клинические синдромы или клинический диагноз наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме. 5.Расшифровать типичную ЭКГ в 12 отведениях здорового человека, а также ЭКГ с простыми нарушениями ритма и проводимости, гипертрофией левого желудочка, острым инфарктом миокарда. 6.Оказывать неотложную помощь при наиболее распространенных острых патологических состояниях. 7.Пользоваться медицинским оборудованием и инструментарием. 8.Распознавать изображения всех органов человека и указать их основные анатомические структуры на рентгенограммах, сцинтиграммах, термограммах, ультрасонограммах, компьютерных и

			магнитно-резонансных томограммах 9.Распознать по рентгенограммам острую пневмонию, жидкость и воздух в плевральной полости, оценить конфигурацию сердца. Владеть: 1.Субъективными методами обследования: 2Объективными методами исследования: 3.Обследованием сердечно-сосудистой системы: методика измерения артериального давления; 4.Функциональными методами исследования сердечно-сосудистой систем; 5.Обследованием дыхательной системы; 6.Функциональные методы исследования дыхательной системы; 7.Обследованием пищеварительной системы; 8.Обследованием мочевыделительной системы: 9.Лабораторными данными;

3. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Пропедевтика внутренних заболеваний, лучевая диагностика» относится к базовой части изучается в пятом и шестом семестрах, относится к профессиональному циклу дисциплин Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 31.05.01. «Лечебное дело».

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются:

- в цикле гуманитарных, социальных и экономических дисциплин (философия, биоэтика, психология и педагогика, правоведение, история медицины, экономика, латинский язык, иностранный язык);

- в цикле математических, естественнонаучных дисциплин (физика, математика, химия, биохимия, биология, анатомия, топографическая анатомия и оперативная хирургия, микробиология, вирусология, иммунология, гистология, эмбриология, цитология,

нормальная физиология, патофизиология, клиническая патофизиология, патанатомия, клиническая патологическая анатомия)

Перечень дисциплин, в которых используются знания данной дисциплины

1. Хирургия (вопросы показаний и противопоказаний к хирургическому лечению заболеваний внутренних органов или их осложнений)

2. Урология (тактика при МКБ, пиелонефрите, вазоренальной гипертонии, показания к гемодиализу)

3. Акушерство (совместное ведение беременности и родов у женщин с патологией внутренних органов)

4. Стоматология (одонтогенная инфекция, изменения десен при заболеваниях внутренних органов)

5. ЛОР-болезни (тонзиллогенная инфекция, патология ЛОР-органов при системных заболеваниях)

6. Офтальмология (глазное дно – «зеркало» заболеваний внутренних органов)

7. Неврология: (мозговые осложнения внутренних болезней, диэнцефальная патология с терапевтическими «масками»)

8. Психиатрия (психосоматическая патология, экзогенные депрессии с «масками» терапевтических заболеваний)

9. Онкология (предраковые заболевания)

10. Эндокринология (связь ряда заболеваний внутренних органов с патологией желез внутренней секреции)

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

4.1. Структура дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины по данной форме обучения составляет 1 з.е. (36 ч).

Вид работы	Трудоемкость, часов		
	1 семестра	2 семестра	Всего
Общая трудоемкость	36/1		36/1
Лекции (Л)	4 ч.		4 ч.
Практические занятия (ПЗ)	12 ч.		12 ч.
Самостоятельная работа:	20		20
Вид итогового контроля (зачет, экзамен)	Зачет		Зачет
Подготовка и сдача экзамена			
Текущий контроль	Текущий опрос Коллоквиумы 1,2,3. Ситуационные задачи. Тесты.		

4.2. Содержание разделов дисциплин

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела	Форма текущего контроля
1	2	3	4
1	Общие вопросы	Внутренняя медицина и ее место в ряду других медицинских дисциплин. Краткая история развития учения о диагностических методах и внутренних болезнях. Отечественные терапевтические школы. Основные принципы современной организации здравоохранения. Особенности медицинского обслуживания терапевтических больных. Порядок и пути госпитализации больных. Организация работы в терапевтическом отделении больницы. Врачебная этика и деонтология. Общее представление о страховой медицине. Задачи пропедевтической, факультетской и госпитальной клиник внутренних болезней. Основные задачи курса пропедевтики внутренних болезней. Виды диагностики. Методология диагноза. Основные методы клинического обследования больного Схема истории болезни. Значение истории болезни как научно-медицинского и юридического документа. Расспрос. Значение расспроса, особенности психотерапевтического подхода к больному. Вклад отечественных терапевтов в разработку системы расспроса больного. 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, перенесенные заболевания, аллергологический анамнез. Семейный анамнез. Наследственность. Схема семейной родословной и генетический анамнез. Общий осмотр. Общее состояние больного. Сознание, виды его нарушения. Положение больного (активное, пассивное, вынужденное). Телосложение. Понятие о конституциональном типе. Температура тела. Кожные покровы и видимые слизистые. Изменение окраски кожи. Пигментация и депигментация. Рубцы, высыпания, геморрагии, расчесы. Трофические изменения: язвы, пролежни. Тургор кожи.	Устный опрос

	Развитие и распределение подкожно-жировой клетчатки. Отеки, их локализация, распространенность и выраженность. Методы исследования лимфатических узлов. Диагностическое значение найденных изменений. Мышцы: степень развития, тонус, сила мышц. Кости: форма, наличие деформаций, болезненность. Понятие о переломах костей. Суставы: форма, подвижность. Перкуссия. История развития перкуссии как метода исследования. Роль Ауэнбруггера в разработке метода, внедрение его в практику Корвизаром. Значение работ отечественных исследователей в развитии этого метода. Физическое обоснование перкуссии. Общие правила и техника перкуссии. Аускультация. История развития аускультации как метода исследования больного. Роль Лаэннека. Значение работ отечественных исследователей в развитии этого метода. Физическое обоснование метода аускультации. Общие правила и техника аускультации. Общее понятие об инструментальных и лабораторных методах исследования Общее представление о лабораторных методах исследования, их значение в клинике внутренних болезней. Общее представление о рентгенологическом методе исследования. Основные виды рентгенологического исследования. Значение рентгенологического метода в диагностике. Эндоскопические методы исследования. Общее представление о диагностическом значении гистологического и цитологического исследования, биопсии органов. Показания и противопоказания к эндоскопическим методам исследования. Ультразвуковые методы исследования в клинике внутренних болезней. Их значение для диагностики. Радиоизотопные методы исследования, принципы. Сканирование различных органов, диагностическое значение. Показания и противопоказания к радиоизотопным методам исследования. Методы функциональной диагностики. Методы регистрации биопотенциалов, возникших в процессе функциональной активности органов (ЭКГ, ЭЭГ и другие).	

		Оформление истории болезни и графическое отображение основных показателей обследования больного в "температурном листе".	
2	БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ	Семиотика. Расспрос. Основные жалобы и их патогенез. Кашель сухой или с выделением мокроты, постоянный или приступообразный, интенсивный или небольшой; условия появления и купирования кашля. Отделение мокроты: характер, цвет, консистенция, количество мокроты, наличие или отсутствие запаха, положение больного, способствующее наилучшему отхождению мокроты. Кровохарканье, легочное кровотечение; отличие от носоглоточного, пищеводного и желудочного кровотечений. Болезненные ощущения в грудной клетке. Связь с дыханием. Одышка (инспираторная, экспираторная и смешанная), приступы удушья. Механизмы возникновения, диагностическое значение. Лихорадка, потливость, ознобы. Типы температурных кривых. Изменение голоса: охриплость, афония. Диагностическое значение. Нарушение носового дыхания. Диагностическое значение. Значение анамнеза для диагностики и прогноза бронхолегочных заболеваний. Осмотр. Вынужденное положение больного при приступе бронхиальной астмы, поражении плевры, абсцессе и т.п. Центральный цианоз, механизм его возникновения. Симптомы "барабанных пальцев" и "басовых стекол". Форма грудной клетки: нормостеническая, гиперстеническая, астеническая, патологические формы (эмфизематозная, паралитическая, ладьевидная, рахитическая, воронкообразная). Выраженность над- и подключичных ямок, величина эпигастрального угла, положение лопаток и ключиц. Симметричность грудной клетки (увеличение или уменьшение одной из половин, локальные выпячивания или западения). Искривления позвоночника: кифоз, лордоз, сколиоз, кифосколиоз. Окружность грудной клетки, экскурсия грудной клетки на вдохе и выдохе. Дыхание: тип дыхания (грудной, брюшной, смешанный), симметричность дыхательных движений (отставание в дыхании одной половины), участие в дыхании	Устный опрос, ситуационные задачи, тестовый контроль.

		вспомогательной мускулатуры, число дыханий в минуту, глубина дыхания (поверхностное, глубокое, в том числе - дыхание Куссмауля), ритм дыхания (ритмичное, аритмичное, в том числе - дыхание Чейна - Стокса и Биота). Объективные признаки затруднения вдоха и выдоха (инспираторная, экспираторная и смешанная одышка, стридорозное дыхание). Пальпация. Методика пальпации грудной клетки. Определение болезненных участков, их локализация. Определение резистентности (эластичности) грудной клетки. Исследование голосового дрожания на симметричных участках. Диагностическое значение. Пальпаторное восприятие вибраций грудной клетки при сухом плеврите. Перкуссия. Сравнительная перкуссия, ее правила. Характер перкуторного звука на симметричных участках грудной клетки в норме и патологии (ясный легочный звук, притупленный, тупой, коробочный, тимпанический, притуплено-тимпанический). Диагностическое значение сравнительной перкуссии легких. Топографическая перкуссия. Топографические линии грудной клетки. Определение верхних границ легких: высота стояния верхушек спереди и сзади, ширина полей Кренига. Определение нижней границы легких и подвижности нижних краев легких, причины изменений. Диагностическое значение. Аускультация. Метод аускультации легких. Понятие об основных и дополнительных (побочных) дыхательных шумах, механизм их возникновения и диагностическое значение. Характер основных дыхательных шумов в норме и при патологии. Диагностическое значение. Хрипы, механизм образования. Сухие, низкого тембра (басовые) и высокого тембра (дискантовые) хрипы. Влажные хрипы: звонкие и не звонкие, мелко-, средне- и крупнопузырчатые хрипы, их локализация и распространенность. Влияние откашливания, глубокого дыхания и форсированного выдоха на их появление и исчезновение. Диагностическое значение. Бронхофония, методика определения, значение в диагностике. Лабораторные и инструментальные методы исследования легких Лабораторные исследования мокроты и плеврального пунктата. Осмотр, микроскопия нативных и окрашенных	

		препаратов, бактериоскопия. Понятие о рентгеноскопии и рентгенографии легких. Томография. Компьютерная и ЯМР-томографии. Бронхоскопия, показания и противопоказания к бронхоскопии. Понятие о биопсии легких и плевры. Спирометрия, спирография. Значение функционального исследования органов дыхания в диагностике недостаточности функции внешнего дыхания. Понятие о пневмотахометрии и пневмотахографии. Основные клинические синдромы 1) синдром нарушения бронхиальной проходимости (в том числе синдром бронхоспазма); 2) синдром уплотнения легочной ткани (долевого и очагового); 3) синдром воздушной полости в легком; 4) синдром повышенной воздушности легочной ткани (эмфиземы легких); 5) синдром ателектаза (обтурационного и компрессионного); 6) синдром скопления жидкости в плевральной полости (гидроторакс); 7) синдром скопления воздуха в плевральной полости (пневмоторакс); 8) синдромы утолщения плевральных листков (шварты) и заращения плевральной полости (фиброторакс); 9) синдром недостаточности функции внешнего дыхания (острой и хронической); рестриктивная и обструктивная дыхательная недостаточность. Основы частной патологии органов дыхания Симптоматология наиболее распространенных заболеваний органов дыхания, протекающих в типичной классической форме. Общие представления об их этиологии и патогенезе (кратко). Основные принципы лечения: 1) острый и хронический бронхит (обструктивный и необструктивный); 2) пневмония очаговая и крупозная; 3) абсцесс легкого; 4) бронхоэктатическая болезнь; 5) бронхиальная астма; 6) плевриты (сухие и экссудативные); 7) эмфизема легких;	

		8) рак легких.	
3	БОЛЕЗНИ СИСТЕМЫ ОРГАНОВ КРОВО ОБРАЩЕНИЯ	Семиотика Расспрос. Основные жалобы и их патогенез. Боли в области сердца; механизм их возникновения. Характер болей, их локализация, иррадиация, продолжительность, интенсивность, связь с волнением, физической нагрузкой, ночные боли. Способы купирования. Одышка. Механизмы возникновения "сердечной одышки". Связь с физической нагрузкой и положением тела. Сердечная астма, время и условия возникновения, продолжительность приступов, их купирование. Сердцебиения, ощущение перебоев в работе сердца; характер аритмии (постоянный, приступообразный), продолжительность приступов, их частота, условия возникновения и купирования. Ощущение пульсации в различных частях тела. Кашель, кровохарканье, характер, механизм возникновения, диагностическое значение. Значение анамнеза для диагностики и прогноза заболеваний системы кровообращения. Осмотр. Положение больного. Цвет кожных покровов: румянец, бледность, цианоз. Отличия центрального и периферического цианоза. Отеки, механизм их возникновения, локализация, распространенность, выраженность (пастозность, умеренные или резко выраженные отеки). Водянка полостей. Осмотр шеи: набухание и пульсация вен (отрицательный и положительный венный пульс). Отличие венозной и артериальной пульсации на шее. Причины их возникновения. Диагностическое значение. Осмотр области сердца: сердечный горб, верхушечный и сердечный толчок, эпигастральная пульсация. Патологическая пульсация в области сердца. Диагностическое значение. Пальпация. Пальпация верхушечного и сердечного толчков. Характеристика верхушечного толчка: локализация, сила, высота, распространенность. Отрицательный верхушечный толчок. Определение систолического и диастолического дрожания в области сердца. Пальпация основания сердца. Пальпаторное изучение эпигастральной пульсации, ее причины (различия пульсации сердца, аорты, печени). Диагностическое значение. Пальпация периферических	Коллоквиум, ситуационные задачи, тестовый контроль.

		артерий. Перкуссия. Методика определения границ относительной и абсолютной тупости сердца, сосудистого рисунка. Определение конфигурации относительной тупости сердца. Диагностическое значение изменений границ относительной и абсолютной тупости сердца. Аускультация. Методика аускультации сердца. Аускультация сердца в различные фазы дыхания, при различных положениях больного, в покое и при физической нагрузке. Места выслушивания сердца и истинная проекция его клапанов на переднюю грудную клетку. Отличия систолы от диастолы желудочков при аускультации. Понятие о тонах сердца, Механизм их возникновения. Основные тоны (I и II тоны) и дополнительные (III и IV, тон открытия митрального клапана, систолический щелчок). Основные свойства тонов: громкость, тембр. Изменение тонов в патологии: ослабление, усиление, раздвоение, появление добавочных тонов. "Ритм перепела", ритмы галопа, маятникообразный ритм (эмбриокардия). Тахикардия, брадикардия, аритмия. Шумы сердца. Механизм возникновения. Классификация. Отличие органических шумов от функциональных. Отношение шумов к фазам сердечной деятельности. Систолические и диастолические шумы: протодиастолический, мезодиастолический, пресистолический, голосистолический, голодиастолический шумы. Характер, тембр, продолжительность шума. Места наилучшего выслушивания шумов, пути проведения шумов сердца. Шум трения перикарда, плевроперикардальные шумы. Диагностическое значение. Исследование сосудов. Осмотр и пальпация височных, сонных, лучевых, подколенных артерий и артерий тыла стопы: выраженность пульсаций, эластичность, извитость артерий, наличие уплотнений, аневризматических расширений. Определение пульсации аорты в яремной вырезке. Выслушивание сонных и бедренных артерий. Артериальный пульс: исследование его на лучевых артериях, сравнение пульса на обеих руках. Частота, ритм (наличие аритмии и дефицита пульса), наполнение, напряжение, величина, скорость, форма пульса. Определение артериального давления (АД) по методу Короткова. Методика и техника. Систолическое, диастолическое, среднее АД. Пульсовое АД. Понятие об	

	артериальной гипертензии и гипотензии. Исследование вен. Расширение вен грудной клетки, брюшной стенки, конечностей. Уплотнения и болезненность при пальпации вен, варикозное расширение вен. Инструментальные и лабораторные методы исследования Лабораторные методы исследования. Общие принципы. Определение активности креатинфосфокиназы (КФК), аспарагиновой и аланиновой аминотрансфераз (АсАТ и АлАТ), лактатдегидрогеназы (ЛДГ). Диагностическое значение гиперферментемии. Определение холестерина, ЛПНП, ЛПОНП. Значение определения общего белка и белковых фракций, С-реактивного белка, серомукоида, сиаловых кислот, антистрептолизина, антигиалуронидазы, антистрептокиназы. Трактовка результатов лабораторных исследований при заболеваниях сердца и сосудов. Электрокардиография. Техника электрокардиографии. Регистрация электрокардиограмм в 12 отведениях. Понятие о дополнительных отведениях. План расшифровки ЭКГ. Векторный принцип анализа ЭКГ. Изменение электрокардиограмм при гипертрофии миокарда желудочков и предсердий. Аритмии сердца. Синусовая тахикардия, брадикардия, аритмия. Экстрасистолия предсердная, узловая, желудочковая. Лево- и правожелудочковая экстрасистолы. Пароксизмальная тахикардия. Мерцательная аритмия. Понятие о дефибрилляции сердца. Нарушения проводимости. Предсердно-желудочковая блокада. Блокада правой и левой ножки пучка Гиса. ЭКГ при ишемической болезни сердца (стенокардии и остром инфаркте миокарда). Общие представления о пробе с дозированной физической нагрузкой. Фонокардиография. Общие представления о методике фонокардиографии. Значение этой методики для диагностики заболеваний сердца и сосудов. Показания. Ультразвуковое исследование сердца (эхокардиография). Показания к назначению исследования. Диагностическое значение. Сфигмография. Понятие о поликардиографическом методе исследования и его значении для суждения о функциональном состоянии сердца. Рентгенологическое исследование сердца. Радиоизотопные методы исследования.	

		Основные клинические синдромы 1) синдромы острой и хронической сердечной недостаточности (лево- и правожелудочковой). Сердечная астма, отек легких. Стадии хронической сердечной недостаточности; 2) синдромы острой сосудистой недостаточности (обморок, коллапс, шок); 3) синдром артериальной гипертензии; 4) синдромы нарушения сердечного ритма; 5) синдромы коронарной недостаточности; 6) синдром гипертензии малого круга кровообращения; 7) синдром хронического легочного сердца. Основы частной патологии системы органов кровообращения Симптоматология наиболее распространенных заболеваний системы органов кровообращения, протекающих в типичной классической форме. Общие представления об этиологии и патогенезе (кратко). Основные принципы лечения. 1) ревматизм, ревматический кардит, ревматический полиартрит; 2) приобретенные пороки сердца: недостаточность митрального клапана, стеноз левого атриовентрикулярного отверстия, недостаточность клапана аорты, стеноз устья аорты, недостаточность трехстворчатого клапана. Общие представления о врожденных пороках сердца; 3) миокардиты и миокардиодистрофии (неревматические). Общие представления; 4) атеросклероз. Ишемическая болезнь сердца: стенокардия и острый инфаркт миокарда; 5) гипертоническая болезнь и понятие о симптоматических артериальных гипертензиях.	
4	БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ	Семиотика Расспрос. Боли: механизм возникновения. Локализация, иррадиация болей, их характер и интенсивность, время возникновения в течение суток, продолжительность, купирование болей. Диспептические явления: затруднение глотания и прохождения пищи по пищеводу (дисфагия), тошнота, отрыжка, изжога, вздутие живота (метеоризм). Детальная характеристика, степень выраженности этих явлений,	Устный опрос, ситуационной задачей, тестовый контроль.

	отношение к приему пищи, ее качеству и количеству, чем провоцируются и купируются диспептические явления. Диагностическое значение этих симптомов. Аппетит: сохранен, понижен, повышен (полифагия), полностью отсутствует (анорексия). Отвращение к пище (жирной, мясной). Сухость во рту, горечь. Неприятный вкус, отсутствие вкуса. Слюнотечение. Стул: частота за сутки, объем испражнений, цвет, форма, консистенция, наличие частиц непереваренной клетчатки, пищи, примесей крови, слизи. Причины, диагностическое значение различных видов диареи. Запоры, механизм происхождения, диагностическое значение. Признаки пищевого, желудочного, кишечного кровотечений. Похудание. Значение анамнеза для диагностики и прогноза заболеваний органов пищеварения. Осмотр. Осмотр полости рта, зева, миндалин, задней стенки глотки; состояние слизистой полости рта, зубов. Язык: влажность, цвет, характер и выраженность сосочкового слоя, наличие и характер налета на языке. Осмотр живота в вертикальном и горизонтальном положении больного. Деление живота на топографические области. Конфигурация живота. Движение брюшной стенки при акте дыхания. Развитие венозных коллатералей на передней брюшной стенке ("голова Медузы") и боковых стенках. Грыжевые образования. Видимая перистальтика и антиперистальтика желудка и кишечника. Измерение окружности живота. Перкуссия. Перкуссия живота, характер перкуторного звука. Определение свободной и осумкованной жидкости в брюшной полости. Методика определения асцита в вертикальном и горизонтальном положении больного. Пальпация. Методика поверхностной ориентировочной пальпации живота. Состояние кожи и подкожной клетчатки живота. Выявление грыж и расхождений мышц передней брюшной стенки. Определение зон гиперчувствительности кожи (зон Захарьина - Геда) и болезненных мест живота при пальпации. Определение резистентности и мышечной защиты, диагностическое значение этого симптома. Симптом раздражения брюшины Щеткина - Блюмберга. Глубокая методическая скользящая пальпация живота по методу В.П.Образцова и Н.Д.Стражеско. Четыре момента	

		пальпации. Последовательность пальпации живота. Данные пальпации: расположение, подвижность, болезненность, консистенция, величина пальпируемого отрезка кишки, характер поверхности, наличие или отсутствие урчания. Определение нижней границы желудка с помощью метода перкуссии, аускультоперкуссии, аускультоаффрикции и по методу В.П.Образцова (выявление шума плеска желудка). Аускультация. Выслушивание кишечных шумов. Диагностическое значение. Выслушивание шума трения листков брюшины.	
5	БОЛЕЗНИ ПЕЧЕНИ И ЖЕЛЧНЫХ ПУТЕЙ	Семиотика Расспрос. Боли: локализация, иррадиация, характер, продолжительность, условия возникновения. Чем купируются боли. Механизм возникновения болей, их диагностическое значение. Диспептические явления: тошнота, рвота, отрыжка, вздутие и урчание в животе, изменения аппетита и вкуса во рту, изменение стула. Желтуха: изменение цвета кожных покровов, мочи, испражнений. Кожный зуд. Диагностическое значение. Увеличение размеров живота. Осмотр. Общий вид: различные нарушения питания больного. Состояние кожных покровов, ксантелазмы, сосудистые звездочки, печеночные ладони, геморрагии. Желтуха, классификация, механизм возникновения. Барабанные палочки, гинекомастия, нарушение роста волос, эритема ладоней. Диагностическое значение. Осмотр живота: равномерное увеличение живота (асцит). Ограниченные выпячивания передней брюшной стенки (увеличение печени, селезенки и т.д.). Состояние пупочного кольца. Наличие расширенной венозной сети на передней брюшной стенке. Перкуссия живота. Определение асцита. Перкуссия границ абсолютной тупости (верхней и нижней) и перкуторное определение высоты печеночной тупости. Перкуссия селезенки. Пальпация. Методика пальпации печени. Характеристика края печени и ее поверхности. Болезненность печени. Методика пальпации печени при асците. Определение размеров печени. Методика пальпации желчного пузыря и характеристика	Устный опрос, ситуационной задачи, тестовый контроль.

		полученных результатов при его увеличении. Пальпация селезенки. Диагностическое значение увеличения размеров селезенки. Аускультация. Наличие шума трения брюшины в области правого и левого подреберья. Причины возникновения.	
6	БОЛЕЗНИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ	Семиотика Расспрос. Боли, механизм возникновения, локализация, иррадиация, характер. Другие клинические симптомы. Осмотр. Пальпация и перкуссия живота. Их значение в диагностике заболеваний поджелудочной железы. Основные принципы лечения.	Коллоквиум, ситуационные задачи, тестовый контроль.
8	БОЛЕЗНИ СИСТЕМЫ КРОВИ	Расспрос. Боли в горле, костях, правом и левом подреберьях, их характер. Нарастающая беспричинная "общая слабость", повышенная потливость. Кровоточивость. Кровотечение из носа, десен, желудочно-кишечного тракта, матки и других органов. Кожный зуд. Лихорадка. Значение анамнеза в диагностике болезней системы крови. Медикаментозные, физические, химические и другие факторы хронических интоксикаций (свинец, ртуть, амидопирин, бутадиион, сульфаниламиды и др.), лучевые воздействия, наследственность. Осмотр. Изменение окраски кожи и слизистых. Увеличение регионарных лимфоузлов. Кровоподтеки, петехии. Изменения суставов (при гемофилии). Перкуссия. Болезненность при перкуссии костей. Перкуторное определение размеров печени и селезенки. Пальпация. Пальпация поверхностно расположенных лимфатических узлов, их размеры, консистенция, подвижность, спаянность кожи с окружающими тканями и между собой, состояние кожи над ними. Пальпация увеличенных лимфоузлов брюшной полости. Пальпация печени и селезенки.	Устный опрос, ситуационные задачи, тестовый контроль.

4.3. Разделы дисциплины, изучаемые в __1__ семестре

гдг	Наименование темы	Количество часов			
		Всего	Аудиторная работа		Вне-ауд. работа СР
			Л	ПЗ	
1.	Расспрос больных с заболеваниями органов дыхания. Общий осмотр. Осмотр и пальпация грудной клетки. Сравнительная и топографическая перкуссия легких. Аускультация легких.	3	1		2
2.	Исследование больных с острым и хроническими бронхитами, бронхиальной астмой. Клиническая симптоматология, диагностика, принципы лечения. Астматический статус. Симптомы бронхоэктатической болезни.	4		2	2
3.	Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов кровообращения. Пальпация сердца. Перкуссия сердца. Аускультация сердца, тоны и шумы сердца	2	1		
4.	Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов кровообращения. Пальпация сердца. Перкуссия сердца. Аускультация сердца.	1	1		
5.	Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия. Инфаркт миокарда.	3	1	2	
6.	Аритмии.	4		2	2
7.	Артериальная гипертензия. Сердечная недостаточность.	2			2
8.	Расспрос и осмотр больных с заболеваниями печени. Перкуссия и пальпация печени и селезенки.	2			2
9.	Особенности клинико- лабораторного и инструментального обследования больных с хроническими гепатитами и циррозами печени, острыми и хроническими панкреатитами. Основные симптомы при этих заболеваниях, принципы лечения.	2			2
10.	Расспрос, осмотр, пальпация и перкуссия при заболеваниях органов мочевого выделения. Диагностическое значение. Инструментальные методы обследования почек и мочевыводящих путей. Функциональные пробы почек.	3			3
11.	Расспрос, осмотр, пальпация и перкуссия при заболеваниях органов мочевого выделения.	1			1

	Диагностическое значение. Инструментальные методы обследования почек и мочевыводящих путей. Функциональные пробы почек.				
12.	Расспрос, осмотр и пальпация при заболеваниях органов кроветворения. Общий анализ крови. Клинические синдромы. Особенности клинико-лабораторного обследования больных с анемией: постгеморрагической, железодефицитной, витамин В-12 фолиево дефицитной. Принципы лечения. Методы диагностики.	4		2	2
13.	Неотложные состояния в клинике внутренних болезней	5		4	2
	ИТОГО	36ч.	4 ч.	12 ч.	20 ч.

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

1. Байсултанов И.Х., Батаев Х.М., Сайдуллаева М.Г.
Учебно-методическое пособие по написанию истории болезни. 2-е изд./- АО «Издательско-полиграфический комплекс «Грозненский рабочий», 2023. – 256 с.
2. Шихнебиев Д.А, Батаев Х.М., Байсултанов И.Х
Методы исследования и семиотика при заболеваниях внутренних органов.
3. Учебное пособие для студентов и врачей. Изд.-е 2-е, перераб. и доп. Грозный, 2014.- 409 с.
4. Х.М.Батаев. И.Х.Байсултанов.
Пособие по самоподготовке к практическим занятиям по пропедевтике внутренних болезней (Учебное пособие для студентов). Грозный. 2014. - 152с.
5. Х.М.Батаев. И.Х.Байсултанов.
Пособие по самоподготовке к практическим занятиям по пропедевтике внутренних болезней (Учебное пособие для преподавателей). Грозный. 2014. - 188с.
6. Яковлева А.Ю. Пропедевтика внутренних заболеваний [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Яковлева А.Ю.— Электрон. текстовые данные. — Саратов: Научная книга, 2019.— 159 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/81079.html> — ЭБС «IPRbooks»
7. Хлебцова Е.Б., Батаев Х.М. Клиническая фармакология / учебное пособие в схемах, тестах и задачах. – Грозный: издательство ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет, 2020. – 84 с.

6. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

В учебном плане на самостоятельное изучение дисциплины отводится- 114 часов, из них -36 ч в 5 семестре и 78 ч в 6 семестре. Значительная часть этого времени отводится на самостоятельное знакомство с рекомендуемой литературой, работу с библиотечными фондами, периодическими изданиями по специальности.

В программе указаны возможные темы практических заданий, вопросы для самоконтроля, а также методические рекомендации по изучению дисциплины

Примерный перечень тестовых заданий:

Раздел (тема) дисциплины:	Код формируемой компетенции:
Общие вопросы	ОПК-4; ОПК-5.
1. К объективным методам обследования относятся: а) осмотр б) пальпация в) расспрос г) аускультация д) перкуссия 2. При вынужденном положении больной: а) неподвижен, часто принимает неудобную позу б) лежит в) принимает позу, облегчающую его страдания г) может без ограничений ходить д) принимает любое положение 3. Выделяют все перечисленные градации общего состояния больного, кроме: а) относительно удовлетворительного б) средней тяжести в) терминального г) очень тяжелого д) удовлетворительного 4. Астеническая конституция характеризуется: а) паралитической грудной клеткой б) широкой, короткой грудной клеткой в) узкой, длинной грудной клеткой г) эмфизематозной грудной клеткой д) эпигастральным углом менее 90° 5. Причиной отеков могут быть: а) локальное нарушение крово-и лимфообращения б) сердечно-сосудистая недостаточность в) патология почек г) аллергические реакции д) всё вышеперечисленное	

Примерный перечень ситуационных задач:

Раздел (тема) дисциплины:	Код формируемой компетенции:
Общие вопросы	ОПК-4; ОПК-5.
1. В приёмный покой доставлен мужчина 27 лет с места автокатастрофы. В анализе мочи – макрогематурия. Заподозрено травматическое повреждение почек. Какая методика лучевого исследования наиболее предпочтительна в данной ситуации а. УЗИ б. КТ в. МРТ г. Экскреторная урография 2. На обзорной рентгенограмме органов грудной клетки женщины 20 лет в верхнем отделе правого легочного поля определяется обширное неоднородное затемнение с четкой нижней границей, совпадающей с обычно расположенной границей верхней доли. На фоне затемнения – симптом “видимого бронха”. Органы средостения и диафрагма расположены обычно. Ваше заключение. а. Ателектаз верхней доли правого легкого б. Киста верхней доли правого легкого в. Бронхит г. Правосторонний плеврит д. Правосторонняя верхнедолевая пневмония	

Примерный перечень практических навыков:

Раздел (тема) дисциплины:	Код формируемой компетенции:
Общие вопросы	ОПК-4; ОПК-5.
1. Расспрос больного, сбор анамнеза. 2. Общий осмотр. 3. Осмотр грудной клетки. 4. Пальпация грудной клетки. 5. Сравнительная перкуссия легких. 6. Топографическая перкуссия легких. 7. Аускультация легких.	

8. Осмотр области сердца. 9. Пальпация сердца. 10. Перкуссия относительной и абсолютной тупости сердца. 11. Аускультация сердца. 12. Исследование вен и артерий. 13. Исследование артериального пульса. 14. Определение артериального давления по методу Короткова. 15. Осмотр полости рта и живота. 16. Перкуссия живота. 17. Поверхностная ориентировочная пальпация живота. 18. Методическая глубокая скользящая пальпация по методу В.П.Образцова и П.Д.Стражеско. 19. Перкуссия печени и области расположения желчного пузыря. 20. Пальпация печени и желчного пузыря. 21. Перкуссия селезенки. 22. Пальпация селезенки. 23. Перкуссия почек и мочевого пузыря. 24. Пальпация почек, мочевого пузыря и мочеточниковых точек. 25. Пальпация щитовидной железы. 26. Чтение и трактовка анализа мокроты. 27. Чтение и трактовка анализа плевральной жидкости. 28. Чтение и трактовка копрологического анализа. 29. Чтение и трактовка биохимического анализа крови. 30. Чтение и трактовка анализов мочи (общего, по Нечипоренко, по Зимницкому). 31. Чтение и трактовка клинического анализа крови. 32. Антропометрические исследования. Динамометрия. Термометрия тела, регистрация и интерпретация температурных кривых. 33. Техника записи ЭКГ в 12 отведениях. 34. Расшифровка ЭКГ. Трактовка найденных изменений.	

Приложение 1.

Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

1. Контроль исходного уровня знаний студентов на каждом практическом занятии:

ПРИМЕР:

Вопрос: Укажите ведущий механизм жесткого дыхания (дать один ответ):

Ответы:

- а) турбулентные потоки воздуха при вдохе и выходе в гортани, трахеи и крупных бронхах;
- б) турбулентные потоки воздуха в мелких бронхах и бронхиолах во время вдоха и выдоха;
- в) колебания стенок альвеол во время вдоха и выдоха;
- г) расправления и спадания стенок альвеол во время вдоха и выдоха.

2. Контроль теоретических знаний студентов на коллоквиумах:

ПРИМЕР 1 (Семиотика):

Вопрос: Перечислите 5 признаков развития печеночной недостаточности у больного с хроническим гепатитом или циррозом печени:

Ответы:

- а) гепатомегалия;
- б) спленомегалия;
- в) снижение в сыворотке концентрации альбумина, фибриногена, протромбина, холестерина;
- г) расширение вен портокавальных анастомозов;
- д) наличие «сосудистых звездочек», печеночных ладоней и гинекомастия у мужчин;
- е) кожный зуд;
- ж) наличие симптомов печеночной энцефалопатии;
- з) асцит
- и) геморрагический синдром;
- к) увеличение остаточного азота сыворотки за счет аммиака и аминокислот;
- л) увеличение остаточного азота сыворотки за счет мочевины.

ПРИМЕР 2 (Частная патология):

Клиническая задача.

Больной С, 60 лет, три года назад перенес инфаркт миокарда. В течение последнего года его беспокоят пароксизмы мерцательной аритмии, периодически появляющиеся отеки нижних конечностей, одышка при физической нагрузке. Поступил в клинику в связи с выраженным усилением одышки, учатившимися приступами тахикардии и увеличением живота в объеме. Состояние средней тяжести. Цианоз кожных покровов. Число дыхательных движений - 24 в минуту. При перкуссии правого легкого выраженное притупление перкуторного звука ниже уровня V ребра, дыхание в этой области резко ослаблено. На границе притупления перкуторного звука выслушивается крепитация. Тоны сердца приглушены, ритм неправильный, ЧСС 90 в минуту, дефицита пульса нет. Живот увеличен в объеме, пупок несколько выбухает. В положении стоя определяется горизонтальный уровень тупого перкуторного звука, изменяющийся при изменении положения тела. Методом баллотирования («симптом льдинки»), нижний край печени определяется на 5 см ниже реберной дуги. Нижние конечности отечны.

О какой патологии легких можно подумать?

Какие патологические изменения привели к увеличению живота?

Как Вы объясните наличие крепитации в легком?

3. Контроль практических навыков и умений студентов на коллоквиумах по данному разделу дисциплины

Приложение 2.

Примеры оценочных средств для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

1. Контроль практических навыков на итоговой аттестации (зачете):

Примерный набор вопросов в билетах

1. Жалобы больных с заболеваниями органов дыхания и их диагностическое значение.
2. Форма грудной клетки в норме и при патологии. Диагностическое значение.
3. Изменения легочного перкуторного звука при патологии. Механизмы и диагностическое значение.
4. Голосовое дрожание: механизм образования, диагностическое значение.
5. Везикулярное дыхание: механизм образования, диагностическое значение.
6. Бронхиальное дыхание: механизм образования, места аускультации в норме, диагностическое значение. Амфорическое дыхание.
7. Жесткое дыхание: механизм образования, диагностическое значение. Саккадированное дыхание.
8. Смешанное дыхание: механизм образования, диагностическое значение.
9. Побочные дыхательные шумы: классификация, способы различения, диагностическое значение.
10. Сухие хрипы: механизм образования, классификация, способы отличия от других побочных дыхательных шумов, диагностическое значение.
11. Бронхопневмония (очаговая пневмония).
12. Долевая (крупозная) пневмония.
13. Синдром полости в легком. Абсцесс легкого. Бронхоэктатическая болезнь.
14. Бронхиты (острый и хронический).
15. Бронхиальная астма.
16. Синдром эмфиземы легких.
17. Синдром обтурационного ателектаза (на примере центрального рака легких).
18. Синдром пневмоторакса.
19. Синдром скопления жидкости в плевральной полости (экссудативный плеврит и гидроторакс). Компрессионный ателектаз.
20. Недостаточность митрального клапана.
21. Анализ мочи при хроническом гломерулонефрите.
22. Анализ мочи при нефротическом синдроме.
23. Проба мочи по Зимницкому: методика выполнения, диагностическое значение.
24. Исследование содержания в моче глюкозы и кетоновых тел. Диагностическое значение.
25. Зондирование желудка: методика выполнения, диагностическое значение.
26. Дуоденальное зондирование: методика выполнения, диагностическое значение.
27. Диагностическое значение эзофагогастродуоденоскопии (ЭГДС).
28. Лабораторная диагностика желтух.
29. Диагностическое значение исследования мокроты при заболеваниях легких.
30. Электрокардиография: определение, принцип метода, методика проведения, диагностическое значение.
31. Нормальная ЭКГ: механизмы формирования, нормальные величины и соотношения зубцов и интервалов. Соотношение с фазами механической деятельности сердца.
32. ЭКГ-признаки гипертрофии различных отделов сердца.
33. ЭКГ при атриовентрикулярных блокадах.
34. ЭКГ при блокадах ножек пучка Гиса.
35. ЭКГ при наджелудочковой и желудочковой экстрасистолии. Аллоритмии.

2. Контроль теоретических знаний студентов на курсовом экзамене по пропедевтике внутренних болезней (часть 2-я – тестовый контроль)

ПРИМЕР 1. Определите характер рвоты в следующей клинической ситуации: обильная рвота «фонтаном», возникающая после еды, примерно 1 раз в 2 дня. Рвоте предшествует тошнота. Рвотные массы щелочной реакции, содержат кусочки непереваренной пищи, съеденной накануне. Рвотные массы имеют гнилостный запах. Рвота приносит временное облегчение.

Ответы: а) рвота церебрального происхождения;

б) пищеводная рвота;

в) желудочная рвота (гастрит, язвенная болезнь);

г) рвота при стенозе привратника.

3. Контроль теоретических знаний студентов на курсовом экзамене по пропедевтике внутренних болезней (часть 3-я – устный опрос по билет

БИЛЕТ №__:

Вопрос 1. Перкуссия печени по Курлову. Размеры печени в норме и их изменение при патологии.

Вопрос 2. Жалобы больных с заболеваниями органов дыхания.

Вопрос 3. Недостаточность митрального клапана.

Вопрос 4. Анализ крови при анемии Аддисона-Бирмера (В12-фолиево- дефицитной анемии).

Экзаменационные вопросы по дисциплине:

1. Пропедевтика внутренних болезней как наука. Общие сведения о диагностике и лечении внутренних болезней.
2. Схема истории болезни: расспрос; анамнезы болезни и жизни; объективный осмотр.
3. Схема истории болезни: планы обследования и лечения; дневник; эпикриз.
4. Основные жалобы больных с заболеваниями органов дыхания.
5. Пальпация грудной клетки. Бронхофония.
6. Сравнительная и топографическая перкуссия легких.
7. Аускультация легких, техника проведения. Виды основных дыхательных шумов и их сравнительная характеристика.
8. Дополнительные дыхательные шумы и их дифференциальная диагностика.
9. Причины изменения основных дыхательных шумов.
10. Инструментальные и лабораторные методы исследования при заболеваниях органов дыхания.
11. Техника проведения плевральной пункции, показания к ее проведению.
12. Основные клинические синдромы при заболеваниях органов дыхания.
13. Крупозная пневмония: определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, осложнения, лечение.
14. Очаговая пневмония, определение, этиология, патогенез, клиника, лечение.
15. Бронхоэктатическая болезнь, определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
16. Бронхиальная астма, определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
17. Астматический статус, причины развития, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
18. Острый бронхит, определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
19. Хронический бронхит, определение, этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение.
20. Плевриты, определение, этиология, клинические проявления, диагностика, лечение.

21. Основные жалобы больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями, патофизиологические механизмы, диагностическое значение.
22. Осмотр и пальпация области сердца.
23. Перкуссия сердца, техника проведения, причины изменения границ сердца.
24. Аускультация сердца, техника проведения, сравнительная характеристика тонов сердца.
25. Изменения тонов сердца, причины, их диагностическое значение.
26. Шумы сердца, их происхождение, характеристика и дифференцировка.
27. Физические и инструментальные методы исследования сосудов.
28. Инструментальные методы исследования сердца.
29. Основы электрокардиографии. Анализ электрокардиограммы.
30. ЭКГ при гипертрофиях различных отделов сердца.
31. ЭКГ при инфаркте миокарда.
32. Аритмия, определение, общая характеристика, классификация.
33. Нарушение автоматизма СА узла, этиология, патогенез, клинические проявления, ЭКГ признаки, лечение.
34. Аритмии, связанные с нарушением возбудимости сердечной мышцы, этиология, патогенез, клиника, ЭКГ признаки, лечение.
35. Аритмии, связанные с нарушением проводимости, этиология, патогенез, клиника, ЭКГ признаки, лечение.
36. Острая сердечная недостаточность, определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лечение.
37. Хроническая сердечная недостаточность, определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение.
38. Артериальная гипертензия, определение, факторы риска, классификация, дифференциальная диагностика.
39. Артериальная гипертензия, патогенез. клинические проявления, диагностика, лечение.
40. Гипертонический криз, причины развития, лечение.
41. Симптоматические артериальные гипертензии, дифференциальная диагностика.
42. Ишемическая болезнь сердца, определение, классификация, факторы риска.
43. ИБС: Стенокардия, классификация, патогенез, клиника, лечение.
44. ИБС: Инфаркт миокарда, классификация, патогенез, клиника, лечение.
45. Хроническое лёгочное сердце, определение, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.
46. Кардиомиопатии, определение, классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, лечение.
47. Перикардиты, определение, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.
48. Ревматизм, определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
49. Большие и малые критерии ревматизма, дифференциальная диагностика.
50. Стеноз митрального клапана, гемодинамика, этиология, клиника, диагностика, лечение.
51. Недостаточность митрального клапана, этиология, гемодинамика, клиническая картина, диагностика, лечение.
52. Сочетанный митральный порок, гемодинамика, клиника, диагностика, лечение.
53. Стеноз устья аорты, этиология, гемодинамика, клинические проявления, диагностика, лечение.

54. Недостаточность аортального клапана, этиология, гемодинамика, клинические проявления, диагностика, лечение.
55. Врожденные пороки сердца: этиология, общие патогенетические аспекты, диагностика, лечение.
56. Жалобы при заболеваниях пищевода, желудка и кишечника и их диагностическое значение.
57. Лабораторные и инструментальные методы исследования желудка.
58. Острый и хронический гастрит: определение, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.
59. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, определение, этиология, патогенез, клиническая картина, осложнения, диагностика, лечение.
60. Рак желудка: определение, патогенез, клиническая картина, ранняя диагностика, виды специализированного лечения.
61. Физические методы исследования желудка и кишечника (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).
62. Инструментальные и лабораторные методы исследования кишечника.
63. Неспецифический язвенный колит, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.
64. Болезнь Крона, определение, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.
65. Синдром раздраженного кишечника: определение, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.
66. Жалобы при заболеваниях печени и желчевыводящих путей и их диагностическое значение.
67. Физические методы исследования печени и желчного пузыря (осмотр, пальпация, перкуссия).
68. Лабораторные и инструментальные методы исследования печени и желчевыводящих путей.
69. Желтуха, виды желтух, причины, дифференциальная диагностика.
70. Портальная гипертензия: определение, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика.
71. Гепатиты, определение, классификация, этиология, клинические проявления, диагностика, лечение, прогноз, профилактика.
72. Цирроз печени: определение, классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение, прогноз.
73. Холецистит, определение, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.
74. Желчнокаменная болезнь, определение, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.
75. Жалобы при заболеваниях поджелудочной железы, их диагностическое значение.
76. Синдром внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы. Лабораторные и инструментальные методы исследования при заболеваниях поджелудочной железы.
77. Острый и хронический панкреатиты: определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
78. Жалобы при заболеваниях системы мочевого выделения, их диагностическое значение.

79. Физические и лабораторные методы исследования при заболеваниях органов мочевого выделения.
80. Инструментальные методы исследования при заболеваниях системы мочевого выделения.
81. Нефротический и нефритический синдромы: определение, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика.
82. Острая, хроническая почечная недостаточность: определение, этиология, формы, стадии, диагностика, лечение.
83. Острый и хронический гломерулонефриты: определение, классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.
84. Почечная эклампсия, определение, этиология, клиника, дифференциальная диагностика, прогноз, лечение.
85. Мочекаменная болезнь. Определение. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.
86. Острый и хронический пиелонефриты, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.
87. Физические методы исследования при заболеваниях системы крови.
88. Лабораторные и инструментальные методы исследования при заболеваниях системы крови.
89. Основные синдромы, отражающие изменения системы крови.
90. Железододефицитная анемия: определение, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.
91. Гемолитическая анемия: этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.
92. В12, фолиево-дефицитная анемия, определение, этиология, патогенез, клиника, лечение.
93. Лейкозы: определение, этиология, патогенез, классификация.
94. Хронический лимфолейкоз: определение, этиология, патогенез, клиника, лечение.
95. Хронический миелолейкоз: этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.
96. Эритроцитоз: этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.
97. Физические и лабораторно-инструментальные методы исследования при заболеваниях системы желез внутренней секреции и обмена веществ.
98. Диффузный токсический зоб: определение, этиология, патогенез, клинические проявления, дифференциальная диагностика, лечение.
99. Острая надпочечниковая недостаточность: определение, этиология, патогенез, клиника, осложнения, лечение.
100. Сахарный диабет: определение, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение. Диабетические комы.

Этапы формирования и оценивания компетенций.

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1.	Общие вопросы.	ОПК-4; ОПК-5	Устный опрос, тестирование.

2.	Болезни органов дыхания.	ОПК-4; ОПК-5	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи.
3.	Болезни системы органов кровообращения.	ОПК-4; ОПК-5	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи.
5	Болезни органов пищеварения.	ОПК-4; ОПК-5	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи.
4.	Болезни печени и желчного пузыря.	ОПК-4; ОПК-5	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи.
5.	Болезни поджелудочной железы.	ОПК-4; ОПК-5	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи.
6.	Болезни почек и мочевыводящих путей.	ОПК-4; ОПК-5	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи.
7.	Болезни системы крови.	ОПК-4; ОПК-5	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи.
8.	Болезни эндокринной системы и обмена веществ.	ОПК-4; ОПК-5	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи.

Шкала и критерии оценивания тестовых заданий.

Оценка	Критерии
«Отлично»	Задание выполнено на 91-100 %
«Хорошо»	Задание выполнено на 81-90 %
«Удовлетворительно»	Задание выполнено на 51-80 %
«Неудовлетворительно»	Задание выполнено на 10-50 %

Шкала и критерии оценивания письменных и творческих работ.

Баллы	Критерии
5	Глубокое и прочное усвоение программного материала. Полные, последовательные, грамотные и логически излагаемые ответы при видоизменении задания. Свободно справляется с поставленными задачами, может обосновать принятые решения, демонстрирует владение разносторонними навыками и приемами выполнения практических работ.
4	Знание программного материала, грамотное изложение, без существенных неточностей в ответе на вопрос, правильное применение теоретических знаний, владение необходимыми навыками при выполнении практических задач.
3	Демонстрирует усвоение основного материала, при ответе допускаются неточности, при ответе недостаточно правильные формулировки, нарушение последовательности в изложении программного материала, затруднения в выполнении практических заданий
2-1	Слабое знание программного материала, при ответе возникают ошибки, затруднения при выполнении практических работ
0	Не было попытки выполнить задание

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

7.1 Основная литература

1. Пропедевтика внутренних болезней: учебник. Г.А. Игнатенко, О.В. Ремизов, В.А. Толстой. - М.: ГЕОТАР – Медиа, -2020. -816с.
2. Пропедевтика внутренних болезней с элементами лучевой диагностики: учебник/И.А. Шамов. –М.: ГЕОТАР – Медиа, 2016. -512с.
3. Пропедевтика внутренних болезней: Мухин Н.А, Моисеев В.С., учебник. -2-е изд., доп. и перераб. М.: ГЕОТАР – Медиа. -2014. -848с.
4. Байсултанов И.Х., Батаев Х.М., Сайдуллаева М.Г. Учебно-методическое пособие по написанию истории болезни. 2-е изд./- АО «Издательско-полиграфический комплекс «Грозненский рабочий», 2023. – 256 с.
5. Шихнебиев Д.А, Батаев Х.М., Байсултанов И.Х. Методы исследования и семиотика при заболеваниях внутренних органов. Учебное пособие для студентов и врачей. Изд.-е 2-е, перераб. и доп. Грозный, 2014.- 409 с.
6. Х.М.Батаев. И.Х.Байсултанов. Пособие по самоподготовке к практическим занятиям по пропедевтике внутренних болезней (Учебное пособие для студентов). Грозный. 2014. - 152с.
7. Х.М.Батаев. И.Х.Байсултанов. Пособие по самоподготовке к практическим занятиям по пропедевтике внутренних болезней (Учебное пособие для преподавателей). Грозный. 2014. - 188с.
8. Шамов И.А., Пропедевтика внутренних болезней с элементами лучевой диагностики [Электронный ресурс] : учебник / Шамов, И.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-3597-7 - Режим доступа : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435977.html>
9. Ивашкин В.Т., Пропедевтика внутренних болезней. Кардиология [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ивашкин В.Т., Драпкина О.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 272 с. - ISBN 978-5-9704-1963-2 - Режим доступа : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419632.html>
10. Мухин, Н. А. Пропедевтика внутренних болезней: учебник / Мухин Н. А. , Моисеев В. С. - 2-е изд. , доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-3470-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434703.html>
11. Куликов, А. Н. Пропедевтика внутренних болезней в рисунках, таблицах и схемах : учеб. пособие / под ред. А. Н. Куликова, С. Н. Шуленина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-3922-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : Режим доступа : по подписке: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439227.html>
12. Маколкин, В. И. Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи : учебное пособие / Маколкин В. И. , Сулимов В. А. , Овчаренко С. И. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-2391-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : Режим доступа : по подписке: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423912.html>

7.2 Дополнительная литература

1. Наглядная ЭКГ: учеб.пособие/Патрик Давей; пер.с англ. Ю.В. Фурменковой; под ред. М.В. Писарева- М.: ГЕОТАР –Медиа, 2011. -176с.
2. Гребнев А.Л.Пропедевтика внутренних болезней. Учебник. -6-е изд., перер. И доп. –Издательство «Шико», -2014. -656с.
3. Пропедевтика внутренних болезней.Учебное пособие под. Ред. Ж.Д.Кобалава, В.С.Моисеев. –М.: ГЕОТАР – Медиа,2011. -400с.
4. Абрамова, А. А. Внутренние болезни : руководство к практ. занятиям по факультетской терапии : учебное пособие / Абрамова А. А. и др. Под ред. В. И. Подзолкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-1154-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : Режим доступа : по подписке: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411544.html>
5. Бобров Л.Л. Пропедевтика и частная патология внутренних болезней [Электронный ресурс]/ Бобров Л.Л., Обрезан А.Г.— Электрон. текстовые данные.— СПб.: СпецЛит, 2014.— 361 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/47736.html> — ЭБС «IPRbooks»
6. Трухан Д.И. Внутренние болезни: болезни органов дыхания [Электронный ресурс]/ Трухан Д.И.— Электрон. текстовые данные.— СПб.: СпецЛит, 2013.— 176 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/45663.html> — ЭБС «IPRbooks»
7. Моисеев, В. С. Внутренние болезни. В 2 т. Т. 1. : учебник / Моисеев В. С. , Мартынов А. И. , Мухин Н. А. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-3310-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : Режим доступа : по подписке: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433102.html>
8. Моисеев, В. С. Внутренние болезни. В 2 т. Т. 2. : учебник / Моисеев В. С. , Мартынов А. И. , Мухин Н. А. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-3311-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : Режим доступа : по подписке: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433119.html>
9. Дворецкий, Л. И. Внутренние болезни. 333 тестовые задачи и комментарии к ним : учебное пособие / Дворецкий Л. И. , Михайлов А. А. , Стрижова Н. В. , Чистова В. С. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-1482-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : Режим доступа : по подписке <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414828.html>
10. Стрюк, Р. И. Внутренние болезни : учебник / Стрюк Р. И. , Маев И. В. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-2516-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : Режим доступа : по подписке: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425169.html>

7.3 Периодические издания:

- 1.Терапевтический архив
- 2.Клиническая медицина
3. Клиническая фармакология и фармакотерапия
4. Российский медицинский журнал

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

1. Электронно-библиотечная система «IPRbooks» <http://www.iprbookshop.ru>
2. Консультант студента: www.studmedlib.ru
3. Росметод
4. Polpred.com
5. ЭБС «Лань»
6. ИВИС <https://dlib.eastview.com>
7. ООО «НПП» «Гарант-Эталон» электронный периодический справочник «Система Гарант»
8. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU
9. DIAGNOCAT - РАСШИФРОВКА КТ СНИМКОВ С ПОМОЩЬЮ ИСКУССТВЕННОГО ИНТЕЛЛЕКТА (<https://diagnocat.dftrade.ru/>)

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

При построении практического занятия целесообразно придерживаться следующего общего ориентировочного плана:

1) Организационный этап занятия (время – до 2%):

- а) переключка;
- б) задание на дом следующей темы;
- в) мотивация темы данного практического занятия;
- г) ознакомление студентов с целями и планом занятия;

2) Контроль и коррекция исходного уровня знаний (время – до 20%):

- а) варианты тестового контроля III уровня;
- б) коррекция преподавателем теоретических знаний студентов;

3) Этап демонстрации преподавателем практических навыков и/или тематических больных (время – до 15%);

4) Этап самостоятельной работы студентов у постели больного (время – до 45%);

5) Заключительный этап занятия (время – до 18%):

- а) итоговый заключительный контроль практических навыков и умений при разборе больных, обследованных студентами;
- б) итоговый заключительный контроль сформированных теоретических знаний и умений, в том числе с помощью решения ситуационных клинических задач;
- в) подведение итогов практического занятия (характеристик преподавателем выполнения студентами всех целей занятия и индивидуальная оценка знаний и навыков).

Контроль исходного уровня знаний студентов, а также заключительный (итоговый) контроль может осуществляться как устно, так и с использованием компьютерной или другой электронной техники.

Важнейшим этапом практического занятия является самостоятельная работа студентов в палате у постели больного или в клинической лаборатории, кабинете функциональной диагностики, процедурном кабинете и т.п. В зависимости от конкретной темы занятия студенты самостоятельно расспрашивают больного, проводят его осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию и т.п. Занятие должно заканчиваться клиническим разбором 1–3 тематических больных преподавателем с участием всей группы студентов. Во время разбора контролируется качество выполнения студентами самостоятельной работы и

сформированных навыков и умений. Преподаватель индивидуально оценивает выполнение каждым студентом целей практического занятия.

Важным условием качественного проведения практического занятия является оптимальное количество студентов в учебных группах, которое не должно превышать 10-12 человек.

В процессе прохождения курса семиотики целесообразно оформление студентами нескольких фрагментов истории болезни, составленных согласно схеме истории болезни по результатам самостоятельной курации больных с заболеваниями органов дыхания, кровообращения и пищеварения. В конце учебного года по завершении изучения основ частной патологии, студенты представляют заключительную (экзаменационную) историю болезни, в которой приводится подробное описание паспортной части, данных расспроса, объективного, лабораторного и инструментального исследования больного, клинический диагноз и его обоснование, а также план дальнейшего клинко-лабораторного и инструментального обследования больного.

Заключительная история болезни оценивается по 5-ти балльной системе и выносится на курсовой экзамен по пропедевтике внутренних болезней.

При составлении программы и тематического учебного плана учитывалась также необходимость проведения специальных практических занятий и чтения лекций по лабораторной диагностике, а также по некоторым инструментальным методам исследования больного (ЭКГ, спирография, ультразвуковое исследование и т.д.).

