Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»

Утверждаю

Ректор НовГУ

_____ В.Р.Вебер

«_28_» _____ 2017г.

ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ

31.08.19 ПЕДИАТРИЯ

Квалификация выпускника

«Врач-педиатр»

Форма обучения: очная

Срок обучения: 2 года

Язык обучения: русский

Великий Новгород
2017

СОГЛАСОВАНО

Министерство здравоохранения
Новгородской области

Руководитель
_____
«21» 02 2017 г.

Начальник Управления
аспирантуры и ординатуры
_____ Н.Н.Максимюк
«20» 02 2017 г.

Принято на заседании
Ученого совета НовГУ
протокол № 50
от «28» 02 2017 г.

Принято на заседании
кафедры ДПОПТ
протокол № 6
от «14» 02 2017 г.
Заведующий кафедрой ДПОПТ
_____ С.В.Жмайлова

Разработали:
д.м.н., профессор кафедры ДОПТ
_____ Е.И.Ройтман
к.м.н., доцент кафедры ДОПТ
_____ С.В.Студеникова

Термины, определения и сокращения

В настоящем документе используются термины и определения в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации «Об образовании в Российской Федерации" (№273-ФЗ от 29.12.2012):

область профессиональной деятельности – совокупность объектов профессиональной деятельности в их научном, социальном, экономическом, производственном проявлении;

объект профессиональной деятельности – системы, предметы, явления, процессы, на которые направлено воздействие;

вид профессиональной деятельности – методы, способы, приемы, характер воздействия на объект профессиональной деятельности с целью его изменения, преобразования;

ординатура – уровень высшего образования;

образовательная программа подготовки – совокупность учебно-методических документов регламентирующих цели, ожидаемые результаты, содержание и реализацию образовательного процесса по определенному направлению, уровню и профилю подготовки;

блок - совокупность дисциплин (модулей) образовательной программы, обеспечивающих усвоение знаний, умений и формирование компетенций в соответствующей сфере научной и (или) профессиональной деятльности;

модуль – часть образовательной программы или часть учебной дисциплины, имеющая определенную логическую завершенность по отношению к установленным целям и результатам воспитания, обучения;

результаты обучения – усвоенные знания, умения, навыки и освоенные компетенции;

компетенция - способность применять знания, умения, навыки и личностные качества для успешной деятельности в определенной области;

зачетная единица – мера трудоемкости образовательной программы;

образовательная технология – система, включающая в себя конкретное представление планируемых результатов обучения, форму обучения, порядок взаимодействия студента и преподавателя, методики и средства обучения, систему диагностики текущего состояния учебного процесса и степени обученности студента.

В документе используются следующие сокращения:

НовГУ	− Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
ОПОП ВО	− основная профессиональная образовательная программа высшего образования по подготовке кадров высшей квалификации (ординатура)
СК	− симуляционный курс
П	− практика
О	− ординатура
УК	− универсальные компетенции
ПК	− профессиональные компетенции

Содержание

1	Общая характеристика ОПОП ВО по специальности 31.08.19 Педиатрия (подготовка кадров высшей квалификации)
1.1	Общие положения
1.2	Нормативные документы для разработки ОПОП ВО ординатуры
1.3	Характеристика ОПОП ординатуры
1.4	Характеристики профессиональной деятельности выпускника ОПОП ВО
1.4.1	Область профессиональной деятельности выпускников
1.4.2	Объекты профессиональной деятельности выпускников
1.4.3	Виды профессиональной деятельности, к которому готовятся выпускники
1.4.4	Профессиональные задачи, которые готов решать выпускник
1.5	Требования к результатам овсоения ОПОП ВО ординатуры
2	Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации ОПОП ВО ординатуры
3.	Условия реализации программы ординатуры
3.1	Ресурсное обеспечение ОПОП
3.2	Кадровое обеспечение ОПОП
3.3	Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение программы ординатуры
3.4	Требования к финансовым условиям реализации программы ординатуры
4.	Обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися ОПОП ВО ординатуры
4.1	Фонды оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по освоению дисциплины
4.2	Государственная итоговая аттестация выпускников
5	Другие нормативно-методические документы и материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся
6	Порядок обновления ОПОП
7	Рабочие программы дисциплин
8	Рабочие программы практик
9	Программа ГИА
10	Приложение А Паспорт компетенций
11	Приложение Б Учебный план, карта формируемых компетенций.
12	Приложение В Календарный учебный график
13	Приложение Г Резензии на ОП, на ФОС
14	Приложение Д Актуализация ОП
15	Приложение Е Лист согласования

1 Общая характеристика ОПОП ВО по специальности 31.08.19 «Педиатрия» (подготовка кадров высшей квалификации)

1.1. Общие положения

Основная профессиональная образовательная программа ординатуры (ОПОП), реализуемая в Новгородском государственном университете имени Ярослава Мудрого (НовГУ) по специальности 31.08.19. Педиатрия представляет собой систему документов, разработанную и утвержденную университетом с учетом требований рынка труда на основе Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО).

ОПОП регламентирует цели, ожидаемые результаты, содержание, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки выпускника по данной специальности и включает в себя учебный план, образовательные программы модулей и другие материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся, а также программы практик, календарный учебный график и методические материалы, обеспечивающие реализацию соответствующей образовательной технологии.

Основными пользователями ОПОП являются: руководство, профессорско-преподавательский состав и обучающиеся НовГУ; государственные экзаменационные комиссии; объединения специалистов и работодателей в соответствующей сфере профессиональной деятельности; уполномоченные государственные органы исполнительной власти, осуществляющие аккредитацию и контроль качества в системе высшего образования.

1.2 Нормативные документы для разработки ОПОП по специальности ординатуры

Нормативно-правовую базу разработки ОПОП ВО составляют законы и документы:

- Федеральный закон Российской Федерации «Об образовании в Российской Федерации" (№273-ФЗ от 29.12.2012);
- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.36 Кардиология, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «26» августа 2014г. № 1078;
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 ноября 2013 г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 сентября 2013 г. № 620н «Об утверждении порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 ноября 2013 г., регистрационный N 30304);
- Письмо Минздрава России от 20.06.2012 г. № 12-1/10/2-203 «По вопросу заключения договора о практической подготовке медицинских и фармацевтических работников»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" (с изменениями и дополнениями от 15 июня 2017 г.);
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 27 ноября 2015 г. № 1383 “Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования”;

- Нормативно-методические документы Минобрнауки России;
- Устав НовГУ;
- Положение НовГУ «Об образовательных программах высшего образования — программах подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
- Положение НовГУ «О порядке освоения факультативных и элективных дисциплин (модулей) программ ординатуры»
- Положение НовГУ «Об организации учебного процесса по образовательным программам высшего образования — программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
- Положение НовГУ «Об организации проведения практик по образовательным программам высшего образования — программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
- Положение НовГУ «Об индивидуальном учете и хранении в архивах информации о результатах освоения обучающимися образовательных программ и поощрении обучающихся на бумажных и электронных носителях»
- Положение НовГУ «О порядке зачета результатов освоения ординаторами учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), практики, дополнительных образовательных программ в других организациях, осуществляющих образовательную деятельность»
- Положение НовГУ «О порядке проведения промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам ординатуры».
- Положение НовГУ «О Государственной итоговой аттестации выпускников по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
- Положение о фонде оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации студентов и итоговой аттестации выпускников.

1.3 Характеристика ОПОП ординатуры

Основная цель ОПОП ординатуры

Основная цель ОПОП ординатуры по специальности 31.08.19. Педиатрия – развитие у обучающихся личностных качеств и формирование совокупности компетенций (универсальных и профессиональных) в соответствии с ФГОС ВО по данной специальности, способствующих его социальной мобильности, востребованности на рынке труда и карьерному росту.

Образовательная деятельность по программе ординатуры осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

Срок освоения ОПОП ВО

Обучение по программе ординатуры осуществляется в очной форме обучения. Объем программы ординатуры составляет 120 зачетных единиц, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, реализации программы ординатуры с использованием сетевой формы, реализации программы ординатуры по индивидуальному

учебному плану, в том числе ускоренному обучению.

Срок получения образования по программе ординатуры: в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года.

Объем программы ординатуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 ЗЕ;

при обучении по индивидуальному учебному плану срок устанавливается организацией самостоятельно, но не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения;

при обучении по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья организация вправе продлить срок не более чем на один год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения. Объем программы ординатуры за один учебный год при обучении по индивидуальному учебному плану не может составлять более 75 ЗЕ.

Одна зачетная единица соответствует 36 академическим часам.

Практическая подготовка обучающихся

Практическая подготовка обучающихся осуществляется в соответствии с Порядком организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 сентября 2013 г. N 620н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 ноября 2013 г., регистрационный N 30304).

Электронное обучение и дистанционные образовательные технологии

Организация вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии при реализации программы ординатуры, за исключением практической подготовки обучающихся, осуществляемой в соответствии с Порядком организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 сентября 2013 г. N 620н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 ноября 2013 г., регистрационный N30304), а также государственной итоговой аттестации.

При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Реализация программы ординатуры возможна с использованием сетевой формы.

1.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры

1.4.1. Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

1.4.2. Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки);
- детское население;

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

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

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

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

1.4.4. Профессиональные задачи, которые готов решать выпускник

Выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать следующие профессиональные задачи:

– **профилактическая деятельность:**

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

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

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

– **диагностическая деятельность:**

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;

диагностика беременности;

проведение медицинской экспертизы;

– **лечебная деятельность:**

оказание специализированной медицинской помощи;

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

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

– **реабилитационная деятельность:**

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

– **психолого-педагогическая деятельность:**

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

– **организационно-управленческая деятельность:**

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

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее

структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

1.5. Требования к результатам освоения ОПОП ВО ординатуры

Компетенции выпускника

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции.

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **универсальными компетенциями:**

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

– готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

– готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **профессиональными компетенциями:**

– **профилактическая деятельность:**

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявления причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками (ПК-2);

готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков (ПК-4);

– **диагностическая деятельность:**

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

– **лечебная деятельность:**

готовность к ведению и лечения пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи (ПК-6);

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

– **реабилитационная деятельность:**

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

– **психолого-педагогическая деятельность:**

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

– **организационно-управленческая деятельность:**

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

При разработке программы ординатуры организация вправе дополнить набор компетенций выпускников в части программы, формируемой участниками образовательных отношений.

Компетентностная модель выпускника

Все универсальные и профессиональные компетенции включаются в набор требуемых результатов освоения программы ординатуры.

Требования к результатам обучения по отдельным дисциплинам (модулям), практикам установлены в рабочих программах с учетом требований примерных основных образовательных программ.

Перечень знаний, умений и владений врача-педиатра (ординатора)

Знать:

1. Законодательство Российской Федерации по вопросам организации медицинской помощи населению в поликлинике и стационаре.
2. Основные принципы организации оказания первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи пациентам, принципы организации лечебно-диагностического процесса в медицинской организации.
3. Цели, задачи использования стандартов, порядков медицинской помощи;.
4. Правовые, организационные, экономические аспекты применения современных информационно-коммуникационных технологий в здравоохранении.
5. Современные подходы к управлению качеством медицинской помощи, методы экспертизы и оценки качества медицинской помощи, основные показатели для оценки качества оказания медицинской помощи.
6. Основы нравственного поведения, ключевые ценности профессиональной деятельности, основы медицинской этики и деонтологии.
7. Современные методики анализа основных медико-демографических показателей состояния здоровья населения, показателей деятельности медицинских организаций.
8. Диалектическое взаимодействие процессов приспособления и повреждения в органах, системах и организме в целом.
9. Формы и методы управления коллективом на основе толерантности
10. Цели, принципы, формы, методы обучения и воспитания, цели и задачи непрерывного медицинского образования.
11. Формы и методы профилактического консультирования по профилактике факторов риска развития заболеваний, различных зависимостей.
12. Понятие здорового образа жизни, возрастные, биологические, экологические и социальные факторы, влияющие на особенности возникновения и течения заболеваний, основы профилактики социально значимых заболеваний.
13. Основные принципы организации оказания профилактической медицинской помощи,

принципы организации диспансерного наблюдения за здоровыми, пациентами с факторами риска и больными с хроническими неинфекционными заболеваниями.
14. Современные методики сбора, вычисления и статистического анализа основных медико-демографических показателей состояния здоровья населения.
15. Общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма.
16. Принципы диагностики, дифференциальной диагностики заболеваний.
17. Принципы формулирования диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней.
18. Основные положения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы.
19. Основы лекарственной терапии заболеваний и их осложнений.
20. Эффекты, дозировки, способы введения препаратов и мониторинг нежелательных побочных эффектов, а так же способы борьбы с ними.
21. Принципы и порядок оказания скорой и неотложной помощи.
22. Цели, задачи медицинской реабилитации, принципы лекарственной, немедикаментозной терапии (диетотерапии, физиотерапии, лечебной физкультуры), санаторно-курортного лечения у пациентов, нуждающихся в реабилитации.
23. Понятие здоровья и болезни, основы рационального питания, оптимальной двигательной активности для сохранения здоровья, принципы формирования у населения мотивации к сохранению и укреплению здоровья.
24. Законодательство Российской Федерации по вопросам организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций различного характера, задачи, организационную структуру и органы управления Всероссийской службы медицины катастроф.
25. Основы проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях, основы организации скорой медицинской помощи в медицине катастроф, принципы санитарно-авиационной эвакуации.
26. Особенности оказания терапевтической помощи при чрезвычайных ситуациях и организацию лечебно-эвакуационных мероприятий, типичные диагностические и лечебные мероприятия первичной врачебной медико-санитарной помощи.

Врач-педиатр должен знать (специальные знания):

- общие вопросы организации педиатрической помощи в Российской Федерации и работы больнично-поликлинических учреждений, родильного дома, детских дошкольных учреждений, школы, дома ребенка, детского дома, детского санатория, пункта неотложной помощи, станции скорой помощи и др. учреждений, связанных с обслуживанием детей;
- правила выдачи справок и листков нетрудоспособности по уходу за больным ребенком в соответствии с действующей инструкцией;
- принципы диспансеризации здоровых детей и подростков, распределения детей по группам здоровья и группам "риска"; вопросы диспансеризации больных детей и профилактики хронических форм заболеваний;
- вопросы организации и задачи гигиенического обучения и воспитания детей; вопросы санпросвет работы с родителями и детьми;
- санитарно-гигиенические и профилактические мероприятия по охране здоровья детей,
- противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;
- анатомо-физиологические особенности организма плода и ребенка;
- взаимосвязь функциональных систем организма и их регуляцию;
- физиологическое развитие детей в различные возрастные периоды;

- принципы рационального (сбалансированного) вскармливания и питания детей;
- основные вопросы патофизиологии, биохимии, иммунологии, генетики и других общемедицинских проблем; показатели гомеостаза в норме и патологии;
- основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочного баланса, возможные типы их нарушений и принципы коррекции;
- физиологию и патофизиологию системы кроветворения; кровообращения, дыхания, пищеварения и др.;
- современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний;
- современную классификацию, клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиологию и патогенез соматических и инфекционных заболеваний;
- современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний;
- основы фармакотерапии детского возраста; механизм действия основных групп лекарственных веществ; показания и противопоказания к их применению;
- осложнения, вызванные их применением;
- диетотерапию при различных видах патологии; основы фитотерапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля в детском возрасте;
- принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации в амбулаторных условиях и в стационаре;
- вопросы реабилитации и диспансерного наблюдения при различных заболеваниях, санаторно-курортное лечение;
- принципы организации медицинской службы гражданской обороны;
- формы планирования и отчетности своей работы; основы трудового законодательства;
- правила по охране труда и пожарной безопасности;
- санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения.

Уметь:

1. Организовывать работу медицинского персонала (том числе среднего и младшего) в различных подразделениях медицинской организации.
2. Организовывать работу отдельных подразделений медицинской организации, применять основные методические подходы к анализу, оценке, экспертизе качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений.
3. Использовать стандарты оказания медицинской помощи для расчета норматива затрат на оказание данного вида медицинской помощи в конкретном медицинском учреждении или подразделении.
4. Применять информационные технологии для решения задач в своей профессиональной деятельности.
5. Применять основные методические подходы к анализу, оценке, основные показатели, характеризующие деятельность первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.
6. Анализировать профессионально-педагогические ситуации.
7. Анализировать основные медико-демографические показатели состояния здоровья населения, показателей деятельности медицинских организаций.
8. Анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики патологических процессов.
9. Строить социальные взаимодействия на основе учета социальных различий, этнокультурных и конфессиональных ценностей.
10. Отбирать адекватные целям и содержанию технологии, формы, методы и средства обучения и воспитания, реализовывать педагогическую деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным

профессиональным программам, работать с медицинской и педагогической литературой.

11. Применять методы мотивации к формированию здорового образа жизни.
12. Проводить комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепления здоровья, по устранению влияния факторов риска развития заболеваний с целью профилактики развития заболеваний.
13. Организовывать и проводить профилактические медицинские осмотры и осуществлять диспансерное наблюдение за здоровыми, пациентами с факторами риска и больными с хроническими неинфекционными заболеваниями.
14. Ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах по вопросам организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации очагов особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, последствий чрезвычайных ситуаций, применять их в конкретных практических ситуациях.
15. Собирать данные, рассчитывать и анализировать основные медико-демографических показателей состояния здоровья населения.
16. Проводить клинический осмотр больного, выявлять симптомы, синдромы заболеваний.
17. Составлять индивидуальные алгоритмы диагностики заболеваний в условиях поликлиники и стационара, интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных исследований, проводить дифференциальную диагностику.
18. Формулировать развернутый клинический диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней.
19. Оценить тяжесть состояния пациента, выявлять признаки временной и стойкой нетрудоспособности.
20. Обосновать схему, план и тактику ведения пациента, показания и противопоказания к назначению этиотропных, патогенетических, общеукрепляющих, симптоматических средств, заместительной терапии; определить соматические противопоказания, исключить полипрагмазию.
21. Оценивать эффективность лекарственной терапии, предупреждать, выявлять и устранять побочные эффекты препаратов.
22. Оказывать помощь при неотложных и жизнеугрожающих состояниях.
23. Выбрать и составлять программу реабилитации, определить показания и противопоказания к лекарственной и немедикаментозной терапии (диетотерапии, физиотерапии, лечебной физкультуры), санаторно-курортного лечения.
24. Проводить комплекс мероприятий по формированию у населения мотивации, направленное на сохранение и укрепления своего здоровья и здоровья окружающих.
25. Организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях, организовывать медицинскую эвакуацию.
26. Оказывать первичную врачебную медико-санитарную помощь пострадавшим при чрезвычайных ситуациях и проводить медицинскую эвакуацию.

Врач-педиатр должен уметь (специальные умения):

- Оценивать физическое и нервно-психическое развитие ребенка, школьную зрелость. Рассчитывать содержание и калорийность основных ингредиентов пищи в суточном рационе ребенка любого возраста.
- Оценивать детей по принадлежности к группам здоровья, дает рекомендации по воспитанию и вскармливанию, выделяет детей группы риска.
- Получать информацию о здоровом и больном ребенке.
- Выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.
- Выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической

ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.
- Организовать и проводить противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Оформляет и направляет в учреждение Роспотребнадзора экстренное извещение при выявлении инфекционного заболевания.
- В установленном порядке повышать профессиональную квалификацию.
- Организовать и контролировать работу среднего медицинского персонала.
- Вести необходимую медицинскую документацию.
- Составлять план своей работы, отчет о работе педиатрического участка (отделения) за год и проводить анализ этой работы.
- Проводить анализ детской смертности на участке, анализ эффективности диспансеризации.
- Организовать стационар на дому.
- Осуществлять пропаганду здорового образа жизни и профилактику заболеваний. Организовать и проводить иммунопрофилактику у детей.
- Разрабатывать и выполнять индивидуальные программы реабилитации детей.

Владеть:

1. Навыками оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации, подготовки организационно-распорядительных документов.
2. Навыками организации и управления в медицинских организациях.
3. Навыками работы с медицинскими информационными ресурсами.
4. Навыками расчета и анализа статистических показателей для анализа деятельности различных подразделений медицинской организации, составления различных отчетов.
5. Методами организации самостоятельной работы с научной медицинской и педагогической литературой.
6. Навыками анализа статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и системы здравоохранения.
7. Навыками дифференциации причин и условий возникновения типовых патологических процессов на разных структурно-функциональных уровнях.
8. Навыками проектирования образовательной среды, готовность к работе в команде.
9. Методиками анализа деятельности различных подразделений медицинской организации; составления различных отчетов, подготовки организационно-распорядительных документов.
10. Навыками проектирования, организации и реализации учебно-воспитательного процесса в соответствии с государственным образовательным стандартом, учебным планом и программой; работы с научной и педагогической литературой.
11. Навыками проведения обучения в формировании здорового образа жизни у населения, психолого-педагогического консультирования для мотивации на преодоление основных факторов риска развития заболеваний.
12. Навыками формирования у населения приверженности к здоровому образу жизни, устранению модифицируемых факторов риска развития заболеваний.
13. Навыками проведения профилактических медицинских осмотров для адекватной этиотропной и патогенетической профилактики заболеваний, диспансеризации здорового населения и пациентов с факторами риска и с хроническими неинфекционными заболеваниями.
14. Навыками сбора, расчета и анализа основных медико-демографических показателей состояния здоровья населения.
15. Навыками проведения обследования пациента, составления оптимальных индивидуальных алгоритмов диагностики и дифференцированной диагностики с учетом сопутствующих заболеваний, осложнений, возрастных особенностей и при

беременности.

16. Навыками определения нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней.
17. Навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности, направления пациентов на медико-социальную экспертизу.
18. Системой алгоритмов консервативного, оперативного и сочетанного лечения при неосложненном и осложненном течении болезни с целью персонификации терапии.
19. Навыками мониторирования эффективности и безопасности лекарственной терапии.
20. Системой выбора адекватного экстренного лечения при неотложных состояниях.
21. Навыками основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первичной врачебной медико-санитарной помощи при угрожающих жизни.
22. Навыками проведения реабилитации пациентов на различных этапах, определения показания и противопоказаний к лекарственной и немедикаментозной терапии (диетотерапии, физиотерапии, лечебной физкультуры), санаторно-курортного лечения
23. Навыками формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
24. Навыками организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах особо опасных инфекций, при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера в мирное и военное время;
25. Навыками организации врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, организации медицинской эвакуации.

Врач-педиатр должен владеть (специальные знания):

- Методикой сбора и оценки генеалогического, антенатального, перинатального, постнатального анамнеза, анамнеза жизни пациента и анамнеза заболевания с определением факторов риска возникновения заболевания
- Методикой полного клинического обследования ребенка и выявления патологических отклонений в состоянии здоровья ребенка
- Методикой оценки лабораторных и функциональных методов обследования пациента.
- Методами диагностики, лечения, профилактики при различной патологии в детском возрасте
- Методами диспансеризации и реабилитации детей с различной патологией
- Методами оказания неотложной помощи на догоспитальном и госпитальном уровне при критических состояниях в детском возрасте
- Методами оценки физического и нервно-психического развития детей любого возраста
- Методикой составления суточного рациона питания, как для здорового ребенка любого возраста, так и для пациентов с различной патологией.
- Методикой формирования здорового образа жизни, включая правильное и рациональное питание, физкультуру, закаливание, профилактику и раннее выявление вредных привычек (курение, алкоголизм, наркомания)

3. Паспорт компетенции

Паспорт компетенции, является учебно-методическим документом, в котором содержится обоснованная совокупность университетских (институтских) требований к уровню сформированности компетенции выпускника, завершившего освоение ОПОП ординатуры по направлению подготовки.

2. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации ОПОП ВО ординатуры

Содержание и организация образовательного процесса при реализации данной ОПОП регламентируется учебным планом ординатуры; календарным учебным графиком; рабочими программами учебных модулей; материалами, обеспечивающими качество подготовки; программами практик; а также методическими материалами, обеспечивающими реализацию соответствующих образовательных технологий.

Порядок организации и осуществления образовательной деятельности регламентируется приказом МОН РФ № 1258 от 19.11.2013 «Об организации и осуществлении образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры».

В соответствии с ФГОС ВО структура образовательной программы ординатуры предусматривает 3 блока:

Блок 1 "Дисциплины (модули)", который включает дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы, и дисциплины (модули), относящиеся к ее вариативной части.

Блок 2 "Практики", относящийся как к базовой части программы, так и к ее вариативной части.

Блок 3 "Государственная итоговая аттестация", который в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «Врач-педиатр»

2.1. Учебный план и календарный учебный график

Учебный план является основным документом, регламентирующим учебный процесс, составляется по форме, приведенной в приложении.

В учебном плане отображается логическая последовательность освоения ОПОП (дисциплин, модулей, практик), обеспечивающих формирование компетенций. Указывается общая трудоемкость модулей, практик в зачетных единицах, а также их общая и аудиторная трудоемкость в часах.

Соответствующая ФГОС структура и трудоемкость учебного плана приведена в таблице.

Таблица. Структура программы ординатуры в соответствии с ФГОС ВО специальности ординатуры **31.08.19 «Педиатрия»**

Структура программы ординатуры		Трудоемкость ЗЕ	
		ФГОС	ОП
Блок1	Дисциплины (модули)	42-48	44
	Базовая часть	33-39	38
	Вариативная часть	6-12	6
Блок2	Практики	69-75	73
	Базовая часть	60-66	66
	Вариативная часть	6-12	7
Блок3	Государственная итоговая аттестация	3	3
	Базовая часть	3	3
Итого		120	120

Разработка содержания учебного плана проведена с соблюдением требований, установленных ФГОС ВО и Ученым советом НовГУ:

1. Дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы ординатуры, являются обязательными для освоения обучающимся. Набор дисциплин (модулей), относящихся к базовой части программы ординатуры, организация определяет

самостоятельно в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО, с учетом соответствующей примерной основной образовательной программы.

2. Дисциплины (модули) по общественному здоровью и здравоохранению, педагогике, медицине чрезвычайных ситуаций, патологии реализуются в рамках базовой части Блока 1 "Дисциплины (модули)" программы ординатуры. Объем, содержание и порядок реализации указанных дисциплин (модулей) определяются организацией самостоятельно.
3. Дисциплины (модули), относящиеся к вариативной части программы ординатуры, и практики обеспечивают освоение выпускником профессиональных компетенций с учетом конкретного вида (видов) деятельности в различных медицинских организациях. Набор дисциплин (модулей), относящихся к вариативной части программы ординатуры, организация определяет самостоятельно в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО.

   После выбора обучающимся дисциплин (модулей) и практик вариативной части они становятся обязательными для освоения обучающимся.
4. В Блок 2 "Практики" входит производственная (клиническая) практика. Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная; выездная.

   Практики могут проводиться в структурных подразделениях организации. Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик должен учитывать состояние здоровья и требования по доступности.
5. В Блок 3 "Государственная итоговая аттестация" входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.
6. Реализация практической подготовки обучающихся, осуществляемой в соответствии с Порядком организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 сентября 2013 г. N 620н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 ноября 2013 г., регистрационный N 30304), а также государственной итоговой аттестации, не допускается с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.
7. При реализации программы ординатуры обучающимся обеспечивается возможность освоения дисциплин (модулей) по выбору, в том числе освоения специализированных адаптационных дисциплин (модулей) для лиц с ограниченными возможностями здоровья в объеме не менее 30 процентов от объема вариативной части Блока 1 "Дисциплины (модули)".
8. Количество часов, отведенных на занятия лекционного типа в целом по Блоку 1 "Дисциплины (модули)" должно составлять не более 10 процентов от общего количества часов аудиторных занятий, отведенных на реализацию данного Блока.
9. План формируется по **модульному принципу** с оценкой трудоемкости модуля в зачетных единицах (ЗЕТ);

   - **модуль ОПОП** – это относительно самостоятельная часть образовательной деятельности, направленная на формирование определенной компетенции (группы компетенций) и завершающаяся оценкой качества освоения студентами образовательной программы модуля (зачет);

   - модулем может являться учебная дисциплина (часть дисциплины) или группа учебных дисциплин (междисциплинарный модуль);
10. Трудоемкость одной ЗЕТ составляет 36 академических часов, включающих аудиторную и самостоятельную работу.

Учебно-методический комплекс ОПОП (УМК ОПОП) – это совокупность учебно-методических документов, в которых дается системное описание образовательного процесса по конкретной специальности ординатуры. В состав УМК ОПОП включаются:

- федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.19 Педиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации);
- примерная ОПОП ВО по конкретной специальности;
- учебный план подготовки ординаторов;
- календарный учебный график;
- рабочие программы дисциплин (модулей) учебного плана, включая оценочные и диагностические средства;
- паспорта всех компетенций, формируемых в результате освоения ОПОП;
- требования к содержанию и порядку проведения государственной итоговой аттестации выпускников;
- оценочные и диагностические средства государственной итоговой аттестации выпускников.

2.2 Рабочие программы учебных дисциплин

В состав ОПОП ВО ординатуры входят рабочие программы всех учебных дисциплин как базовой, так и вариативной частей учебного плана, включая дисциплины по выбору обучающегося.

Рабочие программы дисциплин содержат следующие разделы:

1. Цели и задачи дисциплины.
2. Планируемые результаты обучения по дисциплине.
3. Место дисциплины в структуре образовательной программы.
4. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся .
5. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов занятий
   5.1. Учебно-тематическое планирование дисциплины по формам обучения
   5.2. Содержание по темам (разделам) дисциплины
6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине
7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине
   7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и количества часов для проведения занятий семинарского типа по темам (разделам)
   7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания
   7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности
   7.4. Методические материалы и методика, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций
8. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины
9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»,

необходимых для освоения дисциплины

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины
12. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.
13. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине.

3. Условия реализации Программы ординатуры

3.1 Ресурсное обеспечение ОПОП.

Общесистемные требования к реализации программы ординатуры:

- организация располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.
- каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда организации обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы;
- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет».
- функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникативных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды должно соответствовать законодательству РФ.

В случае реализации программы ординатуры в сетевой форме требования к реализации программы ординатуры должны обеспечиваться совокупностью ресурсов материально-технического и учебно-методического обеспечения, предоставляемого организациями, участвующими в реализации программы ординатуры в сетевой форме.

В случае реализации программы ординатуры на созданных в установленном порядке в иных организациях кафедрах или иных структурных подразделениях организации требования к реализации программы ординатуры должны обеспечиваться совокупностью ресурсов указанных организаций.

3.2 Кадровое обеспечение ОПОП

Требования к кадровым условиям реализации программ ординатуры:

- реализация программы ординатуры обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора;
- доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 70%;
- доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень и (или) ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 65%;
- доля работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью реализуемой программы ординатуры (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 10%.

3.3 Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение программы ординатуры

Минимально необходимый для реализации программ ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими модулями;
- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, электронные весы для детей до года, пособия для оценки психофизического развития ребенка, аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками, пеленальный стол, сантиметровые ленты) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры;
- помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации;
- в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных

технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью;

- библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 50 экземпляров каждого из изданий основной литературы, перечисленной в рабочих программах дисциплин (модулей), практик и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся;
- организация обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению);
- электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по программе ординатуры;
- обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению;
- обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья могут быть обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

3.4 Требования к финансовым условиям реализации программы ординатуры

Финансовое обеспечение реализации программы ординатуры должно осуществляться в объеме не ниже установленных Министерством образования и науки Российской Федерации базовых нормативных затрат на оказание государственной услуги в сфере образования для данного уровня образования и специальности с учетом корректирующих коэффициентов, учитывающих специфику образовательных программ в соответствии с Методикой определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации имеющих государственную аккредитацию образовательных программ высшего образования по специальностям и направлении подготовки, утвержденной приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 2 августа 2013г. №638.

4. Обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися ОПОП ВО ординатуры

4.1 Фонды оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по освоению дисциплины

В соответствии с требованиями ФГОС ВО для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям ОП кафедры создают фонды оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации, позволяющие оценить степень сформированности компетенций обучающихся.

Эти фонды включают: контрольные вопросы и типовые задания для практических занятий, зачетов и экзаменов; ситуационные задачи; перечень практических навыков и умений с критериями их оценки; тесты и компьютерные тестирующие программы; примерную тематику рефератов и т.п., а также иные формы контроля, позволяющие оценить степень освоения дисциплин образовательной программы.

Фонд оценочных средств дисциплин по специальности 31.08.19 «ПЕДИАТРИЯ» представлен:

Для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной

аттестации кафедрами созданы фонды оценочных средств.

Эти фонды включают: контрольные вопросы и типовые задания для практических занятий, зачетов и экзаменов; ситуационные задачи; перечень практических навыков и умений с критериями их оценки; тесты и компьютерные тестирующие программы; примерную тематику рефератов и т.п., а также иные формы контроля, позволяющие оценить степень освоения дисциплин образовательной программы.

Фонд оценочных средств дисциплин по специальности представлен:

- для проведения промежуточной аттестации – тестовые задания по 50 вопросов (дистанционно методом случайной выборки на сайте www.novsu.ru в разделе дистанционное обучение: http://do.novsu.ru/course/index.php);
- для государственной итоговой аттестации – тестовые задания по 100 вопросов (дистанционно методом случайной выборки на сайте www.novsu.ru в разделе дистанционное обучение: http://do.novsu.ru/course/index.php), ситуационные задачи № 30.

4.2 Государственная итоговая аттестация выпускников

Итоговая аттестация выпускника высшего учебного заведения является обязательной и осуществляется после освоения образовательной программы в полном объеме.

Государственная итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения программы ординатуры по специальности 31.08.19 «ПЕДИАТРИЯ» проводится в три этапа и оценивает теоретическую и практическую подготовку врача-педиатра в соответствии с формируемыми компетенциями.

Вид контроля	**Форма проведения**	**Критерии оценки**
ГИА (июнь, 2 год обучения)	1. Компьютерное тестирование	90-100%- отлично 80-89% - хорошо 70-79% - удовлетворительно Меньше 70% - неудовлетворительно
	2. Практические навыки	Зачтено/незачтено
	3. Собеседование	Пятибалльная система

1 Этап - Компьютерное тестирование. Предлагаются 1 вариант тестов из 100 вопросов по основным разделам изучаемых дисциплин. Результаты считаются положительными при правильном решении более 70% вопросов.

2 Этап - Оценка практических умений и навыков. Практические навыки оцениваются у кресла стоматологического больного по умению ординатора собрать жалобы, анамнез, провести комплексное физикальное обследование больного. Ординатор выставляет предварительный диагноз, составляет план лабораторного и инструментального обследования, назначает лечение. Кроме этого, ординатору предлагается оценить данные лабораторного иинструментального обследования (общие анализы крови, биохимическое исследование крови, результаты иммунологического исследования).

Результаты оценки практических навыков и умений оцениваются как "зачтено" или "не зачтено". Зачет практических навыков оценивается при их выполнении на отлично, хорошо и удовлетворительно. При оценке неудовлетворительно - практические навыки не зачитываются.

Критерии оценки:

Отлично - ординатор правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует.

Хорошо - ординатор в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки.

Удовлетворительно – обучающийся ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя.

Неудовлетворительно – обучающийся не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием.

3 Этап - Собеседование. Проводится по ситуационным задачам.

Оцениваются знания по основным разделам стоматологии, уделяется внимание основным неотложным состояниям (купирование гипертонического криза, остановка кровотечения из различных источников, неотложная помощь при анафилактическом шоке, комах различной этиологии и т.д.)

По результатам трех этапов экзамена выставляется итоговая оценка по квалификационному экзамену по специальности "Педиатрия". В зависимости от результатов квалификационного экзамена комиссия открытым голосованием принимает решение "Присвоить звание (квалификацию) специалиста "врач-педиатр" или "Отказать в присвоении звания (квалификации) специалиста "врач-педиатр". Результаты экзамена фиксируются в протоколе.

Порядок проведения ГИА по специальности 31.08.19 «Педиатрия» (ординатура).

Требования к государственной итогово аттестации на получение сертификата врача по специальности 31.08.19 «Педиатрия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

1. Государственная итоговая аттестация предназначена для определения практической и теоретической подготовленности врача к выполнению профессиональных задач, установленных настоящим государственным образовательным стандартом. Проверочные испытания проводятся в три этапа.

2. На первом этапе проводится тестовый контроль. Клинические задачи, тестовые вопросы, включают все разделы программы подготовки врача в клинической ординатуре по педиатрии, соответствуют стандартным требованиям к содержанию и уровню профессиональной подготовки врача-ординатора по специальности 31.08.19 «Педиатрия».

3. Программа квалификационных тестов ежегодно обновляется в едином банке «Квалификационных тестов для врачей-ординаторов по специальности 31.08.19 «Педиатрия». Результаты тестирования оцениваются по 5-ти бальной системе. Выпускникам ординатуры предлагается ответить на 100 заданий в виде тестирования на компьютерной программе. Ответы фиксируются в электронном варианте и выводятся на печать на принтере.

4. На втором этапе ГИА оцениваются **практические навыки** специалиста в соответствии с требованиями настоящего образовательного стандарта врача по специальности 31.08.19 «педиатрия».

Результаты оценки практических навыков и умений оцениваются как "зачтено" или "незачтено". Зачет практических навыков оценивается при их выполнении на отлично, хорошо и удовлетворительно. При оценке «неудовлетворительно» - практические навыки не зачитываются.

Критерии оценки:

• Отлично - ординатор правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует.

• Хорошо - ординатор в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки.

• Удовлетворительно - обучающийся ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с

помощью преподавателя.

• Неудовлетворительно - обучающийся не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием.

5. На третьем этапе ГИА проводится заключительное **собеседование** квалификационной комиссии (предлагаются ситуационные задачи).

Проверяется способность экзаменуемого в использовании приобретенных знаний, умений и практических навыков для решения профессиональных задач врача-педиатра. Результаты собеседования оцениваются по пятибалльной системе.

Критерии оценки:

• Отлично - обучающийся правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, учебника и дополнительной литературы.

• Хорошо - обучающийся правильно ставит диагноз, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы.

• Удовлетворительно - обучающийся ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз в соответствии с классификацией. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностные знания предмета.

• Неудовлетворительно - обучающийся не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз. Не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительные вопросы.

6. По результатам трех этапов ГИА выставляется итоговая оценка. В зависимости от результатов ГИА комиссия открытым голосованием принимает решение «Присвоить квалификацию «врач-педиатр» или «Отказать в присвоении квалификации «врач-педиатр». Результаты экзамена фиксируются в протоколе. При получении положительных результатов претендент имеет право получить диплома об окончании ординатуры. Экзаменуемый имеет право опротестовать в установленном порядке решение квалификационной комиссии.

5 Другие нормативно-методические документы и материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся

В НовГУ разработана, задокументирована, внедрена и поддерживается в рабочем состоянии система менеджмента качества (СМК НовГУ).

Организационно-методической основой модели СМК НовГУ служат требования национальных стандартов ГОСТ Р ИСО 9001-2008 «Системы менеджмента качества. Требования», ГОСТ Р 52614.2-2006 «Системы менеджмента качества. Руководящие указания по применению ГОСТ Р ИСО 9001-2001 в сфере образования», базовые понятия и принципы которых в значительной степени гармонизированы с понятиями и принципами общего менеджмента в высшем образовании. Специфические требования в отношении гарантии качества образовательного процесса в модели учтены путем использование Стандартов и директив Европейской Ассоциации гарантии качества в высшем образовании (ENQA).

В НовГУ определены и оформлены в виде Политики в области качества приоритеты в области качества, ведется планирование ключевых направлений деятельности. Определение стратегических приоритетов и целей развития университета базируется на Политике в области качества НовГУ, нормативных документах по высшему образованию в России, а также на анализе тенденций развития высшего образования в Европе и в мире.

НовГУ имеет официальные процедуры утверждения, периодической проверки и мониторинга образовательных программ, что подтверждается следующими документами:

- Руководство по качеству НовГУ (СМК РК 1.02-2012);

- Документированная процедура «Проектирование и разработка основных образовательных программ» (СМК ДП 7.3–2.07–12);

- Документированная процедура «Реализация основных образовательных программ» (СМК ДП 7.5-2.08–12).

Университет осуществляет регулярную проверку хода разработки и содержания образовательных программ и УМК, а также их реализации, включая проверку внешними экспертами: анализ учебных планов во Всероссийском центре (г. Шахты).

Для оценки качества подготовки выпускников университет на постоянной основе взаимодействует с работодателями, представителями рынка труда и другими организациями, что подтверждается письмами, договорами с организациями-работодателями, отзывами работодателей, проведением ярмарок-вакансий.

Обучающиеся университета принимают участие в процедурах гарантии качества образовательных программ, что подтверждается результатами их анкетирования о качестве учебного процесса, отчетом по результатам опроса обучающихся, в которых содержатся вопросы.

В НовГУ разработаны стандарты системы менеджмента качества на процессы обеспечения качества образовательных программ, в том числе:

- Документированная процедура «Управление несоответствующей продукцией (СМК ДП 8.3-2.05-12);

- Документированная процедура «Внутренний аудит» (СМК ДП 8.2–2.04-12)

- Документированная процедура «Корректирующие и предупреждающие действия» (СМК ДП 8.5-2.06-12);

Процедуры гарантии качества образования и постоянное улучшение процессов осуществляется на основе систематической проверки качества (внутренних аудитах) образовательных и научно-консультационных услуг, анализа функционирования СМК и взаимодействия с потребителями и другими заинтересованными сторонами. Проведение службой качества НовГУ *внутренних аудитов* в соответствии с документированной процедурой СМК ДП 8.2–2.04-12 через запланированные интервалы времени позволяет получать объективные свидетельства того, что СМК НовГУ соответствует запланированным мероприятиям, внедрена результативно и поддерживается в рабочем состоянии, а ОП регулярно проверяются и являются релевантными/адекватными и востребованными.

В НовГУ разработаны и применяются критерии и согласованные с ними процедуры оценки знаний и умений студентов:

- Положение об организации учебного процесса по ОП ВО;

- Положение о практиках студентов;

- Положение об государственной итоговой аттестации выпускников.

Квалификация профессорско-преподавательского состава (ППС) обеспечивается следующими мероприятиями:

- подготовкой кадров высшей квалификации по программам научного послевузовского образования в аспирантуре и докторантуре;

- повышением квалификации ППС (не реже одного раза за пять лет, в соответствии с планом повышения квалификации, ежегодными приказами Министерства образования и науки РФ «О повышении квалификации профессорско-преподавательского состава государственных образовательных учреждений ВО»;

- присвоением ученых степеней ППС университета посредством диссертационных советов;

- присвоением ученых званий работникам университета согласно Положению о порядке присвоения ученых званий (постановление Правительства РФ);

- ежегодными стажировками преподавателей в вузах России и за рубежом, на предприятиях Великого Новгорода.

Преподаватели НовГУ обладают умением и опытом, а также достаточной полнотой

знаний преподаваемой учебной дисциплины, которые необходимы для эффективной передачи знаний студентам, что подтверждается дипломами об образовании и квалификационными документами по соответствующему профилю. Полнота знания и понимания преподавательским составом преподаваемого предмета также подтверждается результатами централизованного Интернет-тестирования студентов и результатами текущего и промежуточного контроля знаний студентов.

Для выполнения своей общественной миссии НовГУ публично, в сети Интернет, предоставляет и регулярно публикует (на портале НовГУ www.novsu.ru) свежую, беспристрастную и объективную информацию (количественную и качественную) о реализуемых в университете образовательных программах, а также результатах деятельности в виде ежегодного отчёта ректора НовГУ.

6 Порядок обновления ОПОП

ОПОП подлежит ежегодному обновлению с учетом достижений в области соответствующей науки и практики, введением в действие новых нормативных документов Минобрнауки РФ и НовГУ, изменений требований работодателей, введением в учебный процесс новых образовательных технологий.

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
Кафедра дополнительного профессионального образования и поликлинической терапии

"Утверждаю"
Директор ИМО
_____ Вебер В.Р.
"22" 02 2017 г.

ПЕДИАТРИЯ
дисциплина подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры по специальности 31.08.19 - Педиатрия

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Квалификация выпускника

Врач-педиатр

СОГЛАСОВАНО
Начальник учебного отдела ИМО
_____ И.В. Богдашова
«14» 02 2017 г.

Разработал:
профессор кафедры ДОПТ, д.м.н., профессор
_____ Е.И.Ройтман
Доцент кафедры ДОПТ, к.м.н., доцент
_____ С.В.Студеникова
«10» 02 2017 г.
Принято на заседании кафедры ДОПТ
Протокол № 6 от 14.02 2017 г.
Заведующая кафедрой ДОПТ
_____ С.В.Жмайлова
«14» 02 2017 г.

Великий Новгород
2017

1. Цели и задачи дисциплины

Целью профессионального образования врача по педиатрии является подготовка квалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; освоение теоретических основ и практических навыков в области педиатрии, формирование у обучающихся врачебного поведения, мышления и умения, обеспечивающих решение профессиональных задач и применение им алгоритма врачебной деятельности по профилактике, диагностике и лечению детей и подростков по специальности «Педиатрия».

Задачи профессионального образования врача-педиатра:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача-педиатра, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-педиатра, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
3. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни детей и подростков, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
4. Подготовить врача-педиатра, владеющего навыками и врачебными манипуляциями в соответствии с квалификационными требованиями и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.
5. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу-педиатру свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.
6. Освоить методы диагностики, дифференциальной диагностики основных заболеваний; освоение методов лечения больных;
7. Освоить методы формирования здорового образа жизни семьи, соблюдение личностного подхода, требования врачебной этики и медицинской деонтологии при проведении среди населения оздоровительных, профилактических, лечебно-диагностических мероприятий;
8. Овладеть техникой выполнения врачебных манипуляций в соответствии с программой;
9. Сформировать умения и навыки самостоятельной научно-исследовательской деятельности;
10. Изучить правовую базу деятельности врача и освоить нормы медицинской этики и деонтологии.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине:

Выпускник, освоивший программу дисциплины «ПЕДИАТРИЯ» должен обладать следующими универсальными компетенциями:

- ✓ готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- ✓ готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- ✓ готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим

функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:

- ✓ готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- ✓ готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками (ПК-2);
- ✓ готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков (ПК-4);
- ✓ готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- ✓ готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи (ПК-6);
- ✓ готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);
- ✓ готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);
- ✓ готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья детей и подростков, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- ✓ готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Педиатрия» относится к базовой части Блока 1.

4. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

Вид учебной работы	**Всего часов / зачетных единиц**	**Семестры**			
		1	**2**	**3**	**4**
Аудиторные занятия (всего)	294	148	54	92	
В том числе:					
Лекции (Л)	24	12	4	8	
Клинические практические занятия (КПЗ)	270	136	50	84	
Самостоятельная работа (всего)	714	356	126	232	
Промежуточная аттестация	Зачет с оценкой	+	+	+	
Общая трудоемкость часы	1008	504	180	324	
зачетные единицы	28	14	5	9	

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

5.1 Учебно-тематическое планирование дисциплины

Наименование темы (раздела)	Контактная работа, академ. ч		Самостоя-тельная работа, академ. ч	Всего
	занятия лекцион-ного типа (лекции)	клинические практические занятия		
Тема (раздел) 1 Превентивная педиатрия	2	27	70	99
Тема (раздел) 2 Питание детей и подростков	3	35	81	119
Тема (раздел) 3 Физиология и патология новорожденных	3	40	75	118
Тема (раздел) 4 Болезни органов дыхания	3	25	73	101
Тема (раздел) 5 Болезни органов кровообращения, диффузные болезни Соединительной ткани, ревматические заболевания	2	25	69	96
Тема (раздел) 6 Болезни органов кроветворения, геморрагические и тромботические заболевания	2	24	77	103
Тема (раздел) 7 Заболевания желудочно-кишечного тракта	2	27	72	101
Тема (раздел) 8 Болезни органов мочевой системы	2	17	75	94
Тема (раздел) 9 Эндокринология и нарушения обмена веществ	2	22	60	84
Тема (раздел) 10 Интенсивная терапия и реанимация	3	28	62	93
ИТОГО	24	270	714	1008

5.2 Содержание по темам (разделам) дисциплины

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Содержание темы (раздела)	Формируемые компетенции
1.	Тема (раздел) 1 Превентивная педиатрия	Закономерности роста и развития детей в различные периоды детского возраста. Классификация периодов детского возраста. Закономерности физического, психомоторного развития. Анатомо-физиологические особенности органов и систем. Особенности патологии	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6

		в различные периоды детского возраста. Профилактика основных заболеваний. Понятия первичной, вторичной и третичной профилактики; медицинский скрининг; угрозометрические вычислительные таблицы; автоматизированные системы скринирующей диагностики; Методы оздоровления детей: Традиционные подходы к оздоровлению (режим, физическое воспитание, закаливание, сбалансированное питание); Нетрадиционные методы оздоровления (восточные единоборства, моржевание, фито- и иглорефлексотерапия и т.д.). Центры здоровья детей. Резистентность. Нормальная, сниженная, низкая резистентность. Особенности созревания иммунной системы. Часто болеющие дети. Особенности функционального состояния иммунной системы в различные возрастные периоды детства. Основные причины заболеваемости частоболеющих детей особенности чечения и профилактики Вакцинопрофилактика. Прививочный календарь. Противопоказания к вакцинации. Поствакцинальные реакции и осложнения Вакцины, используемые для вакцинации детей. Подготовка и правила проведения вакцинации. Диагностика и лечение поствакцинальных осложнений Диагностика и профилак-тика пограничных состояний. Рахит, спазмофилия, гипервитаминоз Д. Система регуляции фосфорно-кальциевого обмена. Лечение, профилактика. Этиопатогенез диагностика лечение и профилактика рахита у детей. Рахитоподобные заболевания Аномалии конституции Особенности конституции у детей и влияние ей на заболеваемость. Профилактические мероприятия у детей с различными конституциональными типами Комплексная оценка здоровья детей. Современные методы оценки состояния здоровья детей здоровья детей Методика исследования и оценки физического развития детей Современные подходы к классификации здоровья детей Проведение медицинского осмотра детей с использованием донозологических критериев здоровья. Медицинская этика и деонтология. Насилие в семье. Воспитание ребенка в семье. Психология влияния родителей на жизнь семьи детей. Организация лечебно-профилактической помощи детям. Детское здравоохранение России на современном этапе. Государственные и региональные	ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 УК-1 УК-2 УК-3

		программы по охране здоровья детей. Правовая система охраны здоровья детей РФ. Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан. Медицинская психология, этика и деонтология. Основы медицинской психологии. Медицинская этика и деонтология. Проблемы биоэтики. Медицинская этика и деонтология в деятельности педиатра. Социально-гигиенические проблемы наиболее распространенных и социально-значимых заболеваний. Эпидемиология основных заболеваний. Организация лечебно-профилактической помощи детям и подросткам. Организация амбулаторно-поликлинической помощи детям и подросткам. Организация стационарной помощи детям и подросткам. Организация скорой и неотложной медицинской помощи детям и подросткам. Организация специализированных видов медицинской помощи детям.	
2	Тема (раздел) 2 Питание детей и подростков	Питание здоровых и больных детей и подростков. Рациональное вскармливание детей первого года жизни. Естественное, смешанное и искусственное вскармливание Питание беременных и кормящих матерей .Естественное вскармливание: состав женского молока. Гипогалактия. Организация естествееного вскармливания. Представление о и искусственном . характеристика питательных смесей для вскармливания грудных детей .характеристика продуктов прикорма. Организация прикорма. Питание здоровых детейс 1 года до 18 лет. Суточная потребность в пищевых веществах и энергии детей разных возрастных групп Суточная потребность в пищевых веществах и энергии у детей раннего возраста.Организация питания детей раннего возраста. Суточная потребность в пищевых веществах и энергии у детей младшего школьного возраста.Организация питания детей младшего школьного возраста возраста Суточная потребность в пищевых веществах и энергии у детей старшего школьного возраста и подростков. Организация питания детей старшего школьного возраста и подростков. Клинико-физиологические и биохимические критерии оценки эффективности питания детей разного возраста. Критерии оценки эффективности питания детей от 0 до 1 года до 18лет Физическое и психомоторное развитие детей и подростков как основной критерий эффективности питания. Методика антропометрии и оценки показателей у детей и подростков разного возраста.	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 УК-1 УК-2 УК-3