В лекционном и практическом курсе преподавания семиотики особое внимание следует уделить синдромному подходу к диагностике, овладение которым является важнейшим условием формирования у студентов основ клинического мышления. При изучении вопросов частной патологии следует обратить внимание преимущественно на симптоматику наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в классической типичной форме. Вопросам этиологии и патогенеза отдельных нозологических единиц отводится минимальное время; они изучаются лишь в той степени, которая необходима для понимания механизма наиболее типичных симптомов и синдромов, характерных для данного заболевания. Целесообразно также очень кратко остановиться на основных принципах лечения заболеваний органов дыхания, кровообращения, пищеварения и т.д.

Кроме того, настоящая Программа по пропедевтике внутренних болезней, лучевая диагностика предусматривает обязательную самостоятельную (внеаудиторную) работу студентов, на долю которой дополнительно отводится до 30% учебных часов от общего количества учебных часов, выделенных на проведение аудиторной работы (лекций и практических занятий). Самостоятельная (внеаудиторная) работа студентов складывается из нескольких разделов:

1. Написание курсовой работы по пропедевтике внутренних болезней – экзаменационной истории
2. Теоретическая самоподготовка студентов по некоторым учебным темам, входящим в примерный тематический учебный план, преимущественно по современной лабораторной и инструментальной диагностике заболеваний внутренних органов, клинической диагностике и дифференциальной диагностике основных патологических синдромов и т.д.

3. Знакомство с дополнительной учебной литературой и другими учебными методическими материалами, закрепляющими некоторые практические навыки студентов (учебными аудио- и видеофильмами, наборами лабораторных анализов, электрокардиограмм и т.п.).

Активные и интерактивные формы проведения практических занятий должны включать использование компьютерных симуляций, аудио- и фото- и видеозаписей наиболее важных аускультативных феноменов, данных общего осмотра типичных больных, а также самостоятельную работу студентов с наборами ЭКГ, лабораторных анализов крови, мочи, мокроты, плеврального содержимого, кала и т.п.

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

В соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки «Лечебное дело» реализуется компетентностный подход, предусматривающий широкое использование активных и интерактивных форм проведения занятий в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития требуемых компетенций студентов.

При реализации программы используются различные образовательные технологии – аудиторные занятия проводятся в форме лекций (объяснение материала, лекция-визуализация с использованием мультимедийных средств обучения, лекция с разбором конкретных ситуаций), на которых рассматриваются основные теоретические вопросы согласно предложенной программы с использованием мультимедийного оборудования, и в форме практических (семинарских) занятий в форме обсуждения основных, проблемных, дискуссионных вопросов по темам, а также проверки самостоятельных работ (вопросы для самоконтроля), выполнения тестовых заданий и в форме фронтального контрольного опроса. Основные теоретические вопросы, рассматриваемые на лекциях, предполагают активную самостоятельную работу студентов. В целях актуализации, сопоставительного анализа, уточнения и понимания полученного объема знаний студентам даются вопросы для самостоятельного изучения, на которые они должны дать ответы в устной или письменной форме.

К образовательным технологиям, используемым в процессе преподавания дисциплины относятся такие интерактивные методы как метод проблемного изложения, презентации, дискуссии, метод блиц-опроса.

Для контроля усвоения студентом разделов данной дисциплины и приёма домашнего задания используются тестовые технологии, то есть специальный перечень вопросов, ответы на которые позволяют судить об усвоении студентом данной дисциплины. Самостоятельная работа студентов подразумевает под собой проработку лекционного материала с использованием рекомендуемой литературы, конспектов, учебно-методической литературы, работы с информационными базами данных для подготовки к тестам, а также выполнение домашнего задания в виде проработки вопросов для самоконтроля.

Образовательные технологии: метод проблемного изложения материала, как лектором, так и студентами; самостоятельное чтение студентами учебно-методической и справочной литературы и последующей свободной дискуссии по освоенному ими материалу. Использование, иллюстративных видеоматериалов с помощью мультимедийного оборудования. Технологии личностно-ориентированного обучения, позволяющие создавать индивидуальные образовательные технологии.

Перечисленные образовательные технологии реализуются:

- при чтении лекции с использованием мультимедийных презентаций и демонстрационного эксперимента;
- при диалоговой форме проведения лекционных занятий с использованием элементов

практических занятий, постановкой и решением проблемных и ситуационных заданий;
- при проведении лабораторных работ, включающих глубокую самостоятельную проработку теоретического материала, изучение методики проведения работы и планирования эксперимента.

Технологии оценивания учебных достижений - тестовая оценка усвоения знаний, балльно-рейтинговая система оценивания знаний, умений и навыков студентов.

Все виды аудиторной и внеаудиторной работы проводятся с использованием Единой электронной образовательной системы «U-complex».

Медицинский институт ЧГУ им А.А. Кадырова обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения:

Microsoft Office Professional Plus 2010, Microsoft Office Professional Plus 2016, Microsoft Windows 10, Microsoft Windows 7 Professional, Microsoft Windows 8.1 Professional RUS, Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 1000-1499, Microsoft®MSImagineAcademy AllLng MonthlySubscriptions-VolumeLicense MVL, OfficeProPlus RUS LicSAPk OLP NL Acdmc, CoreCAL SNGL LicSAPk OLP NL Acdmc USRCAL, WinSVRSTD RUS LicSAPk OLP NL Acdmc 2Proc, WINHOME 10 RUS OLP NL Acdmc Legalization GetGenuine

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

Практические занятия проводятся в учебных комнатах кафедры, в палатах терапевтических и специализированных отделений стационаров, а также в лабораториях и кабинетах функциональной диагностики стационаров и кафедры.

Учебные комнаты оборудованы компьютером, видеоманитом, диапроекторами, столами, стульями кушеткой и другими средствами технического обеспечения практических занятий, в том числе средствами контроля знаний студентов.

Лекционные аудитории радиофицированы, оборудованы микрофонами, мультимедийными системами, магнитофонами, экраном, кушеткой (демонстрация больного) и т.п.

Симуляционный класс, где проводится демонстративная часть некоторых практических занятий, оснащённый:

1. Тренажер реанимации взрослого человека с интерактивным имитатором аритмии в полный рост.
2. Тренажер для измерения артериального давления, с акустической системой, рука 230 В.
3. Усовершенствованный тренажер для венепункции и инъекции, рука.
4. Тренажер для внутривенных инъекций, кисть.
5. Упругий валик – тренажер для внутривенных инъекций.
6. Тренажер для практики подкожных инъекций.
7. Тренажер для внутримышечных инъекций, ягодица.
8. Манекен по уходу за пациентом 3В.
9. Имитатор постановки клизмы.
10. Модель сердца в 2 проекциях.
11. Манекен по уходу за пациентом.
13. Манекен для обучения основам жизнеобеспечения и уходу за пожилыми людьми.
14. Тренажер для обучения аускультации, торс.
1. Имитатор обследования сигмовидной кишки.
16. Тренажер для восстановления проходимость дыхательных путей.

17.Манекен по уходу за пожилым человека.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«ЧЕЧЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АХМАТА АБДУЛХАМИДОВИЧА
КАДЫРОВА»

Медицинский институт
Кафедра факультетской терапии

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«ПОРАЖЕНИЯ ПОЧЕК У КАРДИОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ:
ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ПОДХОД К ДИАГНОСТИКЕ И
ТЕРАПИИ»**

Базовая часть, дисциплина «Кардиология»

Направление подготовки	Кардиология
Код направления подготовки	31.08.36
Квалификация выпускника	Врач-кардиолог
Форма обучения	Очная
Код дисциплины	Б1.В.ДЭ.01.01

Грозный, 2026 г

Батаев Х.М. Рабочая программа «Поражения почек у кардиологических пациентов: дифференциальный подход к диагностике и терапии» [Текст] / Сост. Батаев Х.М. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова», 2025 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры факультетской терапии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 4 от 25.12.2025 г.), разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.36 Кардиология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 № 105.

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля).....	5
2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы.....	10
3. Содержание дисциплины (модуля).....	10
4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля).....	12
5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся.....	13
6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.....	14
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля).....	14
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля).....	16
9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля).....	16
10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю).....	17
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю).....	19

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Приобретение знаний в этиологии и патогенезе поражения почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, а также умений и навыков в ведении пациентов с коморбидной патологией, необходимых для профессиональной деятельности врача-кардиолога.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Углубление и совершенствование знаний в анатомии и физиологии мочевыделительной системы, этиологии и патогенезе поражения почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, методике осмотра пациентов.
2. Совершенствование знаний в современной классификации, клинической симптоматике заболеваний и пограничных состояний в нефрологии.
3. Приобретение умений и навыков в изучении проявлений кардиоренальных взаимоотношений с использованием лабораторных и инструментальных методов исследований.
4. Формирование клинического мышления, приобретение и совершенствование навыков в проведении диагностики, дифференциальной диагностики, лечения, профилактики, медицинской реабилитации и медицинской экспертизы пациентов с коморбидной патологией.
5. Совершенствование знаний, умений и навыков в особенностях ведения больных с поражением почек, в том числе в палате интенсивной терапии, в условиях реанимации и отделения «искусственной почки».
6. Совершенствование знаний умений и навыков в определении показаний и противопоказаний к назначению лекарственных препаратов и немедикаментозного лечения.

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)		
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте			
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	Кардиологию, нефрологию Принципы организации нефрологической и кардиологической помощи населению Профессиональные источники информации, в т.ч. Базы данных	
	Уметь	Пользоваться профессиональными источниками информации;	

		Анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) - к диагнозу)
	Владеть	Технологией сравнительного анализа – дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации
ПК-1. Способен к оказанию медицинской помощи пациентам старше 18 лет при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы		
ПК-1.1 Проводит обследование пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы с целью постановки диагноза	Знать	Порядок оказания медицинской помощи больным с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы Принципы организации диализной службы Методика осмотра и обследования пациентов с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы Анатомию и физиологию почек и мочевых путей. Основы топографической анатомии органов брюшной полости и забрюшинного пространства, эмбриологию мочеполовой системы Этиология и патогенез поражения почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы Этиология и патогенез основных заболеваний почек у взрослых; Этику и деонтологию Современные классификации, симптомы и синдромы заболеваний сердечно-сосудистой системы Клиническая картина, особенности течения осложнений у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; Клиническую симптоматику заболеваний и пограничных состояний в нефрологии Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию современных методов инструментального обследования пациентов; Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию современных методов лабораторного обследования пациентов; Клиническая картина состояний, требующих направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; Медицинские показания для направления на хирургическое лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы Заболевания и (или) патологические состояния сердечно-сосудистой системы, требующие медицинской помощи в неотложной форме; Вопросы смежных специальностей, касающиеся заболеваний сердечно-сосудистой системы
	Уметь	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы Использовать методики осмотра и обследования пациентов Оценивать тяжесть состояния пациента, стратифицировать риск развития жизнеопасных осложнений, определять медицинские показания для оказания медицинской помощи в стационарных условиях Определять медицинские показания для направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов Обосновывать и планировать объем инструментального

		обследования Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов Определять медицинские показания для направления на хирургическое лечение пациентов с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы Использовать алгоритм установки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики у пациентов с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы Обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных и инструментальных исследований Интерпретировать и анализировать результаты дополнительного лабораторных и инструментальных обследований Выявлять у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы основные клинические проявления заболеваний и (или) патологических состояний со стороны нервной, иммунной, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови, в том числе инфекционные и онкологические, способные вызвать тяжелые и (или) угрожающие жизни осложнения Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы
	Владеть	Навыками проведения сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы Навыками проведения первичного осмотра пациентов с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы Навыками направления пациентов на лабораторные и инструментальные обследование Навыками направления пациентов с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Обоснованием и постановкой диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
ПК-1.2 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, контролирует его эффективность и безопасность	Знать	Основы фармакотерапии в нефрологической клинике Методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы Методы лечения пациентов с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы Механизмы действия лекарственных препаратов и медицинских изделий, применяемых в кардиологии и нефрологии; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения и побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные у

		пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы Принципы и методы немедикаментозной терапии (физиотерапевтические методы, рациональное питание, лечебная физкультура, дыхательная гимнастика) заболеваний и (или) состояний сердечно-сосудистой системы; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения и побочные действия
	Уметь	Разрабатывать план лечения пациентов с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы Обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и назначение хирургического вмешательства пациентам с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы Определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии, хирургического вмешательства для пациентов с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы Назначать лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов Проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий Назначать лечебное питание пациентам с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы Назначать немедикаментозное лечение (физиотерапевтические методы, лечебную физкультуру, дыхательную гимнастику, апитерапию) пациентам с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы Проводить мониторинг эффективности и безопасности немедикаментозной терапии у пациентов с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы Выполнять расчет объема и скорости введения лекарственных препаратов с использованием инфузомата Проводить мониторинг клинической картины заболевания, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания Назначать и контролировать лечение пациентов с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
	Владеть	Навыками разработки плана лечения пациентов поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы Навыками назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы Навыками оценки эффективности и безопасности назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий Навыками назначения немедикаментозной терапии пациентам с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы Навыками оценки эффективности и безопасности немедикаментозной терапии Навыками определения медицинских показаний к хирургическому лечению, оценка послеоперационного периода (первичный контроль повязки, состояние периферического кровообращения, оценка функции почек) Навыками назначения лечебного питания пациентам с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
ПК-1.3 Проводит и контролирует	Знать	Порядок организации медицинской реабилитации Основные программы медицинской, социальной,

эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов		профессиональной и психологической реабилитации пациентов поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы Основные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, профессиональные, психологические), применяемые для пациентов с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы Медицинские показания для направления пациентов с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы к врачам-специалистам для назначения санаторно-курортного лечения
	Уметь	Определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации при поражении почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы Оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации Разрабатывать план реабилитационных мероприятий для пациентов с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы Определять медицинские показания для направления пациентов поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы к врачам-специалистам для назначения и проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов Оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации при поражении почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
	Владеть	Навыками составления плана мероприятий по медицинской реабилитации при поражении почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы Проведение мероприятий по медицинской реабилитации при поражении почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы Направление пациентов с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации Направление пациентов с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы к врачам-специалистам для назначения санаторно-курортного лечения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации Составление и мониторинг выполнения плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
ПК-1.4 Проводит медицинские экспертизы в отношении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы	Знать	Медицинские показания для направления пациентов поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации Порядки проведения медицинских экспертиз Порядок выдачи листков нетрудоспособности
	Уметь	Определять медицинские показания для направления пациентов с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы для прохождения медико-социальной экспертизы Проводить экспертизу временной нетрудоспособности пациентов, работать в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций, обусловленных поражением

		почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
	Владеть	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, работа в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности Подготовка необходимой медицинской документации для пациентов поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы Направление пациентов с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы для прохождения медико-социальной экспертизы
ПК-1.5 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать	Принципы диспансерного наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы с целью профилактики поражения почек Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики поражения почек у больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями Порядок диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы Принципы и особенности профилактики поражения почек и прогрессирования заболеваний и (или) состояний сердечно-сосудистой системы
	Уметь	Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактику поражения почек при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы Проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы
	Владеть	Пропаганда здорового образа жизни, профилактика поражения почек при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы

2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по полугодиям			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб):	28	-	28	-	-
Лекционное занятие (Л)	4	-	4	-	-
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)	24	-	-	-	-
Консультации (К)	-	-	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)	44	-	44	-	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)	<i>Зачет</i>	-	3	-	-
Общий объем	в часах	72	-	72	-
	в зачетных единицах	2	-	2	-

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Общая часть

Тема 1.1. Проблема хронической болезни почек в структуре сердечно-сосудистых заболеваний. Принципы организации нефрологической и кардиологической помощи населению. Правовые основы деятельности врача нефролога, кардиолога.

Характеристика состояния здоровья населения страны и задачи здравоохранения. Нормативные документы в области нефрологии и кардиологии. Перспективы развития двух смежных дисциплин в РФ. Социальные аспекты стратификации риска хронической болезни почек (ХБП) и нефропротекции у больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Тема 1.2. Лабораторно-инструментальные методы диагностики поражения почек у больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Общие и функциональные методы исследования в нефрологии, кардиологии.

Специальные методы исследования в нефрологии, кардиологии (общеклинические, исследование функции почек, рентгенологические, радиологические, ультразвуковые и др.).

Тема 1.3. Вопросы медицинской реабилитации и медико-социальной экспертизы пациентов с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

Порядок организации медицинской реабилитации. Основные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, профессиональные, психологические). Санаторно-курортное лечение.

Порядок организации медицинской экспертизы. Организация экспертизы временной нетрудоспособности. Основные документы, удостоверяющие нетрудоспособность и общие правила их заполнения и выдачи. Показания и порядок направления на МСЭ. Правовые положения для больных с тяжелыми инвалидизирующими наследственными болезнями. Социальное обеспечение больных с ХПН, трансплантированной почкой.

Раздел 2. Частная патология

Тема 2.1. Кардиоренальные взаимоотношения.

История развития концепции кардиоренальных взаимоотношений. История становления стыка двух дисциплин «Кардиология» и «Нефрология». Определение. Теории патогенеза.

Анатомия мочевыделительной системы. Физиологии почек и мочевых путей у детей и взрослых. Основы топографической анатомии органов брюшной полости и забрюшинного пространства, эмбриология мочеполовой системы. Основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочной баланс, возможные типы их нарушений и принципы лечения в детском возрасте и у взрослых. Показатели гомеостаза в норме и при патологии. Клиническая симптоматика и патогенез основных заболеваний почек у взрослых и детей. Диагностика. Лечение. Профилактика.

Тема 2.2. Клиническая симптоматика заболеваний и пограничных состояний в нефрологии.

Нефротический и нефритический синдромы. Гломерулонефриты. Инфекции мочевыводящих путей. Тубулоинтерстициальный нефрит. Гипертензивная болезнь почек. Реноваскулярная артериальная гипертензия. Ишемическая болезнь почек. Кардиоренальный синдром (КРС). Амилоидоз почек. Старческая почка. Сердечно-сосудистая патология при хронической болезни почек. Острое повреждение почек. Хроническая болезнь почек.

Тема 2.3. Особенности ведения пациентов с коморбидной патологией: хроническая болезнь почек и сердечно-сосудистые заболевания.

Основы иммунологии и реактивности организма.

Основы фармакотерапии в нефрологической клинике. Механизм действия основных групп лекарственных веществ.

Тактика антибактериальной и иммуносупрессивной терапии у пациентов с ХПН.

Применение физиотерапии, климатотерапии и лечебной физкультуры в нефрологической клинике, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению нефрологических больных.

Принципы диетотерапии при заболеваниях почек.

Организация службы интенсивной терапии и реанимации в нефрологии, включая применение «искусственной почки»; оборудование палат интенсивной терапии.

Показания и противопоказания к применению «искусственной почки»; физико-химические и патофизиологические основы методов внепочечного очищения крови.

Тема 2.4. Профилактика поражения почек у больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов. Основные принципы диспансерного наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами. Порядок диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Конт. акт. раб	Л	СПЗ	К	СР		
	Полугодие 2	72	28	4	24	-	44	Зачет	
Раздел 1	Общая часть	36	14	2	12	-	22	Реферат	УК-1.1 ПК-1.1 ПК-1.3 ПК-1.4
Тема 1.1	Проблема хронической болезни почек в структуре сердечно-сосудистых заболеваний. Принципы организации нефрологической и кардиологической помощи населению. Правовые основы деятельности врача нефролога, кардиолога.	12	5	1	4	-	7		
Тема 1.2	Лабораторно-инструментальные методы диагностики поражения	12	5	1	4	-	8		

	почек у больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями.								
Тема 1.3	Вопросы медицинской реабилитации и медико-социальной экспертизы пациентов с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.	12	4	-	4	-	7		
Раздел 2	Частная патология	36	14	2	12	-	22	Устный опрос, ситуационные задачи	УК-1.1 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.5
Тема 2.1	Кардиоренальные взаимоотношения.	9	3	1	3	-	6		
Тема 2.2	Клиническая симптоматика заболеваний и пограничных состояний в нефрологии.	9	3	1	3	-	6		
Тема 2.3	Особенности ведения пациентов с коморбидной патологией: хроническая болезнь почек и сердечно-сосудистые заболевания.	9	4		3	-	5		
Тема 2.4	Профилактика поражения почек у больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями	9	4		3	-	5		
	Общий объем	72	28	4	24	-	44	Зачет	

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы.

Таблица 4

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
Раздел 1	Общая часть	1) Основные синдромы в нефрологии. 2) Медицинская этика и деонтология при нефрологических заболеваниях. 3) Экспертиза трудоспособности при нефрологических заболеваниях. 4) Санаторно-курортное лечение и реабилитация пациентов с хроническими нефрологическими заболеваниями. 5) Основы организации медицинской помощи пациентам с нефрологическими заболеваниями.
Раздел 2	Частная патология	1) Острое повреждение почек при острой декомпенсации сердечной недостаточности. Понятие о кардиоренальном синдроме 1 и 2 типа. Критерии постановки диагноза, определение тяжести. Принципы профилактики развития. Показания к проведению гемодиализа. 2) Хроническая болезнь почек. Эпидемиология, роль сердечно-сосудистых заболеваний в развитии хронической болезни почек. Понятие о кардиоренальном синдроме 3 и 4 типа.

		Принципы профилактики развития. Медикаментозная терапия пациентов с хронической болезнью почек 5 стадии. 3) Нефрогенная анемия. Патогенез, критерии тяжести, профилактика, подходы к лечению. 4) Минеральные и костные нарушения при хронической болезни почек. Причина развития, диагностика. Подходы к лечению и профилактике. 5) Заместительная почечная терапия. Виды, показания к проведению, преимущества и недостатки различных методов. 6) Амилоидоз. Классификация, клиническая картина. Дифференциальная диагностика.

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях.

6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основная литература

Дополнительная литература

Наличие информационных технологий, технических средств, обеспечивающих освоение обучающимися образовательной программы в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся

№ п/п	Информационные и телекоммуникационные технологии, технологические средства, обеспечивающие функционирование электронной информационно-образовательной среды (в том числе идентификацию личности обучающегося, контроль прохождения этапов обучения,	Адрес местонахождения помещения с указанием площади (кв. м) - для оборудования/ссылки на адрес сайта в сети "Интернет" - для иных технологических объектов, обеспечивающих передачу по линиям связи информации, а также взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками	Документ-основание возникновения права пользования (договоры, соглашения и другое, их реквизиты и сроки действия, либо собственность на балансе организации)

	оценку промежуточных и итоговых достижений, учет и хранение результатов образовательного процесса)		
1	2	3	4
1.	Технология доступа в сеть "Интернет" с указанием скорости передачи данных	364034 г. Грозный, ул. А. Шерипова, 32 (12 кв.м) 364049 г. Грозный, пр. Мохаммеда Али, 47 (15 кв.м.), 364015 г. Грозный, бульвар С.Дудаева, 17 (12 кв.м.), 364037 г. Грозный, ул. Субры Кишиевой 33 (10 кв.м.) Все корпуса университета и общежитие объединены в единую локальную вычислительную сеть с выходом в сеть Интернет. Межкорпусные коммуникации реализованы на оптоволоконных линиях связи. В настоящее время к локальной сети подключен весь парк компьютеров. Пропускная способность локальной вычислительной сети между основными узлами составляет 1000 Мбит/с.	Договор № 13-У/23 от 01.12.2023 г. до 31.12.2026 г.
2.	Наличие официального сайта образовательной организации в сети "Интернет" (при реализации	Официальный сайт – https://chesu.ru	Договор № 8-У/23 «Об оказании услуг присоединения сетей передачи данных и пропуска трафика сетей передачи данных для представления магистрального доступа в Интернет» От 01.08. 2023 г. https://chesu.ru/sveden/files/Dogovor_s_provayderom.pdf

	электронного обучения, дистанционных образовательных технологий посредством официального сайта образовательной организации, обеспечивающего идентификацию личности обучающегося, контроль прохождения этапов обучения, оценку промежуточных и итоговых достижений, учет и хранение результатов образовательного процесса)		
3.	Наличие специализированной дистанционной оболочки (образовательной платформы), обеспечивающей идентификацию личности обучающегося, контроль прохождения этапов обучения, оценку промежуточных и итоговых достижений, учет и хранение результатов образовательного процесса)	Электронно-образовательная среда – Университета https://ucomplex.org/	Приказ № 189-09 от 01.09.2015 г. «О внедрении Единой электронной образовательной системы «U-complex»»

4.	Наличие телекоммуникационного оборудования (компьютеры, проекторы, многофункциональные устройства, технология видео-конференц-связи, коммутаторы, маршрутизаторы, точки доступа)	364034 г. Грозный, ул. А. Шерипова, 32 (12 кв.м) 364049 г. Грозный, пр. Мохаммеда Али, 47 (15 кв.м.), 364015 г. Грозный, бульвар С.Дудаева, 17 (12 кв.м.), 364037 г. Грозный, ул. Субры Кишиевой 33 (10 кв.м.) Университет располагает 2350 единицами компьютерной техники, из них 290 переносных устройств. Функционируют 40 компьютерных класса. Все компьютерные классы и компьютеры доступны во вне учебного времени для бесплатного использования студентами. В учебном процессе используются более 370 единиц проекционного оборудования, 100 интерактивных комплектов.	Оргтехника на балансе университета. Технология видео-конференц-связи Webinar- номер договора № 12030252437912 от 28.12.2024 г. до 28.12.2025 г.
5.	Наличие серверного оборудования, обеспечивающего функционирование электронной информационной образовательной среды, в том числе хранение результатов образовательного процесса	364034 г. Грозный, ул. А. Шерипова, 32 (12 кв.м) 364049 г. Грозный, пр. Мохаммеда Али, 47 (15 кв.м.), 364015 г. Грозный, бульвар С.Дудаева, 17 (12 кв.м.), 364049 г. Грозный, ул. Яшина 21 (15 кв.м.), 364037 г. Грозный, ул. Субры Кишиевой 33 (10 кв.м.) Все корпуса университета и общежитие объединены в единую локальную вычислительную сеть с выходом в сеть Интернет. Межкорпусные коммуникации реализованы на оптоволоконных линиях связи.	Приказ № 189-09 от 01.09.2015 г. «О внедрении Единой электронной образовательной системы «U-complex»»
6.	Наличие аттестованных рабочих мест для педагогических работников (в том числе для обработки персональных данных обучающихся)	364034 г. Грозный, ул. А. Шерипова, 32 (12 кв.м) 364049 г. Грозный, пр. Мохаммеда Али, 47 (15 кв.м.), 364015 г. Грозный, бульвар С.Дудаева, 17 (12 кв.м.), 364049 г. Грозный, ул. Яшина 21 (15 кв.м.), 364037 г. Грозный, ул. Субры Кишиевой 33 (10 кв.м.) Университет располагает 2350 единицами компьютерной техники для создания АРМ для ППС	Приказ № 189-09 от 01.09.2015 г. «О внедрении Единой электронной образовательной системы «U-complex»»

7.	Доступ к федеральной информационной системе "Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении" (при выдаче документов об образовании, обучении по результатам освоения программ профессионального обучения, профессионального образования)	364034 г. Грозный, ул. А. Шерипова, 32, Университет располагает доступом к федеральной информационной системе "Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении" https://obrnadzor.gov.ru/gosudarstvennye-uslugi-i-funkczii/7701537808-gosfunction/formirovanie-i-vedenie-federalnogo-reestra-svedenij-o-dokumentah-ob-obrazovanii-i-ili-o-kvalifikaczii-dokumentah-ob-obuchenii/	Договор №330504 от 29.03.2022 г.
8.	Наличие государственных информационных систем, создаваемых, модернизируемых и эксплуатируемых для реализации основных общеобразовательных программ и образовательных программ среднего профессионального образования, предусматривающих обработку персональных данных обучающихся	364034 г. Грозный, ул. А. Шерипова, 32, Университет располагает доступом к федеральной информационной системе "Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении" https://obrnadzor.gov.ru/gosudarstvennye-uslugi-i-funkczii/7701537808-gosfunction/formirovanie-i-vedenie-federalnogo-reestra-svedenij-o-dokumentah-ob-obrazovanii-i-ili-o-kvalifikaczii-dokumentah-ob-obuchenii/	Договор №330504 от 29.03.2022 г.

Наличие электронных информационных ресурсов, электронных образовательных ресурсов, обеспечивающих освоение обучающимися образовательной программы в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся

№ п/п	Вид электронного образовательного ресурса, электронного информационного ресурса	Наименование электронного образовательного ресурса, электронного информационного ресурса	Документ-основание возникновения права пользования электронным образовательным ресурсом, электронным информационным ресурсом (договоры, соглашения и другое, открывающие доступ к электронному образовательному ресурсу, электронному информационному ресурсу, их реквизиты и сроки действия)
1	2	3	4
1.	Вид электронного образовательного ресурса (электронный курс, электронный тренажер или симулятор, интерактивный учебник, мультимедийный ресурс, учебные видеоресурсы и другое)	Росметод Всероссийская специализированная информационно-образовательная программа	Договор № 52/2025 от 14 февраля 2025г. по 25 марта 2026г.
		Универсальная база данных ИВИС https://dlib.eastview.com/	Лицензионный договор № 16-П от 29.01.2026г. Срок действия с 01.02.2026г. по 30.12.2026г.
2.	Вид электронного информационного ресурса (электронно-библиотечные ресурсы и системы, информационные и справочно-правовые системы и другое)	ООО "Ай пи Эр Медиа" - ЭБС "IPRbooks": http://iprbookshop.ru	Лицензионный договор №12931/25П от 17 августа 2025 г. Срок действия с 18 августа 2025 г. -18 августа 2026 г. 16 000 доступов Лицензионный договор № 13007/25К Образовательный модуль «Сквозные цифровые технологии» с 18 августа 2025 г. по 18 августа 2026 г.
		ООО "Политехресурс" - ЭБС "Консультант студента" www.studmedlib.ru	Лицензионный контракт №40КС/02-2025г. Срок действия с 5 апреля 2025г. — 4 апреля 2026 г. доступ не ограничен
		ООО "ИВИС" база данных периодических изданий https://dlib.eastview.com/	Лицензионный договор № 16-П от 29 января 2026г. Срок действия с 1 февраля 2026г. по 30 декабря 2026г. доступ неограниченный
		Национальная электронная библиотека https://rusneb.ru/	Лицензионный договор № 16-П от 29 января 2026г. Срок действия с 1 февраля 2026г. по 30 декабря 2026г. доступ неограниченный
		ЭБС «Лань» e.lanbook.com	Лицензионный договор № 64 от 06.02.2026г. Срок действия с 06.02.2026г. по 10.02.2027г.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Наборы наглядных электронных материалов по различным разделам дисциплины, рабочее место преподавателя, учебная мебель (столы, стулья), шкаф для документов, ноутбук, проектор, экран
2	Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.	Учебная мебель (столы, стулья), компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду

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

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на 2 раздела:

Раздел 1. Общая часть.

Раздел 2. Частная патология.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации зачету.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- ☐ рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- ☐ задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- ☐ задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- ☐ вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

Инновационные образовательные технологии, используемые на лекционных, семинарских (практических) занятиях:

Таблица 7

Вид занятия	Используемые интерактивные образовательные технологии
Л	Лекция-визуализация с применением презентаций (слайды, фото, видеозаписи, рисунки, схемы, таблицы), видеоматериалов по теме «Лабораторно-инструментальные методы диагностики поражения почек у больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями». Цель: получение представления о том, как выглядит патология при инструментальных обследованиях и лабораторной диагностике у пациентов в клинической практике
СПЗ	Клинический разбор интересного случая во врачебной практике или разбор наиболее частых ошибок при постановке диагноза и при проведении лечения. Цель: Развитие у обучающихся клинического мышления.
СПЗ	Групповая дискуссия на тему «Кардиоренальные взаимоотношения» Цель: Возможность каждого участника продемонстрировать собственный как умственный, так и творческий потенциал; научиться вести конструктивные переговоры.

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)
«ПОРАЖЕНИЯ ПОЧЕК У КАРДИОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ:
ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ПОДХОД К ДИАГНОСТИКЕ И
ТЕРАПИИ»**

Специальность
31.08.36 Кардиология

Направленность (профиль) программы
Кардиология

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

Грозный, 2026 г.

**1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины
(модуля)**

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать - Кардиологию, нефрологию - Принципы организации нефрологической и кардиологической помощи населению - Профессиональные источники информации, в т.ч. Базы данных
	Уметь - Пользоваться профессиональными источниками информации; - Анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) - к диагнозу)
	Владеть Технологией сравнительного анализа – дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации
ПК-1. Способен к оказанию медицинской помощи пациентам старше 18 лет при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы	
ПК-1.1 Проводит обследование пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы с целью постановки диагноза	Знать - Порядок оказания медицинской помощи больным с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - Принципы организации диализной службы - Методика осмотра и обследования пациентов с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы - Анатомию и физиологию почек и мочевых путей. Основы топографической анатомии органов брюшной полости и забрюшинного пространства, эмбриологию мочеполовой системы - Этиология и патогенез поражения почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы - Этиология и патогенез основных заболеваний почек у взрослых; - Этику и деонтологию - Современные классификации, симптомы и синдромы

	заболеваний сердечно-сосудистой системы Клиническая картина, особенности течения осложнений у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; Клиническую симптоматику заболеваний и пограничных состояний в нефрологии Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию современных методов инструментального обследования пациентов; Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию современных методов лабораторного обследования пациентов; Клиническая картина состояний, требующих направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; Медицинские показания для направления на хирургическое лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы Заболевания и (или) патологические состояния сердечно-сосудистой системы, требующие медицинской помощи в неотложной форме; Вопросы смежных специальностей, касающиеся заболеваний сердечно-сосудистой системы

	Уметь - Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы - Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы - Использовать методики осмотра и обследования пациентов - Оценивать тяжесть состояния пациента, стратифицировать риск развития жизнеопасных осложнений, определять медицинские показания для оказания медицинской помощи в стационарных условиях - Определять медицинские показания для направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара - Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов - Обосновывать и планировать объем инструментального обследования - Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования - Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования - Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам - Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов - Определять медицинские показания для направления на хирургическое лечение пациентов с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы - Использовать алгоритм установки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики у пациентов с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы - Обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных и инструментальных исследований - Интерпретировать и анализировать результаты дополнительного лабораторных и инструментальных обследований - Выявлять у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы основные клинические проявления заболеваний и (или) патологических состояний со стороны нервной, иммунной, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови, в том числе инфекционные и онкологические, способные вызвать тяжелые и (или) угрожающие жизни

		осложнения Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы
	Владеет	Навыками проведения сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы Навыками проведения первичного осмотра пациентов с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы Навыками направления пациентов на лабораторные и

		инструментальные обследование Навыками направления пациентов с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Обоснованием и постановкой диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
ПК-1.2 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, контролирует его эффективность и безопасность	Знать	Основы фармакотерапии в нефрологической клинике Методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы Методы лечения пациентов с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы Механизмы действия лекарственных препаратов и медицинских изделий, применяемых в кардиологии и нефрологии; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения и побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы Принципы и методы немедикаментозной терапии (физиотерапевтические методы, рациональное питание, лечебная физкультура, дыхательная гимнастика) заболеваний и (или) состояний сердечно-сосудистой системы; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения и побочные действия

	Уметь - Разрабатывать план лечения пациентов с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы - Обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и назначение хирургического вмешательства пациентам с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы - Определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии, хирургического вмешательства для пациентов с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы - Назначать лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы - Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов - Проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий - Назначать лечебное питание пациентам с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы - Назначать немедикаментозное лечение (физиотерапевтические методы, лечебную физкультуру, дыхательную гимнастику, апитерапию) пациентам с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы - Проводить мониторинг эффективности и безопасности немедикаментозной терапии у пациентов с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы - Выполнять расчет объема и скорости введения лекарственных препаратов с использованием инфузомата - Проводить мониторинг клинической картины заболевания, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания - Назначать и контролировать лечение пациентов с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы

	Владеть	- Навыками разработки плана лечения пациентов поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы - Навыками назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы - Навыками оценки эффективности и безопасности назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий - Навыками назначения немедикаментозной терапии пациентам с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы - Навыками оценки эффективности и безопасности немедикаментозной терапии - Навыками определения медицинских показаний к хирургическому лечению, оценка послеоперационного периода (первичный контроль повязки, состояние периферического кровообращения, оценка функции почек) - Навыками назначения лечебного питания пациентам с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
ПК-1.3 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Знать	- Порядок организации медицинской реабилитации - Основные программы медицинской, социальной, профессиональной и психологической реабилитации пациентов поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы - Основные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, профессиональные, психологические), применяемые для пациентов с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы - Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы - Медицинские показания для направления пациентов с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы к врачам-специалистам для назначения санаторно-курортного лечения
	Уметь	- Определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации при поражении почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы - Оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации - Разрабатывать план реабилитационных мероприятий для пациентов с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы - Определять медицинские показания для направления пациентов поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы к врачам-специалистам для назначения и проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том

		числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов Оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации при поражении почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
	Владеет	Навыками составления плана мероприятий по медицинской реабилитации при поражении почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы Проведение мероприятий по медицинской реабилитации при поражении почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы Направление пациентов с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации Направление пациентов с поражением почек при
		заболеваниях сердечно-сосудистой системы к врачам-специалистам для назначения санаторно-курортного лечения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации Составление и мониторинг выполнения плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
ПК-1.4 Проводит медицинские экспертизы в отношении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы	Знать	Медицинские показания для направления пациентов поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации Порядки проведения медицинских экспертиз Порядок выдачи листков нетрудоспособности
	Уметь	Определять медицинские показания для направления пациентов с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы для прохождения медико-социальной экспертизы Проводить экспертизу временной нетрудоспособности пациентов, работать в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций, обусловленных поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы

	Владе ть	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, работа в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности Подготовка необходимой медицинской документации для пациентов поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы Направление пациентов с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы для прохождения медико-социальной экспертизы
ПК-1.5 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать	Принципы диспансерного наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы с целью профилактики поражения почек Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики поражения почек у больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями Порядок диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы Принципы и особенности профилактики поражения почек и прогрессирования заболеваний и (или) состояний сердечно-сосудистой системы
	Уметь	Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактику поражения почек при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы Проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы
	Владе ть	Пропаганда здорового образа жизни, профилактика поражения почек при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырехбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырёхбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;

Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;

Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;

Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Таблица 2

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание	Код индикатора
	Полугодие 2			
Раздел 1	Общая часть	Реферат	Темы рефератов: 1. Современный взгляд на концепцию кардиоренального континуума. 2. Принципы организации нефрологической помощи населению. Правовые основы деятельности врача нефролога. 3. Показания и противопоказания к применению "искусственной почки"; физико-химические и патофизиологические основы методов внепочечного очищения крови. Методы гемодиализа. 4. Вопросы временной и стойкой нетрудоспособности при заболеваниях почек, организацию врачебно-трудовой экспертизы. 5. Основы фармакотерапии в нефрологической клинике. Механизм действия основных групп лекарственных веществ. 6. Тактика антибактериальной и иммуносупрессивной терапии у пациентов с тХПН.	УК-1.1 ПК-1.1 ПК-1.3 ПК-1.4
Тема 1.1	Проблема хронической болезни почек в структуре сердечно-сосудистых заболеваний. Принципы организации нефрологической и кардиологической помощи населению. Правовые основы деятельности врача нефролога, кардиолога.			
Тема 1.2	Лабораторно-инструментальные методы диагностики поражения почек у больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями			
Тема 1.3	Вопросы медицинской реабилитации и медико-социальной экспертизы пациентов с поражением почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы			

			7. Организацию службы интенсивной терапии и реанимации в нефрологии, включая применение "искусственной почки"; оборудование палат интенсивной терапии 8. Хроническая болезнь почек. Социально-экономические проблемы заместительной почечной терапии. 9. Сердечно-сосудистые заболевания как основной предиктор развития хронической болезни почек. 10. Лабораторно-инструментальные методы обследования при заболеваниях почек. 11. Лаборанта-инструментальные методы обследования и заболеваниях сердечно-сосудистой системы. 12. Организация и этапы медицинской помощи пациентам с хронической болезнью почек. 13. Организация реабилитации и санаторно-курортного лечения у пациентов с нефрологическими заболеваниями.	
Раздел 2	Частная патология.	Устный опрос, ситуационные задачи	Вопросы к собеседованию:	УК-1.1 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.5
Тема 2.1	Кардиоренальные взаимоотношения.		1. Кардиоренальный синдром: классификация, клиническая картина, критерии диагностики, патогенез, подходы к профилактике и лечению.	
Тема 2.2	Клиническая симптоматика заболеваний и пограничных состояний в нефрологии.		2. Острая сердечная недостаточность: причины развития, классификация, патогенез, клиническая картина, подходы к профилактике и лечению.	
Тема 2.3	Особенности ведения пациентов с коморбидной патологией: хроническая болезнь почек и сердечно-сосудистые заболевания.		3. Острый тубулоинтерстициальный нефрит: причины, клиническая картина, патогенез, критерии постановки диагноза, подходы к профилактике и лечению.	
Тема 2.4	Профилактика поражения почек у больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями		4. Хроническая ишемическая болезнь почек: причины развития, нормальная анатомия сосудов почек, клиническая картина, патогенез, диагностика, подходы к профилактике и лечению.	
			5. Нейропротективные терапия у пациентов с хронической сердечной недостаточностью и хронической болезнью почек.	
			6. Острое повреждение почек: причины развития, патогенез, классификация, критерии постановки диагноза, роль современных биомаркеры, подходы к профилактике и лечению, показания к заместительной почечной терапии.	
			7. Хроническая болезнь почек: причины развития, патогенез, классификация, критерии постановки диагноза, подходы к профилактике и лечению.	
			8. Нефротический синдром.	

			Клиническая картина, критерии постановки диагноза, патогенез, причины развития. 9. Нефритический синдром. Клиническая картина, критерии постановки диагноза, патогенез, причины развития. 10. Инфекции мочевыводящей системы у пациентов с хронической сердечной недостаточностью: этиология, основные причины развития, клиническая картина, диагностика, подходы к профилактике и лечению. Ситуационные задачи: Задача №1 Больная С., 58 лет поступила в клинику с жалобами на частое повышение АД до 180/100 мм рт ст, головокружения, слабость, сухость во рту, одышку при физической нагрузке. При активном расспросе отмечает чувство онемения нижних конечностей, иногда покалывание в пальцах рук и ног. Из анамнеза известно, что примерно до 50 лет считала себя здоровой, работала кассиром, к врачам не обращалась, АД не измеряла. В течение последние 8-10 лет стали беспокоить головные боли, в последние годы одышка при умеренной физической нагрузке. Впервые повышение АД было зафиксировано около 6-7 лет назад – в связи с выраженной головной болью, тошнотой тогда вызвала бригаду «03», АД было 210/100 мм рт ст, вводили магнезию, АД снизилось до 140/90 мм рт ст, от госпитализации отказалась. Несмотря на рекомендации, в то время не обследовалась, АД измеряла редко, при повышении до 180/90 мм рт ст и более принимала капотен. 2 года назад вновь почувствовала резкое ухудшение, АД повысилось до 240/110 мм рт ст, впервые в жизни на фоне высоких цифр АД почувствовала онемение правых руки и ноги, бригадой скорой помощи была госпитализирована в стационар. Тогда впервые была обследована, помимо артериальной гипертензии было выявлено повышение уровня глюкозы в крови (точно не помнит), был поставлен диагноз сахарный диабет 2 типа, рекомендовано соблюдение диеты и прием диабетона МВ 2 т в сутки. В качестве гипотензивной терапии был назначен энап 10 мг 2 р/день, гипотиазид 25 мг утром, атенолол 50 мг 2 р/день. Со слов больной также было выявлено повышение холестерина (цифр не помнит), была рекомендована диета «с пониженным содержанием жира», медикаментозное лечение	

			гиперлипидемии не проводилось. Выписка не предоставлена. Со слов больной проводили УЗИ почек, значимых изменений не выявляли, проводилось ли исследование уровня креатинина в крови не знает. В последующие 2 года диету «соблюдала не всегда», назначенные препараты принимала не вполне регулярно, уровень сахара крови и АД контролировала редко, в основном при ухудшении самочувствия. Хорошо себя чувствует при цифрах АД 140-150/90 мм рт ст. В настоящее время госпитализация связана, в том числе, с желанием пациентки получить группу инвалидности. Объективно: Повышенного питания (рост 162 см, вес 89 кг). Кожные покровы сухие, бледноватые, без высыпаний, тургор снижен. Пастозность голеней. Периферические Л/У не увеличены. В легких дыхание проводится симметрично во все отделы, везикулярное, ослабленное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, акцент II тона над аортой, выслушивается негрубый систолический шум с максимумом над аортой, проводится на сосуды шеи. Ритм правильный, ЧСС 78 в минуту. АД справа 180/90 мм рт ст, слева 175/90 мм рт ст. Пульсация периферических артерий симметрично ослаблена, выявляется над всеми магистральными сосудами вплоть до дистальных участков. Живот увеличен в объеме за счет подкожной жировой клетчатки, мягкий, при поверхностной и глубокой пальпации без болей. Печень не увеличена. Симптом поколачивания отрицательный с 2 сторон, почки не пальпируются. В анализах: Общий анализ крови: Hb 110 г/л, эритроциты 3.43, ЦП 0.96, лейкоциты 6.2, тромбоциты 172, СОЭ 21. 12 Общий анализ мочи цвет светло-желтый, реакция кислая, уд. вес 1.013, белок качественно ++, количественно 0.8, глюкоза +++, кетоны +, лейкоциты 6-8 в пз, эритроциты 1-2, эпителий плоский 5-6. Биохимический анализ крови: калий 4.7, натрий 143, креатинин 166 мкмоль/л, мочевины 9,2 ммоль/л, белок общий 67 г/л, железо 14,6, АлТ 35 Ед/л, АсТ 31 Ед/л, билирубин общий 8 мкмоль/л, холестерин 7.3 ммоль/л, сахар крови натощак 11.2 ммоль/л Вопросы: 1. Сформулируйте предварительный диагноз. Обоснуйте. 2. Укажите основные нефрологические синдромы. 3. Проведите дифференциальный диагноз. 4. Какая стадия хронической	

			болезни почек имеется у данной пациентки, какой предпочтительный метод оценки функции почек в этой ситуации? 5. Дополнительные методы исследования, обоснование их назначения. 6. Определите основные факторы риска прогрессирования потери почечной функции у больной. Методы профилактики. 7. Оцените тактику ведения больной на догоспитальном этапе. 8. Назначьте лечение с учетом клинической ситуации. Задача №2. Пациент К, 39 лет обратился в клинику с жалобами на повышение АД до 180/100 мм рт ст. Из анамнеза известно, что в детстве рос здоровым, жажды, полиурии не было, служил в армии. В последующем не обследовался, чувствовал себя удовлетворительно. Работает автомехаником. Курит (до 2-х пачек в день), злоупотребление алкоголем отрицает. В семье хронических заболеваний почек не было. Объективно: Кожные покровы нормальной окраски, повышенного питания. Отёков нет. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритм правильный, шумы не выслушиваются. АД 160/100 мм рт.ст. Печень не увеличена. При лабораторном обследовании: Общий анализ крови: Гемоглобин 130 г/л, лейкоциты 5.1×10^3/мкл, СОЭ 22 мм/час Общий анализ мочи: удельный вес 1010, белок 2,5 г/л, эритроциты 40–60 в поле зрения, лейкоциты 1–2 в поле зрения. Биохимический анализ крови: креатинин 420 мкмоль/л, мочева кислота 563 мкмоль/л, альбумин 45 г/л, калий 5,5 мэкв/л, холестерин 8 мкмоль/л, триглицериды 4.01. УЗИ почек: размеры правой и левой почки уменьшены до 7,8x4,9 см, толщина паренхимы 11 мм. Вопросы: 1. Сформулируйте предварительный диагноз, есть ли необходимость в проведении биопсии почки. 2. Какие факторы ускоренного прогрессирования ХПН имеются у пациента? 3. Каково целевое артериальное давление для этого больного? 4. Проведите дифференциальный диагноз. 5. Дополнительные методы исследования, обоснование их	

			назначения. 6. Тактика ведения больного. 7. Назначьте лечение с учетом клинической ситуации. Задача №3. Пациентка женщина 41 год, госпитализирована по СМП с жалобами на внезапно возникшую одышку, слабость, эпизод потери сознания. Ранее по поводу заболеваний сердечно-сосудистой системы не обследовалась. В течение последнего года принимает оральные контрацептивы. Настоящее ухудшение состояния в день поступления, когда появились вышеуказанные жалобы. При поступлении состояние тяжелое. Повышенного питания. Кожные покровы бледные, влажные, диффузный цианоз. Варикозное расширение вен нижних конечностей. ЧД=30 в мин. sPO₂=89%. При аускультации легких хрипы не выслушиваются. Тоны сердца глухие, ритм правильный. ЧСС=110 уд в минуту. АД=80/40 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Отеков нет. На ЭКГ, снятой бригадой СМП, - синусовая тахикардия, полная блокада правой ножки пучка Гиса, глубокий з. S в I отведении, з. Q в III отведении. Вопросы: 1. Предварительный диагноз 2. Диагностический алгоритм. Какие инструментальные и лабораторные методы диагностики необходимо назначить для постановки диагноза? 3. Дифференциальная диагностика 4. Назначьте лечение с учетом клинической ситуации 5. Ведение пациентки после выписки из стационара. Задача № 4. Мужчина 45 лет, до настоящего времени считал себя здоровым. Ночью возникли интенсивные боли жгуче-давящего характера в эпигастральной области, распространяющиеся в нижнюю треть грудной области, сопровождавшиеся потливостью, слабостью, длительностью 1,5 часа. Принял нитроглицерин под язык – без эффекта (5 таблеток). Боли купированы по скорой помощи наркотическими анальгетиками. Из анамнеза - курильщик, работа связана со стрессами. При осмотре: состояние средней тяжести. Телосложение правильное. Повышенного питания. ЧД=20 в мин. При аускультации легких - дыхание жесткое, выслушиваются сухие хрипы на выдохе. ЧСС=48 в мин, ритм правильный, АД=100/65 мм рт.ст. Тоны сердца ясные, ритм правильный. Живот	

		мягкий, безболезненный. Печень по краю реберной дуги. Периферических отеков нет. ЭКГ: ритм синусовый, ЧСС=46 уд в мин, подъем сегмента ST в II, III, AVF отведениях на 3 мм, горизонтальная депрессия сегмента ST в V3-V4 отведениях. Вопросы: 1. Предварительный диагноз 2. Дифференциальная диагностика. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести для подтверждения диагноза? 3. Обоснование диагноза 4. Назначьте лечение с учетом клинической ситуации 5. Ведение пациента после выписки из стационара. Задача №5. Женщина, 61 года, госпитализирована с жалобами на одышку, усиливающуюся в горизонтальном положении и при физической нагрузке, отеки нижних конечностей, перебои в работе сердца, снижение толерантности к физическим нагрузкам. Из анамнеза известно, что в течение 10 лет страдает артериальной гипертензией, пять лет назад перенесла инфаркт миокарда, после чего стали постепенно нарастать вышеуказанные жалобы. Постоянно принимала амлодипин, эналаприл, изокет. Объективно: состояние средней тяжести. Кожные покровы и слизистые оболочки обычной окраски и влажности. Повышенного питания. ЧД=20 в минуту. В легких ослабленное везикулярное дыхание, выслушиваются влажные хрипы в нижних отделах легких. Тоны сердца приглушены, ритм неправильный. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень на 2 см выступает из-под края реберной дуги. Отеки голеней и стоп. ЭКГ: фибрилляция предсердий, отклонение ЭОС влево, QS в V1-V3 отведениях. Рентгенография органов грудной клетки – расширение тени сердца, признаки застоя в малом круге кровообращения. Вопросы: 1. Сформулируйте клинический диагноз. Обоснование диагноза. 2. Проведите дифференциальный диагноз. 3. Дополнительные методы исследования, обоснование их назначения. 4. Оцените тактику ведения больной на догоспитальном этапе. 5. Назначьте лечение с учетом клинической ситуации Задача № 6.	

			Мужчина, 68 лет. В возрасте 45 лет диагностирована анкилозирующий спондилит, наличие других хронических заболеваний отрицает. Ежедневно принимает диклофенак по 100 мг х 2 раза в день. В течении 3 месяцев - постепенно прогрессирующие отёки стоп, голеней; периодические боли в области поясницы невоспалительного ритма, уменьшение объёма выделяемой мочи, повышение АД до 170/80 мм рт.ст. Обратился в поликлинику по месту жительства. По результатам ЭХОКГ, УЗИ почек –патологических изменений не выявлено; ЭКГ – синусовый ритм, ЧСС 92 в минуту, нормальное положение ЭОС; СМАД –стойкая систола-диастолическая артериальная гипертензия с макс. Показателями АД 170/105 мм рт.ст. По результатам анализов: Hb – 109 г/л; RBC – 4,4x10¹², WBC – 5,8x10⁹, PLT – 391x10⁹; общий белок – 58 г/л, альбумин – 30 г/л, креатинин – 370 мкмоль/л, мочевины 26 ммоль/л, К – 5,9 ммоль/л, Na – 140 ммоль/л, Cl – 95 ммоль/л, Ca (ионизированный) – 1,9 ммоль/л, Mg – 1 ммоль/л; в анализе мочи выявлены WBC (+++), RBC (++), белок 500 мг, плотность мочи – 1005. Вопросы: 1. Предварительный диагноз и его обоснование. 2. В какой профиль стационара должен быть госпитализирован пациент? 3. Какие методы обследования необходимо выполнить для подтверждения диагноза? 4. Какие лечебные мероприятия необходимо выполнить у этого пациента?	

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации зачету

Вопросы к собеседованию:

1. Обзор анатомии мочевыделительной системы.
2. Определение кардиоренального континуума. Основные патогенетические типы.
3. Пограничные состояния. Основные классификационные критерии. Принципы диагностики.
4. Классификационные критерии ХБП. Методы расчета СКФ.
5. Медикаментозная терапия пациентов с ОКС и ХБП С3-С5.
6. Методы заместительной терапии. Возможные осложнения. Особенности медикаментозной тактики.
7. Ведение пациентов с постоянной формой фибрилляции предсердий и ХБП С4-С5.
8. Амилоидоз. Наиболее частые формы, клиническая картина, трудности диагностики, лечение.