		Методики психомоторного развития у детей и подростков разного возраста. Хронические расстройства питания (гипотрофия, паратрофия, гиповитаминозы, гипервитаминозы). Питание больного ребенка. Питание при белково-энергетической недостаточности у детей Особенности питания при гипотрофии у детей.особености питания при паратрофии у детей. Питание детей с заболеваниями органов дыхания Особенности питания у детей при пневмонии, хронических заболеваниях органов дыхания, аллергических заболеваниях органов дыхания. Питание при заболеваниях сердечно-сосудистой системы Питание при различных клинических вариантах вегето-сосудистой дистонии Питание при первичной артериальной гипертензии Питание при хронической недостаточности кровообращения. Питание детей с заболеваниями мочевыводящей системы Питание при остром и хроническом гломерулонефрите Питание при острой и хронической недостаточности почек Питание при нефротическом синдроме Питание при пиелонефрите и пиелоцистите Питание при мочекаменной болезни Питание детей при болезнях органов кроветворения, геморрагических заболеваниях Питание при анемиях Питание при вазопатиях, тромбоцитопатиях и тромбоцитопениях и коагулопатиях. Питание при интенсивной терапии и реанимации Питание через зонд Парентеральное питание	
3	Тема (раздел) 3 Физология и патология новорожденных	Физиология и патология доношенного новорожденного. Желтухи. Этиопатогенез, классификация желтух новорожденных. Клиническая характеристика и методы диагностики конъюгационной, гемолитической, механической, паренхиматозной желтухи. Лечение. Диспансерное наблюдение. Геморрагический синдром новорожденных. Особенности гемостаза новорожденных. Наследственные коагулопатии, геморрагическая болезнь новорожденных, врожденная тромбоцитопеническая пурпура, коагулопатия потребления при синдроме ДВС. Эндокринопатии новорожденных. Диабетическая эмбриофетопатия, гипотиреоз, патология надпочечников. Перинатальные поражения нервной системы. Анатомо-	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 УК-1 УК-2 УК-3

		физиологические особенности нервной системы. Значение нарушения маточно-плацентарного кровообращения в генезе постгипоксического поражения ЦНС. Острый период. Восстановительный период. Исходы. Инфекционные болезни новорожденного Внутриутробные инфекционные заболевания новорожденного: Характеристика этиологических факторов, механизмов развития патологического процесса диагностики и лечения(Цитомегаловирусная инфекция,герпетическая инфекция, Токсоплазмоз, Листериоз, Краснуха) Бактериальные инфекционные заболевания новорожденных: болезни кожи(везикулопустулез, пузырчатка новорожденных, эксфолиативный дерматит Риттера, псевдофурункулез Фигнера, некротическая флегмона новорожденных), мастит, омфалит, пневмония, конъюнктивит, сепсис и менингит, реже — артрит и остеомиелит. Сепсис новорожденных. Особенности физиологии и патологии недоношенных новорожденных. Основные патологические состояния и синдромы у недоношенных детей вериоде адаптации. Основные признаки недоношенного ребёнка. Анатомо-физиологические особенности недоношенных детей. Особенности неврологического статуса у недоношенных детей. Апноэ. Синдром дыхательных расстройсв. Бронхолёгочная дисплазия.Тактика ведения недоношенного ребёнка на педиатрическом участке	
4	Тема (раздел) 4 Болезни органов дыхания	Болезни верхних дыхательных путей. Острые воспалительные заболевания Этиопатогенез, клинические проявления, клиническая классификация, методы диагностики и лечения ринитов, синуситов, фарингитов, ларингитов и трахеитов. Бронхиты и бронхиолиты. Острые бронхиты и бронхиолиты Этиология, патогенез, особенности клинических проявлений бронхитов и бронхиолитов у детей, клиническая классификация, дифференциальный диагноз, методы диагностики и лечения. Рецидивирующий бронхит. Пневмонии. Бронхопневмонии Сегментарные Крупозная пневмония Интерстициальная пневмония Эпидемиология пневмоний в различные возрастные периоды детства. Основные клинические признаки	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 УК-1 УК-2 УК-3

		пневмонии. Клиническая классификация пневмоний.Особенности этиопатогенеза и клинических проявлений бронхопневмонии ,сегментарной, крупозной и интерстициальной пневмоний.Особенности атипичных пневмоний. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение пневмоний Этиотропная терапия. Особенности использования антибактериальной терапии при различных клинических вариантах пневмонии.Дезинтаксионная терапия. Терапия направленная на восстановление дренажной функции бронхов.Иммуномодулирующая терапия.Противовоспалительная терапия. Немедикаментозные методы лечения пневмоний. Хронические неспецифические бронхолегочные заболевания. Хронический бронхит Бронхоэктатическая болезнь Клинические проявления хронического бронхита. Этиология, неинфекционные факторы, способствующие развитию хронического бронхита (инородные тела бронхов, аномалии развития бронхиального дерева, наследственные заболевания бронхолёгочной системы. Диагностика и дифференциальная диагностика хронического бронхита.Лечение хронического бронхита. Этиопатогенез бронхоэктатической болезни.Классификация. Методы диагностики и лечение. Аллергические заболевания дыхательных путей. Аллергические поражения верхних дыхательных путей Особенности клинических проявлений аллергических поражений верхних дыхательных путей (ринит, фарингит, ларингит,трахеит) методы диагностики и дифференциальный диагноз с неаллергическимизаболеваниями верхних дыхательных путей.лечение и профилактика. Аллергические поражения нижних дыхательных путей Этиопатогенез бронхиальной астмы. Клинические проявления. Методы диагностики и дифференциальной диагностики.лечение бронхиальной астмы. Профилактика.	
5	Тема (раздел) 5 Болезни органов кровообращения, диффузные болезни Соединительно	Анатомо-физиологические особенности системы кровообращения у детей в возрастном аспекте. Методы исследования сердечно-сосудистой системы у детей (клинические; лабораторные - гематологические, биохимические, иммунологические, гемокоагуляционные; функциональные пробы; ЭКГ, ФКГ; эхокардиография, рентгенологические,	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9

	й ткани, ревматические заболевания	радиоизотопные и др. методы обследования). Проведение, интерпритация результатов. Первичные и вторичные артериальные гипотензии и гипертензии. Синдром вегето-сосудистой дистония (СВД). Вегето-висцеральные пароксизмы, кардиальные нарушения при ВСД. Врожденные пороки сердца и крупных сосудов. Пороки с увеличенным легочным кровотоком Классификация врождённых пороков сердца у детей. Пороки с увеличенным легочным кровотоком: дефекты межпредсердной и межжелудочковой перегородки, открытый артериальный проток, другие пороки. Гемодинамика. Клинические проявления. Варианты течения. Диагностика. Методы хирургической коррекции. Диспансерное наблюдение до и после операции. Пороки с обедненным легочным кровотоком Стеноз легочной артерии, комплекс Фалло (триада, тетрада, пентада), транспозиции крупных магистральных сосудов, трикуспидальная атрезия. Гемодинамика. Клинические проявления. Диагностика. Осложнения при «синих» пороках сердца. Методы хирургической коррекции. Диспансерное наблюдение до и после операции. Пороки с обеднением большого круга Коарктация аорты, стеноз аорты. Гемодинамика. Клинические проявления. Диагностика. Методы хирургической коррекции. Диспансерное наблюдение до и после операции. Нарушения сердечного ритма и проводимости . Эктопические дизритмии Причины и классификация нарушений ритма и проводимости у детей и Синусовая аритмия. Синусовая брадикардия. Синдром слабости синусового узла. Предсердные сокращения и ритмы. Узловые ритмы. Желудочковые ритмы.. Этиология, патогенез, клиника и диагностика предсердных и желудочковых экстрасистол. Принципы лечения. Нарушение проводимости Особенности этиопатогенеза нарушения проводимости у детей и подростков. Клинико-электрокардиографическая картина синоатриальных блокад I,II, III . Принципы лечения. Клинико-электрокардиографическая картина атриовентрикулярных блокад I, II, III . Принципы лечения. Электрокардиографическая характеристика и классификация Прогностическое значение. Принципы	ПК-10 ПК-11 УК-1 УК-2 УК-3

		наблюдения. Острая ревматическая лихорадка. Эпидемиология, патогенез, группы риска, клинические особенности и варианты течения в детском возрасте, лечение, система диспансеризации, исходы. Приобретенные пороки сердца (митральный, аортальный, порок трехстворчатого клапана, порок клапана легочной артерии, многоклапанные пороки). Показания к хирургической коррекции. Неспецифические вторичные кардиопатии (миокардиодистрофии) Этиопатогенез, клинические проявления классификация, диагностика, лечение. Миокардиты. Кардиомиопатии Особенности ревматических и неревматических миокардитов. Этиология, механизм развития патологического процесса. Клинические признаки миокардита. Особенности клинических проявлений в зависимости от этиопатогенетического фактора. Лабораторные и инструментальные методы диагностики миокардита. Лечение миокардита. Диспансерное наблюдение за детьми, перенесшими миокардит. Этиология и патогенез. Клинические признаки кардиомиопатий. Диагностика кардиомиопатий. Классификация кардиомиопатий. Лечение. Перспективы хирургического лечения. Профилактика осложнений. Острая и хроническая недостаточность кровообращения (левожелудочковая, правожелудочковая). Особенности недостаточности кровообращения у детей раннего возраста. Понятие о пред- и постнагрузке. Клинические симптомы хронической недостаточности кровообращения. Диагностика недостаточности кровообращения. Классификации недостаточности кровообращения. Особенности недостаточности кровообращения у детей раннего возраста Вопросы режима и питания. Сердечные гликозиды. Диуретические препараты. Периферические вазодилататоры (артериального, венозного и смешанного действия). Диффузные болезни соединительной ткани. Ревматические заболевания. Артриты. Ревматоидный артрит. Артриты, связанные с инфекцией Эпидемиология артритов у детей и подростов. Этиология и патогенез артритов у детей.клинические классификации артритов, связанных с инфекцией. Особенности клинических проявлений и диагностики инфекционных артритов. Особенности клинических проявлений и диагностики реактивных и других	

		постинфекционных артритов. Клинические классификации ревматоидного артрита. Особенности клинических вариантов ревматоидного артритаю Диагностика и дифференциальная диагностика ревматоидного артрита. Особенности лечения профилактики и диспансерного наблюдения за детьми с артритами. Диффузные болезни соединительной ткани(ДЗСТ) Системная красная волчанка. Склеродермия. Дерматомиозит Системная красная волчанка: этиопатогенез клиника, диагностические критерии, клинические варианты, лабораторная диагностика инструментальная диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Склеродермия: особенности этиологии и патогенеза, клинические проявления, диагностические критерии. Дифференциальный диагноз со склеродермическими заболеваниями. Особенности лечения. Дерматомиозит: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Системные васкулиты. Узелковый периартериит (полиартериит). Аортоартериит. Другие васкулиты Классификация системных васкулитов. Диагностика отдельных нозологических форм: геморрагический васкулит, синдром Гудпасчера, узелковый периартериит, неспецифический аортоартериит, гранулематоз Вегенера, синдром Бехчета, болезнь Кавасаки. Особенности терапии диффузных болезней соединительной ткани и системных васкулитов характеристика гормональных препаратов и методики их использования в лечении системных заболеваний соединительной ткани. Нестероидные противовоспалительные препараты в лечении ДЗСТ Цитостатические препараты в лечении ДЗСТ Биологические генно-инженерные препараты в лечении ДЗСТ	
6	Тема (раздел) 6 Болезни органов кроветворения, геморрагические и тромботические заболевания	Анатомо-физиологические особенности кроветворной системы и системы гемостаза в возрастном аспекте. Проведение и интерпретация специальных методов обследования (клиническая оценка периферической крови, исследование костного мозга, методы исследования системы гемостаза, оценка функции тромбоцитов, разновидности антигенов клеток крови). Анемии. Железодефицитные анемии Роль железа в организме. Обмен железа.Основные причины железодефицитных анемий. Классификация железодефицитных анемий. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика. Лечение.	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 УК-1 УК-2 УК-3

		Профилактика. Геморрагические и тромботические Заболевания. Дифференциальный диагноз геморрагических заболеваний у детей. Коагулопатии – " – Этиология и патогенез геморрагического синдрома у детей. Классификация геморрагических заболеваний у детей. Клинические особенности гемофилии, тромбоцитопатий, тромбоцитопеническщй пурпуры, вазопатий. Основные методы диагностики, дифференциальный диагноз. Лечение Лейкозы. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение	
7	Тема (раздел) 7 Заболевания желудочно-кишечного тракта	Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения у детей в возрастном аспекте. Методы исследования в гастроэнтерологии: клинико-анамнестические, лабораторные (биохимические, серологические бактериологические, иммунологические, морфологические и др.); функциональные (эндоскопические, лучевые). Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки. Функциональные нарушения Синдром рвот и срыгиваний у детей раннего возраста. гастроэзофагальный рефлюкс. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика. Органические заболевания и аномалии Гастродуоденит. Гастродуоденит. Эпидемиология. Классификация. Первичный и вторичный гастродуоденит. Клиническая картина. Рекомендуемый объем обследования. Особенности диагностики H.pylori у детей. Трактовка результатов обследования. Язвенная болезнь. Классификация. Причины пептических язв у детей. Первичные и вторичные пептические язвы. Клиническая картина. Диагностика. Осложнения язвенной болезни. Принципы лечения. Диспансеризация Заболевания тонкой кишки. Функциональные нарушения Органическая патология. Аномалии развития и расположения Мальабсорбция дисахаридов, Эпидемиология. Классификация. Клиническая картина. Рекомендуемый объем обследования. Принципы лечения. Диспансеризация.экссудативная энтеропатия, целиакия, Эпидемиология. Классификация. Клиническая картина. Рекомендуемый объем обследования. Принципы лечения. Диспансеризация. муковисцидоз. Эпидемиология. Классификация. Клиническая картина. Рекомендуемый объем обследования. Принципы лечения. Диспансеризация Заболевания толстой кишки.	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 УК-1 УК-2 УК-3

		Функциональные нарушения толстой кишки. Органическиее нарушения толстой кишки. Дискинезии. Эпидемиология Клиническая картина. Рекомендуемый объем обследования. Принципы лечения.Запор хронический, секреторные нарушения. Клиническая картина. Рекомендуемый объем обследования. Принципы лечения. Дисбактериоз. Синдром раздраженной кишки. Клиническая картина. Рекомендуемый объем обследования. Принципы лечения. Воспалительные заболевания толстой кишки. Врождённые аномалии развития, опухоли. Патология печени и желчевыводящих путей. Заболевания печени Воспалительные заболевания печени. Новообразования печени Классификация желчнокаменной болезни. Клинические проявления. Типичная и атипичная желчнокаменная болезнь. Стадии развития. Рекомендуемый объем и трактовка результатов обследования. Принципы терапии Болезни желчевыводящих путей Формы дискинезий желчевыводящих путей. Клиническая картина. Диагностика функциональных заболеваний билиарной системы. Принципы лечения. Лечебное питание	
8	Тема (раздел) 8 Болезни органов мочевой системы	Анатомо-физиологические характеристика органов мочевой системы в возрастном аспекте. Методы обследования в нефрологии: анализ генеалогических данных; семиотика нефроурологических заболеваний; клинико-лабораторные методы обследования; оценка функционального состояния почек; рентгеноурологические методы обследования (в\в урография, цистография, ангиография - показания и противопоказания), радиоизотопные, компьютерные методы обследования; эндоскопические; УЗИ, функциональные методы обследования мочевого пузыря; показания и противопоказания к проведению биопсии почек, интерпретация полученный результатов и др. Приобретенные нефропатии. Гломерулонефрит. Интерстициальный нефрит Гематурические формы, нефротическая форма, смешанная форма гломерулонефрита, диагностика, классификация, лечение, профилактика, диспансеризация, реабилитация. Причина развития, патогенетические основы, классификацияинтерстициального нефрита. Клиническая картина. Рекомендуемый объем обследования. Принципы лечения профилактика, диспансеризация, реабилитация. Пиелонефрит, инфекция нижних мочевых путей	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 УК-1 УК-2 УК-3

		Инфекция нижних мочевых путей.Первичный, вторичный пиелонефрит. Острый и хронический пиелонефрит. Цистит. Уретрит. Дифференциальная диагностика. Значениефункциональных изменений мочевой системы в инфицировании мочевых путей. Лечение. Диспансерное наблюдение. Реабилитация. Наследственные и врожденные болезни, мочевой системы Наследственный нефрит Этиология, патогенез,методы диагностики,лечение,профилактика Тубулопатии Патогенетические основы, классификация тубулопатий. Клиническая картина. Рекомендуемый объем обследования. Принципы лечения, профилактика, диспансеризация, Дисметаболические нефропатии. Мочекаменная болезнь Патогенетические основы, классификация Клиническая картина. Рекомендуемый объем обследования. Принципы лечения, профилактика, диспансеризация, реабилитацияреабилитация Почечная недостаточность Хроническая почечная недостаточность (ХПН) Этиопатогенез. Клинические признаки. Диагностика. Лечение. Профилактика.	
9	Тема (раздел) 9 Эндокринология и нарушения обмена веществ	Анатомо-физиологические характеристика эндокринной системы в возрастном аспекте. Методы обследования в эндокринологии: анализ генеалогических данных; семиотика заболеваний; клинико-лабораторные и инстументальные методы обследования; интерпретация полученный результатов. Заболевания щитовидной железы Гипотиреоз.Тиреотоксикоз. Эутиреоидный зоб.Тиреоидиты. Клиника врожденного гипотиреоза, возможности неонатального скрининга. Сахарный диабет и его варианты Особенности диагностики. Коматозные состояния..Особенности диетотерапии.Инсулинотерапия. Заболевания половых желез. Нарушения функции надпочечников. Врожденная дисфункция коры надпочечников, ее варианты, возможности неонатального скрининга. Синдром Иценко-Кушинга у детей, причины развития, терапевтическая тактика. Нарушения роста у детей. Ожирение и метаболический синдром у детей.	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 УК-1 УК-2 УК-3
10	Тема (раздел) 10 Интенсивная терапия и	Терминальные состояния и сердечно-легочная реанимация. Острая дыхательная недостаточность. Острое повреждение легких. Астматический статус. Утопление. Аспирационный синдром. Отек легких.	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5

	реанимация	Респираторная терапия. Острая сердечно-сосудистая недостаточность. Инфаркт миокарда и кардиогенный шок. Нарушения ритма сердца и проводимости. Острое повреждение почек. Почечная колика.Заместительная почечная терапия. Острая печеночная недостаточность. Острая церебральная недостаточность. Гипертермия и гипертермические синдромы. Гипотермия. Шок, терминология, классификация. Геморрагический шок. Травматический шок. Гиповолемический шок. Анафилактический шок. Инфекционно-токсический шок. Термическая травма (ожоги, отморожения). Коматозные состояния. Реанимация и интенсивная терапия при инфекционных заболеваниях (ботулизм, столбняк). Реанимация и интенсивная терапия при нейромышечных заболеваниях (бульбарный и псевдобульбарный паралич, миастении). Острые отравления. Судороги. Синдром дегидратации. Переломы конечностей и другие травмы. Травматический шок. Наружные кровотечения. Внутренние кровотечения. Острые заболевания органов брюшной полости (ущемленная грыжа, острый аппендицит, острая кишечная непроходимость, прободная язва, острый панкреатит, холецистит, почечная колика), «острый живот».	ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 УК-1 УК-2 УК-3

6. Перечень учебно-методического обеспечения дисциплины

представлен Картой учебно-методического обеспечения (**Приложение А**)

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

Для оценки качества освоения дисциплины используются текущий контроль и итоговый контроль по окончании изучения дисциплины. Оценка качества освоения дисциплины осуществляется с использованием фонда оценочных средств по всем формам контроля в соответствии с Положением «Об организации учебного процесса по основным образовательным программам высшего профессионального образования» и Положением «О Фонде оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации студентов и итоговой аттестации выпускников» **(Приложение Б)**

По окончании изучения дисциплины ординатор должен

Знать:

Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; нормативные правовые акты, регулирующие вопросы оборота сильнодействующих, психотропных и наркотических средств; теоретические основы по избранной специальности; профилактику, диагностику, лечение наиболее распространенных заболеваний и реабилитацию пациентов, принципы и методы профилактики и лечения наиболее распространенных заболеваний; реабилитации пациентов; демографическую и медико-социальную характеристику прикрепленного контингента; вопросы организации медико-социальной экспертизы; основы диетического питания и диетотерапии; о территориальной программе государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи,

предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, представляемой за счет средств бюджетов всех уровней); порядок направления больных на санаторно-курортное лечение; санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения.

Уметь:

Осуществлять амбулаторный прием и посещения на дому,

оказывать неотложную помощь,

проводить комплекс профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий,

содействовать в решении медико-социальных проблем семьи.

Оказывать непрерывную первичную медико-санитарную помощь пациенту вне зависимости от его возраста, пола и характера заболевания.

Проводить осмотр и оценивать данные физического исследования пациента.

Составлять план лабораторного, инструментального обследования.

Интерпретировать результаты лабораторных анализов; лучевых, электрофизиологических и других методов исследования;

самостоятельно проводить обследование, диагностику, лечение, реабилитацию пациентов, при необходимости организовывать дообследование, консультацию, госпитализацию пациентов, в последующем выполнять назначения и осуществляет дальнейшее наблюдение при наиболее распространенных заболеваниях.

Оказывать: акушерскую помощь, помощь детям, медицинскую помощь при острых и неотложных состояниях организма, требующих проведение реанимационных мероприятий, интенсивной терапии.

Проводиьт анализ состояния здоровья прикрепленного контингента, профилактику заболеваний, мероприятия по укреплению здоровья населения, включая формирование здорового образа жизни, сокращение потребления алкоголя и табака, ведет учетно-отчетную медицинскую документацию.

Осуществлять профилактическую работу, направленную на выявление ранних и скрытых форм заболеваний, социально значимых болезней и факторов риска путем диспансеризации прикрепившегося контингента в установленном порядке.

Направлять больных на консультации к специалистам для стационарного и восстановительного лечения по медицинским показаниям.

Организовывать и проводить лечение пациентов в амбулаторных условиях, дневном стационаре и стационаре на дому.

Осуществлять патронаж новорожденных и детей раннего возраста в установленном порядке.

Организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия и иммунопрофилактику в установленном порядке.

Выдавать заключение о необходимости направления пациентов по медицинским показаниям на санаторно-курортное лечение.

Взаимодействовать с медицинскими организациями государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, страховыми медицинскими компаниями, иными организациями.

Руководить работой среднего и младшего медицинского персонала.

Оформлять и направлять в учреждение Роспотребнадзора экстренное извещение при выявлении инфекционного заболевания

Проводить экспертизу временной нетрудоспособности, направлять пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу.

Владеть:

Методиками

Проведение обследования пациента с целью установления диагноза в амбулаторных и стационарных условиях

Назначение, контроль эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии, проводимой в амбулаторных и стационарных условиях

Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ, проводимых в амбулаторных и стационарных условиях

Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья детей в амбулаторных и стационарных условиях

Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинского персонала с целью формирования здорового образа жизни

Основами организационно-управленческой деятельности

Приемами оказания неотложной помощи

Приемами проведения реанимационных мероприятий

Этапы формирования компетенций УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11 в процессе освоения образовательной программы направления подготовки «Педиатрия)» по дисциплинам

<table>
<tr><td rowspan="2">Компетенция</td><td colspan="3">Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки «Педиатрия»</td></tr>
<tr><td>начальный</td><td>последующий</td><td>итоговый</td></tr>
<tr><td rowspan="11">УК-1
готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</td><td>Педиатрия</td><td>Педиатрия</td><td rowspan="3">Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика</td></tr>
<tr><td>Лучевые методы диагностики</td><td rowspan="2">Онкология</td></tr>
<tr><td>Патология</td></tr>
<tr><td>Клиническая фармакология</td><td>Медицинская психология</td><td rowspan="2">Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика</td></tr>
<tr><td>Общественное здоровье и здравоохранение</td><td rowspan="6">Надлежащая клиническая практика (GCP)</td></tr>
<tr><td>Медицина чрезвычайных ситуаций</td><td rowspan="6">Государственная итоговая аттестация</td></tr>
<tr><td>Педагогика</td></tr>
<tr><td>Симуляционный курс</td></tr>
<tr><td>Производственная (клиническая) практика: стационарная практика</td></tr>
<tr><td rowspan="4">УК-2
готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и</td><td rowspan="2">Педиатрия</td><td>Педиатрия</td></tr>
<tr><td>Онкология</td><td rowspan="3">Государственная итоговая аттестация</td></tr>
<tr><td>Общественное здоровье и здравоохранение</td><td>Медицинская психология</td></tr>
<tr><td>Медицина чрезвычайных</td><td>Надлежащая клиническая</td></tr>
</table>

культурные различия	ситуаций	практика (GCP)	
	Педагогика		
	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика		
УК-3 готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	Педиатрия	Медицинская психология	Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика
	Общественное здоровье и здравоохранение	Надлежащая клиническая практика (GCP)	Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика
	Медицина чрезвычайных ситуаций		Государственная итоговая аттестация
	Педагогика		
	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика		
ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного	Педиатрия	Педиатрия	Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика
			Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика
	Патология	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Клиническая фармакология	ВИЧ-инфекция	
	Общественное здоровье и здравоохранение	Медицинская психология	
	Производственная (клиническая) практика:	Надлежащая клиническая практика (GCP)	

влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	стационарная практика		
ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Педиатрия	Педиатрия	Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика
	Патология	Онкология	
	Симуляционный курс	ВИЧ-инфекция	Государственная итоговая аттестация
ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Педиатрия	Педиатрия	Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика
	Общественное здоровье и здравоохранение	Онкология	
		ВИЧ-инфекция	Государственная итоговая аттестация
ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Педиатрия	Педиатрия	Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика
	Лучевые методы диагностики	Онкология	
	Патология	ВИЧ-инфекция	Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика
	Симуляционный курс		
	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика		Государственная итоговая аттестация
ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи	Педиатрия	Педиатрия	Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика
	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика	Онкология	
		Симуляционный курс	Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика
			Государственная итоговая аттестация

ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Педиатрия	Педиатрия	Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика
	Клиническая фармакология	Онкология	
	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика	ВИЧ-инфекция	Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика
			Государственная итоговая аттестация
ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Педиатрия	Педиатрия	Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика
	Общественное здоровье и здравоохранение	Онкология	
	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика	ВИЧ-инфекция	Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика
		Педагогика	Государственная итоговая аттестация
ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Педиатрия	Педиатрия	Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика
	Клиническая фармакология	Онкология	
	Общественное здоровье и здравоохранение	ВИЧ-инфекция	Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика
	Медицинская психология	Надлежащая клиническая практика (GCP)	
	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика		Государственная итоговая аттестация
ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Педиатрия	Педиатрия	Государственная итоговая аттестация
	Клиническая фармакология	Онкология	
	Общественное здоровье и здравоохранение	ВИЧ-инфекция	
	Медицина чрезвычайных ситуаций	Надлежащая клиническая практика (GCP)	
	Производственная		

	(клиническая) практика: стационарная практика		

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

- Положение «Об организации учебного процесса по образовательным программам высшего образования — программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
- Положение о порядке формирования Фонда оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации высшего профессионального образования.
- Положение «О порядке зачета результатов освоения ординаторами учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), практики, дополнительных образовательных программ в других организациях, осуществляющих образовательную деятельность»
- Положение «О порядке проведения промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам ординатуры»
- Положение «О Государственной итоговой аттестации выпускников по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»

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

Основная литература:

1. Педиатрия : учеб. для мед. вузов / под ред. Н. П. Шабалова. - 5-е изд., испр. и доп. - СПб. : СпецЛит, 2010. - 935 с.
2. Основы формирования здоровья детей: учебник/ А. С. Калмыкова [и др.]; под ред. А. С. Калмыковой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 384 с.
3. Детские болезни : учебник / под ред. Р. Р. Кильдияровой. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 832 с.
4. Основы формирования здоровья детей : учебник / Р. Р. Кильдиярова, В. И. Макарова, Ю. Ф. Лобанов. – М. : ГЭОТАРМедиа, 2015. – 328 с.
5. Поликлиническая и неотложная педиатрия : учеб. / под ред. А. С. Калмыковой. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 896 с.
6. Детская эндокринология : атлас / авт. Коллектив: Е. А. Богова [и др.] ; под ред. И. И. Дедова, В. А. Петерковой. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 237 с
7. Детские болезни : учебник : в 2 т. / Запруднов А. М., Григорьев К. И., Харитонова Л. А. – 2-е изд., перераб. И доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Т. 1. – 768 с.
8. Детские болезни : учебник: в 2 т. / Запруднов А. М., Григорьев К. И., Харитонова Л. А. – 2-е изд., перераб. И доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Т. 2. – 752 с
9. Педиатрия. Основы ухода за больными : учебник : для высш. Проф. Образования / авт.: А. С. Калмыкова [и др.] ; под ред. А. С. Калмыковой ; М-во образования и науки РФ. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 314 с
10. Физикальное обследование ребенка : учеб. пособие / Р. Р. Кильдиярова, Ю. Ф. Лобанов, Т. И. Легонькова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 256 с.

Дополнительная литература:

1. Диагностика заболеваний и повреждений костно-суставного аппарата у детей : учеб.

Пособие / Н. Г. Жила, В. В. Левановичб И. А. Комиссаров. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 96 с.
2. Бронхиальная астма у детей : учеб.-метод. Пособие : для врачей обучающихся по спец. 04.02.09 – педиатрия. – Ростов н/Д : Феникс, 2007. – 175с
3. Неотложная педиатрия [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Б.М. Блохина – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 832
4. Скорая и неотложная медицинская помощь детям [Электронный ресурс] / Шайтор В.М. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 416
5. Педиатрия с детскими инфекциями [Электронный ресурс] : учеб. Для студентов учреждений сред. Проф. Образования/ Запруднов А. М., Григорьев К. И. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 560
6. Болезни уха, горла, носа при ОРЗ у детей [Электронный ресурс] / М.Р. Богомильский [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 128
7. Инфекционные болезни у детей : учебник / В. Ф. Учайкин, О. В. Шамшева. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 800 с.
8. Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний у детей : учебное пособие / Р. Х. Бегайдарова и др. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 140 с.
9. Учайкин В. Ф. Инфекционные болезни у детей : учеб. Для вузов / В. Ф. Учайкин, Н. И. Нисевич, О. В. Шамшева. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 687 с.
10. Кильдиярова Р. Р. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра / Р. Р. Кильдиярова. – 2-е изд., перераб. И доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 175 с.
11. Вакцинация детей с нарушенным состоянием здоровья / авт. Е. А. Лакоткина [и др.] ; под ред. М. П. Костинова. – 4-е изд. – М. : 4Мпресс, 2013. – 430с.
12. Вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний у детей и взрослых : Краткое пособие для врача общей практики / Под ред.В.В.Ивановой. – СПб. : Фолиант, 2000. – 51
13. Неотложные состояния у детей. Гастроэнтерология, пульмонология, эндокринология, нефрология : учеб. Пособие / Под ред.В.Н.Тимошенко;Сост.:Тимошенко В.Н.и др. – Ростов н/Д : Феникс ; Красноярск : Издательские проекты, 2007. – 255с.

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет, необходимых для освоения дисциплины

Электронные базы данных:

- **«Электронный читальный зал-БиблиоТех»,** https://novsu.bibliotech.ru, договор № БТ-46/11 от 17.12.2014 г. (срок действия – бессрочно)
- **ЭБС Айбукс**, www.ibooks.ru**,** Контракт № 23-10/16К/05/ЕП(У)17 от 10.03.2017 г.
- **ЭБС ЮРАЙТ**, www.biblio-online.ru», договор № 78/10 от 31.05.2017г.
- **ЭБС ЮРАЙТ**, www.biblio-online.ru», договор № 3002от 20.07.2017г.
- **ЭБС «Консультант Студента»,** www.studentlibrary.ru**,** Комплекты: «Медицина. Здравоохранение (ВПО)», договор № 69СЛ/10-2017 от 25.12.2017г**.**

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

10.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете

В НовГУ освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

10.2 Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «Педиатрия»

Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют образовательный контент, а также методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине по работе с ним, разработанные профессорско-преподавательским составом (ППС) кафедры.

Успешное усвоение учебной дисциплины **«ПЕДИАТРИЯ»** предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы. Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов практических работ, определенных для данной дисциплины. Проводимые на клинических практических занятиях различных модульных тестирований дают возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых на лекциях и в учебниках.

В этой связи при проработке лекционного материала обучающиеся должны иметь ввиду, что в лекциях раскрываются наиболее значимые вопросы учебного материала. Остальные осваиваются обучающимися в ходе других видов занятий и самостоятельной работы над учебным материалом.

Следует иметь в виду, что все разделы и темы дисциплины **«ПЕДИАТРИЯ»** представлены в дидактически проработанной последовательности, что предусматривает логическую стройность курса и продуманную систему усвоения обучающимися учебного материала, поэтому нельзя приступать к изучению последующих тем (разделов), не усвоив предыдущих.

10.3 Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины

Вид работы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе)	Собеседование
Работа с учебной и научной литературой	Собеседование
Ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов	Собеседование
Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом	Тестирование
Подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы	Проверка рефератов, докладов
Выполнение индивидуальных домашних заданий (решение клинических задач, перевод текстов, проведение расчетов, подготовка клинических разборов)	Собеседование Проверка заданий Клинические разборы
Работа с тестами и вопросами для самопроверки	Тестирование Собеседование
Подготовка ко всем видам контрольных испытаний	Тестирование Собеседование

10.4 Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям

Занятия клинического практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная функция степени усвоения учебного материала, они приобретают умения вести научную дискуссию. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально-прикладных ситуаций; восполнение пробелов в

пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении.

Обучающийся должен изучить основную литературу по теме занятия, и, желательно, источники из списка дополнительной литературы, используемые для расширения объема знаний по теме (разделу), интернет-ресурсы.

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

Программное обеспечение НовГУ, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях:

- компьютерные обучающие программы;
- тренинговые и тестирующие программы;

Электронные базы данных:

- **«Электронный читальный зал-БиблиоТех»,** https://novsu.bibliotech.ru, договор № БТ-46/11 от 17.12.2014 г. (срок действия – бессрочно)
- **ЭБС Айбукс**, www.ibooks.ru, Контракт № 23-10/16К/05/ЕП(У)17 от 10.03.2017 г.
- **ЭБС ЮРАЙТ**, www.biblio-online.ru», договор № 78/10 от 31.05.2017г.
- **ЭБС ЮРАЙТ**, www.biblio-online.ru», договор № 3002от 20.07.2017г.
- **ЭБС «Консультант Студента»,** www.studentlibrary.ru**,** Комплекты: «Медицина. Здравоохранение (ВПО)», договор № 69СЛ/10-2017 от 25.12.2017г**.**

12. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования
*Учебная аудитория** Актовый зал ГОБУЗ «Областная детская клиническая больница» 173020 Великий Новгород, ул. Державина, д.1	Стулья Компьютер IntelCeleronDualCoreE3400;Компьютер IntelCeleronG530 2.4 Ghz/DDR3 2Gb/DVD+R; Компьютер офисный; Мультимедийный проектор Epson EB-824H;Ноутбук Lenovo SL510 ThinkPad/15.6”HDGlossyCD4500 2GB/HDD250GB/DVDRW;Принтер лазерный OKIB2200
*Учебная аудитория** Учебная аудитория №1 (пол-ка, каб.301) ГОБУЗ «Областная детская клиническая больница» 173020 Великий Новгород, ул. Державина, д.1	мебель учебная; доска классная
ГОБУЗ «Областная детская клиническая больница» 173020 Великий Новгород, ул. Державина, д.1 Договор №15 от 19.01.2018 г.	Тонометры – 1 Стетоскопы – 1 Фонендоскопы – 1 Термометры –0 Медицинские весы – 1 Ростомер – 1 Медицинские весы для детей до года – 1 Аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками – 1 Небулайзер – 1 Пикфлоуметр – 1

Разработчики:

Ройтман Елена Исааковна, д.м.н., профессор, заведующая кафедрой акушерства, гинекологии и педиатрии

Студеникова Светлана Всеволодовна – к.м.е., доцент кафедры дополнительного профессионального образования и поликлинической терапии

ПРИЛОЖЕНИЕ А

Карта учебно-методического обеспечения

дисциплины «Педиатрия»

по программе ординатуры 31.08.19 - Педиатрия

Форма обучения – дневная. Курс 1, 2
Всего часов –28 зачетных единиц (1008 часов): из них: лекции – 24, клинические практические занятия (семинары) –270, СРС – 714 час.
Обеспечивающая кафедра – ДОПТ

Таблица 1 – Обеспечение дисциплины учебными изданиями

№ п/п	Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)	Кол. экз. в библ. НовГУ	Наличие в ЭБС
	Учебники и учебные пособия		
1	Педиатрия : учеб. для мед. вузов / под ред. Н. П. Шабалова. - 5-е изд., испр. и доп. - СПб. : СпецЛит, 2010. - 935 с.	82	
2	Основы формирования здоровья детей: учебник/ А. С. Калмыкова [и др.]; под ред. А. С. Калмыковой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 384 с.		http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970433904.html?SSr=1301337b54000e406e8d50fsvetlana1963
3	Детские болезни : учебник / под ред. Р. Р. Кильдияровой. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 832 с.		http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970429488.html?
4	Основы формирования здоровья детей : учебник / Р. Р. Кильдиярова, В. И. Макарова, Ю. Ф. Лобанов. – М. : ГЭОТАРМедиа, 2015. – 328 с.		http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970432969.html?
5	Поликлиническая и неотложная педиатрия : учеб. / под ред. А. С. Калмыковой. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 896 с.		http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970426487.html?
6	Детская эндокринология : атлас / авт. Коллектив: Е. А. Богова [и др.] ; под ред. И. И. Дедова, В. А. Петерковой. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 237 с	1	
7	Детские болезни : учебник : в 2 т. / Запруднов А. М., Григорьев К. И., Харитонова Л. А. – 2-е изд., перераб. И доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Т. 1. – 768 с.		http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424216.html?
8	Детские болезни : учебник: в 2 т. / Запруднов А. М., Григорьев К. И., Харитонова Л. А. – 2-е изд., перераб. И доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Т. 2. – 752 с		http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424223.html?
9.	Педиатрия. Основы ухода за больными : учебник : для высш. Проф. Образования / авт.: А. С. Калмыкова [и др.] ; под ред. А. С. Калмыковой ; М-во образования и науки РФ. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 314 с	1	
	Учебно-методические издания		
1	Рабочая программа дисциплины «Педиатрия»		www.novsu.ru
2	Физикальное обследование ребенка : учеб. Пособие / Р. Р. Кильдиярова, Ю. Ф. Лобанов, Т. И. Легонькова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 256 с.		http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970432433.html?

3	Диагностика заболеваний и повреждений костно-суставного аппарата у детей : учеб. Пособие / Н. Г. Жила, В. В. Леванович, И. А. Комиссаров. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 96 с.		http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970433553.html?
4	Бронхиальная астма у детей : учеб.-метод. Пособие : для врачей обучающихся по спец. 04.02.09 – педиатрия. – Ростов н/Д : Феникс, 2007. – 175с	2	

Таблица 2 – Информационное обеспечение учебной дисциплины

Название программного продукта, интернет-ресурса	Электронный адрес	Примечание
1. Основы формирования здоровья детей [Электронный ресурс]: учебник/ А. С. Калмыкова и др.; под ред. А. С. Калмыковой. - - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.» -	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433904.html	
2.Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии [Электронный ресурс] / Под ред. А.А. Баранова. – 2-е изд., испр. И доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. -	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410189.html	
3.Основы формирования здоровья детей [Электронный ресурс]: учебник / В.Р. Кучма – Ростов н/Д : Феникс, 2016.- 315 (Библиотека ПМГМУ им. И. М. Сеченова).	http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222263914.html	
4.Физикальное обследование ребенка [Электронный ресурс] : учеб. Пособие / Р.Р. Кильдиярова, Ю.Ф. Лобанов, Т.И. Легонькова – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432433.htm	
5. Аккредитация по педиатрии. Типовые ситуационные задачи [Электронный ресурс] / под ред. Р. Р. Кильдияровой – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 384	http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441985.html	
6. Настольная книга педиатра [Электронный ресурс] / Н. Г. Соколова. – Изд. 2-е, стер. – Ростов н/Д : Феникс, 2015. – 443 (Библиотека практикующего врача) -	http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222234563.html	
7. Журнал:Российская педиатрическая офтальмология № 01.2016 [Электронный ресурс] / гл. ред. Л.А. Катаргина – М. : Медицина, 2016. – 72	http://www.studentlibrary.ru/book/1993-1859-2016-1.html	
8. Справочник врача-педиатра [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова, М.Б. Колесникова – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017., 256	http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441367.html	
10. Клинический диагноз в педиатрии (формулировка, классификации) [Электронный ресурс] / Ю.С. Сергеев – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 240	http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441213.html	
11. Неотложная педиатрия [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Б.М. Блохина – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 832	http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437667.html	
12. Скорая и неотложная медицинская помощь детям [Электронный ресурс] / Шайтор В.М. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 416	http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441169.html	
13. Педиатрия с детскими инфекциями [Электронный ресурс] : учеб. Для студентов учреждений сред. Проф. Образования/ Запруднов А. М., Григорьев К. И. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 560	http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441862.html	
14. Болезни уха, горла, носа при ОРЗ у детей [Электронный ресурс] / М.Р. Богомильский [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 128	http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439173.html	

Таблица 3 – Дополнительная литература

№ п/п	Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. Стр.)	Кол. Экз. в библ. НовГУ	Наличие в ЭБС
1	Детские болезни : учебник / под ред. Р. Р. Кильдияровой. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 832 с.		http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970429488.html?

2	Инфекционные болезни у детей : учебник / В. Ф. Учайкин, О. В. Шамшева. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 800 с.		http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970431658.html?
3.	Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний у детей : учебное пособие / Р. Х. Бегайдарова и др. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 140 с.		http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970431139.html?
4	Основы формирования здоровья детей : учебник / Р. Р. Кильдиярова, В. И. Макарова, Ю. Ф. Лобанов. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 328 с.		http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970432969.html?
5	Учайкин В. Ф. Инфекционные болезни у детей : учеб. Для вузов / В. Ф. Учайкин, Н. И. Нисевич, О. В. Шамшева. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 687 с.		http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970423417.html?
6.	Кильдиярова Р. Р. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра / Р. Р. Кильдиярова. – 2-е изд., перераб. И доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 175 с.	1	
7	Вакцинация детей с нарушенным состоянием здоровья / авт. Е. А. Лакоткина [и др.] ; под ред. М. П. Костинова. – 4-е изд. – М. : 4Мпресс, 2013. – 430с.	5	
8	Бронхиальная астма у детей : учеб.-метод. Пособие : для врачей обучающихся по спец. 04.02.09 – педиатрия. – Ростов н/Д : Феникс, 2007. – 175с	2	
9	Вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний у детей и взрослых : Краткое пособие для врача общей практики / Под ред.В.В.Ивановой. – СПб. : Фолиант, 2000. – 51	5	
10	Инфекционные болезни у детей : учеб. Пособие : для спец. 040200 – Педиатрия / Под ред.Э.Н.Симованьян. – Ростов н/Д : Феникс, 2007. – 766с.	2	
11	Неотложные состояния у детей. Гастроэнтерология, пульмонология, эндокринология, нефрология : учеб. Пособие / Под ред.В.Н.Тимошенко;Сост.:Тимошенко В.Н.и др. – Ростов н/Д : Феникс ; Красноярск : Издательские проекты, 2007. – 255с.	3	
12	Учайкин В. Ф. Инфекционные болезни у детей : учеб. для вузов / В. Ф. Учайкин, Н. И. Нисевич, О. В. Шамшева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 687	7	

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ ___С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ ___С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Паспорт фонда оценочных средств дисциплины «*Педиатрия*»

№ п/п	Модуль, раздел (в соответствии с РП)	Контролируемые компетенции (или их части)	ФОС	
			Вид оценочного средства	Количество вариантов заданий
1	Тема (раздел) 1 Превентивная педиатрия	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 УК-1 УК-2 УК-3	Собеседование Реферативное сообщение Разбор клинической истории болезни Ситуационные задачи	4 4 2 4
2	Тема (раздел) 2 Питание детей и подростков	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 УК-1 УК-2 УК-3	Собеседование Реферативное сообщение Разбор клинической истории болезни Ситуационные задачи	4 4 2 4
3	Тема (раздел) 3 Физиология и патология новорожденных	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 УК-1 УК-2 УК-3	Собеседование Реферативное сообщение Разбор клинической истории болезни Ситуационные задачи	4 4 2 4
4	Тема (раздел) 4 Болезни органов дыхания	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 УК-1 УК-2 УК-3	Собеседование Реферативное сообщение Разбор клинической истории болезни Ситуационные задачи	4 4 2 4
5	Тема (раздел) 5 Болезни органов кровообращения, диффузные болезни Соединительной ткани, ревматические заболевания	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 УК-1 УК-2 УК-3	Собеседование Реферативное сообщение Разбор клинической истории болезни Ситуационные задачи	4 4 2 4
6	Тема (раздел) 6 Болезни органов кроветворения, геморрагические и тромботические заболевания	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 УК-1 УК-2 УК-3	Собеседование Реферативное сообщение Разбор клинической истории болезни Ситуационные задачи	4 4 2 4
7	Тема (раздел) 7 Заболевания желудочно-кишечного тракта	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 УК-1 УК-2 УК-3	Собеседование Реферативное сообщение Разбор клинической истории болезни Ситуационные задачи	4 4 2 4
8	Тема (раздел) 8 Болезни органов мочевой системы	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Собеседование Реферативное сообщение	4 4

		ПК-11 УК-1 УК-2 УК-3	Разбор клинической истории болезни Ситуационные задачи	2 4
9	Тема (раздел) 9 Эндокринология и нарушения обмена веществ	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 УК-1 УК-2 УК-3	Собеседование Реферативное сообщение Разбор клинической истории болезни Ситуационные задачи	4 4 2 4
10	Тема (раздел) 10 Интенсивная терапия и реанимация	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 УК-1 УК-2 УК-3	Собеседование Реферативное сообщение Разбор клинической истории болезни Ситуационные задачи	4 4 2 4
11	Аттестация (зачет с оценкой)	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 УК-1 УК-2 УК-3	Тестовые задания Ситуационные задачи Собеседование	30 30 30

Характеристика оценочного средства № 1
Собеседование на практическом занятии в соответствии с паспортом ФОС

1.1 Общие сведения об оценочном средстве

Собеседование является одним из средств текущего контроля в дисциплины. Собеседование используется для проверки и оценивания знаний, умений и навыков ординаторов на каждом занятии, приобретенных в процессе подготовки темы во внеучебное время (библиотеке, домашних условиях). Собеседование проводятся в форме индивидуального устного опроса. Вопросы ставит преподаватель по своему усмотрению, используя ориентировочный вопросник, который охватывает все основное содержание темы занятия. Во время проведения собеседования оценивается способность студента правильно сформулировать ответ, умение выражать свою точку зрения по данному вопросу, ориентироваться в терминологии и применять знания и умения, полученные на предыдущих этапах обучения, в ходе лекций, самоподготовки. Список возможных вопросов для собеседования по практическому занятию находится в «Методических указаниях».

1.2 Параметры проведения собеседования на практическом занятии

Параметры оценочного средства (собеседование)

Предел длительности контроля	не более 40 мин на одно занятие
Предлагаемое количество вопросов	по 4 вопроса на занятие
Критерии оценки:	
«5» 72 – 80 баллов	имеет целостное представление материала; четко объясняет значение всех терминов, четко и безошибочно описывает алгоритмы действий.
«4» 56 – 71 баллов	допускает неточности при демонстрации знаний; недостаточно четко объясняет значение терминов и описание алгоритмов действий.

«3» 40 – 55 баллов	испытывает трудности при демонстрации знаний; испытывает трудности в определении терминов и описании алгоритмов действий.

Примерные вопросы на собеседование:

1. Понятие о заболеваниях и заболеваемости в педиатрии. Структура заболеваемости в детском и подростковом возрасте.
2. Организация педиатрической службы в РФ и Новгородской области.
3. Современные теории развития заболеваний у детей.
4. Функциональные особенности организма ребенка в развитии заболеваний
5. Адаптационные возможности детского организма при заболеваниях.
6. Особенности клинического проявления, течения и лечения наиболее распространенных заболеваний у детей и подростков.
7. Организация амбулаторно-поликлинической педиатрической помощи населению. Внебольничная диагностика.
8. Общие вопросы организации медико-социальной экспертизы в педиатрии.
9. Алгоритм клинического обследования детей. Группы здоровья. Группы риска. Дизонтогенез и формирование отклонений в состоянии здоровья и развития детей
10. Критические периоды в развитии детей. Прогноз состояния здоровья детей
11. Транзиторные (переходные) состояния новорожденных. Критерии здоровья новорожденных и определение групп направленного риска
12. Тактика участкового педиатра при выявлении отклонений в состоянии здоровья новорожденных детей. Наблюдение на педиатрическом участке недоношенных детей. Анатомо-физиологические особенности. Выхаживание и реабилитация
13. Организация медицинского обслуживания детей на педиатрическом участке от 1 до 3 лет, от 3 до 7 лет, от 7 до 18 лет. Особенности наблюдения детей, посещающих организованные детские коллективы. Особенности наблюдения «неорганизованных» детей
14. Диагностика физического развития детей в различные возрастные периоды. Формирование возрастных групп. Общий порядок определения физического развития. Различные способы (методы) оценки физического развития
15. Организация амбулаторно-поликлинической помощи подросткам
16. Оптимизация здоровья детей в соответствии с возрастом, группой здоровья и социальными факторами. Режим и режимные процессы
17. Питание детей. Рациональное вскармливание детей первого года жизни. Виды и схема введения прикормов. Профилактическое и лечебное питание детей первого года жизни.
18. Питание детей старше года. Оценка адекватности питания ребенка. Питание больного ребенка
19. Физическое воспитание детей. Гимнастика. Массаж. Закаливание.
20. Лечебная физкультура
21. Специфическая профилактика инфекционных заболеваний. Прививочный календарь, индивидуальный календарь прививок
22. Наблюдение за детьми с острой инфекционной патологией в условиях педиатрического участка.
23. Основные проявления функциональных отклонений органов и систем организма ребенка. Методы диагностики функционального состояния в условиях поликлиники
24. Организация диспансерного наблюдения за детьми с хроническими заболеваниями. Порядок учета. Сроки осмотров. .Длительность наблюдения. Показания к госпитализации.
25. Реабилитация детей с хроническими заболеваниями и детей группы риска

Организация работы отделения восстановительного лечения

26. Диагностика, профилактика и ведение детей на педиатрическом участке с зависимостью . Психосоматические нарушения
27. Профилактика, диагностика и реабилитация детей с пограничными состояниями (аномалии конституции, анемия, рахит, гип- и паратрофия)
28. Оказание неотложной помощи детям в амбулаторно-поликлинических условиях
29. Врожденные пороки сердца. Классификация ВПС Клинические симптомы и диагностика ВПС. Синдромальные формы ВПС. Терапевтическая тактика при различных ВПС, сроки и показания к проведению хирургической коррекции.
30. Нарушения проводимости. Эктопические дизритмии. Комбинированные дизритмии. Особенности терапии при дизритмиях и нарушениях проводимости. Терапевтическая и хирургическая тактика. Нарушения сердечного ритма. Приступы Морганьи-Адамса-Стокса.
31. Миокардиодистрофии. Миокардиты. Кардиомиопатии. Инфаркт миокарда у детей. Опухоли сердца.
32. Инфекционный эндокардит у детей и подростков. Этиопатогенез. Клиническая картина. Возможности лабораторной и инструментальной диагностики. Дифференцированный подход к терапии инфекционного эндокардита.
33. Острые и хронические перикардиты. Опухоли перикарда. Наследственные болезни перикарда.
34. Осложнения врожденных и приобретенных пороков сердца. Одышечно-цианотические приступы. Отек легкого.
35. Особенности недостаточности кровообращения у детей раннего возраста. Принципы лечения.
36. Первичная и вторичная профилактика сердечно-сосудистых заболеваний и болезней соединительной ткани.
37. Общие принципы реабилитации детей с заболеваниями сердечно-сосудистой системы и диффузными болезнями соединительной ткани.Аутоиммунные заболевания у детей и подростков. Современные возможности диагностики иммунопатологических состояний у детей.
38. Эпидемиология аллергических заболеваний. Патофизиология аллергических заболеваний. Типы аллергических реакций и механизмы их развития. Псевдоаллергические реакции. Методы лабораторной диагностики аллергических заболеваний. Серологическая диагностика аллергических заболеваний.
39. Аллергодерматиты. Атопический дерматит. Современная классификация. Диагностические критерии. Дифференциальная диагностика. Медикаментозная и немедикаментозная терапия.
40. Бронхиальная астма. Клинико-функциональные критерии современной классификации бронхиальной астмы.
41. Клиническая картина бронхиальной астмы в приступный и межприступный период. Современные подходы к диагностике. Дифференциальная диагностика бронхиальной астмы.
42. Ступенчатая базисная терапия бронхиальной астмы, терапия обострения заболевания. Оценка уровня контроля за бронхиальной астмой.
43. Острый тонзиллит, острый аденоидит, возрастные особенности клиники, возможные осложнения
44. Бронхиты и бронхиолиты. Острые бронхиты (простой бронхит, обструктивный бронхит). Острый бронхиолит, критерии постановки диагноза
45. Острые пневмонии. Аспирационные пневмонии, комплексный подход к терапии.
46. Бронхопневмонии. Интерстициальные пневмонии. Крупозная пневмония. Легочные и внелегочные осложнения пневмонии. Плевриты, как наиболее частое осложнение пневмоний: диагностика, современные возможности терапии.