9. Артериальная гипертензия на фоне заболеваний почек: особенности течения, принципы диагностики и лечения.
10. Нефротический синдром. Причины, патогенез, дифференциальная диагностика.
11. Гломерулонефриты. Современная классификация, клинические проявления.
12. Методы диагностики. Общие и функциональные методы исследования в нефрологии, кардиологии.
13. Дифференциальная диагностика протеинурии.
14. Медикаментозная терапия гипертонической болезни у пациентов с ХБП С4-С5.
15. Медикаментозная терапия хронической сердечной недостаточности у пациентов с ХБП С4-С5.
16. Классификационные критерии острого повреждения почек. Понятие и классификация острой болезни почек.
17. Подходы к лечению пациентов с вазоренальной артериальной гипертензией.
18. Абсолютные и относительные показания к проведению «острого» гемодиализа.
19. Особенности диеты у пациентов с хронической сердечной недостаточностью и хронической болезнью почек С4-С5.
20. Диагностика, профилактика и лечение инфекционных процессов мочевыделительной системы с у пациентов с декомпенсацией хронической сердечной недостаточности.
21. Кардиоренальный синдром 3 и 4 типов. Патогенез, клиническая картина, диагностика.
22. Кардиоренальный синдром 1 и 2 типов. Патогенез, клиническая картина, диагностика.
23. Поражение почек у пациентов с инфекционным эндокардитом. Патогенез, принципы диагностики и лечения.
24. Понятие о современных биомаркерах и их роль в диагностике острого повреждения почек.
25. Нефропротективная терапия у пациентов с ХБП.
26. Профилактики развития ОПП и ХБП у кардиологических пациентов.
27. Порядок организации медицинской реабилитации. Основные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, профессиональные, психологические).
28. Порядок организации медицинской экспертизы. Правовые положения для больных с тяжелыми инвалидизирующими наследственными болезнями

Тестовые задания

Укажите один правильный ответ

1. Сколько выделяют патогенетических типов кардиоренальных взаимоотношений:
 - a) 2;
 - b) 5;
 - c) 3;

- d) 4;
 - e) 1;
2. К снижению клубочковой фильтрации может привести лечение:
- a) преднизолоном;
 - b) цитостатиком;
 - c) индометацином;
 - d) курантилом;
 - e) гепарином
3. К лекарственным препаратам, влияющие на неиммунные механизмы прогрессирования ГН относят все, кроме:
- a) иАПФ
 - b) АРА
 - c) статины
 - d) предуктал МВ
 - e) антикоагулянты, дезагреганты
4. При составлении диеты больному с хронической почечной недостаточностью следует предусмотреть:
- a) ограничение белка
 - b) достаточная калорийность пищи
 - c) исключение калийсберегающих продуктов
 - d) назначение кетостерина
 - e) все перечисленное верно
5. Допустимое количество белка в суточной моче составляет:
- a) 500
 - b) 50
 - c) 150
 - d) не должно быть
 - e) следы белка
6. Высокая относительная плотность мочи (1030 и выше) характерна для:
- a) хронического нефрита
 - b) пиелонферита
 - c) сахарного диабета
 - d) несахарного диабета
 - e) сморщенной почки
7. 23-летний мужчина попал в автокатастрофу, жалуется на разлитую боль в животе. Моча красная, гематурия 4+, протеинурия 1+. Каково происхождение гематурии и протеинурии?
- a) протеинурия и гематурия почечного происхождения из-за нарушения фильтрации

- b) гематурия внепочечного происхождения из места травмы мочеточника, протеинурия – белок эритроцитов при макрогематурии
 - c) гематурия – внепочечная, протеинурия указывает на наличие заболевания почек
 - d) нет верного ответа
 - e) гематурия и протеинурия носят преренальный характер
8. Причинами развития преренально ОПП является все, кроме:
- a) кардиогенный шок
 - b) тампонада перикарда
 - c) анафилактический шок
 - d) поражение почечных сосудов
 - e) обезвоживание
9. Причинами ренальной ОПП являются:
- a) отравление ЛС, тяжелыми металлами
 - b) сепсис
 - c) обезвоживание
 - d) рентгенконтрастное вещество
 - e) отравление ЛС, тяжелыми металлами, рентгенконтрастное вещество
10. Острое повреждение почек могут вызвать главным образом антибиотики группы:
- a) пенициллинов
 - b) макролидов
 - c) аминогликозидов
 - d) цефалоспоринов
 - e) фторхинолонов
11. В клиническом течении ОПП выделяют стадии (разместите в порядке их следования):
- a) начальная, полиурическая, олиго-анурическая, терминальная
 - b) олиго-анурическая, полиурическая, выздоровление
 - c) начальная, олиго-анурическая, полиурическая, выздоровление
 - d) начальная, олиго-анурическая, терминальная
 - e) начальная, полиурическая, терминальная
12. Больному острой почечной недостаточностью при весе 70 кг, нормальной температурой, отсутствии артериальной гипертензии, гипергидратации, при диурезе 200 мл/сут. можно вводить жидкость в количестве:
- a) до 200 мл
 - b) до 700 мл
 - c) до 1200 мл
 - d) до 1500 мл
 - e) до 2000 мл

13. Абсолютным показанием для срочного проведения гемодиализа при острой почечной недостаточности является:
- a) анурия
 - b) высокая гипертензия
 - c) повышение уровня калия в сыворотке крови до 7 мэкв/л
 - d) повышение уровня креатинина сыворотки до 800 мкмоль/л
 - д) развитие перикардита
14. В клиническом течении ХБП выделяют стадии (расположить их в порядке следования):
- a) латентная, компенсированная, интермиттирующая, терминальная
 - b) начальная, компенсированная, олиго-анурическая, терминальная
 - c) начальная, латентная, компенсированная, олиго-анурическая
 - d) компенсированная, латентная, олиго-анурическая, терминальная
 - e) интермиттирующая, латентная, компенсированная, терминальная
15. Умеренную гиперкалиемию при хронической болезни почек можно корригировать путем введения:
- a) солей кальция; раствора гидрокарбоната натрия; концентрированного раствора глюкозы с инсулином
 - b) солей кальция; концентрированного раствора глюкозы с инсулином
 - c) солей кальция; раствора гидрокарбоната натрия; концентрированного раствора глюкозы с инсулином; изотонического раствора
 - d) раствора гидрокарбоната натрия; концентрированного раствора глюкозы с инсулином; изотонического раствора
 - e) солей кальция; раствора гидрокарбоната натрия; изотонического раствора
16. При составлении диеты больному с хронической болезнью почек следует предусмотреть:
- a) ограничение белка
 - b) достаточную калорийность пищи
 - c) исключение калийсодержащих продуктов
 - d) назначение кетостерина
 - e) все перечисленное верно
17. В ранней олигурической стадии острого повреждения почек показано введение:
- a) плазмы
 - b) плазмозамещающих растворов
 - c) солевых растворов
 - d) фуросемида
 - e) гемодеза.
18. Морфологическим субстратом хронической болезни почек является:
- a) нефросклероз
 - b) пролиферация мезангиальных клеток

- с) в) деструкция малых отростков подоцитов
- д) г) отложения иммунных комплексов в гломерулярной базальной мембране
- е) д) облитерация выносящей артериолы.

19. Злокачественная гипертензия возможна при: 1. пиелонефрите; 2. узелковом периартериите; 3. первичном нефросклерозе; 4. истинной склеродермической почке:

- а) правильные ответы 1, 2 и 3
- б) правильные ответы 1 и 3
- с) правильные ответы 2 и 4
- д) правильный ответ 4
- е) правильные ответы 1, 2, 3 и 4.

20. Препараты группы налидиксовой кислоты оказывают преимущественное действие на следующие микробы: 1. протей; 2. клебсиеллу; 3. эшерихии (патологические штаммы); 4. стрептококки:

- а) правильные ответы 1, 2 и 3
- б) правильные ответы 1 и 3
- с) правильные ответы 2 и 4
- д) правильный ответ 4
- е) правильные ответы 1, 2, 3 и 4.

21. Относительным показанием к проведению ЗПТ является:

- а) уровень мочевины >27 ммоль/л
- б) уровень К $5,5$ ммоль/л
- с) уровень мочевины $> 35,7$ ммоль/л
- д) уровень Mg 2 ммоль/л
- е) рН крови $7,35$

22. Какая анемия развивается при хронической болезни почек?

- а) анемия хронического заболевания;
- б) железодефицитная анемия;
- с) фолиеводефицитная анемия;
- д) нефрогенная анемия;
- е) апластическая анемия

23. Какой антикоагулянт не нуждается в коррекции дозы у пациентов с ХБП С5?

- а) надропарин кальция
- б) эноксапарин натрия
- с) ривароксабан
- д) дабигатрана этексилат
- е) варфарин

24. Временной период острой болезни почек:

- а) 48-72 часа
- б) 5-7 дней

- c) от 7 до 60 дней
- d) от 7 до 90 дней
- e) более 90 дней

25. Критерием острого повреждения почек является:

- a) повышение уровня креатинина на 26,5 мкмоль/л в течении 72 часов
- b) повышение уровня креатинина в 1,5 раза от базального в течении 8 суток
- c) повышение уровня креатинина на 26,5 ммкмоль/л в течении 48 часов
- d) темп диуреза > 1 мл/кг/час за 24 часа

26. Необходимый объем исследований при направлении нефрологического больного во МСЭ может быть выполнен при обследовании:

- a) амбулаторно врачом-нефрологом
- b) в любом стационаре
- c) в условиях нефрологического стационара
- d) на дому

27. У больных, получающих лечение цитостатическими препаратами, при диспансерном наблюдении, необходим контроль

- a) за креатином
- b) за форменными элементами крови
- c) за холестерином
- d) за ЭКГ
- e) за состоянием прозрачных сред глаза

28. Диффузный гломерулонефрит в стадии ремиссии без недостаточности азототоксической функции почек и артериальной гипертензии рекомендуется к медицинской реабилитации в:

- a) горном климате
- b) лесном
- c) пустынном
- d) степном

29. Больному хроническим гломерулонефритом при поступлении в специализированный санаторий лечебные процедуры проводятся по следующим правилам:

- a) с 3-4 дня пребывания, постепенно наращивать интенсивность к середине курса.
- b) с 1 дня
- c) увеличивать активность к концу курса лечения

Основными путями развития первичной и вторичной профилактики являются:

- a) экономические механизмы
- b) активная социальная пропаганда здорового образа жизни
- c) адекватные управленческие мероприятия по стимуляции первичной профилактики заболеваний

- d) выделение дополнительных врачебных и медсестринских должностей для проведения профилактической работы с населением
- e) создание организационных структур для развития первичной профилактики

30. В стационаре одна должность врача-нефролога организуется из расчета на:

- a) 10 коек
- b) 15 коек
- c) 20 коек
- d) 25 коек
- e) 30 коек

31. Право на выдачу документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность, имеет:

- a) врач станции скорой помощи
- b) врач станции переливания крови
- c) врач бальнеолечебницы
- d) врач приемного покоя больницы
- e) судебно-медицинский эксперт

32. Организация нефрологической помощи в РФ регламентируется:

- a) приказами МЗ РФ
- b) распоряжениями МЗ РФ
- c) приказами (распоряжениями) органов управления здравоохранением субъектов РФ
- d) приказами Главных врачей ЛПУ
- e) решениями Съездов нефрологов РФ

33. В формировании общественного здоровья определяющую роль играют:

- a) генетические факторы
- b) природно-климатические факторы
- c) уровень и образ жизни населения
- d) уровень, качество и доступность медицинской помощи

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки.

Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

Текущий контроль успеваемости в виде реферата

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

- ~ введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);
- ~ содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);
- ~ заключение (краткая формулировка основных выводов);
- ~ список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

Примерная схема презентации

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);
2. Цели и задачи работы;
3. Общая часть;
4. Защищаемые положения (для магистерских диссертаций);
5. Основная часть;
6. Выводы;
7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

Требования к оформлению слайдов

Титульный слайд

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст

презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

Общие требования

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным.

Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

Оформление заголовков

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов.

Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде

Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

Выбор шрифтов

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные

буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

Цветовая гамма и фон

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент.

Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки – зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

Стиль изложения

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочитает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается.

Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

Оформление графической информации, таблиц и формул

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовок.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуется на её показ.

Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

Тестов закрытого типа – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

- задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);
- задания с выбором нескольких правильных ответов.

Тестов открытого типа – задания без готового ответа.

Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

- задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;
- задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);
- задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

- Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются найти решение или пройти к выводу о его невозможности.
- Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.
- Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.

– Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобретают опыт.

Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессиональной деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающиеся заранее изучили ситуацию.

2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

Принципы разработки ситуационных задач

– ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;

– для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;

– ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;

– ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;

– проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;

– решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах

– решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;

– предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;

– предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;

– предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;

– предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информацию, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъектный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствует формированию

компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период экзаменационной (зачетно-экзаменационной) сессии, установленной календарным учебным графиком.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

Медицинский институт
Кафедра факультетской терапии

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«ИНТЕРВЕНЦИОННАЯ КАРДИОЛОГИЯ»**

Базовая часть, дисциплина «Кардиология»

Направление подготовки	Кардиология
Код направления подготовки	31.08.36
Квалификация выпускника	Врач-кардиолог
Форма обучения	Очная
Код дисциплины	Б1. ВДЭ.02.01.

Грозный, 2026 г.

Батаев Х.М. Рабочая программа «Интервенционная кардиология» [Текст] / Сост. Батаев Х.М. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова», 2025 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры факультетской терапии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 4 от 25.12.2025 г.), разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.36 Кардиология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 № 105.

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля).....	5
2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы.....	8
3. Содержание дисциплины (модуля).....	9
4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля).....	9
5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся.....	10
6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.....	10
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля).....	11
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля).....	13
9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля).....	14
10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)	15
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю).....	17

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Приобретение и совершенствование обучающимся теоретических знаний, умений и практических навыков в квалифицированном определении показаний для назначения пациентам наиболее распространенных интервенционных методов исследования и лечения в кардиологии и дальнейшей интерпретации полученных результатов для определения дальнейшей тактики диагностических и лечебных мероприятий, необходимых для профессиональной деятельности врача-кардиолога.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Углубление и совершенствование знаний в анатомии и физиологии сердечно-сосудистой системы организма человека, этиологии и патогенезе, патоморфологии заболеваний и (или) состояний сердечно-сосудистой системы организма человека;
2. Совершенствование знаний в современной классификации, клинической симптоматике заболеваний и (или) состояний сердечно-сосудистой системы организма человека;
3. Углубление теоретической подготовки в области диагностических возможностей интервенционных рентгенохирургических методов в кардиологии;
4. Совершенствование навыков определения показаний и противопоказаний к выполнению основных интервенционных рентгенохирургических методов диагностики и лечения пациентов, подготовки пациентов к различным методам исследования и лечения, и последующего ведения пациентов после их проведения;
5. Изучение основных принципов интерпретации результатов коронарографии, чрескожного коронарного вмешательства, установки имплантируемых устройств;
6. Изучение основных методик и подходов к выполнению интервенционных рентгенохирургических методов в кардиологии.

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
ПК-1. Способен к оказанию медицинской помощи пациентам старше 18 лет при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы		
ПК-1.1 Проводит обследование пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы с	Знать	Анатомо-функциональное состояние сердечно-сосудистой системы организма человека в норме и у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма человека в норме и у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы

целью постановки диагноза		Этиология и патогенез заболеваний и (или) патологических состояний сердечно-сосудистой системы Современные классификации, симптомы и синдромы заболеваний сердечно-сосудистой системы Методы инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы (коронарную ангиографию, катетеризацию полостей сердца) Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию современных методов инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы Медицинские показания для направления на хирургическое лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы Медицинские показания для установки электрокардиостимулятора пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы Заболевания и (или) патологические состояния сердечно-сосудистой системы, требующие медицинской помощи в неотложной форме Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы Вопросы смежных специальностей, касающиеся заболеваний сердечно-сосудистой системы МКБ
	Уметь	Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы Оценивать анатомо-функциональное состояние сердечно-сосудистой системы в норме и при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы Использовать медицинское оборудование: - электрокардиограф; - эхокардиограф; - прибор для измерения артериального давления; - аппаратуру для суточного мониторинга электрокардиограммы; - аппаратуру для суточного мониторинга артериального давления; Производить манипуляции: - регистрацию электрокардиограммы; - установку, считывание, анализ суточного монитора артериального давления; Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы Определять медицинские показания для установки электрокардиостимулятора пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы Определять медицинские показания для направления на хирургическое лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы Анализировать результаты Обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы

		Интерпретировать и анализировать результаты дополнительного инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы Использовать алгоритм постановки диагноза в соответствии с МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы
	Владеть	Навыками направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Навыками интерпретации и анализа результатов инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы Обоснование и постановка диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
ПК-1.2 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, контролирует его эффективность и безопасность	Знать	Методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Показания и противопоказания к выполнению основных интервенционных рентгенохирургических методов диагностики и лечения пациентов Правила и методы подготовки пациентов к различным методам исследования и лечения Основные принципы интерпретации результатов коронарографии, чрескожного коронарного вмешательства, установки имплантируемых устройств. Основные методики и подходы к выполнению интервенционных рентгенохирургических методов в кардиологии Порядок предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы
	Уметь	Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины Определять показания и противопоказания к выполнению основных интервенционных рентгенохирургических методов диагностики и лечения пациентов Осуществлять подготовку пациентов к интервенционным рентгенохирургическим методам диагностики и лечения пациентов Интерпретировать результаты коронарографии, чрескожного коронарного вмешательства, установки имплантируемых устройств. Обосновывать назначение хирургического вмешательства пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы Определять последовательность применения хирургического вмешательства для пациентов с заболеваниями и

		(или) состояниями сердечно-сосудистой системы Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для хирургических вмешательств, разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы к хирургическому вмешательству Выполнять разработанный врачами-хирургами план послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы Проводить профилактику и (или) лечение послеоперационных осложнений Проводить мониторинг клинической картины заболевания и (или) состояния сердечно-сосудистой системы, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания и (или) состояния сердечно-сосудистой системы Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии, хирургических вмешательств
	Владеть	Навыками разработки плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины Навыками определения медицинских показаний к хирургическому лечению, оценка послеоперационного периода (первичный контроль повязки, состояние периферического кровообращения, оценка функции почек) Навыками профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии Навыками определения показаний и противопоказаний к выполнению основных интервенционных рентгенхирургических методов диагностики и лечения пациентов Навыками подготовки пациентов к интервенционным рентгенхирургическим методам диагностики и лечения пациентов Навыками интерпретации результатов коронарографии, чрескожного коронарного вмешательства, установки имплантируемых устройств.

2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по полугодиям			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):	72	-	72	-	-
Лекционное занятие (Л)	-	-	4	-	-
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)	28	-	20	-	-
Консультации (К)	-	-	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)	44	-	44	-	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)	<i>Зачет</i>	-	4	-	-
Общий объем	в часах	72	-	72	-
	в зачетных единицах	2	-	-	-

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Интервенционные методы диагностики

Тема 1.1 Коронарная ангиография

Основные понятия. Коронарная ангиография (КАГ) в диагностике стенозов коронарных артерий. КАГ в определение эффективности при чрескожных коронарных вмешательствах (ЧКВ) и коронарного шунтирования (КШ). Показания и противопоказания. Методика проведения. Артериальные доступы при выполнении КАГ. Варианты поражения коронарного русла. Осложнения КАГ. Ошибки при КАГ.

Тема 1.2 Катетеризация полостей сердца

История метода. Методики проведения, метод Сельдингера. Типы катетеров. Давление в полостях сердца и в сосудах. Изменения кривых внутриполостного давления и давления заклинивания легочной артерии. Осложнения при катетеризации сердца.

Раздел 2. Интервенционные методы лечения

Тема 2.1. Рентгеноваскулярные методы лечения коронарного атеросклероза.

Основные и дополнительные методики рентгеноваскулярных методов реваскуляризации миокарда. Чрескожное коронарное вмешательство при стабильных и острых формах ИБС.

Тема 2.2. Транскатетерная имплантация аортального клапана

Метод транскатетерного протезирования аортального клапана (ТИАК). Типы транскатетерных протезов клапана. Показания и противопоказания. Специальные требования к использованию ТИАК.

Тема 2.3. Имплантируемые устройства для лечения нарушений проводимости и ритма сердца

История вопроса. Электрокардиостимуляция. Приборы для лечения брадикардии. Кардиоверторы-дефибрилляторы. Аппараты для проведения ресинхронизирующей терапии и лечения хронической сердечной недостаточности.

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов					Форма контроля	Код индикатора
		Всего	СПЗ	СР				
	Полугодие 2	72	28	44	Зачет			
Раздел 1	Интервенционные методы диагностики	30	10	20	Устный опрос	ПК-1.1		
Тема 1.1	Коронарная ангиография	20	6	10				
Тема 1.2	Катетеризация полостей сердца	10	4	10				
Раздел 2	Интервенционные методы лечения	42	18	24	Устный опрос	ПК-1.2		

Тема 2.1	Рентгенэндоваскулярные методы лечения коронарного атеросклероза	15	26	12	-	8		
Тема 2.2	Транскатетерная имплантация аортального клапана	10	7	5	-	1		
Тема 2.3	Имплантируемые устройства для лечения нарушений проводимости и ритма сердца	17	27	7	25	-	3	
Общий объем		72	28	44		-		Зачет

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 4

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1.	Интервенционные методы диагностики	1. Какие методики проведения интервенционных исследований сосудов и полостей сердца применяются в настоящее время? 2. Через какие артериальные доступы выполняют коронароангиографию (КАГ)? 3. Какие типы стенозов коронарных артерий Вы знаете? 4. Возможные осложнения КАГ. 5. Показания для проведения коронарографии. 6. Относительные противопоказания к КАГ. 7. Как проводится коронарография? 8. Какие принципы пред- и послеоперационного ведения больных при операциях по реваскуляризации коронарного русла? 9. Назовите варианты поражения коронарного русла. 10. Особенности метода коронарошунтографии
2.	Интервенционные методы лечения	1. Какие методы протезирования аортального клапана существуют в настоящее время? 2. Назовите типы транскатетерных протезов клапана. 3. Показания для проведения транскатетерной имплантации аортального клапана (ТИАК). 4. Противопоказания для проведения ТИАК. 5. Осложнения при проведении транскатетерной имплантации аортального клапана. 6. Типы и виды электрокардиостимуляции. Показания и противопоказания. 7. Когда следует имплантировать ВЭКС, ПЭКС при ТИАК? 8. показания и противопоказания для постановки кардиовертера – дефибрилятора. 9. Показания и противопоказания для проведения ресинхронизирующей терапии. 10. Роль ресинхронизирующей терапии при лечении хронической сердечной недостаточности?

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях.

6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения

текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основная литература

Дополнительная литература

Наличие информационных технологий, технических средств, обеспечивающих освоение обучающимися образовательной программы в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся

№ п/п	Информационные и телекоммуникационные технологии, технологические средства, обеспечивающие функционирование электронной информационно-образовательной среды (в том числе идентификацию личности обучающегося, контроль прохождения этапов обучения, оценку промежуточных и итоговых достижений, учет и хранение результатов образовательного процесса)	Адрес местонахождения помещения с указанием площади (кв. м) - для оборудования/ссылки на адрес сайта в сети "Интернет" - для иных технологических объектов, обеспечивающих передачу по линиям связи информации, а также взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками	Документ-основание возникновения права пользования (договоры, соглашения и другое, их реквизиты и сроки действия, либо собственность на балансе организации)
1	2	3	4

1.	Технология доступа в сеть "Интернет" с указанием скорости передачи данных	364034 г. Грозный, ул. А. Шерипова, 32 (12 кв.м) 364049 г. Грозный, пр. Мохаммеда Али, 47 (15 кв.м.), 364015 г. Грозный, бульвар С.Дудаева, 17 (12 кв.м.), 364037 г. Грозный, ул. Субры Кишиевой 33 (10 кв.м.) Все корпуса университета и общежитие объединены в единую локальную вычислительную сеть с выходом в сеть Интернет. Межкорпусные коммуникации реализованы на оптоволоконных линиях связи. В настоящее время к локальной сети подключен весь парк компьютеров. Пропускная способность локальной вычислительной сети между основными узлами составляет 1000 Мбит/с.	Договор № 13-У/23 от 01.12.2023 г. до 31.12.2026 г.
2.	Наличие официального сайта образовательной организации в сети "Интернет" (при реализации электронного обучения, дистанционных образовательных технологий посредством официального сайта образовательной организации, обеспечивающего идентификацию личности обучающегося, контроль прохождения этапов обучения, оценку промежуточных и итоговых достижений, учет и	Официальный сайт – https://chesu.ru	Договор № 8-У/23 «Об оказании услуг присоединения сетей передачи данных и пропуска трафика сетей передачи данных для представления магистрального доступа в Интернет» От 01.08. 2023 г. https://chesu.ru/sveden/files/Dogovor_s_provayderom.pdf

	хранение результатов образовательного процесса)		
3.	Наличие специализированной дистанционной оболочки (образовательной платформы), обеспечивающей идентификацию личности обучающегося, контроль прохождения этапов обучения, оценку промежуточных и итоговых достижений, учет и хранение результатов образовательного процесса)	Электронно-образовательная среда – Университета https://ucomplex.org/	Приказ № 189-09 от 01.09.2015 г. «О внедрении Единой электронной образовательной системы «U-complex»»
4.	Наличие телекоммуникационного оборудования (компьютеры, проекторы, многофункциональные устройства, технология видео-конференц-связи, коммутаторы, маршрутизаторы, точки доступа)	364034 г. Грозный, ул. А. Шерипова, 32 (12 кв.м) 364049 г. Грозный, пр. Мохаммеда Али, 47 (15 кв.м.), 364015 г. Грозный, бульвар С.Дудаева, 17 (12 кв.м.), 364037 г. Грозный, ул. Субры Кишиевой 33 (10 кв.м.) Университет располагает 2350 единицами компьютерной техники, из них 290 переносных устройств. Функционируют 40 компьютерных класса. Все компьютерные классы и компьютеры доступны во вне учебного времени для бесплатного использования студентами. В учебном процессе используются более 370 единиц проекционного оборудования, 100 интерактивных комплектов.	Оргтехника на балансе университета. Технология видео-конференц-связи Webinar- номер договора № 12030252437912 от 28.12.2024 г. до 28.12.2025 г.

5.	Наличие серверного оборудования, обеспечивающего функционирование электронной информационно-образовательной среды, в том числе хранение результатов образовательного процесса	364034 г. Грозный, ул. А. Шерипова, 32 (12 кв.м) 364049 г. Грозный, пр. Мохаммеда Али, 47 (15 кв.м.), 364015 г. Грозный, бульвар С.Дудаева, 17 (12 кв.м.), 364049 г. Грозный, ул. Яшина 21 (15 кв.м.), 364037 г. Грозный, ул. Субры Кишиевой 33 (10 кв.м.) Все корпуса университета и общежитие объединены в единую локальную вычислительную сеть с выходом в сеть Интернет. Межкорпусные коммуникации реализованы на оптоволоконных линиях связи.	Приказ № 189-09 от 01.09.2015 г. «О внедрении Единой электронной образовательной системы «U-complex»»
6.	Наличие аттестованных рабочих мест для педагогических работников (в том числе для обработки персональных данных обучающихся)	364034 г. Грозный, ул. А. Шерипова, 32 (12 кв.м) 364049 г. Грозный, пр. Мохаммеда Али, 47 (15 кв.м.), 364015 г. Грозный, бульвар С.Дудаева, 17 (12 кв.м.), 364049 г. Грозный, ул. Яшина 21 (15 кв.м.), 364037 г. Грозный, ул. Субры Кишиевой 33 (10 кв.м.) Университет располагает 2350 единицами компьютерной техники для создания АРМ для ППС	Приказ № 189-09 от 01.09.2015 г. «О внедрении Единой электронной образовательной системы «U-complex»»
7.	Доступ к федеральной информационной системе "Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении" (при выдаче документов об образовании, обучении по результатам освоения программ профессионального обучения, профессионального	364034 г. Грозный, ул. А. Шерипова, 32, Университет располагает доступом к федеральной информационной системе "Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении" https://obrnadzor.gov.ru/gosudarstvennye-uslugi-i-funkczii/7701537808-gosfunction/formirovanie-i-vedenie-federalnogo-reestra-svedenij-o-dokumentah-ob-obrazovanii-i-ili-o-kvalifikaczii-dokumentah-ob-obuchenii/	Договор №330504 от 29.03.2022 г.

	образования)		
8.	Наличие государственных информационных систем, создаваемых, модернизируемых и эксплуатируемых для реализации основных общеобразовательных программ и образовательных программ среднего профессионального образования, предусматривающих обработку персональных данных обучающихся	364034 г. Грозный, ул. А. Шерипова, 32, Университет располагает доступом к федеральной информационной системе "Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении" https://obrnadzor.gov.ru/gosudarstvennye-uslugi-i-funkczii/7701537808-gosfunction/formirovanie-i-vedenie-federalnogo-reestra-svedenij-o-dokumentah-ob-obrazovanii-i-ili-o-kvalifikaczii-dokumentah-ob-obuchenii/	Договор №330504 от 29.03.2022 г.

Наличие электронных информационных ресурсов, электронных образовательных ресурсов, обеспечивающих освоение обучающимися образовательной программы в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся

№ п/п	Вид электронного образовательного ресурса, электронного информационного ресурса	Наименование электронного образовательного ресурса, электронного информационного ресурса	Документ-основание возникновения права пользования электронным образовательным ресурсом, электронным информационным ресурсом (договоры, соглашения и другое, открывающие доступ к электронному образовательному ресурсу, электронному информационному ресурсу, их реквизиты и сроки действия)
1	2	3	4

1.	Вид электронного образовательного ресурса (электронный курс, электронный тренажер или симулятор, интерактивный учебник, мультимедийный ресурс, учебные видеоресурсы и другое)	Росметод Всероссийская специализированная информационно-образовательная программа	Договор № 52/2025 от 14 февраля 2025г. по 25 марта 2026г.
		Универсальная база данных ИВИС https://dlib.eastview.com/	Лицензионный договор № 16-П от 29.01.2026г. Срок действия с 01.02.2026г. по 30.12.2026г.
2.	Вид электронного информационного ресурса (электронно-библиотечные ресурсы и системы, информационные и справочно-правовые системы и другое)	ООО "Ай пи Эр Медиа" - ЭБС "IPRbooks": http://iprbookshop.ru	Лицензионный договор №12931/25П от 17 августа 2025 г. Срок действия с 18 августа 2025 г. -18 августа 2026 г. 16 000 доступов Лицензионный договор № 13007/25К Образовательный модуль «Сквозные цифровые технологии» с 18 августа 2025 г. по 18 августа 2026 г.
		ООО "Политехресурс" - ЭБС "Консультант студента" www.studmedlib.ru	Лицензионный контракт №40КС/02-2025г. Срок действия с 5 апреля 2025г. – 4 апреля 2026 г. доступ не ограничен
		ООО "ИВИС" база данных периодических изданий https://dlib.eastview.com/	Лицензионный договор № 16-П от 29 января 2026г. Срок действия с 1 февраля 2026г. по 30 декабря 2026г. доступ неограниченный
		Национальная электронная библиотека https://rusneb.ru/	Лицензионный договор № 16-П от 29 января 2026г. Срок действия с 1 февраля 2026г. по 30 декабря 2026г. доступ неограниченный
		ЭБС «Лань» e.lanbook.com	Лицензионный договор № 64 от 06.02.2026г. Срок действия с 06.02.2026г. по 10.02.2027г.