47. Хронические неспецифические заболевания легких. Хроническая обструктивная болезнь легких у детей, причины, возможности профилактики. Бронхоэктатическая болезнь. Пневмосклероз, пневмофиброз.
48. Семиотика и диагностика туберкулеза. Клинические формы туберкулеза органов дыхания. Особенности течения туберкулеза у детей различного возраста и подростков. Дифференциальная диагностика. Возможные осложнения туберкулеза. Современные подходы к терапии.
49. Неотложные состояния в пульмонологии.
50. Болезни органов пищеварения у детей и подростков.
51. Болезни почек у детей и подростков.
52. Современное представление о системе гемостаза. Тромбоцитарно-сосудистый гемостаз. Плазменный гемостаз.
53. Болезни органов кроветворения у детей и подростков.
54. Системная красная волчанка.
55. Дерматомиозит.
56. Узелковый полиартериит и другие васкулиты.
57. Болезнь Кавасаки
58. Эндокринные заболевания у детей и подростков.

Характеристика оценочного средства № 2
Разбор клинический истории болезни

2.1. Общие сведения об оценочном средстве

Разбор клинической истории болезни является основополагающим методом обучения ординаторов для приобретения клинических навыков и умений, необходимых для дальнейшей работы в практическом здравоохранении в качестве специалиста.

Разбор клинической истории болезни осуществляется в учебной комнате после осмотра (курации) пациента в больничной палате одним или несколькими ординаторами .

Во время проведения осмотра пациента и последующего разбора всех выявленных симптомов оценивается способность ординатора правильно сформулировать диагноз заболевания, применить полученные в ходе лекций и практик знания, навыки и практические умения, логично мыслить, четко формулировать ответ.

2.2 Параметры проведения клинического разбора на практическом занятии

Параметры оценочного средства

Предел длительности контроля	не более 40 мин. на одно занятие
Предлагаемое количество вопросов	по 2 вопроса на занятие
Критерии оценки: Клинический разбор: Сбор анамнеза Осмотр пациента Интерпретация данных лабораторных и инструментальных исследований Постановка и обоснование клинического диагноза Составление плана обследования и лечения больного	максимальное количество баллов 250 50 50 50 50 50

«5» 225 - 250 баллов	имеет целостное представление о заболевании; четко объясняет значение всех признаков заболевания, определении терминов, четко и безошибочно описывает алгоритмы действий.
«4» 175 - 224 балла	допускает неточности при демонстрации знаний; недостаточно четко выявляет и объясняет значение симптомов заболевания; определении терминов и описании алгоритмов действий.
«3» 125 - 174 балла	испытывает трудности при демонстрации знаний; испытывает трудности в выявлении признаков заболевания, определении терминов и описании алгоритмов действий.

Характеристика оценочного средства № 3
Реферативное сообщение

3.1. Общие сведения об оценочном средстве

Подготовка ординатором реферативного сообщения является одним из видов текущего контроля и оценки его знаний, умений и навыков, уровня сформированности некоторых компетенций при освоении разделов дисциплины.

Ординаторам предлагается самостоятельно освоить одну из тем, проанализировать проблему, подготовить реферативное сообщение, на его основе сделать презентацию доклада в слайдах с помощью программы MS POWER POINT и выступить перед аудиторией с результатами своей работы.

Список тем для докладов, написания реферативных сообщений находится в 4 разделе «Рабочей программы».

3.2 Параметры оценки реферативного сообщения

Условия оценки реферативного сообщения	
Предел длительности контроля знаний	7 мин
Предлагаемое количество тем	72
Последовательность выборки тем	По желанию
Критерии оценки:	
«5» 18-20 баллов	Проявил оригинальность и креативность при подготовке презентации. Обобщил информацию с помощью схем, таблиц, логических блоков. Использовал в презентации мультимедиа, интерактивность и анимацию. Сформулировал выводы.
«4» 14-17 баллов	Проявил некоторую оригинальность при подготовке презентации; Обобщил информацию; Частично использовал в презентации мультимедиа, интерактивность и анимацию. Сформулировал некоторые выводы.
«3» 10-13 баллов	Не проявил оригинальности при подготовке презентации. Частично обобщил информацию. Не использовал в презентации мультимедиа, интерактивность и анимацию. Не сформулировал конкретные выводы.

Примерные темы реферативных сообщений:

1. Организация пульмонологической помощи в педиатрии. Современные методы исследования в педиатрической пульмонологии.
2. Острая респираторно-вирусная инфекция у детей. Грипп.
3. Бронхиты. Хроническая обструктивная болезнь легких в детском возрасте.
4. Пневмонии: классификация, критерии диагностики. Затяжное течение пневмонии. Терапия.
5. Бронхиальная астма. Астматический статус у детей.
6. Аллергическая реактивность и механизмы аллергических реакций у детей. Принципы диагностики, лечения аллергических реакций. Анафилактический шок. Сывороточная болезнь.
7. Методы современного обследования при патологии сердечно-сосудистой системы в педиатрии.
8. Кардиомиопатии у детей: первичные, вторичные, функциональные.
9. Нарушения сердечного ритма и проводимости в детском возрасте.
10. Инфекционный эндокардит у детей.
11. Перикардиты.
12. Боль в грудной клетке.
13. Нейроциркуляторная дистония в детском возрасте.
14. Хроническая сердечная недостаточность у детей.
15. Детский ревматизм. Приобретенные пороки сердца. Внекардиальные поражения.
16. Реактивные артриты у детей.
17. Системная красная волчанка.
18. Суставной синдром в детском возрасте.
19. Клиническая фармакология нестероидных противовоспалительных препаратов. Локальная терапия глюкокортикоидами в ревматологической практике у детей.
20. Современные методы обследования детей и подростков с патологией органов пищеварения.
21. Заболевания пищевода. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь.
22. Заболевания желудка и 12-перстной кишки: гастриты, гастродуодениты.
23. Язвенная болезнь желудка, 12-перстной кишки.
24. Дисбиоз гастродуоденальной зоны. Helicobacter Pylori. Эрадикационная терапия.
25. Болевой абдоминальный синдром.
26. Язвенный колит. Болезнь Крона.
27. Синдром раздраженного кишечника.
28. Дисбактериоз кишечника. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
29. Заболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей.
30. Заболевания поджелудочной железы.
31. Диетология. Основные принципы, характеристики лечебных столов и продуктов питания.
32. Основы организации нефрологической службы в педиатрии. Физиология почек и мочевого пузыря у детей.
33. Клинические синдромы болезней почек как основа их диагностики и синдромной терапии. Отечно-асцитический синдром.
34. Пороки развития почек и мочевыводящих путей. Поражение почек при системных заболеваниях.
35. Гломерулонефриты. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
36. Нефротический синдром. Дифференциальная диагностика при нефротическом синдроме.
37. Амилоидоз почек. Клиника, диагностика. Подходы к лечению.
38. Инфекционно-воспалительные заболевания почек и мочевыводящих путей. Пиелонефрит.

39. Интерстициальный нефрит.
40. Вазоренальная гипертензия. Тромбоз почечных сосудов.
41. Острая и хроническая почечная недостаточность.
42. Заместительная почечная терапия: показания, противопоказания.
43. Функциональные, лабораторные, инструментальные методы диагностики эндокринных заболеваний в педиатрии.
44. Сахарный диабет: эпидемиология, классификация, клиническая картина, диагностические критерии.
45. Сахарный диабет 1 типа, современные подходы к лечению, инсулинотерапия, обучение больных.
46. Сахарный диабет 2 типа, диетотерапия, медикаментозное лечение.
47. Осложнения сахарного диабета: острые, хронические.
48. Болезни щитовидной железы: синдром тиреотоксикоза, эутиреоза, гипотиреоза, диагностика, терапия.
49. Заболевания надпочечников. Гормонально-активные опухоли надпочечников. Феохромоцитома. Хроническая надпочечниковая недостаточность.
50. Ожирение. Метаболический синдром.
51. Физиология системы крови и методы исследования в детской гематологии
52. Анемии у детей, классификация, лечение.
53. Онкогематология: острые лейкозы, хронические миело- и лимфопролиферативные заболевания.
54. Парапротеинемические гемобластозы, клиническая картина, принципы диагностики и терапии.
55. Патология системы гемостаза у детей.
56. Гематологические изменения при других заболеваниях в детском возрасте.
57. Лимфаденопатии. Спленомегалии у детей.
58. Функциональная диагностика детского возраста в пульмонологии. Пневмотахометрия. Общая плетизмография. Спирография.
59. Функциональное исследование сердца и сосудов у детей.
60. Мониторирование артериального давления, ЭКГ у детей.

Характеристика оценочного средства № 4
ТЕСТ

4.1. Общие сведения об оценочном средстве

Тест является видом итогового контроля и оценки знаний, умений и навыков, уровня сформированности компетенций ординатора по дисциплине. Задания в тестовой форме достаточно полно отображают планируемую содержательную структуру изучаемого и контролируемого материала, дают возможность ранжировать студентов по уровням подготовленности: чем меньше пробелов в ответах обучаемого на тестовые задания, тем лучше структура его знаний; чем выше его тестовый балл, тем выше качество его подготовленности.

Тест формируется из банка тестовых заданий в соответствии с паспортом ФОС.

4.2 Параметры оценки теста

Предел длительности контроля	60 мин
Предлагаемое количество заданий	30
Количество вариантов	72
Последовательность выборки вопросов из каждого раздела	Определенная по разделам, случайная внутри раздела
Критерии оценки:	выполнено верно заданий
«5» 18-20 баллов	91 – 100 %
«4» 14-17 баллов	71 – 90 %
«3» 10-13 баллов	50 – 70 %
Проверяемый компонент компетенции	Знания

Примеры тестов:

1. При большом дефекте межжелудочковой перегородки у ребенка в возрасте трех месяцев наблюдаются все перечисленные признаки, за исключением
   1) одышки и непереносимости физической нагрузки
   2) гипотрофии
   3) акцента второго тона на легочной артерии
   4) судорог
2. При одышечно-цианотическом приступе у ребенка с тетрадой Фалло не показано
   1) ввести строфантин
   2) дать кислород
   3) назначить пропранолол (анаприлин, обзидан)
   4) ввести промедол
3. К врожденным порокам сердца, которые лечат оперативно в первые годы жизни ребенка, обычно не относится
   1) открытый артериальный проток
   2) коарктация аорты
   3) транспозиция крупных сосудов
   4) небольшой мышечный дефект межжелудочковой перегородки
4. При ревматоидном артрите может наблюдаться
   1) высокая лихорадка
   2) перикардит
   3) увеличение лимфоузлов
   4) СОЭ 60 мм/ч
   5) все перечисленное
5. У мальчика 10-ти лет наблюдаются боль и припухлость коленных и голеностопных суставов, температура 38^0С. Левая граница сердца увеличена на 2 см. Тоны сердца приглушены. Неделю назад перенес ангину. Ваш предварительный диагноз
   1) постинфекционный миокардит
   2) ревматизм
   3) ревматоидный артрит
   4) септический кардит

Характеристика оценочного средства № 5
Ситуационные задачи

5.1. Общие сведения об оценочном средстве

Ситуационная задача является одним из видов текущего контроля и оценки его знаний, умений и навыков, уровня сформированности компетенций при освоении разделов дисциплины. Задания в форме ситуационныз задач достаточно полно отображают планируемую содержательную структуру изучаемого и контролируемого материала, дают возможность ранжировать студентов по уровням подготовленности: чем меньше пробелов в ответах обучаемого на решение задачи, тем лучше структура его знаний; чем выше его тестовый балл, тем выше качество его подготовленности. Ситуационные задачи выявляют подготовленность ординатора к клиническому мышлению, умение обосновать предлагаемые выводы.

5.2. Параметры оценки теста

Предел длительности контроля	15 мин
Предлагаемое количество заданий из одного контролируемого подэлемента	2-3
Количество вариантов	30
Критерии оценки:	
«5»	Правильно и полно отвечает на все вопросы и задания задачи, четко и безошибочно описывает алгоритмы действий.
«4»	допускает неточности при демонстрации знаний; недостаточно четко отвечает на вопросы и задания задачи.
«3»	испытывает трудности при демонстрации знаний; испытывает трудности при ответе на вопросы и задания задачи, в определении терминов и описании алгоритмов действий.

Проверяемый компонент компетенции Знания

Примеры ситуационных задач

Задача №1. Алеша М, 5 лет. Ребенок от 2-й беременности, притекавшей с нефропатией, 2 срочных родов, родился с массой 4000 г, рост 52 см.

Из анамнеза известно, что ребенок часто болеет острыми респираторными заболеваниями. После перенесенного стресса в течение последних 1,5 месяцев отмечалась слабость, вялость. Ребенок похудел, начал много пить и часто мочиться. На фоне заболевания гриппом состояние ребенка резко ухудшилось, появилась тошнота, переходящая в повторную рвоту, боли в животе, фруктовый запах изо рта, сонливость.

Мальчик поступил в отделение интенсивной терапии в тяжелом состоянии, без сознания. Дыхание шумное (типа Куссмауля). Кожные и ахилловы рефлексы снижены. Кожные покровы сухие, тургор тканей и тонус глазных яблок снижен, черты лица заострены, выраженная гиперемия кожных покровов в области щек и скуловых дуг. Пульс учащен до 140 ударов в минуту, АД 75/40 мм рт.ст. Язык обложен белым налетом. Запах ацетона в выдыхаемом воздухе. Живот при пальпации напряжен. Мочеиспускание обильное.

Дополнительные данные исследования к задаче

Общий анализ крови: НЬ — 135 г/л, Эр — $4,1x10^{12}$/л, Лейк -$8,5x10^{9}$/л; нейтрофилы: п/я — 4%, с/я — 50%; э — 1%, л — 35%, м — 10%, СОЭ-10 мм/час.

Общий анализ мочи: цвет желтый, прозрачность — слабо мутная; удельный вес 1035, реакция — кислая; белок — нет, сахар — 10%, ацетой- +++.

Биохимический анализ крови: глюкоза — 28,0 ммоль/л, натрий -132,0 ммоль/л, калий -.5,0

ммоль/л, общий белок — 70,0 г/л, холестерин -5,0 ммоль/л.
КОС: pH — 7,1; pO_2 — 92 мм рт.ст.; pCO_2 — 33,9 мм рт.ст..

Задание к задаче

1. Ваш предположительный диагноз?
2. Что привело к развитию данного состояния?
3. Оцените лабораторные показатели.
4. Каковы патогенетические механизмы развития данного состояния?
5. Входил ли ребенок в группу риска по данному заболеванию?
6. Как проводится инфузионная терапия у детей с данной патологией?
7. Какие лабораторные исследования необходимо проводить каждый час при проведении инфузионной терапии?
8. Какие осложнения могут возникнуть в процессе инфузионной терапии?
9. Продолжительность инфузионной терапии?
10. Нуждается ли больной в дальнейшем в гормональной терапии?

Задача№2. Ребенок 5 месяцев. Девочка от первой нормально протекавшей беременности, срочных родов. Масса тела при рождении 3200 г, длина 50 см. Закричала сразу, к груди приложена на первые сутки, выписана из роддома на 6-е сутки. Период новорожденности протекал без особенностей. В возрасте 1 мес. из-за гипогалактии у матери стала получать адаптированные смеси. С 1,5 мес. — на искусственном вскармливании. С этого времени прибавляла в массе больше нормы.
Семейный анамнез: у матери — пищевая и лекарственная аллергия, отец практически здоров.
Ребенок в 3 мес. перенес ОРВИ, протекавшую с небольшим повышением температуры, серозным выделением из носа. Лечение симптоматическое. Настоящее заболевание началось остро с подъема температуры до 38°С. На следующий день состояние резко ухудшилось: появились пароксизмальный кашель, одышка с затрудненным свистящим дыханием.
При осмотре состояние тяжелое. Отмечается втяжение уступчивых мест грудной клетки, раздувание крыльев носа, периоральный цианоз. ЧД 60 в минуту. Перкуторно: над легкими легочный звук с коробочным оттенком. Аускультативно: масса мелкопузырчатых и крепитирующих хрипов на вдохе и в самом начале выдоха. Границы сердца: правая — на 0,5 см кнутри от правого края грудины, левая — на 0,5 см кнутри от левой средне-ключичной линии. Тоны сердца несколько приглушены. ЧСС 140 ударов в мин. Температура тела 38,6°С. Живот несколько вздут, при пальпации безболезненный. Печень +2 см из-под правого подреберья. Стул был 2 раза, кашицеобразный, желтый, без патологических примесей.

Дополнительные данные исследования к задаче

Общий анализ крови: НЬ— 118 г/л, Эр — $4,3x10^{12}$/л, Лейк — $6,2x10^{9}$/л, п/я — 1%, с — 30%, э — 3%, л — 58%, м — 8%, СОЭ — 15 мм/час.
Рентгенография грудной клетки: отмечается повышенная прозрачность легочный полей, особенно на периферии, низкое стояние диафрагмы.

Задание к задаче

1. Ваш диагноз?
2. Этиология заболевания?
3. Какие Вы знаете методы выявления возбудителя?
4. Проведите дифференциальный диагноз.
5. Принципы лечения?
6. Целесообразно ли назначение глюкокортикоидов при данном состоянии?
7. Каким специалистам необходимо показать ребенка?
8. Какие виды физиотерапии показаны?
9. Можно ли ребенка лечить на дому?

10. Прогноз?

Вопросы к зачету:

1. Периоды детского возраста, краткая характеристика периода новорожденности и грудного возраста. Особенности патологии.
2. Периоды детского возраста. Краткая характеристика преддошкольного, дошкольного и школьного периодов. Особенности патологии.
3. Основные показатели физического развития детей, методы расчета длины тела и площади поверхности тела у детей до года.
4. Основные показатели физического развития детей, методы расчета длины тела и площади поверхности тела у детей до года.
5. Основные показатели физического развития детей, методы расчета длины тела и площади поверхности тела у детей старше года.
6. Основные показатели физического развития детей, методы расчета массы тела у детей старше года.
7. Роль фосфора и кальция в организме ребенка. Особенности их обмена, регуляция. Суточная потребность детей раннего возраста в кальции, фосфоре, витамине Д. Факторы предрасполагающие к рахиту.
8. Рахит. Определение. Классификация. Клиника в зависимости от степени тяжести и периода заболевания.
9. Рахит. Определение. Классификация. Диагностика. Дифференциальная диагностика.
10. Рахит. Определение. Принципы и методы лечения. Препараты витамина D, дозы профилактические и лечебные.
11. Рахит. Определение. Классификация. Лечение.
12. Рахит. Определение. Значение рахита в патологии детского возраста. Виды профилактики рахита. Диспансерное наблюдение.
13. Гипервитаминоз D. Определение. Причины. Классификация. Клиника. Лечение. Профилактика. Прогноз.
14. Гипервитаминоз D. Определение. Лечение. Профилактика.
15. Спазмофилия. Определение. Клинические формы. Лечение.
16. Спазмофилия. Определение. Причины. Патогенез. Клиническая картина. Лечение.
17. Спазмофилия. Определение. Причины. Патогенез.
18. Спазмофилия. Определение. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Профилактика.
19. Железодефицитная анемия у детей грудного и раннего возраста. Определение. Этиология. Эпидемиология. Классификация по степени тяжести.
20. Группы риска детей грудного и раннего возраста по развитию железодефицитной анемии. Профилактика.
21. Железодефицитная анемия у детей грудного возраста. Группы риска. Использование специальных продуктов (для кормящих матерей и младенцев) с целью профилактики железодефицитной анемии.
22. Железодефицитная анемия у детей грудного возраста. Определение. Патогенез. Клиническая картина.
23. Железодефицитная анемия у детей раннего возраста. Определение. Лечение. Препараты железа.
24. Хронические расстройства питания детей грудного возраста. Определение. Классификация. Причины.
25. Хронические расстройства питания у детей грудного возраста. Определение. Этиология. Классификация. Профилактика.
26. Хронические расстройства питания у детей грудного возраста: приобретенная алиментарная гипотрофия. Определение. Критерии диагностики. Клиническая картина.

27. Хронические расстройства питания детей грудного возраста. Гипотрофия у детей грудного возраста. Определение. Характеристика степеней гипотрофии. Клиническая картина. Прогноз.
28. Анатомо-функциональные особенности иммунной системы у детей. Онтогенез. Функции иммунной системы. Специфический и неспецифический иммунитетю
29. Иммунодефицитные состояния у детей. Классификация. Патогенез. Клиническая картина. Дифференциальный диагноз. Принципы лечение. Профилактика. Диспансеризация. Прогноз.
30. Хронические расстройства питания у детей грудного возраста: приобретенная алиментарная гипотрофия. Определение. Лечение. Программы диетической коррекции. Профилактика.
31. Гипотрофия. Определение. Принципы диетотерапии у детей грудного возраста с гипотрофией в зависимости от степени гипотрофии.
32. Гипотрофия у детей грудного возраста. Определение. Характеристика степеней гипотрофии.
33. Паратрофия. Определение. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
34. Острые расстройства пищеварения у детей грудного и раннего возраста. Этиология. Предрасполагающие анатомо-физиологические особенности. Виды дегидратации. Принципы лечения.
35. Понятие об аномалиях конституции. Экссудативный диатез. Клиника. Этиология. Патогенез. Лечение.
36. Острые расстройства пищеварения у детей грудного возраста. Определение. Клинические проявления. Диагностика.
37. Острые расстройства пищеварения у детей грудного возраста. Простая диспепсия. Причины. Клиническая картина. Лечение. Прогноз.
38. Токсикоз с эксикозом у детей грудного и раннего возраста. Определение. Патогенез. Клиническая картина в зависимости от степени эксикоза.
39. Токсикоз с эксикозом у детей грудного и раннего возраста. Определение. Степени тяжести и виды дегидратации. Лабораторные критерии в оценки степени тяжести.
40. Токсикоз с эксикозом у детей грудного и раннего возраста. Определение. Способы регидратации. Профилактика.
41. Острые расстройства пищеварения у детей грудного возраста. Простая диспепсия. Определение. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Профилактика.
42. Острые расстройства пищеварения у детей грудного возраста. Токсикоз с эксикозом. Определение. Предрасполагающие факторы. Основные направления терапии.
43. Тубулопатии у детей. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Диспансеризация. Прогноз.
44. Инфекция мочевыводящих путей у детей. Этиология. Патогенез. Классификация. Особенности пелонефрита у детей раннего возраста. Основной и дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Диспансеризация.
45. Энурез у детей. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Основной и дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Диспансеризация. Прогноз.
46. Острый постстрептококковый гломерулонефрит у детей. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Диспансеризация. Прогноз.
47. Нефротический синдром у детей. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Диспансеризация. Прогноз
48. Врожденные пороки сердца. Определение. Перечислить врожденные пороки, связанные с сохранением внутриутробных коммуникаций и их основные диагностические критерии.
49. Врожденные пороки сердца. Определение. Коарктация аорты. Клиническая картина в зависимости от клинического варианта. Основные диагностические критерии.

Показания к хирургическому лечению. Прогноз.

50. Врожденные пороки сердца. Определение. Тетрада Фалло. Основные диагностические критерии. Лечение.
51. Врожденные пороки сердца. Определение. Открытый артериальный проток. Клинические проявления. Основные диагностические критерии. Показания к хирургической коррекции. Прогноз.
52. Врожденные пороки сердца. Определение. Дефект межпредсердной перегородки. Клиническая картина. Основные диагностические критерии. Показания к хирургической коррекции. Прогноз.
53. Врожденные пороки сердца. Определение. Дефект межжелудочковой перегородки. Клинические проявления. Основные диагностические критерии. Показания к хирургической коррекции. Прогноз.
54. Врожденные пороки сердца. Определение. Классификация. Тетрада Фалло. Клиническая картина.
55. Врожденные пороки сердца. Определение. Одышечно-цианотические приступы. Неотложная помощь.
56. Врожденные пороки сердца. Определение. Транспозиция магистральных артерий. Клиническая картина. Основные диагностические критерии. Показания к хирургическому лечению. Прогноз.
57. Острая ревматическая лихорадка у детей. Определение. Этиология. Современные взгляды на патогенез заболевания. Классификация.
58. Острая ревматическая лихорадка у детей. Определение. Критерии диагностики.
59. Острая ревматическая лихорадка у детей. Определение. Основные и дополнительные критерии диагноза. Первичная и вторичная профилактика острой ревматической лихорадки.
60. Острая ревматическая лихорадка у детей. Определение. Дифференциальный диагноз. Прогноз. Виды профилактики.
61. Острая ревматическая лихорадка у детей. Определение. Особенности современного течения. Принципы этапного лечения. Исходы.
62. Острая ревматическая лихорадка у детей. Определение. Экстракардиальные проявления. Диагностика.
63. Острая ревматическая лихорадка. Хорея. Определение. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.
64. Острая ревматическая лихорадка. Определение. Принципы лечения в активные и неактивные фазы. Диспансерное наблюдение.
65. Ревматический полиартрит у детей. Определение. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
66. Повторная ревматическая лихорадка. Приобретенные пороки сердца: недостаточность аортального клапана; аортальный стеноз. Клинические проявления. Диагностика. Прогноз.
67. Повторная ревматическая лихорадка. Приобретенный порок сердца: недостаточность аортального клапана. Этиология. Гемодинамические нарушения. Диагностика. Прогноз.
68. Повторная ревматическая лихорадка. Приобретенный порок сердца: недостаточность митрального клапана. Сроки формирования. Диагностика. Прогноз.
69. Повторная ревматическая лихорадка. Определение. Приобретенный порок сердца: стеноз митрального клапана. Сроки формирования. Основные диагностические критерии. Прогноз.
70. Системные заболевания соединительной ткани у детей: системная красная волчанка
71. Системные заболевания соединительной ткани у детей:Склеродермия, дерматомиозит
72. Системные васкулиты у детей
73. Артриты у детей

74. Реактивные артриты у детей
75. Постинфекционные артриты у детей
76. Ревматоидный артрит
77. Анатомофизиологические особенности сердечно- сосудистой системы у детей.
78. Методика измерения АД у детей. Формулы для расчета АД. Оценка АД по центильным таблицам.
79. Методика проведения и оценка результатов суточного мониторирования ритма.
80. Методика проведения и оценка результатов суточного мониторирования АД.
81. Методика проведения и оценка результатов нагрузочных проб.
82. Методика проведения и оценка результатов лекарственных проб.
83. Трактовка рентгенограмм сердца.
84. Симптоматическая артериальная гипертензия у детей. Классификация и патогенез. Реноваскулярная АГ. Клиника диагностика, лечение.
85. АГ при заболеваниях почек. Дифференциальный диагноз нефрогенной АГ.
86. АГ эндокринного генеза Первичный альдостеронизм (с. Конна). Клиника, диагностика, лечение. Классификация. Болезнь и синдром Иценко- Кушинга. Клиника, диагностика, лечение. Феохромоцитома. Клиника, диагностика, лечение.
87. Физиологические механизмы регуляции АД. Основные факторы риска первичной артериальной гипертензии у детей.
88. Диагностика первичной артериальной гипертензии у детей.
89. Принципы медикоментозного лечения первичной артериальной гипертензии у детей.. Основные классы антигипертензивных средств. Индивидуальный подбор терапии.
90. Профилактика артериальной гипертензии.
91. Семейная гиперхолестеринемия: эпидемиология, этиология и патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение. Принципы лечения гиперлипидемий.
92. Основные причины ХСН. Патогенез ХСН.
93. Классификация ХСН. Классификация В.Х. Василенко и Н.Д. Стражеско. Классификация ХСН NYHA.
94. Принципы лечения ХСН. Медикаментозная терапия. Основные классы применяемых препаратов. Основные, дополнительные и вспомогательные лекарственные средства для лечения ХСН. Принципы сочетанного применения медикаментозных средств.
95. Врожденные кардиты у детей. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническое течение. Прогноз.
96. Критерии диагностики кардитов. Принципы диагностики и лечения.
97. Исходы кардитов. Показания к хирургическому лечению.
98. Приобретенные миокардиты у детей. Этиология. Патогенез. Критерии диагностики. Принципы диагностики и лечения.
99. Инфекционные эндокардиты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
100. Кардиомиопатии: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение. Патоморфологические изменения миокарда.
101. Перикардиты: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.Изменение ЭКГ при сухом (фибринозном перикардите). Исходы перикардитов. Прогнозы.
102. Дилатационная (застойная) кардиомиопатия. Клиника, диагностика, лечение. Прогноз
103. Гипертрофическая кардиомиопатия. Клиника, диагностика, лечение. Прогноз. Показания к хирургическому лечению.
104. Опухоли сердца. Классификация, диагностика, лечение.
105. Приобретенные пороки сердца у детей. Причины. Недостаточность митрального
106. Одышечно- цианотический приступ. Клиника. Диагностика. Тактика.
107. Диагностика и лечение острой лево- и право- желудочковой недостаточности.
108. Показания к эндоваскулярной коррекции при ВПС.
109. Принципы диспансерного наблюдения за детьми с ВПС.

110. Первичная легочная гипертензия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика.
111. Экстрасистолия. Классификация. Диагностика и лечение.
112. Пароксизмальные суправентрикулярные тахикардии. Диагностика. Купирование пароксизмов. Профилактическое лечение.
113. Синдром Вольфа-Паркинсона-Уайта. Диагностика. Особенности лечения нарушений ритма при этом синдроме. Профилактическое лечение. Показание к хирургическому лечению.
114. Синкопальные состояния. Дифференциальная диагностика. Тактика ведения больных.
115. Классификация желудочковых НРС. Пароксизмальная желудочковая тахикардия. Мерцание и трепетание желудочков. Клиника, диагностика и лечение.
116. Атриовентрикулярные блокады. Диагностика. Тактика. Показания к имплантации ЭКС.
117. Приступ Морганьи- Адамса Стокса. Клиника. Тактика.
118. Дисфункция синусового узла. Синдром слабости синусового узла. Клиника, диагностика и лечение.
119. Показания к хирургическому лечению аритмий.
120. Фенотипические признаки дисплазии соединительной ткани у детей.
121. Клинические проявления, диагностика пролапса митрального клапана.
122. Дифференцированные дисплазии соединительной ткани. Синдром Марфана. Синдром Элерса- Данлоса. Клиника. Диагностика. Тактика.
123. Вегетососудистая дистония по ваготоническому типу. Причины. Клинические проявления. Диагностика Принципы лечения.
124. Вегетососудистая дистония по симпатикотоническому типу. Причины. Клинические проявления. Диагностика Принципы лечения.
125. Миокардиодистрофия. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Тактика.
126. Гипертермический синдром у детей: причины возникновения,принципы оказания неотложной помощи.
127. Судорожный синдром у детей: причины возникновения, принципыоказания неотложной помощи.
128. Дыхательная недостаточность у детей: клинико-лабораторныекритерии, степени дыхательной недостаточности, причины возникновения, принципы оказания неотложной помощи.
129. Сердечная недостаточность у детей: причины возникновения,принципы оказания неотложной помощи.
130. Острая почечная недостаточность у детей: причины возникновения,принципы оказания неотложной помощи

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
Кафедра дополнительного профессионального образования и поликлинической терапии

"Утверждаю"
Директор ИМО
_____ Вебер В.Р.
"22" _____ 2017 г.

ЛУЧЕВЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ

дисциплина подготовка кадров высшей квалификации по программе ординатуры по специальности 31.08.19 – Педиатрия

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Квалификация выпускника

Врач-педиатр

СОГЛАСОВАНО
Начальник учебного отдела ИМО
_____ И.В. Богдашова
«14» 02 2017 г.

Разработал
проф. кафедры ДОПТ, д.м.н., проф.
_____ Т.Н.Трофимова
«10» 02 2017 г.
Принято на заседании кафедры ДОПТ
Протокол № 6 от 14.02 2017 г.
Заведующая кафедрой ДОПТ
_____ С.В.Жмайлова
«14» 02 2017 г.

Великий Новгород
2017

1. Цели и задачи дисциплины

Целью изучения дисциплины является формирование у врача ординатора углубленных профессиональных знаний в области Лучевой диагностики.

Задачи дисциплины:
Ознакомление с этапами и методологией лучевых исследований
Обучение основам планирования лучевых исследований.
Обучение анализу данных лучевых исследований.
Обучение общим принципам алгоритма проведения лучевых исследований.

Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача любой специальности, способного успешно решать свои профессиональные задачи:
иметь практический опыт составления алгоритма проведения лучевых исследований, трактовки данных экстренных лучевых исследований, сопоставления данных различных лучевых исследований.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине:
Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями:
- ✓ готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)
- ✓ готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5)

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы
Дисциплина «Лучевые методы диагностики» относится к блоку 1 базовой части учебного плана.

4. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

Вид учебной работы	**Всего часов / зачетных единиц**	**Семестры**		
		1	**2**	**3**
Аудиторные занятия (всего)	12	12		
В том числе:				
Лекции (Л)	2	2		
Клинические практические занятия (КПЗ)	10	10		
Самостоятельная работа (всего)	24	24		
Общая трудоемкость часы	36	36		
зачетные единицы	1	1		

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

5.1 Учебно-тематическое планирование дисциплины

Наименование темы (раздела)	Контактная работа, академ. ч		Самостоятельная работа, академ.ч	Вид промежуточной аттестации	Всего
	занятия лекционного типа (лекции)	занятия клинические практические занятия			
Тема (раздел) 1 Правовые основы медицинской деятельности. История лучевой диагностики. Основы рентгенологических исследований. Организация службы лучевой диагностики Физико-технические основы рентгенологии и других методов лучевой диагностики Радиационная безопасность при рентгенологических исследованиях Медицинская информатика		1	4		5
Тема (раздел) 2 Лучевая диагностика заболеваний головы и шеи		2	4		5
Тема (раздел) 3 Лучевая диагностика заболеваний мочеполовых органов, забрюшинного пространства и малого таза Лучевая диагностика в педиатрии		2	4		6
Тема (раздел) 4 Лучевая диагностика заболеваний пищеварительной системы и брюшной полости		2	4		6
Тема (раздел) 5 Лучевая диагностика заболеваний скелетно-мышечной системы		1	4	Зачет (тест)	5
Тема (раздел) 6 Лучевая диагностика заболеваний органов дыхания и средостения Лучевая диагностика заболеваний сердечно-сосудистой системы Лучевая диагностика заболеваний грудных желез	2	2	4		10
ИТОГО	2	10	24	0	36

5.2 Содержание по темам (разделам) дисциплины

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Содержание темы (раздела)	Формируемые компетенции
1.	История лучевой диагностики. Основы рентгенологических исследований. Организация службы лучевой диагностики Физико-технические основы рентгенологии и других методов лучевой диагностики Радиационная безопасность при рентгенологических исследованиях Медицинская информатика	Правовые основы медицинской деятельности Основы медицинского страхования Национальный проект «Здоровье» История рентгенологии и других методов лучевой диагностики (КТ, МРТ, УЗИ) Рентгенология (лучевая диагностика) как клиническая дисциплина Основы формирования рентгеновского изображения Построение заключения лучевого исследования Психологические аспекты лучевой диагностики Организационные вопросы службы лучевой диагностики Вопросы статистики Планирование и организация последипломного обучения специалистов лучевой диагностики в России Представление информации Вычислительные средства Методы формирования и обработки цифровых диагностических изображений Автоматизированные рабочие места (АРМ) систем для лучевой диагностики Физика рентгеновских лучей Принцип получения рентгеновских лучей Свойства рентгеновских лучей Закономерности формирования рентгеновского изображения Рентгенодиагностические аппараты Методы получения рентгеновского изображения Рентгеновская фототехника Способы контроля за качеством проявления Основы формирования цифровых изображений Основные принципы сбора данных в КТ Основные характеристики КТ-изображения Основные виды обработки КТ-изображений Магнитно-резонансная томография Конструкция МР–томографов Ультразвуковые исследования Радионуклидное исследование Дозиметрия рентгеновского излучения Клинические радиационные эффекты Охрана труда и техника безопасности в отделении лучевой диагностики Гигиеническое нормирование в области радиационной безопасности Методы снижения дозовых нагрузок при рентгенологических процедурах	ПК-5 УК-1

		Ядерные и радиационные аварии	
2.	Лучевая диагностика заболеваний головы и шеи	Методики исследования Рентгеноанатомия и рентгенофизиология Заболевания черепа Заболевания уха Заболевания носа, носоглотки и околоносовых пазух Заболевания глаза и глазницы Заболевания зубов и челюстей Заболевания гортани Заболевания щитовидной и околощитовидных желез	ПК-5 УК-1
3	Лучевая диагностика заболеваний мочеполовых органов, забрюшинного пространства и малого таза Лучевая диагностика в педиатрии	Методики исследования Анатомия и физиология Заболевания почек, верхних мочевых путей и надпочечников Заболевания мочевого пузыря, уретры и мужских половых органов Воспалительные заболевания Заболевания женских половых органов и рентгенодиагностика (лучевая диагностика) в акушерстве Внеорганные заболевания забрюшинного пространства и малого таза Организация рентгеновского (лучевой диагностики) отделения (кабинета) в детских лечебных учреждениях: стационар, поликлиника, объединение Методика и техника рентгенологического исследования детей Рентгенодиагностика (лучевая диагностика) заболеваний органов дыхания и средостения Особенности рентгенодиагностики (лучевой диагностики) заболеваний пищеварительного тракта Рентгенодиагностика (лучевая диагностика) заболеваний опорно-двигательной системы Рентгенодиагностика (лучевая диагностика) заболеваний сердечно-сосудистой системы Рентгенодиагностика (лучевая диагностика) заболеваний мочевыделительной системы у детей	ПК-5 УК-1
4	Лучевая диагностика заболеваний пищеварительной системы и брюшной полости	Методы лучевого исследования органов пищеварительной системы и брюшной полости Рентгеноанатомия и рентгенофизиология Понятие о функциональной морфологии отдельных частей желудка Пороки развития органов пищеварительной системы и брюшной полости Заболевания глотки и пищевода Прочие нарушения функции глотки и глоточно-пищеводного сегмента Заболевания желудка Функциональные заболевания Заболевания тонкой кишки Опухоли тонкой кишки Заболевания ободочной и прямой кишок	ПК-5 УК-1

		Карциноидные опухоли Заболевания поджелудочной железы Заболевания печени и желчных протоков Заболевания селезенки Заболевания диафрагмы Внеорганные заболевания брюшной полости Неотложная рентгенодиагностика	
5	Лучевая диагностика заболеваний скелетно-мышечной системы	Методы лучевого исследования Рентгенография в стандартных проекциях Рентгеноанатомия и основы физиологии Лучевая семиотика заболеваний костей и суставов Травматические повреждения опорно-двигательной системы Нарушения развития скелета Воспалительные заболевания костей Опухоли костей Эндокринные и метаболические заболевания скелета Нейрогенные и ангиогенные дистрофии скелета Асептические некрозы костей Поражения скелета при заболеваниях крови и ретикулоэндотелиальной системы (РЭС) Заболевания суставов Заболевания мягких тканей скелетно-мышечной системы Заболевания позвоночника и спинного мозга	ПК-5 УК-1
6	Лучевая диагностика заболеваний органов дыхания и средостения Лучевая диагностика заболеваний сердечно-сосудистой системы Лучевая диагностика заболеваний грудных желез	Методы исследования Рентгеноинструментальные методики Рентгеноанатомия и рентгенофизиология органов грудной полости Общая рентгеносемиотика Схема анализа патологической тени в легких Заболевания трахеи Воспалительные заболевания легких Диффузные заболевания бронхов Эмфизема легких Изменения легких при профессиональных заболеваниях Туберкулез легких Злокачественные опухоли легких Определение распространенности процесса по системе TNM Метастатические опухоли легких Доброкачественные опухоли бронхов и легких Паразитарные и грибковые заболевания легких Изменения в легких при системных заболеваниях Изменения в легких при нарушениях кровообращения в малом круге Заболевания средостения Заболевания плевры Грудная полость после операций и лучевой терапии Неотложная рентгенодиагностика (лучевая диагностика) повреждений и острых заболеваний	ПК-5 УК-1

		органов грудной полости Методики исследования сердца и сосудов Рентгеноанатомия и рентгенофизиология сердца и сосудов Рентгеносемиотика Врожденные пороки сердца и аномалии развития сосудов Хроническая ишемическая болезнь сердца Заболевания лимфатических сосудов Методы исследования Рентгеномаммография Нормальная анатомия грудной железы Анатомические варианты Общая рентгеносемиотика Дифференциальная диагностика узловых образований молочной железы Лучевая диагностика воспалительных заболеваний Травма молочной железы Эндопротезирование молочной железы Лучевая диагностика заболеваний грудной железы у мужчин	

6. Перечень учебно-методического обеспечения дисциплины

представлен Картой учебно-методического обеспечения (**Приложение А**)

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

Для оценки качества освоения дисциплины используются текущий контроль и итоговый контроль по окончании изучения дисциплины. Оценка качества освоения дисциплины осуществляется с использованием фонда оценочных средств по всем формам контроля в соответствии с Положением «Об организации учебного процесса по основным образовательным программам высшего профессионального образования» и Положением «О Фонде оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации студентов и итоговой аттестации выпускников» **(Приложение Б)**

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

№ п/п	**Наименование формы проведения промежуточной аттестации**	**Описание показателей оценочного средства**	**Представление оценочного средства в фонде**	**Критерии и описание шкал оценивания *(шкалы: 0–100%, четырехбалльная)***
1	*Текущий контроль*	выполнение электронного тестирования по темам (*Текущий контроль* с использованием тестовых систем)	Система стандартизированных заданий (тестов) по темам	*Описание шкалы оценивания электронного тестирования:* – от 0 до 49 % выполненных заданий – незачет; — от 50 до 100% – зачет

2	*зачет*	выполнение Зачетного электронного тестирования (аттестационное испытание с использованием тестовых систем)	Система стандартизированных заданий (тестов)	*Описание шкалы оценивания электронного тестирования:* – от 0 до 49 % выполненных заданий – незачет; — от 50 до 100% – зачет

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

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся.

Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизированных оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплины.

Формирование части компетенций **ПК-5, УК-1** осуществляется в ходе всех видов занятий, практики, а контроль их сформированности - на этапе текущей, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации.

В результате прохождения обучения ординатор должен:

Знать:

Законодательство Российской Федерации по вопросам организации медицинской помощи населению в поликлинике и стационаре.

Основные принципы организации оказания первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи пациентам, принципы организации лечебно-диагностического процесса в медицинской организации.

Диалектическое взаимодействие процессов приспособления и повреждения в органах, системах и организме в целом.

Основные принципы организации оказания профилактической медицинской помощи, принципы организации диспансерного наблюдения за здоровыми, пациентами с факторами риска и больными с хроническими неинфекционными заболеваниями.

Общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма.

Принципы диагностики, дифференциальной диагностики заболеваний.

Современные методы лучевой диагностики

Принципы формулирования диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней.

Уметь:

Организовывать работу медицинского персонала (том числе среднего и младшего) в различных подразделениях медицинской организации.

Применять информационные технологии для решения задач в своей профессиональной деятельности.

Применять основные методические подходы к анализу, оценке, основные показатели, характеризующие деятельность первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.

Анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики патологических процессов.

Составлять индивидуальные алгоритмы диагностики заболеваний в условиях поликлиники и стационара, интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных исследований, проводить дифференциальную диагностику.

Формулировать развернутый клинический диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней.

Владеть:

Навыками оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации, подготовки организационно-распорядительных документов.

Навыками организации и управления в медицинских организациях.

Навыками работы с медицинскими информационными ресурсами.

Навыками дифференциации причин и условий возникновения типовых патологических процессов на разных структурно-функциональных уровнях.

Навыками проведения обследования пациента, составления оптимальных индивидуальных алгоритмов диагностики и дифференцированной диагностики с учетом сопутствующих заболеваний, осложнений, возрастных особенностей и при беременности.

Навыками определения нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней.

Этапы формирования компетенций ПК-5, УК-1 в процессе освоения образовательной программы направления подготовки «Педиатрия» по дисциплинам

<table>
<tr><td rowspan="2">Компетенция</td><td colspan="3">Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки «Педиатрия»</td></tr>
<tr><td>начальный</td><td>последующий</td><td>итоговый</td></tr>
<tr><td rowspan="13">УК-1
готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</td><td>Педиатрия</td><td>Педиатрия</td><td rowspan="3">Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика</td></tr>
<tr><td>Лучевые методы диагностики</td><td>Онкология</td></tr>
<tr><td>Патология</td><td>Медицинская психология</td></tr>
<tr><td>Клиническая фармакология</td><td rowspan="10">Надлежащая клиническая практика (GCP)</td><td rowspan="2">Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика</td></tr>
<tr><td>Общественное здоровье и здравоохранение</td></tr>
<tr><td>Медицина чрезвычайных ситуаций</td><td rowspan="9">Государственная итоговая аттестация</td></tr>
<tr><td>Педагогика</td></tr>
<tr><td>Симуляционный курс</td></tr>
<tr><td>Производственная (клиническая) практика: стационарная практика</td></tr>
<tr><td rowspan="2">ПК-5
готовность к определению у</td><td>Педиатрия</td><td>Педиатрия</td><td rowspan="2">Производственная (клиническая) практика:</td></tr>
<tr><td>Лучевые методы диагностики</td><td>Онкология</td></tr>
</table>

пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Патология	ВИЧ-инфекция	амбулаторная практика
	Симуляционный курс		Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика
	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика		Государственная итоговая аттестация

Локальные акты, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

Положение «Об организации учебного процесса по образовательным программам высшего образования — программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»

Положение о порядке формирования Фонда оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации высшего профессионального образования.

Положение «О порядке зачета результатов освоения ординаторами учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), практики, дополнительных образовательных программ в других организациях, осуществляющих образовательную деятельность»

Положение «О порядке проведения промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам ординатуры»

Положение «О Государственной итоговой аттестации выпускников по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет, необходимых для освоения дисциплины

Электронные базы данных:
«Электронный читальный зал-БиблиоТех», https://novsu.bibliotech.ru, договор № БТ-46/11 от 17.12.2014 г. (срок действия – бессрочно)
ЭБС Айбукс, www.ibooks.ru, Контракт № 23-10/16К/05/ЕП(У)17 от 10.03.2017 г.
ЭБС ЮРАЙТ, www.biblio-online.ru», договор № 78/10 от 31.05.2017г.
ЭБС ЮРАЙТ, www.biblio-online.ru», договор № 3002от 20.07.2017г.
ЭБС «Консультант Студента», www.studentlibrary.ru**,** Комплекты: «Медицина. Здравоохранение (ВПО)», договор **№** 69СЛ/10-2017 от 25.12.2017г**.**

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

10.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете

В НовГУ освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым система, а также иным информационным ресурсам.

10.2 Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «Лучевые методы диагностики»

Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине по работе с ним, разработанные профессорско-преподавательским составом (ППС) кафедры.

Успешное усвоение учебной дисциплины предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы. Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов практических работ, определенных для данной дисциплины. Проводимые на практических занятиях различных модульных тестирований и дают возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых на лекциях и в учебниках.

В этой связи при проработке дистанционного лекционного материала обучающиеся должны иметь в виду, что в лекциях раскрываются наиболее значимые вопросы учебного материала.

Следует иметь в виду, что все разделы и темы дисциплины «Лучевые методы диагностики» представлены в дидактически проработанной последовательности, что предусматривает логическую стройность курса и продуманную систему усвоения обучающимися учебного материала.

10.3 Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины

Вид работы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе)	тестирование
Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом	Тестирование
Работа с тестами и вопросами для самопроверки	Тестирование Собеседование
Подготовка ко всем видам контрольных испытаний	Тестирование Собеседование

10.4 Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям

Занятия клинического практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная функция степени усвоения учебного материала, они приобретают умения вести научную дискуссию. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и

развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально-прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении.

Обучающийся должен изучить основную литературу по теме занятия, и, желательно, источники из списка дополнительной литературы, используемые для расширения объема знаний по теме (разделу), интернет-ресурсы.

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

Программное обеспечение НовГУ, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях:

компьютерные обучающие программы;

электронные базы данных

Электронные базы данных:

«Электронный читальный зал-БиблиоТех», https://novsu.bibliotech.ru, договор № БТ-46/11 от 17.12.2014 г. (срок действия – бессрочно)

ЭБС Айбукс, www.ibooks.ru, Контракт № 23-10/16К/05/ЕП(У)17 от 10.03.2017 г. **ЭБС ЮРАЙТ**, www.biblio-online.ru», договор № 78/10 от 31.05.2017г.

ЭБС ЮРАЙТ, www.biblio-online.ru», договор № 3002от 20.07.2017г.

ЭБС «Консультант Студента», www.studentlibrary.ru**,** Комплекты: «Медицина. Здравоохранение (ВПО)», «Архитектура и строительство»; «Образование и педагогические науки», договор **№** 69СЛ/10-2017 от 25.12.2017г**.**

12. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий, объектов физической культуры и спорта с перечнем основного оборудования	Адрес (местоположение) учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий, объектов физической культуры и спорта (с указанием номера помещения в соответствии с документами бюро технической инвентаризации)
Учебная аудитория № 308 Мультимедийный проектор EPSON EB – XO4 Ноутбук Lenovo B 570 e Ноутбук Acer Extensa 5630 EZ мебель учебная доска классная экран	173020, Великий Новгород, ул. Державина, д. 6,
Актовый зал, ауд.119 Мультимедийный проектор Panasonic PT-VW535N Ноутбук Acer Extensa 5630 EZ Ноутбук Lenovo B 570 e	173020, Великий Новгород, ул. Державина, 6
Учебная комната противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий,	ГОБУЗ «Областной клинический онкологический диспансер»

негатоскопы мебель учебная доска классная экран	173016 Великий Новгород, ул. Ломоносова, д.27 Договор №4 от 01.12.2017 г.

Разработчики:

Трофимова Т.Н., д.м.н, профессор кафедры дополнительного профессионального образования и поликлинической терапии НовГУ

Касьянов А.Н., старший преподаватель кафедры дополнительного профессионального образования и поликлинической терапии НовГУ, зав. отделением лучевой диагностики ГОБУЗ «Областной клинический онкологический диспансер»

ПРИЛОЖЕНИЕ А

Карта учебно-методического обеспечения
дисциплины «Лучевые методы диагностики»

Форма обучения – дневная. Курс 1
Всего часов – 1 зачетная единица (36 часов): из них: лекции – 2, клинические практические занятия – 10, СРС – 24 час.
Обеспечивающая кафедра – ДОПТ

Таблица 1 – Обеспечение дисциплины учебными изданиями

№ п/п	Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)	Кол. экз. в библ. НовГУ	Наличие в ЭБС
	Учебники и учебные пособия		
1	Линденбратен Л. Д. Медицинская радиология (основы лучевой диагностики и лучевой терапии) : учеб. для студентов мед. вузов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Медицина, 2000. - 67	1	
2	Лучевая анатомия / М.В. Бабаев [и др.] под ред. А.В. Кондрашева. – Ростов н/Д: Феникс, 2009. – 342, [1] с.: ил. – (Медицина)	2	
3	Терапевтическая радиология: :Руководство для врачей/ под ред.А.Ф.Цыба, Ю.С.Мардынского.-М.: ООО «МК»,2010.-552с	5	
4	Лучевая диагностика. В 2-х томах. Том 1 [Электронный ресурс] / Акиев Р.М., Атаев А.Г., Багненко С.С. и др. Под ред. Г.Е. Труфанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 416		http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419274.html
5	Лучевая диагностика [Электронный ресурс] / Труфанов Г.Е. и др. / Под ред. Г.Е. Труфанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 496		http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425152.html
6	Приходько А. Г. Лучевая диагностика в кардиологии и пульмонологии. Лучевая терапия : лекции для студентов / А. Г. Приходько. - Ростов н/Д : Феникс, 2008. – 90.	2	
7	Приходько А. Г. Лучевая диагностика в гастроэнтерологии, остеологии, урологии : лекции для студентов / А. Г. Приходько. - Ростов н/Д : Феникс, 2008. – 142.	2	
	Учебно-методические издания		
1	Рабочая программа дисциплины «Лучевые методы диагностики»		www.novsu.ru
2	Лучевая диагностика [Электронный ресурс] : учебное пособие / Илясова Е. Б., Чехонацкая М. Л., Приезжева В. Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. -290		http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427200.html
	Рентгенология [Электронный ресурс] / Под ред. А.Ю. Васильева - М. : ГЭОТАР-Медиа, . - 2008. - 128 с.		http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970409251.html

Таблица 2 – Информационное обеспечение учебной дисциплины

Название программного продукта, интернет-ресурса	Электронный адрес	Примечание
Анализ данных лучевых методов исследования на основе принципов доказательной медицины [Электронный ресурс] / Васильев А.Ю., Малый А.Ю., Серов Н.С. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008 .	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408698.html	
Королев А. Н. Лучевая диагностика : учеб. пособие / А. Н. Королев ; под ред. В. Р. Вебера ; Новгород. гос. ун-т им. Ярослава Мудрого. - Великий Новгород, 2007. – 65.		2 библиотека ИМО НовГУ

Таблица 3 – Дополнительная литература

№ п/п	Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)	Кол. экз. в библ. НовГУ	Наличие в ЭБС
1	Лучевая диагностика : учеб. для вузов. Т. 1 / Под ред.Г.Е.Труфанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 412с.	2	
2	Морозов С. П. Мультиспиральная компьютерная томография : учеб. пособие для послевуз. проф. образования врачей / Под ред.С.К.Тернового. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 107.	2	
3	Приходько А. Г. Методы лучевой диагностики. Лучевая диагностика в эндокринологии и онкологии : лекции для студентов / А. Г. Приходько. - Ростов н/Д : Феникс, 2008. – 121.	2	
4	Лучевая терапия рака предстательной железы : руководство для врачей / Матякин Г. Г. [и др.[; под ред. А. Ф. Цыба. - М. : Медицинская кн., 2010. - 95с.	5	

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ ___С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ ___С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ ___С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ ___С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Паспорт фонда оценочных средств дисциплины «*Лучевые методы диагностики*»

№ п/п	Модуль, раздел (в соответствии с РП)	Контролируемые компетенции (или их части)	ФОС	
			Вид оценочного средства	Количество вариантов заданий
1.	**Тема (раздел) 1** Правовые основы медицинской деятельности. История лучевой диагностики. Основы рентгенологических исследований. Организация службы лучевой диагностики Физико-технические основы рентгенологии и других методов лучевой диагностики Радиационная безопасность при рентгенологических исследованиях Медицинская информатика	УК-1, ПК-5	Собеседование Реферативное сообщение	4 2
2	**Тема (раздел) 2** Лучевая диагностика заболеваний головы и шеи	УК-1, ПК-5	Собеседование Реферативное сообщение	4 2
3	**Тема (раздел) 3** Лучевая диагностика заболеваний мочеполовых органов, забрюшинного пространства и малого таза Лучевая диагностика в педиатрии	УК-1, ПК-5	Собеседование Реферативное сообщение	4 2
4	**Тема (раздел) 4** Лучевая диагностика заболеваний пищеварительной системы и брюшной полости	УК-1, ПК-5	Собеседование Реферативное сообщение	4 2
5	**Тема (раздел) 5** Лучевая диагностика заболеваний скелетно-мышечной системы	УК-1, ПК-5	Собеседование Реферативное сообщение	4 2
6	**Тема (раздел) 6** Лучевая диагностика заболеваний органов дыхания и средостения Лучевая диагностика заболеваний сердечно-сосудистой системы Лучевая диагностика заболеваний грудных желез	УК-1, ПК-5	Собеседование Реферативное сообщение	4 2
7	Аттестация (зачет)	УК-1, ПК-5	Тестовые задания	30

Характеристика оценочного средства № 1
Собеседование на практическом занятии в соответствии с паспортом ФОС

1.1 Общие сведения об оценочном средстве

Собеседование является одним из средств текущего контроля дисциплины «Лучевые методы диагностики». Собеседование используется для проверки и оценивания знаний, умений и навыков ординаторов на каждом занятии, приобретенных в процессе подготовки темы во внеучебное время (библиотеке, домашних условиях). Собеседование проводятся в форме индивидуального устного опроса. Вопросы ставит преподаватель по своему усмотрению, используя ориентировочный вопросник, который охватывает все основное содержание темы занятия. Во время проведения собеседования оценивается способность студента правильно сформулировать ответ, умение выражать свою точку зрения по данному вопросу, ориентироваться в терминологии и применять знания и умения, полученные на предыдущих этапах обучения, в ходе лекций, самоподготовки.