Таблица 5

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Наборы наглядных электронных материалов по различным разделам дисциплины, рабочее место преподавателя, учебная мебель (столы, стулья), шкаф для документов, ноутбук, проектор, экран

2	Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями	Тонометр, термометр, стетофонендоскоп, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, негатоскоп, электрокардиограф многоканальный, система мониторинга для диагностики нагрузочных тестов кардиологическая. Компьютер персональный. Проектор мультимедийный.
3	Аудитория, оборудованная фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства	Симуляционное оборудование: манекен с возможностью имитации аускультативной картины различных заболеваний сердца и легких, с функцией пальпации верхушечного толчка, визуализации вен шеи и пульсации центральных и периферических артерий, синхронизированных с сердечными фазами или симулятором для аускультации сердца и легких с синхронизацией показателей артериального давления и пульсации сосудов. Многофункциональный робот-симулятор (модель взрослого пациента), позволяющая оценить состояние, выделить ведущие синдромы и оказать медицинскую помощь. Манекен взрослого пациента для обучения СЛР с компьютерной регистрацией результатов, в том числе с применением автоматического наружного дефибриллятора.
4	Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.	Учебная мебель (столы, стулья), компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду

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

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на два раздела:

Раздел 1. Интервенционные методы диагностики.

Раздел 2. Интервенционные методы лечения.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации (зачету).

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения

текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- ☐ рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- ☐ задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- ☐ задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- ☐ вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

Инновационные образовательные технологии, используемые на лекционных, семинарских (практических) занятиях:

Таблица 7

Вид занятия	Используемые интерактивные образовательные технологии
Л	Лекция-визуализация с применением презентаций (слайды, фото, рисунки, схемы, таблицы), видеоматериалов по теме «Интерпретация коронарографии и выбор тактики лечения стабильной ишемической болезни сердца». Цель: заложить у обучающихся основы чтения коронароангиограмм. Научить определять патологию коронарного русла у пациентов с ишемической болезнью сердца. Формировать практические навыки в интерпретации значимого поражения коронарного русла.
Л	Лекция-визуализация с применением презентаций (слайды, фото, рисунки, схемы, таблицы), видеоматериалов по теме «Лечение дегенеративного аортального стеноза методом транскатетерной имплантации аортального клапана». Цель: Формирование у обучающихся практических навыков по определению показаний и противопоказаний к проведению транскатетерной имплантации аортального клапана. Научить определять послеоперационную терапию и необходимые клинические исследования при транскатетерном протезировании аортального клапана
СПЗ	Клинический разбор интересного случая во врачебной практике и разбор наиболее частых ошибок при выполнении чрескожного коронарного вмешательства пациенту с острым коронарным синдромом Цель: Развитие у обучающихся клинического мышления.
СПЗ	Групповая дискуссия на тему «Электрокардиостимуляция у пациентов с разными типами нарушений ритма и проводимости» Цель: Возможность каждого участника продемонстрировать собственный как умственный, так и творческий потенциал.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

Медицинский институт
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«ВРАЧЕБНАЯ ЭТИКА И ПАЦИЕНТООРИЕНТИРОВАННОСТЬ»
Ординатура специальности «Кардиология»

Код направления подготовки (специальности)	31.08.36
Направление подготовки (специальности)	кардиология
Квалификация выпускника	Врач-кардиолог
Форма обучения	Очная
Трудоёмкость (в зачетных единицах)	1/36

Грозный, 2026 г.

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Врачебная этика и пациенториентированность» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.36 Кардиология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 № 105, педагогическими работниками кафедры факультетской терапии

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность в Университете, кафедра
1	Яхьяева З.И.	Доктор медицинских наук, доцент	Зав.кафедрой общественного здоровья и здравоохранения, профессор
2	Кадиев А.М.	Кандидат медицинских наук	Доцент
3			

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Врачебная этика и пациенториентированность» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

протокол № 4 от 26.12. 2025 г.

Заведующий кафедрой _____Яхьяева З.И.

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля).....	4
2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы.....	5
3. Содержание дисциплины (модуля).....	5
4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля).....	5
5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся.....	7
6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.....	7
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля).....	8
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля).....	8
9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля).....	9
10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю).....	10
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю).....	12

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Актуализировать и углубить знания ординатора в области этики, практически оформить на основе клинической работы умения принимать решения в этически неоднозначных ситуациях, сформировать умение внутренней работы, конструирования собственной профессиональной и социальной идентичности для успешной коммуникации с пациентами и их близкими.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Углубление знаний в области правовых и этических аспектов практической деятельности врача.
2. Актуализация знаний по сложным ввиду их неоднозначности вопросам оказания медицинской помощи, вопросам мировоззрения пациента, включая категории судьбы, свободы воли, религии.
3. Формирование умения осознанного принятия решений в этически сложных ситуациях с учётом правовых норм.
4. Формирование навыка коммуникации на уровне, позволяющем понимать не высказываемые аспекты картины болезни и общего переживания пациента.
5. Развитие умений рефлексии, самооценки, формирования собственной социальной и профессиональной идентичности, профилактики выгорания, предотвращения конфликтов.

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению		
УК-3.1 Разрабатывает командную стратегию для достижения целей организации	Знать	- Основы устройства правовой системы России, основные элементы нормативной правовой базы в сфере здравоохранения и их иерархию, межотраслевые взаимосвязи в правовом регулировании медицинской помощи населению
	Уметь	- Проводить поиск соответствующих конкретной ситуации правовых актов и иных нормативных документов; формулировать запрос юристу при возникновении споров
	Владеть	- Профессиональной коммуникации в рамках правоотношений медицинской деятельности, с учётом возможной юридической ответственности
УК-3.2 Организует и руководит работой команды для достижения поставленной цели	Знать	- Нормы законодательства, регулирующие отношения в сфере медицинской деятельности
	Уметь	- Выявлять в ситуациях взаимодействия на рабочем месте этическую и правовую составляющую
	Владеть	- Поиска и толкования нормативных правовых актов, необходимых для правовой оценки практической деятельности на рабочем месте

УК-3.3 Демонстрирует лидерские качества в процессе управления командным взаимодействием в решении поставленных целей	Знать	- Формы этического мышления, разрешения дилемм
	Уметь	- Выделять этическую составляющую в коммуникации с коллегами, пациентами и их законными представителями, принимать оптимальное организационное решение в вопросах оказания медицинской услуги
	Владеть	- Навыком конструктивного, в т.ч. человекоцентрированного, взаимодействия в коллективе
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности		
УК-4.1 Выбирает и использует стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками	Знать	- Ключевые приёмы и теоретические основы человекоцентрированного взаимодействия, пациентоориентированности, профилактики и раннего погашения конфликтов
	Уметь	- Оценивать риски правовой ответственности и этических издержек в случае неконструктивного взаимодействия
	Владеть	- Выстраивания диалога с учётом психологической специфики участников и в рамках правовых норм, регулирующих правоотношения в сфере медицинской деятельности
УК-4.2 Осуществляет ведение документации, деловой переписки с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в формате корреспонденции	Знать	- Культурологическую составляющую профессионального взаимодействия
	Уметь	- Учитывать и осознавать кросс-культурные и языковые различия во взаимодействии с коллегами, пациентами и их законными представителями
	Владеть	- Навыком составления корреспонденции в различных стилях и оценки поступающих документов на предмет стилистики, в т.ч. кросс-культурной
УК-4.3 Представляет свою точку зрения при деловом общении и в публичных выступлениях	Знать	- Особенности социокультурного взаимодействия, иметь представление о контексте и его влиянии
	Уметь	- Анализировать точки зрения участников, понимать предпосылки мнений и уважать взгляды других
	Владеть	- Навыком осмысления собственных эмоциональных состояний и чувств, а также причин их возникновения - Навыком контроля и конструктивного совладения

2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по полугодиям			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):	36	-	36	-	-
Лекционное занятие (Л)	4	-	4	-	-
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)	12	-	12	-	-
Консультации (К)	-	-	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)	20	-	20	-	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)	Зачет	-	3	-	-
Общий объем	в часах	36	-	36	-
	в зачетных единицах	1		1	

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Подходы к разрешению этических дилемм

1.1. Правовые рамки оказания медицинской помощи

Правоотношения. Конституционная гарантия медицинской помощи. Основы медицинского права. Медицинская услуга. Клятва врача. Дееспособность. Опекунство и попечительство, законные представители. Правовое регулирование оказания медицинских услуг. Контроль и надзор.

1.2. Прикладная этика и правовой контекст работы врача

Соотношение права и этики в работе врача. Виды этики. Способы принятия этически-нагруженных решений. Коммуникация в этике. Деонтология и этика добродетели. Сложности правового регулирования отношений врач-пациент. Доказательная медицина. Ценностная медицина. Категории экзистенциального плана. Вера, суеверие и эзотерика в принятии решений.

Раздел 2. Частные этические вопросы практики врача

2.1. Информирование и информированное согласие

Категория информированности относительно медицинских вопросов. Принятие решений. Коммуникация при подписании согласия. Риск и польза, «коммуникация риска». Принятие решений с законными представителями пациента. Моральная ответственность врача.

2.2. Приверженность пациента

Психология приверженности. Способы повышения приверженности пациента к назначениям. Осознанность. Авторитет врача и способы его конструирования. Мотивационное интервью. Картина болезни. Нарратив болезни.

Раздел 3. Коммуникация врач-пациент как этическая система

3.1. Сообщение плохих новостей

Относительность прогноза. Относительность категорий хорошего и плохого. «Принятие неизбежного», стадии. Алгоритмы сообщения плохих новостей. Конструктивное совладение. Коммуникация с законными представителями.

3.2. Профилактика выгорания и конфликтов

Источники выгорания профессионала. Идентичность и самоидентификация. Моральное истощение. Конфликт как нарушение коммуникации. Ролевые функции врача, пациента, законного представителя. Невербальная коммуникация. Способы конструктивного диалога. Способы разрешения конфликта.

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов				Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Конт. акт. раб.	Л	СР		
	Полугодие 2	36	16	4	20	Зачет	
Раздел 1	Подходы к разрешению этических дилемм	14	8	2	4	Устный опрос	УК-3.1 УК-4.2
Тема 1.1	Правовые рамки оказания медицинской помощи	10	6	2	4		
Тема 1.2	Прикладная этика и правовой контекст работы врача	8	4	-	4		

Раздел 2	Частные этические вопросы практики врача	13	4	1	8	Устный опрос	УК-3.2 УК-3.1
Тема 2.1	Информирование и информированное согласие	17	9	2	8		
Тема 2.2	Приверженность пациента	15	7	-	8		
Раздел 3	Коммуникация врач-пациент как этическая система	13	4	1	8	Устный опрос	УК-3.3 УК-4.1 УК-4.3
Тема 3.1	Сообщение плохих новостей	10	6	-	4		
Тема 3.2	Профилактика выгорания и конфликтов	12	8	2	4		
Общий объем		36	16	4	20		

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 4

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1	Подходы к разрешению этических дилемм	1. Место религии, эзотерики, суеверий в отношениях с пациентом 2. Неинфекционные заболевания и факторы риска 3. Понятие массовой культуры и место медицины в ней 4. Медикализация
2	Частные этические вопросы практики врача	1. Психическая норма как культурный конструкт 2. Культурный плюрализм в современной медицинской практике 3. Понятие биополитики 4. Психосоциальные факторы риска в современной медицине 5. Проблема научности и ненаучности в современной медицине 6. Доказательная медицина 7. Научность, псевдонаучность и наукообразность
3	Коммуникация врач-пациент как этическая система	1. Оценочность 2. Безоценочность 3. Способы и критерии эффективной коммуникации врача и пациента 4. Экзистенциальные вопрошания пациента 5. Невербальная коммуникация 6. Коммуникация с пожилыми пациентами 7. Собственное позиционирование врача в работе с пациентами 8. Добродетельность врача. Эмпатия и безоценочность 9. Профилактика выгорания в человекцентрированной медицине 10. Деонтология и ресурс к её реализации

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических занятиях) занятиях.

6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по

дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 5

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
Основная литература		
1	Биомедицинская этика : [Электронный ресурс] [учеб. пособие для мед. вузов] / О. О. Гоглова, С. В. Ерофеев, Ю. О. Гоглова. – Санкт-Петербург : Питер, 2021. – (Учебное пособие. Стандарт третьего поколения). – Режим доступа: http://ibooks.ru	50
2	Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья : [Электронный ресурс] учебник / Ю. М. Хрусталева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 400 с. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	50
3	Марченко М.Н., Дерябина Е.М. Правоведение. Проспект, Москва, 2014	50
4	Кэмпбелл А., Джиллетт Г., Джонс Г. Медицинская этика: учебное пособие для мед. вузов. Гэотар, Москва, 2007	7
Дополнительная литература		
1	Этика : [Электронный ресурс] учеб. для вузов / А. А. Гусейнов [и др.] ; под общ. ред. А. А. Гусейнова. – Москва : Юрайт, 2020. – (Высшее образование). – Режим доступа: https://urait.ru .	50

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт ЧГУ им. А.А.Кадырова: адрес ресурса – <https://chesu.ru> /, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, их учебно- методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам и ссылкам, в том числе к Автоматизированной системе подготовки кадров высшей квалификации (далее – АСПКВК);

1. <https://e.lanbook.com/>
2. <http://www.studentlibrary.ru>
3. <https://www.iprbookshop.ru/>

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. Росметод Всероссийская специализированная информационно-образовательная программа
2. Универсальная база данных ИВИС
3. <https://dlib.eastview.com/>
4. ООО "Ай пи Эр Медиа" - ЭБС "IPRbooks": <http://iprbookshop.ru>
5. ООО "Политехресурс" - ЭБС "Консультант студента" www.studmedlib.ru
6. ООО "ИВИС" база данных периодических изданий <https://dlib.eastview.com/>
7. Национальная электронная библиотека
8. <https://rusneb.ru/>
9. ЭБС «Лань» e.lanbook.com

2. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения

1	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Мультимедиа-проектор, компьютер персональный, переносной экран, учебно-наглядные пособия, учебные столы, стулья.
2	Компьютерные классы	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде ЧГУ им.А.А.Кадырова.
3	Помещения для самостоятельной работы (Библиотека, в том числе читальный зал)	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде ЧГУ им.А.А.Кадырова..

Программное обеспечение

1. Росметод Всероссийская специализированная информационно-образовательная программа
2. Универсальная база данных ИВИС
3. <https://dlib.eastview.com/>
4. ООО "Ай пи Эр Медиа" - ЭБС "IPRbooks": <http://iprbookshop.ru>
5. ООО "Политехресурс" - ЭБС "Консультант студента" www.studmedlib.ru
6. ООО "ИВИС" база данных периодических изданий <https://dlib.eastview.com/>
7. Национальная электронная библиотека
8. <https://rusneb.ru/>
9. ЭБС «Лань» e.lanbook.com

3. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на три раздела:

Раздел 1. Подходы к разрешению этических дилемм.

Раздел 2. Частные этические вопросы практики врача.

Раздел 3. Коммуникация врач-пациент как этическая система.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации (зачету).

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

4. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- ☐ рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- ☐ задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- ☐ задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- ☐ вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и онлайн-курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации (зачету) нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр,

тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

Инновационные образовательные технологии, используемые на лекционных, семинарских (практических) занятиях:

Таблица 7

Вид занятия	Используемые интерактивные образовательные технологии
Л	Мастер-класс по теме «Сообщение плохих новостей». Цель: выработка навыков пациентоориентированной коммуникации
СПЗ	Групповая дискуссия на тему «Этические дилеммы в практике врача» Цель: Возможность каждого участника продемонстрировать собственный как умственный, так и творческий потенциал; научиться вести конструктивные переговоры.
СПЗ	Решение комплексных ситуативных задач по теме «Информированное добровольное согласие» Получение информированного согласия у пациента или законных представителей пациента с учётом аспектов дееспособности и конструктивной коммуникации. Цель: совместными усилиями не только проанализировать конкретную предложенную ситуацию, но и совместно выработать алгоритм, приводящий к оптимальному практическому решению.

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)
«ВРАЧЕБНАЯ ЭТИКА И ПАЦИЕНТООРИЕНТИРОВАННОСТЬ»**

Специальность

Направленность (профиль) программы

Уровень высшего образования

Грозный, 2026 г.

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению		
УК-3.1 Разрабатывает командную стратегию для достижения целей организации	Знать	- Основы устройства правовой системы России, основные элементы нормативной правовой базы в сфере здравоохранения и их иерархию, межотраслевые взаимосвязи в правовом регулировании медицинской помощи населению
	Уметь	- Проводить поиск соответствующих конкретной ситуации правовых актов и иных нормативных документов; формулировать запрос юристу при возникновении споров
	Владеть	- Профессиональной коммуникации в рамках правоотношений медицинской деятельности, с учётом возможной юридической ответственности
УК-3.2 Организует и руководит работой команды для достижения поставленной цели	Знать	- Нормы законодательства, регулирующие отношения в сфере медицинской деятельности
	Уметь	- Выявлять в ситуациях взаимодействия на рабочем месте этическую и правовую составляющую
	Владеть	- Поиска и толкования нормативных правовых актов, необходимых для правовой оценки практической деятельности на рабочем месте
УК-3.3 Демонстрирует лидерские качества в процессе управления командным взаимодействием в решении поставленных целей	Знать	- Формы этического мышления, разрешения дилемм
	Уметь	- Выделять этическую составляющую в коммуникации с коллегами, пациентами и их законными представителями, принимать оптимальное организационное решение в вопросах оказания медицинской услуги
	Владеть	- Навыком конструктивного, в т.ч. человекоцентрированного, взаимодействия в коллективе
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности		
УК-4.1 Выбирает и использует стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками	Знать	- Ключевые приёмы и теоретические основы человекоцентрированного взаимодействия, пациентоориентированности, профилактики и раннего погашения конфликтов
	Уметь	- Оценивать риски правовой ответственности и этических издержек в случае неконструктивного взаимодействия
	Владеть	- Выстраивания диалога с учётом психологической специфики участников и в рамках правовых норм, регулирующих правоотношения в сфере медицинской деятельности
УК-4.2 Осуществляет ведение документации, деловой переписки с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в формате корреспонденции	Знать	- Культурологическую составляющую профессионального взаимодействия
	Уметь	- Учитывать и осознавать кросс-культурные и языковые различия во взаимодействии с коллегами, пациентами и их законными представителями
	Владеть	- Навыком составления корреспонденции в различных стилях и оценки поступающих документов на предмет стилистики, в т.ч. кросс-культурной
УК-4.3 Представляет свою точку зрения при деловом общении и в публичных выступлениях	Знать	- Особенности социокультурного взаимодействия, иметь представление о контексте и его влиянии
	Уметь	- Анализировать точки зрения участников, понимать предпосылки мнений и уважать взгляды других
	Владеть	- Навыком осмысления собственных эмоциональных состояний и чувств, а также причин их возникновения - Навыком контроля и конструктивного совладения

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырёхбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;

Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;

Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;

Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Таблица 2

Раздел, тема	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание	Код индикатора
	Полугодие 2			
Раздел 1	Подходы к разрешению этических дилемм	Устный опрос	Вопросы: 1. Мировоззрение врача. 2. Власть врача. 3. Мировоззрение пациента. 4. Страдание. 5. Картина болезни, нарратив болезни. 6. Этические системы: деонтология, эмотивизм, консеквенциализм. 7. Религиозная этика. Светская этика. 8. Ценности. 9. Судьба. Свобода воли. 10. Экзистенциальная философия и психология. 11. Способы этического мышления. Социальная идентичность. 12. Субъектно-объектные отношения в медицине.	УК-3.1 УК-4.2
Тема 1.1	Правовые рамки оказания медицинской помощи			
Тема 1.2	Прикладная этика и правовой контекст работы врача			
Раздел 2	Частные этические вопросы практики врача	Устный опрос	Вопросы: 1. Информированное согласие. 2. Начало и конец жизни. 3. Эвтаназия, паллиативная помощь. 4. Аборт. Критерии рождения. 5. Критерии смерти.	УК-3.2 УК-3.1
Тема 2.1	Информирование и информированное согласие в различных областях			
Тема 2.2	Приверженность пациента			

			6. Трансплантация и донорство. Редактирование генома. 7. Границы человеческого. «Новая евгеника». 8. Биополитика. Трансгуманизм. Биохакинг. 9. Информационные технологии. Исследования на людях. Доказательная медицина. 10. Норма и нормальность. Ответственность за здоровье, вина за болезнь. 11. Врачебная ошибка, вина, мера вины. Меньшинства. 12. Незападные модели медицины.	
Раздел 3	Коммуникация врач-пациент как этическая система	Устный опрос	Вопросы: 1. Коммуникация как система. Коды. 2. Вербальная и невербальная коммуникация. Эмпатия. Пациентоориентированность. 3. Психологические приёмы конструктивной коммуникации. 4. Конфликты. Выгорание. Долг врача. 5. Приверженность лечению и образу жизни. 6. Психосоциальные факторы риска. 7. Роль массмедиа и других информационных факторов в коммуникации. 8. Врач как представитель сообщества и системы здравоохранения.	УК-3.3 УК-4.1 УК-4.3
Тема 3.1	Сообщение плохих новостей			
Тема 3.2	Профилактика выгорания и конфликтов			

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации

1. Назовите и охарактеризуйте основные виды этик
2. Какие виды коммуникации и каким образом играют роль в принятии этических решений?
3. Что такое этический субъект?
4. Каковы правовые рамки подписания информированного согласия?
5. Объясните, что такое власть врача
6. Каковы задачи коммуникации врач-пациент?
7. Какие бывают меньшинства? В чём общая особенность работы с меньшинствами?
8. Что такое норма? Что значит «конструирование нормы»?
9. Почему возникают конфликты между пациентами, их близкими и специалистами здравоохранения?
10. Сравнительная характеристика различных видов этики
11. Внутренняя психологическая работа врача как субъекта этических решений
12. «Проблема вагонетки» и способы её разрешения
13. Роль «непознаваемого» в отношениях врача и пациента
14. Профессиональная и социальная идентичность врача
15. Место веры в этике отношений врача и пациента
16. Четыре формы познания мира и их место в медицине
17. Способы принимать этические решения

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки.

Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

Текущий контроль успеваемости в виде реферата

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

- ~ введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);
- ~ содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);
- ~ заключение (краткая формулировка основных выводов);
- ~ список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

Примерная схема презентации

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);

2. Цели и задачи работы;
3. Общая часть;
4. Защищаемые положения (для магистерских диссертаций);
5. Основная часть;
6. Выводы;
7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

Требования к оформлению слайдов

Титульный слайд

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

Общие требования

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным.

Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

Оформление заголовков

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов.

Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде

Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

Выбор шрифтов

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

Цветовая гамма и фон

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент.

Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки - зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

Стиль изложения

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочтает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается.

Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

Оформление графической информации, таблиц и формул

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовки.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуется на её показ.

Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

Тестов закрытого типа – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

- задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);
- задания с выбором нескольких правильных ответов.

Тестов открытого типа – задания без готового ответа.

Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

- задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;
- задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);
- задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

– Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются найти решение или пройти к выводу о его невозможности.

– Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.

– Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.

– Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, в процессе их решения, обучающиеся приобрести опыт.

Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессионально деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающие заранее изучили ситуацию.

2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

Принципы разработки ситуационных задач

–ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;

–для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;

–ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;

–ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;

–проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;

–решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах

–решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;

–предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;

- предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;
- предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;
- предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информации, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъектный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствует формированию компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период промежуточной аттестации, установленной календарным учебным графиком.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

Медицинский институт
Кафедра микробиология, биология

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
дисциплины «СОЦИАЛЬНАЯ АДАПТАЦИЯ (АДАПТАЦИОННЫЙ МОДУЛЬ)»

Код направления подготовки (специальности)	31.08.36
Направление подготовки (специальности)	Кардиология
Квалификация выпускника	Врач- кардиолог
Форма обучения	Очная

Грозный, 2026 г.

Гайрабекова Р.Х. Рабочая программа учебной дисциплины «Социальная адаптация» (адаптационный модуль) [Текст] / Сост. Гайрабекова Р.Х. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А. А. Кадырова», 2025.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры микробиологии и биологии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 4 от 09.12.2025 г.), разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.36 Кардиология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 № 105.

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля).....	4
2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы.....	5
3. Содержание дисциплины (модуля).....	6
4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля).....	7
5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся.....	8
6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.....	10
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля).....	10
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля).....	12
Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)	12
9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля).....	12
10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю).....	13
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю).....	15

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Целью изучения дисциплины (модуля) является организация деятельности обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ по индивидуализированной коррекции нарушений их учебных и коммуникативных умений, их профессиональной и социальной адаптации, а также по формированию у них теоретических и практических основ социальной адаптации; создание педагогических условий для удовлетворения потребностей обучающихся в интеллектуальном и нравственном совершенствовании, профессиональной ориентации и развития.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Формирование представлений об основных аспектах организации и реализации методов и практик социальной и профессиональной адаптации обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ в рамках профессионального образования;
2. Формирование стиля ведения коррекционной деятельности на основе научных знаний;
3. Формирование у обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ навыков и умений индивидуализированной коррекции нарушений учебных и коммуникативных умений;
4. Определение основных параметров траектории их профессионального и личностного развития;
5. Формирование установки на учет индивидуальных особенностей субъектов образовательного взаимодействия.

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности		
УК-4.1. Выбирает и использует стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками	Знать	Стили профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками. Основы представления своих позиций в деловом общении и публичных выступлениях.
	Уметь	Определять стили профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками и корректировать его характер с учетом конкретных и (или) изменяющихся условий коммуникации. Использовать стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками. Взаимодействовать с членами рабочего коллектива, представителями профессионального сообщества, иными заинтересованными лицами и организациями при решении профессиональных задач. Демонстрировать усвоение и понимание важной вербальной

		информации и задавать дополнительные вопросы, при необходимости. Вести деловую беседу, высказывать свою точку зрения в ситуации публичного взаимодействия. Создавать условия для ведения свободной дискуссии.
	Владеть	Способностью анализировать ситуации профессионального взаимодействия с коллегами, пациентами и их родственниками, выбирать наиболее эффективный стиль общения. Навыками общения с учетом выбранного стиля. Навыками активного слушания. Способами и приемами формулирования своей позиции, организации речевого взаимодействия с адресатом в деловой беседе и в публичном выступлении. Методами управления дискуссией.
УК-4.2 Осуществляет ведение документации, деловой переписки с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции	Знать	Стили официальных и неофициальных писем, виды корреспонденций. Социокультурные (культурные) различия в коммуникации.
	Уметь	Вести документацию, деловую переписку с учетом особенностей стиля официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции.
	Владеть	Способами и приемами ведения документации, деловой переписки с учетом особенностей стиля официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции.
УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории		
УК-5.1 Определяет приоритеты собственной деятельности, личностного развития и профессионального роста	Знать	Методы определения личных и профессиональных интересов, образовательных мотивов и потребностей.
	Уметь	Структурировать приоритеты и выявлять ограничения личностного и профессионального развития с учётом этапа индивидуального пути и меняющихся требований рынка труда.
	Владеть	Приёмами оценки и самооценки результатов деятельности по решению задач личностного и профессионального развития.
УК-5.2 Намечает цели собственного профессионального и личностного развития	Знать	Методы и технологии целеполагания и целереализации.
	Уметь	Определять и формулировать цели профессионального и личностного развития.
	Владеть	Приёмами целеполагания и планирования траектории собственного профессионального и личностного развития.
УК-5.3 Осознанно выбирает направление собственного профессионального и личностного развития и минимизирует возможные риски при изменении карьерной траектории	Знать	Перспективные сферы и направления личной и профессиональной самореализации.
	Уметь	Планировать варианты достижения более высоких уровней профессионального и личностного развития.
	Владеть	Приёмами выявления и оценки своих возможностей, личностных и профессионально-значимых качеств с целью их совершенствования.

2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по полугодиям			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):	36	36	-	-	-
Лекционное занятие (Л)	4	4	-	-	-
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)	12	12	-	-	-
Консультации (К)	-	-	-	-	-

Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		20	20	-	-	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)		<i>Зачет</i>	3	-	-	-
Общий объем	в часах	36	36	-	-	-
	в зачетных единицах	1	1	-	-	-

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Особенности профессионального общения.