1.2 Параметры проведения собеседования на практическом занятии

Параметры оценочного средства (собеседование)

Предел длительности контроля	не более 40 мин на одно занятие
Предлагаемое количество вопросов	по 4 вопроса на занятие
Критерии оценки:	
«5» 9,0-10 баллов	имеет целостное представление материала; четко объясняет значение всех терминов, четко и безошибочно описывает алгоритмы действий.
«4» 7,0-8,9 баллов	допускает неточности при демонстрации знаний; недостаточно четко объясняет значение терминов и описание алгоритмов действий.
«3» 5,0-6,9 баллов	испытывает трудности при демонстрации знаний; испытывает трудности в определении терминов и описании алгоритмов действий.

Вопросы для собеседования:

Медицинская радиология и лучевая диагностика: определение, состав (что входит), цели и задачи.
Правовые основы медицинской деятельности. История лучевой диагностики.
Основы рентгенологических исследований.
Организация службы лучевой диагностики
Физико-технические основы рентгенологии и других методов лучевой диагностики
Радиационная безопасность при рентгенологических исследованиях
Лучевая диагностика заболеваний головы и шеи
Лучевая диагностика заболеваний мочеполовых органов, забрюшинного пространства и малого таза
Лучевая диагностика в педиатрии
Лучевая диагностика заболеваний пищеварительной системы и брюшной полости
Лучевая диагностика заболеваний скелетно-мышечной системы
Лучевая диагностика заболеваний органов дыхания и средостения
Лучевая диагностика заболеваний сердечно-сосудистой системы
Лучевая диагностика заболеваний грудных желез
Виды ионизирующего излучения и его взаимодействие с веществом.
Биологическое действие ионизирующего излучения.
Метод рентгенографии, скопи-, томографии и флюорографии и показание к их

проведению.
Устройство современного стандартного кабинета и рентгеновского аппарата.
Метод КТ. Устройство КТ-томографа.
Показания к применению КТ.
Рентгенологические методы исследования и их возможности в диагностике заболеваний костей и суставов.
Лучевые методы исследования и их возможности в диагностике заболеваний желез внутренней секреции (щитовидной и поджелудочной желез).
Лучевые методы исследования и их возможности в диагностике заболеваний головного мозга.
Лучевые методы исследования и их возможности в диагностике заболеваний женской половой системы и молочных желез.

Характеристика оценочного средства № 2
Реферативное сообщение

2.1. Общие сведения об оценочном средстве

Подготовка ординатором реферативного сообщения является одним из видов текущего контроля и оценки его знаний, умений и навыков, уровня сформированности некоторых компетенций при освоении разделов дисциплины.

Ординаторам предлагается самостоятельно освоить одну из тем, проанализировать проблему, подготовить реферативное сообщение, на его основе сделать презентацию доклада в слайдах с помощью программы MS POWER POINT и выступить перед аудиторией с результатами своей работы.

2.2. Параметры оценки реферативного сообщения

Условия оценки реферативного сообщения	
Предел длительности контроля знаний	7 мин
Предлагаемое количество тем	21
Последовательность выборки тем	По желанию
Критерии оценки:	
«5» 9,1-10 баллов	Проявил оригинальность и креативность при подготовке презентации. Обобщил информацию с помощью схем, таблиц, логических блоков. Использовал в презентации мультимедиа, интерактивность и анимацию. Сформулировал выводы.
«4» 7,1-9,0 баллов	Проявил некоторую оригинальность при подготовке презентации; Обобщил информацию; Частично использовал в презентации мультимедиа, интерактивность и анимацию. Сформулировал некоторые выводы.
«3» 5,0-7,0 баллов	Не проявил оригинальности при подготовке презентации Частично обобщил информацию. Не использовал в презентации мультимедиа, интерактивность и анимацию. Не сформулировал конкретные выводы.

Примерные темы реферативных сообщений:

Рентгеноанатомия и семиотика органов дыхания.
Лучевая диагностика заболеваний органов дыхания и средостения
Лучевая диагностика заболеваний сердечно-сосудистой системы
Лучевая диагностика заболеваний грудных желез
Физические принципы положенные в основу МРТ.
Устройство МРТ-томографа и показания к применению.
Преимущества и недостатки КТ и МРТ-томографии.
Радионуклидные методы исследования: сканирование, сцинтиграфия, эмисионно-позитронная томография.
Показания для применения сцинтиграфии, эмисионно-позитронной томографии.
Принцип действия и устройства аппарата для сцинтиграфии и эмисионно-позитронной томографии.
Устройство современного кабинета для КТ и КТ-томографа.
Устройство современного кабинета для МРТ и МРТ-томографа.

Характеристика оценочного средства № 3
ТЕСТ

3.1. Общие сведения об оценочном средстве

Тест является видом итогового контроля и оценки знаний, умений и навыков, уровня сформированности компетенций ординатора по дисциплине. Задания в тестовой форме достаточно полно отображают планируемую содержательную структуру изучаемого и контролируемого материала, дают возможность ранжировать студентов по уровням подготовленности: чем меньше пробелов в ответах обучаемого на тестовые задания, тем лучше структура его знаний; чем выше его тестовый балл, тем выше качество его подготовленности.

Тест формируется из банка тестовых заданий в соответствии с паспортом ФОС.

3.2 Параметры оценки теста

Предел длительности контроля	30 мин
Предлагаемое количество заданий	30
Количество вариантов	30
Последовательность выборки вопросов из каждого раздела	Определенная по разделам, случайная внутри раздела
Критерии оценки:	выполнено верно заданий
«5» 9,1-10 баллов	91 – 100 %
«4» 7,1-9,0 баллов	71 – 90%
«3» 5,0-7,0 баллов	50 - 70 %
Проверяемый компонент компетенции	Знания

Примеры тестов:

1. Наиболее часто используемым методом лучевого исследования в участковых больницах и врачебных амбулаториях является:
а) Дентальная объемная томография
б) ПЭТ
в) МРТ
г) Рентгенография

2. Массовые профилактические флюорографические, рентгеноскопические исследования производятся
а) детям
б) взрослому контингенту с профилактической целью
в) беременным женщинам
г) контингентам риска

3. Сферический объект может изображаться овальной тенью вследствие
а) наличия рассеянного излучения
б) геометрической нерезкости
в) динамической нерезкости
г) острого угла между пучком рентгеновских лучей и приемником изображения

4. Для искусственного контрастирования в рентгенологии применяются
а) сульфат бария
б) органические соединения йода
в) газы (кислород, закись азота, углекислый газ)
г) все перечисленное

5. Ответственность за проведение рентгенологического исследования несет
а) лечащий врач
б) пациент
в) администрация учреждения
г) врач-рентгенолог
д) МЗ и МП РФ

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
Кафедра дополнительного профессионального образования и поликлинической терапии

"Утверждаю"
Директор ИМО
_____ Вебер В.Р.
"___" _____ 2017 г.

ПАТОЛОГИЯ

дисциплина подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры по специальности 31.08.19 - Педиатрия

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Квалификация выпускника

Врач-педиатр

СОГЛАСОВАНО
Начальник учебного отдела ИМО
_____ И.В. Богдашова
«14» 02 2017 г.

Разработал:
Зав. кафедрой морфологии человека,
проф. кафедры ДОПТ, д.м.н., проф.
_____ Л.Г.Прошина
«10» 02 2017 г.
Принято на заседании кафедры ДОПТ
Протокол № 6 от 14.02 2017 г.
Заведующая кафедрой ДОПТ
_____ С.В.Жмайлова
«14» 02 2017 г.

Великий Новгород
2017

1. Цели и задачи дисциплины

Целью изучения дисциплины является формирование у клинических ординаторов углубленных профессиональных знаний в области патологической анатомии.

Задачи подготовки по специальности «Патология»:

- ознакомление с вопросами организации работы патологоанатомического отделения и правовой базы деятельности врача-патологоанатома;
- овладение теоретическими знаниями об этиологии, патогенезе, морфогенезе и принципах морфологической диагностики различных патологических процессов и заболеваний;
- обучить умению проводить анализ патоморфологических данных;
- сформировать методологические и методические основы клинического мышления и рационального действия врача.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине «Патология»:

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать ***компетенциями:***

- ✓ готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания **(ПК-1)**;
- ✓ готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными **(ПК-2)**;
- ✓ готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем **(ПК-5)**;
- ✓ готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу **(УК-1).**

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Патология» входит в базовую часть Блока 1 учебного плана.

4. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестры
		1
Аудиторные занятия (всего)	26	26
В том числе:		
Лекции (Л)	2	2
Клинические практические занятия (КПЗ)	24	24
Самостоятельная работа (всего)	46	46
Общая трудоемкость часы	72	72
зачетные единицы	2	2

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

5.1 Учебно-тематическое планирование дисциплины

Наименование темы (раздела)	Контактная работа, академ. ч		Самостоя-тельная работа, академ. ч	Вид промежуточной аттестации	Всего
	занятия лекцион-ного типа (лекции)	занятия клинические практические занятия			
Тема (раздел) 1 Общие принципы морфологической диагностики	1	2	5	Зачет	8
Тема (раздел) 2 Патологическая анатомия заболеваний сердечно-сосудистой и эндокринной системы	1	4	7		12
Тема (раздел) 3 Патологическая анатомия заболеваний дыхательной системы		4	7		11
Тема (раздел) 4 Патологическая анатомия заболеваний пищеварительной системы, печени и поджелудочной железы		3	7		10
Тема (раздел) 5 Патологическая анатомия заболеваний кроветворной и лимфоидной ткани		3	5		8
Тема (раздел) 6 Патологическая анатомия заболеваний мочеполовой системы		3	5		8
Тема (раздел) 7 Патологическая анатомия инфекционных **болезней**		3	5		8
Тема (раздел) 8 Основы танатологии		2	5		7
ИТОГО	2	24	46	зачет	72

5.2 Содержание по темам (разделам) дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Формируемые компетенции
1	Общие принципы морфологической диагностики	Основные методы морфологической диагностики. Положения о вскрытиях и их отмене. Правила оформления медицинской документации в случае смерти в стационаре и на дому. Понятие о врачебном свидетельстве о смерти, правила заполнения. Понятие диагноза в	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5

		патологоанатомической практике. Правила постановки диагноза. Международная классификация болезней 10-го пересмотра, общая характеристика, структура, принципы построения. Структура и виды патологоанатомического диагноза. Понятие о сличении диагнозов. Причины расхождения, категории расхождения диагнозов. Структура, цели, задачи, правила организации, состав и принципы работы КИЛИ, ЛКК, КЭК и КАК. Биопсии. Виды биопсий, правила взятия, вырезки, морфологического анализа, описания и методики обработки материала. Исследование операционного материала, методики изучения и обработки. Возможности и ограничения метода гистологического исследования операционного и биопсийного материала. Значение иммуногистохимического метода в диагностике опухолей. Функциональная морфология альтерации. Функциональная морфология воспаления и иммунопатологических процессов. Функциональная морфология нарушений регуляции и патологии тканевого роста.	
2	Патологическая анатомия заболеваний сердечно-сосудистой и эндокринной системы	*Атеросклероз и артериосклероз.* Гипертоническая болезнь. Вторичные гипертензии. *Сердечная недостаточность. Острая и хроническая ишемическая болезнь сердца.* Инфаркт миокарда. Ишемическая болезнь головного мозга и органов брюшной полости. Инфекционные и неинфекционные эндокардиты. Приобретенные и врожденные пороки сердца. Кардиомиопатии. Кардиомиодистрофии. Миокардиты. Внезапная сердечная смерть. Дистрофии миокарда и некоронарогенные некрозы. Врожденные аномалии сосудов. Опухоли сердца. Ревматические болезни. Ревматизм. Ревматоидный полиартрит. Системная красная волчанка. Склеродермия. Дерматомиозит. Болезнь Бехтерева. Системные васкулиты. Эндокринные заболевания. *Болезни гипофиза.* Акромегалия и гигантизм. Гипофизарный нанизм. Адипозогенитальная дистрофия. Церебрально-гипофизарная кахексия. *Болезни щитовидной железы. Тиреотоксикоз.* Болезнь Грейвса. Кретинизм. Микседема. *Тиреоидиты. Диффузный и мультинодулярный зоб. Опухоли щитовидной железы.* Рак щитовидной железы. Болезни надпочечников. Аддисонова болезнь. Заболевания эндокринной части поджелудочной железы. Сахарный диабет.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5
3	Патологическая анатомия заболеваний дыхательной системы	Заболевания верхних дыхательных путей. Заболевания *бронхолегочной системы. Хроническая обструктивная болезнь легких. Эмфизема легких. Хронический обструктивный бронхит. Бронхиальная астма. Бронхоэктазы и бронхоэктатическая болезнь.* Очаговая пневмония (бронхопневмония). Крупозная пневмония. Абсцессы легкого. *Диффузные интерстициальные заболевания легких.* Альвеолиты. Пневмокониозы. Поражения легких при сосудистых и ревматических заболеваниях. Легочный	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5

		альвеолярный протеиноз. *Опухоли бронхов и легких.* Рак легкого. Опухоли средостения. Патологические процессы в плевре. Плевриты. Опухоли плевры. Дыхательная недостаточность. Нарушения легочного кровотока. Ателектазы. Болезни легких сосудистого происхождения. Отек легких. Респираторный дистресс-синдром взрослых. Первичная и вторичная легочная гипертензия.	
4	Патологическая анатомия заболеваний пищеварительной системы, печени и поджелудочной железы	Болезни пищевода. Ахалазия. Дивертикулы пищевода. Разрывы слизистой оболочки пищевода. Варикозное расширение вен пищевода. Эзофагиты. Опухоли пищевода. Рак пищевода. Болезни желудка. *Гастриты.* Хронический гастрит. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Гиперпластические полипы. *Опухоли желудка.* Рак желудка. *Заболевания печени. Гепатиты.* Вирусный гепатит. *Алкогольные поражения печени. Циррозы печени.* Заболевания *желчного пузыря и желчных протоков.* Желчнокаменная болезнь. Холециститы. Опухоли и врожденные аномалии желчевыводящего тракта. *Болезни экзокринной части поджелудочной железы.* Панкреатит острый и хронический. Опухоли экзо- и эндокринной части поджелудочной железы. Рак поджелудочной железы. Болезни тонкой и толстой кишки. Врожденные аномалии кишечника. Сосудистые заболевания кишечника. Острые колиты. Хронические колиты. Геморроидальные узлы. Энтероколиты. Колит, связанный с терапией антибиотиками. Дивертикулез. Опухоли тонкой и толстой кишки. Рак толстой кишки. Карциноидные опухоли. *Лимфомы желудочно-кишечного тракта. Заболевания червеобразного отростка.* Аппендициты. Опухоли аппендикса. Заболевания брюшины. Перитонит. Первичные и вторичные опухоли брюшины.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5
5	Патологическая анатомия заболеваний кроветворной и лимфоидной ткани	Неопухолевая патология лимфоузлов. Лимфадениты. Реактивная гиперплазия лимфоузлов. Заболевания селезенки. Гистиоцитоз. *Опухоли гемопоэтических тканей.* Острые лейкозы. Хронические лейкозы. *Миелопролиферативные заболевания. Миелодиспластические синдромы. Опухоли из плазматических клеток. Опухолевые заболевания лимфатических узлов. Болезнь Ходжкина. Неходжкинские лимфомы.* Опухоли из Т- и В-лимфоцитов.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5
6	Патологическая анатомия заболеваний мочеполовой системы	Заболевания почек. Гломерулонефриты. Острый и подострый гломерулонефрит. Хронические гломерулонефриты. Мембранозная нефропатия. Пиелонефриты острые и хронические. Интерстициальный нефрит. Нефросклероз. Острая и хроническая почечная недостаточность. Врожденные аномалии почек. Кистозные болезни почек. Системные заболевания с поражением почек. Тубулоинтерстициальный нефрит. Гидронефроз. Опухоли почек. Заболевания мочеточников. Заболевания мочевого пузыря. Заболевания уретры. Заболевания мужской половой системы. Простатиты. Нодулярная гиперплазия предстательной железы. Рак	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5

		предстательной железы. Заболевания молочных желез. *Воспалительные и некротические заболевания молочных желез. Фиброзно-кистозные заболевания*. Опухоли молочных желез. Рак молочной железы. Гинекомастия. Болезни женских половых органов. Рак шейки матки. *Болезни тела матки и эндометрия.* Эндометрит острый и хронический. Аденомиоз. Эндометриоз. Железистая гиперплазия эндометрия. Опухоли тела матки. Полип эндометрия. Рак эндометрия. Фибромиома. Хориокарцинома. Нарушенная маточная и внематочная беременность. Заболевания яичников. Воспалительные заболевания. Опухоли яичников, доброкачественные и злокачественные.	
7	Патологическая анатомия инфекционных **болезней**	Общая характеристика инфекционного процесса. Сепсис. Кишечные инфекции. Бактериальные инфекции. Брюшной тиф. Сальмонеллез и иерсиниоз. Псевдотуберкулез. Бактериальная дизентерия. Стафилококковые инфекции. Стрептококковые инфекции. Скарлатина. Менингококковая инфекция. Гонорея. Сифилис. ЗППП. Вирусные инфекции. Энтеровирусные, ротавирусные и Коксаки-вирусные инфекции. Эпидемический паротит. Герпетические инфекции. *Грипп. Парагрипп. Респираторно-синцитиальная инфекция.* Герпетические и аденовирусная инфекции. Цитомегалия. Ветряная оспа. Инфекционный мононуклеоз. Инфекции детского возраста. Корь. Коклюш. Эпидемический паротит. *Карантинные инфекции. Холера. Чума. Сибирская язва.* Висцеральные микозы. Кандидоз, актиномикоз и аспергиллез. Оппортунистические инфекции. Легионеллез. Кандидоз. Криптококкоз. Аспергиллез. Мукоромикоз. Пневмоцистоз. Криптоспоридиоз. Токсоплазмоз. Антропозоонозные и трансмиссивные инфекции. Риккетсиозы. Сыпной тиф. Туляремия. Бруцеллез. Возвратный тиф. Болезнь Лайма. Болезни, вызываемые простейшими и гельминтами. Малярия. Трихинеллез. Эхинококкоз. Цистицеркоз. Тропические инфекции. Трахома. Лепра. Лейшманиоз. Шистомоз. Филяриоз. Онхоцеркоз. Туберкулез.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5
8	Основы танатологии	Танатогенез. Основные виды смерти и их морфологические проявления. Сердечная смерть. Мозговая смерть. Легочный механизм смерти. Почечный механизм смерти. Полиорганная недостаточность, механизмы и основные морфологические изменения. Ятрогении, категории. Ятрогенная патология, интраоперационная и ранняя послеоперационная смерть. Характер осложнений анестезиологического пособия, наркоза, хирургических манипуляций и реанимационных мероприятий.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5

6. Перечень учебно-методического обеспечения дисциплины

представлен Картой учебно-методического обеспечения (**Приложение А**)

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

Для оценки качества освоения дисциплины используются текущий контроль и итоговый контроль по окончании изучения дисциплины. Оценка качества освоения дисциплины осуществляется с использованием фонда оценочных средств по всем формам контроля в соответствии с Положением «Об организации учебного процесса по основным образовательным программам высшего профессионального образования» и Положением «О Фонде оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации студентов и итоговой аттестации выпускников» **(Приложение Б)**

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная)
1	Зачет	1-я часть зачета: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых систем)	Система стандартизированных заданий (тестов)	Описание шкалы оценивания электронного тестирования: – от 0 до 49,9 % выполненных заданий – незачет; – от 50 % – зачет
		2-я часть зачета: выполнение обучающимися практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно)	Практико-ориентированные задания	Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета: – соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию); – умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику; – логичность, последовательность изложения ответа;

				– наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию; – аргументированность, доказательность излагаемого материала. Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части зачета Оценка «зачет» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

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

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся.

Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизированный оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки

и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Формирование части компетенций УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5 в ходе обучения дисциплине осуществляется в ходе всех видов занятий, а контроль их сформированности – на этапе текущей, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации

В результате освоения дисциплины клинический ординатор должен иметь практический опыт по морфологической диагностике заболеваний различного профиля, опираясь на данные доказательной медицины.

В результате освоения дисциплины клинический ординатор должен

Знать:

основы нравственного поведения, ключевые ценности профессиональной деятельности, основы медицинской этики и деонтологии;

современные методики анализа основных медико-демографических показателей состояния здоровья населения, показателей деятельности медицинских организаций

диалектическое взаимодействие процессов приспособления и повреждения в органах, системах и организме в целом;

понятие здорового образа жизни, возрастные, биологические, экологические и социальные факторы, влияющие на особенности возникновения и течения заболеваний, основы профилактики терапевтических заболеваний;

основные принципы организации оказания профилактической медицинской помощи; принципы организации диспансерного наблюдения за здоровыми, пациентами с факторами риска и больными с хроническими неинфекционными заболеваниями

общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма,

принципы диагностики, дифференциальной диагностики терапевтических заболеваний;

знать принципы формулирования диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней

основные положения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы при терапевтических заболеваниях;

Уметь:

анализировать профессионально-педагогические ситуации

анализировать основные медико-демографические показатели состояния здоровья населения, показателей деятельности медицинских организаций

анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики патологических процессов; составлять индивидуальные алгоритмы диагностики пациентов в условиях поликлиники и стационара;

проводить комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепления здоровья, по устранению влияния факторов риска развития заболеваний с целью профилактики развития заболеваний

организовывать и проводить профилактические медицинские осмотры и осуществлять диспансерное наблюдение за здоровыми, пациентами с факторами риска и больными с хроническими неинфекционными заболеваниями

проводить клинический осмотр больного, выявлять симптомы, синдромы заболеваний,

составлять индивидуальные алгоритмы диагностики терапевтических пациентов в условиях поликлиники и стационара, интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных исследований, проводить дифференциальную диагностику.

формулировать развернутый клинический диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней

оценить тяжесть состояния пациента, выявлять признаки временной и стойкой нетрудоспособности

Владеть:

методами организации самостоятельной работы с научно-педагогической литературой

навыками анализа статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и системы здравоохранения; анализа деятельности различных подразделений медицинской организации;

навыками дифференциации причин и условий возникновения типовых патологических процессов на разных структурно-функциональных уровнях, оптимальными и индивидуальными алгоритмами (методами) дифференцированной диагностики с учетом основного заболевания, сопутствующих заболеваний, возрастных особенностей и при беременности;

навыками формирования у населения приверженности к здоровому образу жизни, устранению модифицируемых факторов риска развития заболеваний;

навыками проведения профилактических медицинских осмотров для адекватной этиотропной и патогенетической профилактики терапевтических заболеваний, диспансеризации здорового населения и пациентов с факторами риска и с хроническими неинфекционными заболеваниями.