- 1.1. Основы профессионального взаимодействия с коллегами, обучающимися, пациентами и их родственниками.
- 1.2. Деловое общение и его специфика в профессиональной деятельности. Основные речевые жанры деловой речи.
- 1.3. Публичное выступление и его особенности в профессиональной деятельности.
- 1.4. Основы практики активного слушания.
- 1.5. Базовая модель подготовки публичного выступления: риторический канон.
- 1.6. Формирование поддерживающих отношений посредством диалогических форм образовательной коммуникации.
- 1.7. Нарушения норм речевого общения и способы их преодоления.
- 1.8. Коррекция нарушений коммуникативно-речевого развития в профессиональном взаимодействии. Формы организации и методы коррекции.
- 1.9. Основы ведения документации и деловой переписки.

Раздел 2. Профессиональное и личностное развитие субъектов образовательного процесса.

- 2.1. Субъектность обучающего и обучающегося.
- 2.2. Психолого-педагогические аспекты обучения лиц с инвалидностью и ОВЗ.
- 2.3. Учет индивидуальных особенностей обучающихся с инвалидностью и ОВЗ в организации и реализации учебного процесса.
- 2.4. Методы развития образовательной мотивации обучающегося с инвалидностью и ОВЗ.
- 2.5. Выработка индивидуального стиля деятельности в профессиональном взаимодействии.
- 2.6. Специфика развития индивидуального стиля деятельности в условиях социальной и профессиональной адаптации лиц с инвалидностью и ОВЗ.
- 2.7. Профессиональное развитие и возможности совершенствования профессиональной деятельности лиц с инвалидностью, и ОВЗ.
- 2.8. Психологические условия формирования поддерживающих отношений в образовательном взаимодействии.
- 2.9. Специфика образовательных потребностей обучающихся с инвалидностью и ОВЗ в условиях современного профессионального образования.
- 2.10. Построение траектории профессионального развития инвалидов и лиц с ОВЗ.
- 2.11. Развитие личностного потенциала обучающихся с инвалидностью и ОВЗ в условиях инклюзивного образования.
- 2.12. Развитие самоактивации и жизнестойкости обучающихся с инвалидностью и ОВЗ.

2.13. Самодетерминация и автономная мотивация как условия реализации дистанционного образования обучающихся с инвалидностью.

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Конт. акт. раб.	Л	СПЗ	К	СР		
	Полугодие 1	36	16	4	12	-	20	Зачет	
Раздел 1	Особенности профессионального общения.	12	8	2	4		10	Устный опрос	УК-4.1 УК-4.2 УК-4.3 УК-5.3
Тема 1.1	Основы профессионального взаимодействия с коллегами, обучающимися, пациентами и их родственниками.		1	1	1		2		
Тема 1.2	Деловое общение и его специфика в профессиональной деятельности. Основные речевые жанры деловой речи.		1	1	1		2		
Тема 1.3	Публичное выступление и его особенности в профессиональной деятельности.		2	-	0,5		2		
Тема 1.4	Основы практики активного слушания.		1	-	0,5		1		
Тема 1.5	Базовая модель подготовки публичного выступления: риторический канон.		2	-	0,5		2		
Тема 1.6	Формирование поддерживающих отношений посредством диалогических форм образовательной коммуникации.		1	-	0,5		1		
Раздел 2	Профессиональное и личностное развитие субъектов образовательного процесса.	24	8	2	8		10	Устный опрос	УК-4.1 УК-5.1 УК-5.2 УК-5.3
Тема 2.1	Субъектность обучающего и обучающегося.	3	1	1	1		2		
Тема 2.2	Психолого-педагогические аспекты обучения лиц с инвалидностью и ОВЗ.	3	1	1	1		2		
Тема 2.3	Учет индивидуальных особенностей обучающихся с инвалидностью и ОВЗ в организации и реализации учебного процесса.	3	1	-	1		1		
Тема 2.4	Методы развития образовательной мотивации обучающегося с инвалидностью и ОВЗ.	3	1	-	1		1		
Тема 2.5	Выработка индивидуального стиля деятельности в профессиональном взаимодействии.	3	1	-	1		1		

Тема 2.6	Специфика развития индивидуального стиля деятельности в условиях социальной и профессиональной адаптации лиц с инвалидностью и ОВЗ.	3	1	-	1	-	2		
Тема 2.7	Профессиональное развитие и возможности совершенствования профессиональной деятельности лиц с инвалидностью, и ОВЗ.	3	1	-	1	-	2		
Тема 2.8	Психологические условия формирования поддерживающих отношений в образовательном взаимодействии.	3	1	-	1	-	1		
Общий объем		36	16	4	12	-	20	Зачет	

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-

методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 4

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1.	Особенности профессионального общения	1. Проработайте материалы лекции и дополните список основных коммуникативно-речевых ситуаций, которые характерны для профессиональной деятельности врача с учетом Вашей специализации. 2. Проанализируйте каждую из выделенных вами ситуаций профессионального общения с точки зрения особенностей коммуникативных условий, вида и стиля общения, а также потенциальных нарушений этических и коммуникативных норм. 3. Проанализируйте на основании имеющегося у вас профессионального опыта выделенные Вами ситуации профессионального общения с коллегами, пациентами и их родственниками с точки зрения их реализации лично для вас. Что вы делаете уверенно, что представляет для вас трудности (проблемы)? Сформулируйте как можно конкретнее вопросы, нацеленные на выяснение путей решения выделенных вами задач для совершенствования своей коммуникативно-речевой компетенции. 4. Проанализируйте, какой (какие) стиль общения для вас является ведущим, насколько он эффективен для выделенных вами наиболее частотных ситуаций профессионального общения? Есть ли у вас трудности во взаимодействии с адресатами в ситуации потенциального или развивающегося конфликта? 5. Ознакомьтесь с дополнительным по отношению к представленному в лекции материалу по видам норм общения. Какие способы (средства) соблюдения этических и коммуникативных норм вы используете в большей степени, какие – в меньшей? 6. Проанализируйте, с какими трудностями в ведении деловой документации вы сталкивались. Как вы их решали? Определите свои потребности в информации по данному аспекту профессиональной деятельности. Найдите ответы на свои вопросы в научной (учебно-научной или научно-популярной) литературе. 7. Опишите, какие особенности коммуникации с учетом социокультурных различий вам необходимо иметь в виду в оформлении корреспонденции при ведении официальной и неофициальной переписки. 8. Ознакомьтесь с типовыми бланками, которые необходимо заполнять врачу вашей специализации, и инструкциями по их оформлению. Какие речевые формулы вам необходимо использовать? 9. Ознакомьтесь с теоретическим материалом по специфике жанра деловой беседы. Смоделируйте проведение деловой беседы в соответствующих условиях коммуникации. Особое внимание уделите формулированию своих позиций и их обоснованию. 10. Проработайте материал по особенностям публичной речи, подготовьте на основе риторического канона выступление с информирующей речью по заданию преподавателя или в соответствии с актуальной для вашей профессиональной деятельности ситуацией. 11. Опишите возможные нарушения речевого функционирования и адекватные им коррекционные методы.
2.	Профессиональное и личностное развитие субъектов образовательного	1. Проработайте материалы лекций. Составьте список обобщенных мотивов выбора профессионального образования; совершенствования в профессии. Какие из м о т и в о в

	процесса	являлись/являются для Вас ведущими. Добавьте в список свои мотивы. - Какова роль свободы выбора в образовательных отношениях? Опишите условия конструктивного/деструктивного проявления свободы выбора. Приведите примеры. - Какова роль индивидуальных особенностей обучающегося в формировании будущего профессионала? - Какова роль индивидуальных особенностей (когнитивных, эмоциональных, волевых) специалиста Вашей профессии? Приведите примеры конструктивного проявления индивидуальных особенностей специалиста в производственных условиях. - Опишите идеальные условия для оптимального раскрытия индивидуальных особенностей специалиста в производственных условиях. Какие в этом отношении специалист испытывает ограничения на практике? - Опишите индивидуально-психологические особенности успешного профессионала в Вашей специальности. Меняются ли критерии профессиональной успешности в отношении инвалидов и лиц с ОВЗ? - Изучите материалы занятий. Составьте карту компетенций эффективного специалиста Вашей специальности. В чем специфика освоения компетенций у обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ? - Составьте схему (траекторию) совершенствования профессионального мастерства специалиста Вашей специальности. Сравните ее с требованиями профессиональных стандартов. - Обоснуйте достаточность/избыточность компонентов схемы совершенствования профессионального мастерства/требований профессиональных стандартов специалиста Вашей специальности. Измените схему в соответствии с требованиями инклюзии. Аргументируйте свою позицию.

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических занятиях) занятиях.

6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 5

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
Основная литература		
1	Специальная педагогика и коррекционная психология [Электронный ресурс] : учеб.-метод. комплекс / Т. Г. Неретина. – 3-е изд., стер. – Москва : ФЛИНТА, 2019. – 376 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
2	Девиантное поведение [Электронный ресурс]: профилактика, коррекция, реабилитация : учеб.-метод. пособие / М. А. Ковальчук, И. Ю. Тарханова. – Москва : Владос, 2010. – 286 с. – Режим доступа :	Удаленный доступ

	http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	
3	Патопсихологические основы соматоформных расстройств и психотерапевтические подходы их коррекции [Электронный ресурс]: информационно-методическое письмо/ Дереча Г.И., Балашова С.В.— Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2007.— 38 с.— Режим доступа: http:// iprbookshop.ru	Удаленный доступ
4	Девиантное поведение личности и группы [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Е. В. Змановская, В. Ю. Рыбников. – Санкт-Петербург : Питер, 2021. – 351 с. (Стандарт третьего поколения). - Режим доступа: http://ibooks.ru .	Удаленный доступ
5	Специальная (коррекционная) психология : учеб. пособие / Мандель Б. Р. [Электронный ресурс]. - 342 с. – 2020. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp	Удаленный доступ
6	Медиация : учебное пособие[Электронный ресурс] / Р. Г. Мельниченко. - Москва : Дашков и К : Ай Пи Эр Медиа, 2018. - Режим доступа: http:// iprbookshop.ru	Удаленный доступ
7	Социальная имитация. Опыт анализа символической социальной реальности / Ю. Г. Волков. - [Электронный ресурс] Ростов-на-Дону : Изд-во Юж. федер. ун-та, 2016. - Режим доступа: http:// iprbookshop.ru	Удаленный доступ
8	Социальная работа с кризисной личностью : [Электронный ресурс] методическое пособие / В. В. Козлов. –Саратов : Вуз. образование, 2014. – Режим доступа: http:// iprbookshop.ru	Удаленный доступ
9	Социальная работа. Часть 1. -. [Электронный ресурс] Казанский национальный исследоват. технологичес. Университет, 2011. - Режим доступа: http:// iprbookshop.ru	Удаленный доступ
10	Инновационные методы практики социальной работы [Электронный ресурс] : учебное пособие / Г. Х. Мусина-Мазнова, И. А. Потапова, О. М. Коробкова. – Москва : Дашков и К, 2019. – 316 с. – (Учебные издания для магистров) .- Режим доступа: http://ibooks.ru https://ibooks.ru/reading.php?productid=342394	Удаленный доступ
11	Кязимов К.Г. Социальное партнерство: учебное пособие, 2018.- Режим доступа: http:// iprbookshop.ru http://www.iprbookshop.ru/73626.html	Удаленный доступ
12	Ушвицкий Л.И. и др. Социально ориентированное управление инновационными проектами: учебник, 2016. - Режим доступа: http:// iprbookshop.ru http://www.iprbookshop.ru/69433.html	Удаленный доступ
13	Савченко Л. А., Мацинина Н.В. Управление социальными процессами: учебное пособие, 2011.-Режим доступа: http:// iprbookshop.ru http://www.iprbookshop.ru/47163.html	Удаленный доступ
Дополнительная литература		
1	Социальная работа с лицами и группами девиантного поведения [Текст] : учеб. пособие для студентов вузов, обучающихся по направлению и специальности "Социальная работа" / П. Д. Павленок, М. Я. Руднева. - М. : ИНФРА-М, 2010. - 184 с. - (Высшее образование).	27
2	Психология здоровья [Электронный ресурс] / Ю. Г. Фролова. – Минск : Вышэйш. шк., 2014. – 255 с. - Режим доступа: http://ibooks.ru .	Удаленный доступ

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт ЧГУ им. А.А.Кадырова: адрес ресурса – <https://chesu.ru/>, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, их учебно- методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам и ссылкам, в том числе к Автоматизированной системе подготовки кадров высшей квалификации (далее – АСПКВК);

1. <https://e.lanbook.com/>
2. <http://www.studentlibrary.ru>
3. <https://www.iprbookshop.ru/>

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. Росметод Всероссийская специализированная информационно-образовательная

- программа
2. Универсальная база данных ИВИС
 3. <https://dlib.eastview.com/>
 4. ООО "Ай пи Эр Медиа" - ЭБС "IPRbooks": <http://iprbookshop.ru>
 5. ООО "Политехресурс" - ЭБС "Консультант студента" www.studmedlib.ru
 6. ООО "ИВИС" база данных периодических изданий <https://dlib.eastview.com/>
 7. Национальная электронная библиотека
 8. <https://rusneb.ru/>
 9. ЭБС «Лань» e.lanbook.com

1. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Мультимедиа-проектор, компьютер персональный, переносной экран, учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации по дисциплине (модулю).
2	Компьютерные классы	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде РНИМУ.
3	Помещения для самостоятельной работы (Библиотека, в том числе читальный зал)	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде РНИМУ.

Программное обеспечение

- ~ MICROSOFT WINDOWS 7, 10;
- ~ OFFICE 2010, 2013;
- ~ Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ~ ADOBE CC;
- ~ Photoshop;
- ~ Консультант плюс (справочно-правовая система);
- ~ iSpring;
- ~ Adobe Reader;
- ~ Adobe Flash Player;
- ~ Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- ~ 7-Zip;
- ~ FastStone Image Viewer.

2. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на 2 раздела:

Раздел 1. Особенности профессионального общения.

Раздел 2. Профессиональное и личностное развитие субъектов образовательного процесса.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение

учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование,

подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации (зачету).

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

3. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- ☐ рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- ☐ задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- ☐ задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- ☐ вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

Инновационные образовательные технологии, используемые на семинарских (практических) занятиях:

Таблица 7

Вид занятия	Используемые интерактивные образовательные технологии
СПЗ	Практическое занятие с применением социально-психологической игры «Лепешка» по теме «Специфика развития индивидуального стиля деятельности в условиях социальной и профессиональной адаптации лиц с инвалидностью и ОВЗ». Цель: Формирование практических навыков в формировании содержания учебного материала занятия преподаваемой дисциплины; развитие у обучающихся навыков командной работы.
СПЗ	Групповая дискуссия на тему «Психологические условия формирования поддерживающих отношений в образовательном взаимодействии» Цель: Формулирование основных параметров и факторов поддерживающих отношений в образовательном взаимодействии, анализ условий реализации поддерживающих отношений в актуальном социальном взаимодействии.

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)
«СОЦИАЛЬНАЯ АДАПТАЦИЯ (АДАПТАЦИОННЫЙ МОДУЛЬ)»**

Код направления подготовки (специальности)	31.08.71
Направление подготовки (специальности)	Организация здравоохранения и общественное здоровье.
Квалификация выпускника	Врач- организатор здравоохранения и общественного здоровья.
Форма обучения	Очная
Трудоёмкость (в зачетных единицах)	1/36

Грозный, 2026 г.

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности		
УК-4.1 Выбирает и использует стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками	Знать	Стили профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками. Основы представления своих позиций в деловом общении и публичных выступлениях.
	Уметь	Определять стили профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками и корректировать его характер с учетом конкретных и (или) изменяющихся условий коммуникации. Использовать стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками. Взаимодействовать с членами рабочего коллектива, представителями профессионального сообщества, иными заинтересованными лицами и организациями при решении профессиональных задач. Демонстрировать усвоение и понимание важной вербальной информации и задавать дополнительные вопросы, при необходимости. Вести деловую беседу, высказывать свою точку зрения в ситуации публичного взаимодействия. Создавать условия для ведения свободной дискуссии.
	Владеть	Способностью анализировать ситуации профессионального взаимодействия с коллегами, пациентами и их родственниками, выбирать наиболее эффективный стиль общения. Навыками общения с учетом выбранного стиля. Навыками активного слушания. Способами и приемами формулирования своей позиции, организации речевого взаимодействия с адресатом в деловой беседе и в публичном выступлении. Методами управления дискуссией.
УК-4.2 Осуществляет ведение документации, деловой переписки с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции	Знать	Стили официальных и неофициальных писем, виды корреспонденций. Социокультурные (культурные) различия в коммуникации.
	Уметь	Вести документацию, деловую переписку с учетом особенностей стиля официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции.
	Владеть	Способами и приемами ведения документации, деловой переписки с учетом особенностей стиля официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции.
УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории		
УК-5.1 Определяет приоритеты собственной деятельности, личностного развития и профессионального роста	Знать	Методы определения личных и профессиональных интересов, образовательных мотивов и потребностей.
	Уметь	Структурировать приоритеты и выявлять ограничения личностного и профессионального развития с учётом этапа индивидуального пути и меняющихся требований рынка труда.
	Владеть	Приёмами оценки и самооценки результатов деятельности по решению задач личностного и профессионального развития.
УК-5.2 Намечает цели собственного профессионального и личностного развития	Знать	Методы и технологии целеполагания и целереализации.
	Уметь	Определять и формулировать цели профессионального и личностного развития.
	Владеть	Приёмами целеполагания и планирования траектории собственного профессионального и личностного развития.

УК-5.3 Осознанно выбирает направление собственного профессионального и личностного развития и минимизирует возможные риски при изменении карьерной траектории	Знать	Перспективные сферы и направления личной и профессиональной самореализации.
	Уметь	Планировать варианты достижения более высоких уровней профессионального и личностного развития.
	Владеть	Приёмами выявления и оценки своих возможностей, личностных и профессионально-значимых качеств с целью их совершенствования.

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой

ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырехбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;

Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;

Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;

Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Таблица 2

Раздел, тема	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание	Код индикатора
	Полугодие 1			
Раздел 1	Особенности профессионального общения.	Устный опрос	Примерные вопросы: 1. Стили профессионального общения и их характеристика. 2. Методы и приемы коррекции стиля общения в профессиональном взаимодействии. 3. Публичное выступление и его особенности в профессиональной деятельности врача. 4. Факторы и методы оценки эффективности речевой коммуникации. 5. Виды и стили корреспонденции. Официальный и неофициальный формат	УК-4.1 УК-4.2 УК-4.3 УК-5.3

			корреспонденции в профессиональной коммуникации. 6. Социокультурные различия в коммуникации. Учет социокультурных различий в профессиональной и деловой коммуникации. 7. Специфика профессиональной и деловой коммуникации у инвалидов и лиц с ОВЗ в зависимости от нозологии. 8. Коммуникативные принципы ведения документации и деловой переписки. 9. Преимущества и ограничения письменной речи в профессиональной коммуникации.	
Раздел 2.	Профессиональное и личностное развитие субъектов образовательного процесса.	Устный опрос	Примерные вопросы: 1. Образовательные потребности и мотивы. Виды и их характеристика. 2. Методы развития образовательной мотивации обучающегося и обучающего. 3. Индивидуальные особенности обучающихся. Учет индивидуальных особенностей обучающихся в образовательном взаимодействии. 4. Индивидуальная траектория профессионального развития. Компоненты и факторы формирования. 5. Специфика формирования индивидуальной траектории профессионального развития инвалидов и лиц с ОВЗ. 6. Методы и формы самооценки образовательных потребностей. 7. Особые образовательные потребности инвалидов и лиц с ОВЗ. Специфика, социальные факторы удовлетворения. 8. Профессионально-важные качества личности в психологическом аспекте. 9. Методы и технологии целеполагания в профессиональной деятельности. 10. Индивидуально-психологические составляющие профессиональной деятельности. Формы и методы оптимизации. 11. Уровень притязаний личности. Методы планирования достижений личности в рамках экологического подхода.	УК-4.1 УК-5.1 УК-5.2 УК-5.3

Вопросы тестового контроля для подготовки к промежуточной аттестации (зачету):

1. Самый конструктивный способ взаимодействия:
 - ~ Избегание;
 - ~ Конкуренция;
 - ~ Альтруизм;
 - ~ Сотрудничество;
 - ~ Компромисс.
2. К чертам самоактуализирующейся личности профессионала не относится:
 - ~ Дифференцированность эмоциональной сферы; глубокая рефлексия эмоций;
 - ~ Высокое развитие альтруистичных тенденций;
 - ~ Конструктивные способы экзистенциальных и кризисных переживаний;

- ~ Уверенность в себе, безусловное принятие себя и других, доверие к миру.
- 3. В случае наличия у студента трудностей планирования, структурирования и контроля учебной деятельности, позиция преподавателя:
 - ~ Поддерживающая, придающая уверенность («Я рядом, все будет хорошо!»);
 - ~ Четко, озвучивающая правила и требования, при этом уважительная к правам и границам студента;
 - ~ Тренера-наставника, отрабатывающего со студентами профессиональную деятельность по шагам и практические навыки, стимулирующего в ученике способность к саморефлексии и самоконтролю;
 - ~ Наставника-мудреца, обсуждающего вопросы смысла жизни и смерти, здоровья и болезни. Выход со студентом на духовно-экзистенциальный уровень осознания себя в профессии и жизни.
- 4. Типы аутоагрессивного поведения:
 - ~ Суицидальное поведение;
 - ~ Суицидальные эквиваленты;
 - ~ Виктимное поведение;
 - ~ Несуицидальное самоповреждающее поведение;
 - ~ Все ответы верны.
- 5. Эмоциональное выгорание среди профессионалов обусловлено стрессами:
 - ~ Слабой интенсивности;
 - ~ Средней интенсивности;
 - ~ Сильной интенсивности;
 - ~ Без учета интенсивности;
 - ~ Нет верных ответов.
- 6. Первую стадию выгорания можно преодолеть:
 - ~ С помощью профессионального психолога;
 - ~ Сменив место работы;
 - ~ Через чередование видов деятельности, обогащение внепрофессиональной жизни, отдых;
 - ~ С помощью отпуска не менее 2х недель;
 - ~ Все ответы верны.
- 7. Дистанционные образовательные технологии – это:
 - ~ организация образовательной деятельности с применением информационно-телекоммуникационных сетей, обеспечивающих передачу по линиям связи указанной информации;
 - ~ организация образовательной деятельности с применением технологий непосредственного обмена информации на практических занятиях;
 - ~ организация образовательной деятельности с применением изучения электронных методических пособий на различных накопителях (флеш-накопители, жёсткие диски);
 - ~ организация образовательной деятельности с применением отсроченного выполнения задания (в виде выполнения домашнего задания).
- 8. Смешанное обучение -
 - ~ это сочетание традиционных форм аудиторного обучения с элементами электронного обучения;

- ~ это сочетание традиционных форм аудиторного обучения с элементами обучения на дому;
- ~ это сочетание традиционных форм аудиторного обучения с элементами электронного обучения по исключительно индивидуальной траектории;
- ~ это сочетание традиционных форм аудиторного обучения с элементами заочного обучения.

9. Микрообучение (англ. micro-learning) — это:
- ~ подача учебного материала небольшими блоками и моментальное закрепление каждого блока микрозаданиями;
 - ~ подача учебного материала небольшими блоками и отработкой задания за короткое время;
 - ~ подача учебного материала небольшими блоками и тестирование закрепления усвоения материала за короткое фиксированное время;
 - ~ подача учебного материала небольшим учебным группам.

10. Социализация обучения – это:
- ~ технологии сопоставления своих достижений с социальными представлениями о достаточности информативности результата;
 - ~ технологии сопоставления своих достижений с достижениями коллег;
 - ~ технологии сопоставления своих достижений со среднестатистическими нормами;
 - ~ технологии сопоставления своих достижений со всеми возрастными группами.

11. Для характеристики процесса коммуникации значимы все перечисленные аспекты, кроме:
- ~ монологичности речи;
 - ~ субъект-объектных отношений;
 - ~ односторонности в отправке информации;
 - ~ эффективного взаимодействия с партнером;
 - ~ исключительной информационности процесса передачи информации.

12. Основными фазами успешной коммуникации являются все перечисленные аспекты, кроме:
- ~ вступление в контакт;
 - ~ упрочение контакта;
 - ~ поддержание контакта;
 - ~ прекращение контакта;
 - ~ объявление аудитории темы выступления.

13. Основным законом современной риторики является:
- ~ закон правильности речи;
 - ~ закон гармонизирующего диалога;
 - ~ закон логичности речи;
 - ~ закон богатства речи;
 - ~ закон доступности речи.

14. Педагогическое общение направлено на все перечисленные аспекты, кроме:
- ~ на само учебное взаимодействие;
 - ~ на обучающихся;
 - ~ на установление жесткой дисциплины;

- ~ на предмет освоения;
 - ~ на создание благоприятного климата.
15. К приемам активного (рефлексивного) слушания относятся все перечисленные, кроме:
- ~ уточнение;
 - ~ выяснение;
 - ~ перефразирование;
 - ~ резюмирование;
 - ~ выражения несогласия.
16. Общение – это:
- ~ односторонний процесс;
 - ~ взаимодействие;
 - ~ монолог;
 - ~ субъект-субъектные отношения.
17. «Конечная цель речи», согласно Аристотелю, - это:
- ~ предмет речи ;
 - ~ говорящий;
 - ~ текст речи;
 - ~ слушатель.
18. К базовым коммуникативно-речевым умениям педагога относятся все перечисленные, кроме умений
- ~ корректировать речь в процессе ее произнесения;
 - ~ анализировать ситуацию педагогического общения и учитывать ее специфику;
 - ~ создавать полноценный текст как речевое произведение определенного (нужного) жанра.
 - ~ составлять отчеты по научно-исследовательской работе
 - ~ осознанно и целенаправленно использовать различные вербальные и невербальные средства речи
19. Нарушения норм речи обычно приводят к:
- ~ одобрению слушателей;
 - ~ восхищению слушателей;
 - ~ коммуникативной неудаче;
 - ~ желанию повторить сказанное;
 - ~ признанию речи образцовой.
20. По отношению к основным правилам культуры невербального общения справедливо все, кроме:
- ~ использование невербальных средств не должно создавать помех в приеме, понимании и интерпретации высказываний;
 - ~ несловесные средства должны подчеркивать, усиливать или замещать смысл или оптимизировать процесс общения, тем самым облегчать взаимопонимание;
 - ~ средства невербального общения всегда используются неосознанно;
 - ~ отбор несловесных средств должен быть не менее строгим, чем отбор слов;
 - ~ несловесное поведение в целом также подчиняется правилам этикета.

21. Эффект поддерживающих отношений, который выражается в росте самооценки, ответственности и мотивации обучающегося, снижении уровня тревоги и стресса, определяется как:
- ~ Психологический;
 - ~ Терапевтический;
 - ~ Педагогический;
 - ~ Коммуникативный;
 - ~ Перцептивный.
22. Трансформационная техника работы с учащимися, имеющими нарушения опорно-двигательного аппарата, в условиях инклюзивного образования относится к категории:
- ~ инструментальных;
 - ~ рефлексивно-консалтинговых;
 - ~ экспертно-управленческих;
 - ~ аксиологических.
23. Идентификационная техника работы с учащимися, имеющими нарушения опорно-двигательного аппарата, в условиях инклюзивного образования связана с реализацией стратегии
- ~ коррекции;
 - ~ реабилитации;
 - ~ превенции;
 - ~ диагностики.
24. Представления педагога об инклюзивном образовании входят в состав
- ~ интерактивного компонента профессиональной компетентности;
 - ~ методического компонента профессиональной компетентности;
 - ~ персонифицированного компонента профессиональной компетентности;
 - ~ рефлексивного компонента профессиональной компетентности.
25. Техника бифуркационного выбора связана с предоставлением возможности нетипичному обучающемуся
- ~ права множественного выбора;
 - ~ полной автономии;
 - ~ дополнительного времени на выполнение задания;
 - ~ помощи тьютора.
26. Посреднический стиль взаимодействия в инклюзивной группе реализуется педагогом в рамках
- ~ вертикального механизма коммуникации;
 - ~ аутсайдерского механизма коммуникации;
 - ~ виктимогенного механизма коммуникации;
 - ~ медиаторского механизма коммуникации.
27. Профессиональная компетентность педагога инклюзивного образования должна отличаться:
- ~ Динамичностью;
 - ~ статичностью;
 - ~ ригидностью;
 - ~ редукцией.

28. Технологическая рефлексия психолого-педагогического сопровождения нетипичных обучающихся предполагает совокупность
- ~ знаний об особенностях реализации инклюзивного образования;
 - ~ приемов и способов поддержки нестандартного индивида в инклюзивной группе;
 - ~ представлений об аксиологических основаниях инклюзивной педагогической деятельности;
 - ~ знаний об особенностях конкретного вида нетипичности.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки.

Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

Текущий контроль успеваемости в виде реферата

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

- ~ введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);
- ~ содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);
- ~ заключение (краткая формулировка основных выводов);
- ~ список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

Примерная схема презентации

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);
2. Цели и задачи работы;
3. Общая часть;
4. Защищаемые положения (для магистерских диссертаций);
5. Основная часть;
6. Выводы;
7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

Требования к оформлению слайдов

Титульный слайд

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

Общие требования

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным.

Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

Оформление заголовков

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов.

Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде

Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

Выбор шрифтов

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

Цветовая гамма и фон

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент.

Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки -зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

Стиль изложения

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочтает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается.

Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

Оформление графической информации, таблиц и формул

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовки.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуется на её показ.

Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

Тестов закрытого типа – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

- задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);
- задания с выбором нескольких правильных ответов.

Тестов открытого типа – задания без готового ответа.

Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

- задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;
- задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);
- задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

– Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются найти решение или пройти к выводу о его невозможности.

– Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.

– Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.

– Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобрести опыт.

Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессионально деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающие заранее изучили ситуацию.

2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

Принципы разработки ситуационных задач

– ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;
– для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;

– ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;

– ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;

– проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;

– решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах

– решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;

– предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;

– предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;

- предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;
- предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информацию, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъектный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствует формированию компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период экзаменационной (зачетно-экзаменационной) сессии, установленной календарным учебным графиком.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

Медицинский институт
Факультетской терапии

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
(ГИА)**

Базовая часть, дисциплина «Кардиология»

Направление подготовки	Кардиология
Код направления подготовки	31.08.36
Квалификация выпускника	Врач-кардиолог
Форма обучения	Очная
Код дисциплины	БЗ. О.01

Грозный, 2026 г.

Батаев Х.М. Рабочая программа «Государственной итоговой аттестации» [Текст] / Сост. Батаев Х.М. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова», 2025 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры факультетской терапии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 4 от 25.12.2025 г.), разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.36 Кардиология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 № 105.

1. Общие положения.
2. Цели и задачи государственной итоговой аттестации.
3. Требования к результатам освоения общей профессиональной образовательной программы высшего образования, проверяемым в ходе государственного экзамена
4. Трудоемкость государственной итоговой аттестации и период ее проведения.
5. Форма проведения государственной итоговой аттестации.
6. Учебно-методическое информационное обеспечение гиа.
7. Критерии оценки результатов сдачи государственного экзамена.
8. Порядок подачи и рассмотрения апелляции.
9. Методические рекомендации ординаторам по подготовке к государственному экзамену.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

П«Государственной итоговой аттестации» составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО специальности 31.08.36 Кардиология, ОПОП по специальности 31.08.36 Кардиология, разработанной в ЧГУ им.А.А.Кадырова.

2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Целью ГИА является установление уровня подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям ФГОС ВО, профессиональным стандартам и ОПОП по специальности 31.08.36 Кардиология.

Задачами ГИА являются:

- определение соответствия подготовки выпускника требованиям образовательного стандарта по специальности 31.08.36 Кардиология;
- принятие решения о выдаче обучающемуся, успешно прошедшему государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры, диплома об окончании ординатуры и присвоении квалификации.

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ОБЩЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ, ПРОВЕРЯЕМЫМ В ХОДЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Цель ГИА полностью определяется основными задачами ОПОП ВО и состоит в оценке уровня сформированности следующих компетенций: УК, ОПК, ПК.

Перечень компетенций, вынесенных на ГИА для оценки уровня их сформированности.

Универсальные компетенции и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
Системное и критическое мышление	УК–1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	ИД-1 УК–1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
		ИД-2 УК–1 Определяет возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
Командная работа и лидерство	УК–3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской	ИД-1 УК–3 Вырабатывает стратегию сотрудничества и на ее основе организует отбор членов команды для достижения поставленной цели, распределяя роли в команде

	помощи населению	ИД-2 УК–3 Планирует и корректирует работу команды, разрешает конфликтные ситуации на основе согласования позиций и учета интересов
Коммуникация	УК–4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	ИД-1 УК–4 Выбирает и использует наиболее эффективные для академического взаимодействия вербальные и невербальные средства коммуникации
		ИД-2 УК–4 Ведет диалог, обосновывает суждения и запрашивает мнение партнера с соблюдением общепринятых норм общения
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровье, сбережение)	УК–5 Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	ИД-1 УК–5 Оценивает свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), оптимально их использует для успешного выполнения задач профессионального и личностного развития
		ИД-2 УК–5 Определяет приоритеты профессионального роста и способы совершенствования собственной деятельности на основе самооценки по выбранным категориям

Общепрофессиональные компетенции и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК–1 Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ИД-1 ОПК–1 Использует современные информационные и коммуникационные средства и технологии
		ИД-2 ОПК–1 Понимает принципы работы современных информационных технологий (интерактивный режим, интегрированность, гибкость процессов изменений)
		ИД-3 ОПК–1 Работает с информационными базами данных, в том числе с Единой государственной информационной системой в сфере здравоохранения
Медицинская деятельность	ОПК–4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ИД-1 ОПК– 4 Способен проводить клиническую диагностику пациентов
		ИД-2 ОПК– 4 Способен организовать клиническое обследование пациентов
Медицинская деятельность	ОПК–6 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской	ИД-1 ОПК–6 Осуществляет контроль эффективности по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях

	реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	ИД-2 ОПК–6 Осуществляет и контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
Медицинская деятельность	ОПК–7 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ИД-1 ОПК–7 Проводит комплексную оценку состояния здоровья на основе анализа клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых, психологических данных
		ИД-2 ОПК–7 Оценивает результаты проводимой экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности
	ОПК–8 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ИД-1 ОПК–8 Проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
		ИД-2 ОПК–8 Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы с населением

Профессиональные компетенции и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование профессиональной компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции
Медицинская деятельность	ПК–1 Способен к оказанию медицинской помощи пациентам старше 18 лет при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы	ИД-1 ПК–1 Проводит обследование пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы с целью постановки диагноза
		ИД-2 ПК–1 Назначает лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы, контролирует его эффективность и безопасность

		ИД-3 ПК–1 Оказывает медицинскую помощь пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в экстренной форме
	ПК–2 Способен к ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	ИД-1 ПК–2 Осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа
		ИД-2 ПК–2 Организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала

4. ТРУДОЕМКОСТЬ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ И ПЕРИОД ЕЕ ПРОВЕДЕНИЯ

Общая трудоемкость ГИА составляет 3 зачетных единиц (108 часов).

Вид работы	Трудоемкость (часов / зачетных единиц)	
	4 семестр	всего
Общая трудоемкость ГИА (в часах/зет)	108/3	108/3
Подготовка к государственной итоговой аттестации	72/2	72/2
Сдача государственной итоговой аттестации	36/1	36/1

5. ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

ГИА включает подготовку к сдаче и собственно сдачу государственной итоговой аттестации ординатором-выпускником.

Процедура сдачи ГИА состоит из двух этапов, проводимых последовательно:

I этап – междисциплинарное аттестационное тестирование;

II этап – оценка уровня знаний и сформированности компетенций у выпускника ординатуры в форме собеседования по билетам.

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГИА

Перечень вопросов к государственной итоговой аттестации.

Кардиология

1. Строение проводящей системы сердца.
2. Эклампсия при гипертонии у беременных, диагностика, лечение.
3. Расслаивающая аневризма аорты, диагностика, лечение.
4. Синоатриальная блокада. Классификация, возможности ЭКГ-диагностики.
5. Атриовентрикулярная блокада. Классификация, ЭКГ-признаки.
6. Атриовентрикулярная блокада. Генез, локализация, диагностика, лечение.
7. Нарушения внутрижелудочковой проводимости, диагностика, лечение.
8. Блокада левой ножки пучка Гиса.
9. Блокада правой ножки пучка Гиса.
10. Электромеханическая диссоциация, диагностика, лечение.
11. Синдром слабости синусового узла, диагностика, лечение.
12. Синдром удлиненного интервала QT.
13. Экстрасистолии, диагностика, лечение.
14. Принципы топической диагностики экстрасистолий.
15. Трепетание предсердий, диагностика, лечение.
16. Фибрилляция предсердий, диагностика, лечение.
17. Атриовентрикулярные тахикардии, диагностика, лечение.
18. Тахикардии при дополнительных путях предсердно-желудочкового проведения, диагностика, лечение.
19. Желудочковые тахикардии, диагностика, лечение.
20. Полиморфная («пируэт») тахикардия, диагностика, лечение.
21. Трепетание желудочков Фибрилляция желудочков, диагностика, лечение.
22. Классификация локализаций инфаркта миокарда.
23. Электроимпульсная терапия аритмий.
24. Электрокардиостимуляция при нарушениях ритма и проводимости.

25. Кардиовертер — дефибриллятор
26. Нитраты, молсидомин
27. Антагонисты кальция
28. Антиадренергические препараты
29. Диуретики
30. Препараты с вазодилатирующим действием
31. Ингибиторы АПФ
32. Сердечные гликозиды
33. Бета-адреноблокаторы
34. Негликозидные инотропные препараты
35. Антиаритмические препараты группа 1
36. Антиаритмические препараты группа 2
37. Антиаритмические препараты группа 3
38. Антиаритмические препараты группа 4
39. Гиполипидемические препараты
40. Антикоагулянты (прямого и непрямого действия)
41. Тромболитические препараты
42. Антиагрегантные препараты
43. Оценка риска развития атеросклероза Факторы риска ИБС
44. Гиполипидемические препараты
45. Длительная регистрация ЭКГ
46. ЭКГ-проба с физической нагрузкой
47. Сцинтиграфия миокарда, Радионуклидная вентрикулография
48. Эхокардиография
49. Коронарография
50. Аортокоронарное и маммарокоронарное шунтирование
51. Транслюминальная коронароангиопластика
52. Внезапная коронарная смерть
53. Факторы риска внезапной коронарной смерти
54. Стенокардия напряжения Классификация функционального состояния больных со стабильной стенокардией
55. Спонтанная стенокардия, диагностика, лечение
56. Лечение стабильной стенокардии Особенности лечения безболевого ишемии миокарда
57. Острый коронарный синдром с подъемом сегмента Т на ЭКГ, диагностика, лечение
58. Острый коронарный синдром без подъема сегмента Т на ЭКГ, диагностика, лечение
59. Острый коронарный синдром Медикаментозная терапия
60. Острый коронарный синдром Показания для инвазивных вмешательств
61. Инфаркт миокарда Клиническая картина (типичные и атипичные варианты)
62. Инфаркт миокарда Изменение ЭКГ
63. Инфаркт миокарда Изменение активности ферментов сыворотки крови и концентрации миоглобина, тропонинов
64. Лечение неосложненного инфаркта миокарда Профилактика внезапной смерти
65. Осложнения инфаркта миокарда
66. Отек легких Лечение отека легких
67. Кардиогенный шок у больных инфарктом миокарда Терапия шока
68. Аневризма сердца Внутрисердечный тромбоз
69. Классификация артериальных гипертензий
70. Симптоматические артериальные гипертензии
71. Клинические проявления ГБ Поражение органов при ГБ
72. Гипертонические кризы, диагностика, лечение
73. Синдром злокачественной АГ Клиника и критерии

74. Медикаментозное лечение АГ Схема ступенчатого лечения
75. Купирование гипертонических кризов
76. Легочная гипертензия классификация диагностика лечение
77. Артериальная гипотензия Неотложная помощь при острых гипотензиях
78. Кардиомиопатия гипертрофическая, диагностика, лечение
79. Кардиомиопатия дилатационная, диагностика, лечение
80. Кардиомиопатия рестриктивная, диагностика, лечение
81. Миокардиты классификация критерии диагностики
82. Миокардиты Варианты клинического течения Лечение
83. Перикардиты классификация Лечение
84. Инфекционный эндокардит Этиология Патогенез Клинические формы
85. Инфекционный эндокардит Критерии диагностики Клинические проявления
86. Инфекционный эндокардит Лечение Критерии эффективности терапии
87. Митральный стеноз, диагностика, лечение
88. Митральная недостаточность, диагностика, лечение
89. Стеноз устья аорты, диагностика, лечение
90. Недостаточность клапанов аорты, диагностика, лечение
91. Лечение больных с пороками сердца во время беременности
92. Врожденные пороки сердца Классификация
93. Дефект межпредсердной перегородки, диагностика, лечение
94. Дефект межжелудочковой перегородки, диагностика, лечение
95. Открытый артериальный проток, диагностика, лечение
96. Стеноз легочной артерии, диагностика, лечение
97. Проплапс митрального клапана, диагностика, лечение
98. Недостаточность кровообращения Этиология и патогенез
99. Недостаточность кровообращения Диагностика
100. Недостаточность кровообращения Инструментальные данные Фракция выброса
101. Диастолическая дисфункция левого желудочка и критерии ее диагностики
102. Хроническая сердечная недостаточность Классификация Клинические варианты
103. Лечение хронической сердечной недостаточности Группы препаратов, увеличивающие продолжительность жизни
104. Лечение хронической сердечной недостаточности Группы препаратов, улучшающие качество жизни
105. Терапия рефрактерной сердечной недостаточности Ресинхронизация функций камер сердца
106. Острая сердечная недостаточность Методы постоянного контроля за состоянием больных
107. Терапия острой сердечной недостаточности
108. Реанимация Диагностические признаки остановки кровообращения и смерти мозга
109. Техника реанимационных мероприятий Дефибрилляция
110. Алгоритмы реанимации при разных вариантах клинической смерти
111. Показания к прекращению сердечно-легочной реанимации
112. Разрыв папиллярной мышцы, диагностика, лечение.
113. Острая правожелудочковая недостаточность, диагностика, лечение.
114. Тромбоэмболия легочной артерии, диагностика, лечение.
115. Разрыв межжелудочковой перегородки, диагностика, лечение.
116. Тампонада сердца, диагностика, лечение.
117. Острая сосудистая недостаточность Коллапс, шок
118. Синкопальные состояния, диагностика, тактика ведения.

Перечень литературы, рекомендованной для подготовки к государственной итоговой аттестации

6.1Основная литература

6.2Дополнительная литература

6.3 Наличие информационных технологий, технических средств, обеспечивающих освоение обучающимися образовательной программы в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся

N п/п	Информационные и телекоммуникационные технологии, технологические средства, обеспечивающие функционирование электронной информационно-образовательной среды (в том числе идентификацию личности обучающегося, контроль прохождения этапов обучения, оценку промежуточных и итоговых достижений, учет и хранение результатов образовательного процесса)	Адрес местонахождения помещения с указанием площади (кв. м) - для оборудования/ссылки на адрес сайта в сети "Интернет" - для иных технологических объектов, обеспечивающих передачу по линиям связи информации, а также взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками	Документ-основание возникновения права пользования (договоры, соглашения и другое, их реквизиты и сроки действия, либо собственность на балансе организации)
1	2	3	4

1.	Технология доступа в сеть "Интернет" с указанием скорости передачи данных	364034 г. Грозный, ул. А. Шерипова, 32 (12 кв.м) 364049 г. Грозный, пр. Мохаммеда Али, 47 (15 кв.м.), 364015 г. Грозный, бульвар С.Дудаева, 17 (12 кв.м.), 364037 г. Грозный, ул. Субры Кишиевой 33 (10 кв.м.) Все корпуса университета и общежитие объединены в единую локальную вычислительную сеть с выходом в сеть Интернет. Межкорпусные коммуникации реализованы на оптоволоконных линиях связи. В настоящее время к локальной сети подключен весь парк компьютеров. Пропускная способность локальной вычислительной сети между основными узлами составляет 1000 Мбит/с.	Договор № 13-У/23 от 01.12.2023 г. до 31.12.2026 г.
2.	Наличие официального сайта образовательной организации в сети "Интернет" (при реализации электронного обучения, дистанционных образовательных технологий посредством официального сайта образовательной организации, обеспечивающего идентификацию личности обучающегося, контроль прохождения этапов обучения, оценку промежуточных и итоговых достижений, учет и хранение результатов образовательного процесса)	Официальный сайт – https://chesu.ru	Договор № 8-У/23 «Об оказании услуг присоединения сетей передачи данных и пропуска трафика сетей передачи данных для представления магистрального доступа в Интернет» От 01.08. 2023 г. https://chesu.ru/sveden/files/Dogovor_s_provayderom.pdf

3.	Наличие специализированной дистанционной оболочки (образовательной платформы), обеспечивающей идентификацию личности обучающегося, контроль прохождения этапов обучения, оценку промежуточных и итоговых достижений, учет и хранение результатов образовательного процесса)	Электронно-образовательная среда – Университета https://ucomplex.org/	Приказ № 189-09 от 01.09.2015 г. «О внедрении Единой электронной образовательной системы «U-complex»»
4.	Наличие телекоммуникационного оборудования (компьютеры, проекторы, многофункциональные устройства, технология видео-конференц-связи, коммутаторы, маршрутизаторы, точки доступа)	364034 г. Грозный, ул. А. Шерипова, 32 (12 кв.м) 364049 г. Грозный, пр. Мохаммеда Али, 47 (15 кв.м.), 364015 г. Грозный, бульвар С.Дудаева, 17 (12 кв.м.), 364037 г. Грозный, ул. Субры Кишиевой 33 (10 кв.м.) Университет располагает 2350 единицами компьютерной техники, из них 290 переносных устройств. Функционируют 40 компьютерных класса. Все компьютерные классы и компьютеры доступны во вне учебного времени для бесплатного использования студентами. В учебном процессе используются более 370 единиц проекционного оборудования, 100 интерактивных комплектов.	Оргтехника на балансе университета. Технология видео-конференц-связи Webinar- номер договора № 12030252437912 от 28.12.2024 г. до 28.12.2025 г.

5.	Наличие серверного оборудования, обеспечивающего функционирование электронной информационно-образовательной среды, в том числе хранение результатов образовательного процесса	364034 г. Грозный, ул. А. Шерипова, 32 (12 кв.м) 364049 г. Грозный, пр. Мохаммеда Али, 47 (15 кв.м.), 364015 г. Грозный, бульвар С.Дудаева, 17 (12 кв.м.), 364049 г. Грозный, ул. Яшина 21 (15 кв.м.), 364037 г. Грозный, ул. Субры Кишиевой 33 (10 кв.м.) Все корпуса университета и общежитие объединены в единую локальную вычислительную сеть с выходом в сеть Интернет. Межкорпусные коммуникации реализованы на оптоволоконных линиях связи.	Приказ № 189-09 от 01.09.2015 г. «О внедрении Единой электронной образовательной системы «U-complex»»
6.	Наличие аттестованных рабочих мест для педагогических работников (в том числе для обработки персональных данных обучающихся)	364034 г. Грозный, ул. А. Шерипова, 32 (12 кв.м) 364049 г. Грозный, пр. Мохаммеда Али, 47 (15 кв.м.), 364015 г. Грозный, бульвар С.Дудаева, 17 (12 кв.м.), 364049 г. Грозный, ул. Яшина 21 (15 кв.м.), 364037 г. Грозный, ул. Субры Кишиевой 33 (10 кв.м.) Университет располагает 2350 единицами компьютерной техники для создания АРМ для ППС	Приказ № 189-09 от 01.09.2015 г. «О внедрении Единой электронной образовательной системы «U-complex»»
7.	Доступ к федеральной информационной системе "Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении" (при выдаче документов об образовании, обучении по результатам освоения программ профессионального обучения, профессионального образования)	364034 г. Грозный, ул. А. Шерипова, 32, Университет располагает доступом к федеральной информационной системе "Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении" https://obrnadzor.gov.ru/gosudarstvennye-uslugi-i-funkczii/7701537808-gosfunction/formirovanie-i-vedenie-federalnogo-reestra-svedenij-o-dokumentah-ob-obrazovanii-i-ili-o-kvalifikaczii-dokumentah-ob-obuchenii/	Договор №330504 от 29.03.2022 г.

8.	Наличие государственных информационных систем, создаваемых, модернизируемых и эксплуатируемых для реализации основных общеобразовательных программ и образовательных программ среднего профессионального образования, предусматривающих обработку персональных данных обучающихся	364034 г. Грозный, ул. А. Шерипова, 32, Университет располагает доступом к федеральной информационной системе "Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении" https://obrnadzor.gov.ru/gosudarstvennye-uslugi-i-funkczii/7701537808-gosfunction/formirovanie-i-vedenie-federalnogo-reestra-svedenij-o-dokumentah-ob-obrazovanii-i-ili-o-kvalifikaczii-dokumentah-ob-obuchenii/	Договор №330504 от 29.03.2022 г.

6.4 Наличие электронных информационных ресурсов, электронных образовательных ресурсов, обеспечивающих освоение обучающимися образовательной программы в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся

№ п/п	Вид электронного образовательного ресурса, электронного информационного ресурса	Наименование электронного образовательного ресурса, электронного информационного ресурса	Документ-основание возникновения права пользования электронным образовательным ресурсом, электронным информационным ресурсом (договоры, соглашения и другое, открывающие доступ к электронному образовательному ресурсу, электронному информационному ресурсу, их реквизиты и сроки действия)
1	2	3	4
1.	Вид электронного образовательного ресурса (электронный курс, электронный тренажер или симулятор, интерактивный учебник, мультимедийный ресурс, учебные видеоресурсы и другое)	Росметод Всероссийская специализированная информационно-образовательная программа Универсальная база данных ИВИС https://dlib.eastview.com/	Договор № 52/2025 от 14 февраля 2025г. по 25 марта 2026г. Лицензионный договор № 16-П от 29.01.2026г. Срок действия с 01.02.2026г. по 30.12.2026г.
2.	Вид электронного информационного ресурса (электронно-библиотечные ресурсы и системы, информационные и справочно-	ООО "Ай пи Эр Медиа" - ЭБС "IPRbooks": http://iprbookshop.ru	Лицензионный договор №12931/25П от 17 августа 2025 г. Срок действия с 18 августа 2025 г. -18 августа 2026 г. 16 000 доступов Лицензионный договор № 13007/25К Образовательный модуль «Сквозные цифровые технологии» с 18 августа 2025 г. по 18 августа 2026 г.

правовые системы и другое)	ООО "Политехресурс" - ЭБС "Консультант студента" www.studmedlib.ru	Лицензионный контракт №40КС/02-2025г. Срок действия с 5 апреля 2025г. – 4 апреля 2026 г. доступ не ограничен
	ООО"ИВИС" база данных периодических изданий https://dlib.eastview.com/	Лицензионный договор № 16-П от 29 января 2026г. Срок действия с 1 февраля 2026г. по 30 декабря 2026г. доступ неограниченный
	Национальная электронная библиотека https://rusneb.ru/	Лицензионный договор № 16-П от 29 января 2026г. Срок действия с 1 февраля 2026г. по 30 декабря 2026г. доступ неограниченный
	ЭБС «Лань» e.lanbook.com	Лицензионный договор № 64 от 06.02.2026г. Срок действия с 06.02.2026г. по 10.02.2027г.

Информационное обеспечение государственной итоговой аттестации

Информационное обеспечение ГИА осуществляется посредством:

- размещения программы, даты и места проведения ГИА
- на сайте <https://www.chesu.ru> / и информационных стендах кафедр;
- оповещения о времени и месте проведения, порядке ГИА посредством информирования ординаторов.

7. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ СДАЧИ ГИА

Оценивание I этапа ГИА проводится по результатам тестирования в процентах:

Критерии оценивания результатов тестирования:

- 71-100% правильных ответов – «зачтено»
- 70% и менее правильных ответов – «не зачтено»

ГИА оценивается по четырехбалльной шкале («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»).

Критерии оценивания собеседования:

Оценка «отлично» - ординатор свободно и с глубокими знаниями материала ответил на все вопросы билета;

Оценка «хорошо» - ординатор достаточно убедительно, по существу, но с незначительными ошибками ответил на все вопросы билета;

Оценка «удовлетворительно» - ординатор недостаточно уверен, отвечает с ошибками на все вопросы билета;

Оценка «неудовлетворительно» - ординатор имеет слабое представление о предмете и допускает существенные ошибки в ответах на большинство вопросы билета.

Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение выпускником государственных аттестационных испытаний.

- оценка «отлично» выставляется в том случае, если обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы;
- оценка «хорошо» выставляется в том случае, если обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы;
- оценка «удовлетворительно» выставляется в том случае, если обучающийся показывает частичное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз с учетом принятой классификации. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностное знание предмета;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется в том случае, если обучающийся не показывает освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, не может сформулировать диагноз или неправильно его ставит. Не может правильно ответить на большинство дополнительных вопросов.

Итоговая оценка по государственной итоговой аттестации выставляется по результатам собеседования с учетом результатов тестирования.

При получении итоговой оценки «неудовлетворительно» на государственной итоговой аттестации решением экзаменационной комиссии назначается повторная сдача ГИА в установленном порядке.

Результаты государственного аттестационного испытания, проводимого в устной форме, объявляются в день его проведения.

Решения, принятые комиссией, оформляются протоколами. В протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного аттестационного испытания отражаются перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного аттестационного испытания уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося.

Протоколы заседаний комиссии подписываются председателем и секретарем. Протоколы заседаний комиссии хранятся в течение 5 лет, затем передаются и хранятся в архиве ДГМУ.

Для обучающихся из числа инвалидов государственная итоговая аттестация проводится ДГМУ с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

8. ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИИ

По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию.

В ходе рассмотрения апелляции проверяется соблюдение установленного порядка проведения вступительного испытания и (или) правильность оценивания результатов вступительного испытания.

Апелляция подается в день объявления результатов вступительного испытания или в течение следующего рабочего дня. Апелляция о нарушении установленного порядка

проведения вступительного испытания также может быть подана в день проведения вступительного испытания.

Апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший апелляцию.

Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии.

Поступающий (доверенное лицо) имеет право дистанционно присутствовать при рассмотрении апелляции.

После рассмотрения апелляции апелляционная комиссия принимает решение об изменении оценки результатов вступительного испытания или оставлении указанной оценки без изменения.

Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного экзамена и выставления нового.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

В случае удовлетворения апелляции обучающемуся предоставляется возможность пройти государственное аттестационное испытание (в случае подачи апелляции о нарушении установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания) в сроки, установленные распоряжением начальника управления ординатуры и аспирантуры.

Информация о проведении заседания апелляционной комиссии (дате, времени) доводится до сведения обучающегося по электронной почте и/или путем размещения информации в личном кабинете обучающегося в информационно - образовательной среде университета <https://www.chesu.ru/>. Для обучающихся с особыми образовательными потребностями информация доводится в доступной для них форме.

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация проводится по утвержденной программе, входящей в основную профессиональную образовательную программу ординатуры, содержащую перечень вопросов, выносимых на ГИА, и рекомендации ординаторам по подготовке к ГИА, в том числе перечень рекомендуемой литературы для подготовки к ГИА.

Перед государственной итоговой аттестацией проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу ГИА.

По каждому заболеванию ординатор должен знать этиологию, патогенез, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний, программу обследования и методы диагностики, принципы лечения, диспансеризацию, реабилитацию, экспертизу трудоспособности больных. Выпускник должен уметь собрать анамнез у больного, провести обследование, поставить диагноз (на основании клиники, лабораторных и инструментальных данных), определить тактику лечения, оказать неотложную помощь при неотложных состояниях.

Тестовый контроль. Тестирование ординаторов проводится с целью контроля теоретических знаний по всем разделам основной профессиональной образовательной программы. Используются различные типы тестовых заданий для установления и оценки различных сторон логики клинического мышления: сравнение, сопоставление и противопоставление медицинских данных, анализ и синтез предполагаемой информации,

установление причинно-следственных связей. Тестовый контроль осуществляется методом компьютерного тестирования. На 1 ординатора – 1 компьютер. Время тестирования фиксированное – 45 минут.

Заключительное собеседование – второй этап итоговой государственной аттестации. Проверяется способность экзаменуемого в использовании приобретенных знаний, умений и практических навыков для решения профессиональных задач специалиста – врача- кардиолога.

Заключительное собеседование проводится по билетам. В билеты включены 4 вопроса: 2 теоретических вопроса, 1 ситуационная задача и 1 практический навык. За каждый вопрос выставляется оценка. Итоговая оценка по заключительному собеседованию выставляется исходя из среднеарифметического результата по оценкам всех вопросов.