навыками проведения обследования пациента (сбор жалоб и анамнезов, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);

оптимальными и индивидуальными алгоритмами (методами) диагностики и дифференцированной диагностики терапевтических пациентов с учетом основного заболевания, сопутствующих заболеваний, возрастных особенностей и при беременности;

навыками определения нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней;

проведения экспертизы временной нетрудоспособности, напрвления пациентов на медико-социальную экспертизу;

Этапы формирования компетенций УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5 в процессе освоения образовательной программы направления подготовки «Педиатрия» по дисциплинам

<table>
<tr><td rowspan="2">Компетенция</td><td colspan="3">Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки « Педиатрия»</td></tr>
<tr><td>начальный</td><td>последующий</td><td>итоговый</td></tr>
<tr><td rowspan="6">ПК-1
готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье</td><td>Педиатрия</td><td>Педиатрия</td><td rowspan="3">Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика</td></tr>
<tr><td>Патология</td><td>ВИЧ-инфекция</td></tr>
<tr><td>Общественное здоровье и здравоохранение</td><td>Онкология</td></tr>
<tr><td>Клиническая фармакология</td><td>Медицинская психология</td><td rowspan="2">Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Производственная (клиническая) практика: стационарная практика</td><td rowspan="2">Надлежащая клиническая практика</td></tr>
<tr><td>Производственная (клиническая) практика: стационарная практика</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td>Государственная итоговая аттестация</td></tr>
</table>

человека факторов среды его обитания			
ПК-2 готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Педиатрия	Педиатрия	Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика
	Патология	Онкология	
	Симуляционный курс	ВИЧ-инфекция	Государственная итоговая аттестация
ПК-5 готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Педиатрия	Педиатрия	Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика
	Лучевые методы диагностики	Онкология	
	Патология	ВИЧ-инфекция	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика
	Симуляционный курс	Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика	
			Государственная итоговая аттестация
УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Педиатрия	Патология	
	Общественное здоровье и здравоохранение	Онкология	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика
	Педагогика	Медицинская психология	
	Лучевые методы диагностики		
	Медицина чрезвычайных ситуаций	Надлежащая клиническая практика	
	Клиническая фармакология	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика	Государственная итоговая аттестация
	Симуляционный курс		
	Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика	Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика	

Клинические ординаторы выполняют заключительный тестовый контроль.

Локальные нормативные акты, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

Положение «Об организации учебного процесса по образовательным программам высшего образования — программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»

Положение о порядке формирования Фонда оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации высшего профессионального образования.

Положение «О порядке зачета результатов освоения ординаторами учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), практики, дополнительных образовательных программ в других организациях, осуществляющих образовательную деятельность»

Положение «О порядке проведения промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам ординатуры»

Положение «О Государственной итоговой аттестации выпускников по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»

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

Основная литература:

Литвицкий, П. Ф. Патофизиология : учебник : в 2 т. Т. 2 / П. Ф. Литвицкий ; М-во образования и науки РФ. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 791 с.

Патологическая анатомия : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов ; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 880 с.

Патологическая анатомия : нац. руководство / [Г. Н. Берченко и др.] ; гл. редакторы: М. А. Пальцев, Л. В. Кактурский, О. В. Зайратьянц. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1259 с. : ил., табл. - (Национальные руководства)

Дополнительная литература:

Патология [Электронный ресурс] / Под ред. М.А. Пальцева, В.С. Паукова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - - Т. 1. - 512 с.

Патология [Электронный ресурс] / Под ред. М.А. Пальцева, В.С. Паукова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Т. 2. - 488 с.

Патофизиология : учебник : в 2 т. / под ред. В. В. Новицкого, Е. Д. Гольдберга, О. И. Уразовой. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Т. 1. - 848 с.

Патофизиология : учебник : в 2 т. / под ред. В. В. Новицкого, Е. Д. Гольдберга, О. И. Уразовой. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Т. 2. - 640 с.

Патологическая анатомия : руководство к практическим занятиям : учеб. пособие / [Зайратьянц О. В. и др.] ; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 696 с.: ил.

Патология органов дыхания / Под ред. акад. РАЕН, проф. В. С. Паукова. - М.: Литтерра, 2013. - 272 с

Патология : руководство / Под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 2500 с.

Атлас патологии: Макро- и микроскопические изменения органов : [Более 1400 иллюстраций] / А. Г. Роуз ; Пер. с англ. под ред. Е. А. Коган. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 572 с. : ил.

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет, необходимых для освоения дисциплины.

Электронные базы данных:

«Электронный читальный зал-БиблиоТех», https://novsu.bibliotech.ru, договор № БТ-46/11 от 17.12.2014 г. (срок действия – бессрочно)

ЭБС Айбукс, www.ibooks.ru, Контракт № 23-10/16К/05/ЕП(У)17 от 10.03.2017 г. **ЭБС ЮРАЙТ**, www.biblio-online.ru», договор № 78/10 от 31.05.2017г.

ЭБС ЮРАЙТ, www.biblio-online.ru», договор № 3002от 20.07.2017г.

ЭБС «Консультант Студента», www.studentlibrary.ru**,** Комплекты: «Медицина. Здравоохранение (ВПО)», «Архитектура и строительство»; «Образование и педагогические науки», договор № 69СЛ/10-2017 от 25.12.2017г**.**

Периодические издания:

Журнал «Архив патологии», Москва, Медиасфера.

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

10.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете

В НовГУ освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

10.2. Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «Патология»

Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют образовательный контент, а также методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине по работе с ним, разработанные профессорско-преподавательским составом (ППС) кафедры.

Успешное усвоение учебной дисциплины «Патология» предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы. Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов практических работ, определенных для данной дисциплины. Проводимые на практических занятиях различные модульные тестирования дают возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых на лекциях и в учебниках.

В этой связи при проработке лекционного материала обучающиеся должны иметь ввиду, что в лекциях раскрываются наиболее значимые вопросы учебного материала. Остальные вопросы осваиваются обучающимися в ходе других видов занятий и самостоятельной работы над учебным материалом.

Следует иметь в виду, что все разделы и темы дисциплины «Патология» представлены в дидактически проработанной последовательности, что предусматривает логическую стройность курса и продуманную систему усвоения обучающимися учебного материала, поэтому нельзя приступать к изучению последующих тем (разделов), не усвоив предыдущих.

10.3. Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины

Программа самостоятельной работы студентов

Вид работы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе)	Собеседование, тестирование
Работа с учебной и научной литературой	Собеседование, тестирование
Ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов	Собеседование
Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом	Тестирование
Подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы	Проверка рефератов, докладов
Выполнение индивидуальных домашних заданий (решение ситуационных задач, перевод текстов)	Собеседование Проверка заданий Клинико-анатомические разборы
Работа с тестами и вопросами для самопроверки	Тестирование Собеседование
Подготовка ко всем видам контрольных испытаний	Тестирование Собеседование

10.4 Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям

Занятия клинического практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная функция степени усвоения учебного материала, они приобретают умения вести научную дискуссию. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально-прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении.

Обучающийся должен изучить основную литературу по теме занятия, и, желательно, источники из списка дополнительной литературы, используемые для расширения объема знаний по теме (разделу), интернет-ресурсы.

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

Программное обеспечение НовГУ, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях:

- компьютерные обучающие программы;
- тренинговые и тестирующие программы.

12. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования
Учебная аудитория № 308 для лекций 173020, Великий Новгород, ул. Державина, д. 6	Мультимедийный проектор EPSON EB – XO4 Ноутбук Lenovo B 570 e Ноутбук Acer Extensa 5630 EZ мебель учебная доска классная экран
Интернет-класс для самоподготовки, ауд.108 173020 Великий Новгород, ул. Державина д.6	Компьютер – 17 шт. с выходом в интернет мебель учебная
Учебная аудитория, ауд. 206а для практических занятий 173020 Великий Новгород, ул. Державина, д. 6	1. микроскопы бинокулярные XS-90 - 10 2. проектор Epson EB – X04– 1 3. видеоокуляр toupCam 5.1 Mpix (USB 2.0) - 1 4. доска – 1 5. Ноутбук Lenovo ideapad 15/6 Pentium 2.

Разработчик:

Прошина Лидия Григорьевна, д.м.н., профессор, зав. кафедрой морфологии человека НовГУ, профессор кафедры ДОПТ

ПРИЛОЖЕНИЕ А

Карта учебно-методического обеспечения
дисциплины «Патология»

Форма обучения – дневная. Курс 1
Всего часов – 2 зачетных единицы (72 часа): из них: лекции – 2, клинические практические занятия – 24, СРС – 46 час.
Обеспечивающая кафедра – ДОПТ

Таблица 1 – Обеспечение дисциплины учебными изданиями

№ п/п	Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)	Кол. экз. в библ. НовГУ	Наличие в ЭБС
Учебники и учебные пособия			
1	Литвицкий, П. Ф. Патофизиология : учебник : в 2 т. Т. 2 / П. Ф. Литвицкий ; М-во образования и науки РФ. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 791 с.	20	
2	Патологическая анатомия : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов ; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 880 с.		http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424803.html?
3	Патологическая физиология : учебник / Под ред.:Н.Н.Зайко,Ю.В.Быця. - 3-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2006. - 635с.	1	
Учебно-методические издания			
1	Рабочая программа по дисциплине «Патология»		www.novsu.ru
2	Патологическая физиология и биохимия : учеб. пособие для вузов. - М. : Экзамен, 2005. - 478	2	
3	Желтова Н. А. Патологическая физиология : учеб. пособие для мед. вузов / Н. А. Желтова. - М. : Владос-Пресс, 2005. - 215	1	

Таблица 2 – Информационное обеспечение учебной дисциплины

Название программного продукта, интернет-ресурса	Электронный адрес	Примечание
Патология [Электронный ресурс] / Под ред. М.А. Пальцева, В.С. Паукова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - - Т. 1. - 512 с.	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417904.html	
Патология [Электронный ресурс] / Под ред. М.А. Пальцева, В.С. Паукова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Т. 2. - 488 с.	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417928.html	

Таблица 3 – Дополнительная литература

№ п/п	Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)	Кол. экз. в библ. НовГУ	Наличие в ЭБС
1	Патофизиология : учебник : в 2 т. / под ред. В. В. Новицкого, Е. Д. Гольдберга, О. И. Уразовой. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Т. 1. - 848 с.		http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970435199.html?
2	Патофизиология : учебник : в 2 т. / под ред. В. В. Новицкого, Е. Д. Гольдберга, О. И. Уразовой. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Т. 2. - 640 с.		http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970435205.html?

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ ___С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ ___С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия
Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ ___С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ ___С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ __С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Паспорт фонда оценочных средств дисциплины «Патология»

№ п/п	Модуль, раздел (в соответствии с РП)	Контролируемые компетенции (или их части)	ФОС	
			Вид оценочного средства	Количество вариантов заданий
1	Тема (раздел) 1 Общие принципы морфологической диагностики	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5	Собеседование Реферативное сообщение	3 2
2	Тема (раздел) 2 Патологическая анатомия заболеваний сердечно-сосудистой и эндокринной системы	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5	Собеседование Реферативное сообщение	3 2
3	Тема (раздел) 3 Патологическая анатомия заболеваний дыхательной системы	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5	Собеседование Реферативное сообщение	3 2
4	Тема (раздел) 4 Патологическая анатомия заболеваний пищеварительной системы, печени и поджелудочной железы	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5	Собеседование Реферативное сообщение	4 2
5	Тема (раздел) 5 Патологическая анатомия заболеваний кроветворной и лимфоидной ткани	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5	Собеседование Реферативное сообщение	2 2
6	Тема (раздел) 6 Патологическая анатомия заболеваний мочеполовой системы	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5	Собеседование Реферативное сообщение Ситуационные задачи	3 2 2
7	Тема (раздел) 7 Патологическая анатомия инфекционных **болезней**	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5	Собеседование Реферативное сообщение	3 2
8	Тема (раздел) 8 Основы танатологии	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5	Собеседование Реферативное сообщение	4 2
9	Аттестация (зачет)	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5	Тестовые задания	100

Характеристика оценочного средства № 1
Собеседование на практическом занятии в соответствии с паспортом ФОС

1.1 Общие сведения об оценочном средстве

Собеседование является одним из средств текущего контроля в дисциплины «Патология». Собеседование используется для проверки и оценивания знаний, умений и навыков ординаторов на каждом занятии, приобретенных в процессе подготовки темы во внеучебное время (библиотеке, домашних условиях). Собеседование проводятся в форме индивидуального устного опроса. Вопросы ставит преподаватель по своему усмотрению, используя ориентировочный вопросник, который охватывает все основное содержание темы занятия. Во время проведения собеседования оценивается способность студента правильно сформулировать ответ, умение выражать свою точку зрения по данному вопросу, ориентироваться в терминологии и применять знания и умения, полученные на предыдущих этапах обучения, в ходе лекций, самоподготовки.

1.2 Параметры проведения собеседования на практическом занятии

Параметры оценочного средства (собеседование)

Предел длительности контроля	не более 40 мин на одно занятие
Предлагаемое количество вопросов	по 3-4 вопроса на занятие
Критерии оценки:	
«5» 18-20 баллов	имеет целостное представление материала; четко объясняет значение всех терминов, четко и безошибочно описывает алгоритмы действий.
«4» 14-17 баллов	допускает неточности при демонстрации знаний; недостаточно четко объясняет значение терминов и описание алгоритмов действий.
«3» 10-13 баллов	испытывает трудности при демонстрации знаний; испытывает трудности в определении терминов и описании алгоритмов действий.

Вопросы на собеседование:

1. Сущность и основные закономерности общепатологических процессов.
2. Основные понятия общей патологии. Понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза, нозологии.
3. Принципы классификации болезней.
4. Структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов.
5. Причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем.
6. Основы клинико-анатомического анализа. Учение о диагнозе.
7. Понятие о клинической патофизиологии, ее задачи и перспективы.
8. Возможности и ограничения исследований на человеке; их деонтологические аспекты.
9. Клиническая патофизиология обмена веществ, системы крови, системы внешнего дыхания и пищеварения, сердечно-сосудистой системы.
10. Значение моделирования болезней и болезненных состояний, патологических процессов, состояний и реакций для медицины и биологии в изучении патологических процессов.
11. Роль различных методов моделирования: экспериментального, логического, компютерного, математического и др. в изучении патологических процессов; их

возможности, ограничения и перспективы.

12. Значение патофизиологии для развития медицины и здравоохранения; связь патофизиологии с другими медико-биологическими и медицинскими дисциплинами.
13. Иммунопатологические состояния. Первичные и вторичные иммунодефициты. Понятие об аутоагрессивных процессах.
14. Гипоксия. Роль гипоксии в патогенезе различных патологических процессов и заболеваний.
15. Показатели газового состава артериальной и венозной крови при отдельных типах гипоксии.
16. Экстренные и долговременные адаптивные реакции при гипоксии; их механизмы.
17. Понятие дыхательная недостаточность (ДН). Виды ДН по этиологии и патогенезу. Обструктивный, рестриктивный и смешанный тип нарушения вентиляции легких. Критерии. Причины, механизмы, проявления, критерии.
18. Определения понятия «анемия». Методы изучения анемий. Этиология, патогенез, картина крови при различных видах анемий.
19. Определения понятия «сердечная недостаточность». Виды по этиологии, по течению по фазам и отделам сердца. Этиология и патогенез о. и хр. сердечной недостаточности.
20. Нефротический и нефритический синдромы. Этиология, патогенез.
21. Этиология, патогенез иммунных нефропатий. Ренальные и экстраренальные симптомы и синдромы при нефропатиях.
22. Понятие «азотемия», «уремия», «почечная недостаточность». Виды почечной недостаточности. Патогенез. Исходы.
23. Шок. Характеристика понятия, виды. Общий патогенез шоковых состояний, сходство и различие отдельных видов шока.
24. Стадии шока, основные функциональные и структурные нарушения на разных его стадиях. Значение исходного состояния и реактивных свойств организма для исхода шока.

Характеристика оценочного средства № 2
Реферативное сообщение

2.1. Общие сведения об оценочном средстве

Подготовка ординатором реферативного сообщения является одним из видов текущего контроля и оценки его знаний, умений и навыков, уровня сформированности некоторых компетенций при освоении разделов дисциплины.

Ординаторам предлагается самостоятельно освоить одну из тем, проанализировать проблему, подготовить реферативное сообщение, на его основе сделать презентацию доклада в слайдах с помощью программы MS POWER POINT и выступить перед аудиторией с результатами своей работы.

2.2 Параметры оценки реферативного сообщения

Условия оценки реферативного сообщения	
Предел длительности контроля знаний	7 мин
Предлагаемое количество тем	18
Последовательность выборки тем	По желанию
Критерии оценки:	
«5» 18-20 баллов	Проявил оригинальность и креативность при подготовке презентации. Обобщил информацию с помощью схем, таблиц,

	логических блоков. Использовал в презентации мультимедиа, интерактивность и анимацию. Сформулировал выводы.
«4» 14-17 баллов	Проявил некоторую оригинальность при подготовке презентации; Обобщил информацию; Частично использовал в презентации мультимедиа, интерактивность и анимацию. Сформулировал некоторые выводы.
«3» 10-13 баллов	Не проявил оригинальности при подготовке презентации. Частично обобщил информацию. Не использовал в презентации мультимедиа, интерактивность и анимацию. Не сформулировал конкретные выводы.

Примерные темы реферативных сообщений

Общая патология и патологическая анатомия.
Типовые общепатологические процессы.
Воспалительно-репаративный процесс.
Значение воспаления для развития патологии.
Патологическая анатомия основных соматических и инфекционных заболеваний.
Патогенное действие факторов внешней и внутренней среды.
Влияние нарушений органно-тканевого кровообращения и микроциркуляции
Патофизиологические аспекты нарушения обмена веществ.
Патология крови. Патофизиология гемостаза.
Патофизиологии системы кровообращения.
Взаимосвязь патофизиологических процессов при патологии почек.
Патофизиология экстремальных и терминальных состояний.
Стресс и его значение в патологии
Синдром полиорганной недостаточности.
Синдром эндотелиальной дисфункции.
Основы танатологии

Характеристика оценочного средства № 3
ТЕСТ

3.1. Общие сведения об оценочном средстве

Тест является видом итогового контроля и оценки знаний, умений и навыков, уровня сформированности компетенций ординатора по дисциплине. Задания в тестовой форме достаточно полно отображают планируемую содержательную структуру изучаемого и контролируемого материала, дают возможность ранжировать студентов по уровням подготовленности: чем меньше пробелов в ответах обучаемого на тестовые задания, тем лучше структура его знаний; чем выше его тестовый балл, тем выше качество его подготовленности.

Тест формируется из банка тестовых заданий в соответствии с паспортом ФОС.

3.2 Параметры оценки теста

Предел длительности контроля	60 мин
Предлагаемое количество заданий	30
Количество вариантов	60
Последовательность выборки вопросов из каждого раздела	Определенная по разделам, случайная внутри раздела
Критерии оценки:	выполнено верно заданий

«5» 18-20 баллов	91 – 100 %
«4» 14-17 баллов	71 – 90 %
«3» 10-13 баллов	50 – 70 %
Проверяемый компонент компетенции	Знания

Примеры тестов:

Раздел медицины, изучающий динамику и механизмы умирания:

Реаниматология
Танатология
Анестезиология
Пропедевтика
Этиология

Ведущий основоположник танатологии:

Эрлих
Гиппократ
Шор
Давыдовский
Павлов

Основные механизмы танатогенеза:

Мозговой, сердечный, легочный
Легочный, почечный, эпинефральный
Первичный, вторичный
Мозговой, спинномозговой
Комбинированный, сочетанный, фоновый

Проявления мозгового механизма смерти:

Энцефалит, менингит
Почечная недостаточность
Гидроцефалия
Отек головного мозга с дислокационным синдромом
Атрофия головного мозга

Ведущие механизмы сердечной смерти:

Блокада ножки пучка Гиса
Асистолия и фибрилляция
Фибрилляция и коарктация
Асистолия и агенезия
Асистолия и мерцательная аритмия

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
Кафедра дополнительного профессионального образования и поликлинической терапии

"Утверждаю"
Директор ИМО
_____ В.Р.Вебер
«__» _____ 2017 г.

КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ

дисциплина подготовка кадров высшей квалификации по программе ординатуры по специальности 31.08.19 – Педиатрия

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Квалификация выпускника

Врач-педиатр

СОГЛАСОВАНО
Начальник учебного отдела ИМО
_____ И.В. Богдашова
«14» 02 2017 г.

Разработал
К.м.н., доцент кафедры ДОПТ
_____ А.А.Абдулин
«10» 02 2017 г.
Принято на заседании кафедры ДОПТ
Протокол № 6 от 14.02 2017 г.
Заведующая кафедрой ДОПТ
_____ С.В.Жмайлова
«14» 02 2017 г.

Великий Новгород
2017

1. Цели и задачи дисциплины

Целью изучения дисциплины является формирование у врача ординатора углубленных профессиональных знаний в области клинической фармакологии.

Задачи дисциплины:

Задачи дисциплины (модуля):

1. Изучить основные вопросы клинической фармакологии, которые помогут формировать запас знаний по лекарственной терапии.
2. Научиться применять данные по фармакокинетике и фармакодинамике с целью выбора препарата для лечения конкретного пациента.
3. Научиться понимать и уметь применять на практике информацию, которая содержится в инструкции по применению ЛС для специалистов, и уметь разъяснять данные, которые содержатся в инструкциях для пациентов (в листках-вкладышах).
4. Научиться подбирать лекарственную терапию при определенных физиологических и патологических состояниях или предполагаемой нагрузке, исходя из особенностей фармакодинамики и фармакокинетики препаратов, учитывая индивидуальные особенности каждого пациента, опираясь на данные доказательной медицины.
5. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача любой специальности, способного успешно решать свои профессиональные задачи:

- ✓ иметь практический опыт подбирать лекарственную терапию: при определенных физиологических и патологических состояниях при предполагаемой нагрузке, исходя из особенностей фармакодинамики и фармакокинетики препаратов, учитывая индивидуальные особенности каждого пациента, опираясь на данные доказательной медицины.
- ✓ решать задачи по выбору лекарственных средств из представленного арсенала препаратов с учетом знаний о принадлежности препарата к определенной фармакологической или фармакотерапевтической группе, возможности использования других препаратов одноименной группы; знать их международные непатентованные и торговые (синонимы) названия.
- ✓ осуществлять логический анализ сведений о фармакологических (фармакодинамических, фармакокинетических) и лечебных свойствах лекарственных средств, принципах их рационального применения.
- ✓ осуществлять анализ и коррекцию лекарственной терапии с учетом дозирования, способа и времени приема, возможного нежелательного взаимодействия (при совместном назначении двух и более лекарственных средств), особенностей и ограничений, связанных с возрастом, беременностью, характером питания и временем приема пищи, хронофармакологическими и другими индивидуальными аспектами.
- ✓ самостоятельно работать с фармакологической литературой: вести целенаправленный поиск необходимой информации для решения профессиональных задач (выделять основные положения, следствия из них и приложения конкретное применение в решении фармакологических задач); использовать справочную литературу.
- ✓ давать необходимую консультацию о рациональном применении лекарственных средств.
- ✓ проводить профилактику, диагностику и коррекцию нежелательных лекарственных реакций, заполнять документы по уведомлению о развитии нежелательных лекарственных реакций.
- ✓ знать принципы сбора аллергологического и фармакологического анамнеза.
- ✓ знать основные фармакокинетические процессы, фармакокинетические параметры и их клиническое значение.
- ✓ знать основные виды фармакологических эффектов.

- ✓ знать виды нежелательных лекарственных реакций; методы их профилактики, диагностики и коррекции.
- ✓ знать виды и механизмы межлекарственного взаимодействия, взаимодействия лекарственных средств с пищей, фитопрепаратами, компонентами табачного дыма, алкоголем.
- ✓ знать понятие и клиническое значение фармакогенетики, основные фармакогенетические феномены, приводящие к изменению фармакологического ответа на лекарственные средства.
- ✓ знать виды и клиническое значение фармакоэкономических и фармакэпидемиологических исследований.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине:

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями:

- ✓ готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу **(УК-1)**;
- ✓ готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания **(ПК-1)**;
- ✓ готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи **(ПК-6);**
- ✓ готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении **(ПК-8)**;
- ✓ готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях **(ПК-10)**;
- ✓ готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей **(ПК-11)**

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Клиническая фармакология» относится к базовой части Блока 1.

4. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

Вид учебной работы	**Всего часов / зачетных единиц**	**Семестры**
		1
Аудиторные занятия (всего)	26	26
В том числе:		
Лекции (Л)	2	2
Клинические практические занятия (КПЗ)	24	24
Самостоятельная работа (всего)	46	46
Промежуточная аттестация	Зачет	+
Общая трудоемкость часы	72	72
зачетные единицы	2	2

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

5.1 Учебно-тематическое планирование дисциплины

Наименование темы (раздела)	Контактная работа, академ. ч		Самостоя-тельная работа, академ. ч	Вид промежуточной аттестации	Всего
	занятия лекционного типа (лекции)	занятия клинические практические занятия			
Клиническая фармакокинетика. Терапевтический лекарственный мониторинг. Бренды и дженерики.	1	1	3	Зачет	4
Неблагоприятные реакции лекарственных средств.	1	2	5		8
Клиническая фармакология антигистаминных препаратов		2	4		6
Клиническая фармакология нестероидных противовоспалительных средств.		3	5		8
Клиническая фармакология глюкокортикостероидных препаратов. Тактика назначения и отмены.		2	3		5
Клиническая фармакология лекарственных средств, используемых для коррекции анемии и средств, влияющих на лейкопоэз.		2	4		6
Клиническая фармакология лекарственных средств, используемых при заболеваниях ЖКТ.		2	4		6
Лекарственные средства, влияющие на систему свертывания крови.		2	4		6
Лекарственные средства, используемые при патологии бронхо-легочной системы.		2	5		7
Лекарственные средства, используемые при патологии сердечно-сосудистой системы.		2	4		6
Антимикробные препараты в современных условиях.		2	5		7
ИТОГО	2	24	46	0	72

5.2 Содержание по темам (разделам) дисциплины

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Содержание темы (раздела)	Формируемые компетенции
1.	Клиническая фармакокинетика. Терапевтический лекарственный	Терапевтический лекарственный мониторинг. Практическая значимость. Бренды и дженерики – делема	ПК-1, ПК-6, ПК-8,ПК-10, ПК-11,УК-1

	мониторинг. Бренды и дженерики.	правильного выбора.	
2.	Неблагоприятные реакции лекарственных средств.	Теминология НР ЛС: - терапевтический эффект - побочная реакция - нежелательное явление - нежелательная реакция на ЛС - токсический эффект (передозировка). Виды НР. Фармаконадзор. Методы. Законодательные основы. Особенности развития НР у пожилых людей, у беременных.	ПК-1, ПК-6, ПК-8,ПК-10, ПК-11,УК-1
3	Клиническая фармакология антигистаминных препаратов	Современная классификация. Препараты I поколения. Тактика назначения. Препараты I и II поколений. Тактика назначения.	ПК-1, ПК-6, ПК-8,ПК-10, ПК-11,УК-1
4	Клиническая фармакология нестероидных противовоспалительных средств.	Классификация НПВС по селективности действия. Фармакодинамика. Место НПВС в фармакотерапии различных заболеваний. Лекарственные формы НПВС для пролонгации и увеличения скорости наступления эффекта. Побочные эффекты НПВС в контексте селективного и неселективного воздействия на ЦОГ. Лекарственные Взаимодействия.	ПК-1, ПК-6, ПК-8,ПК-10, ПК-11,УК-1
5	Клиническая фармакология глюкокортикостероидных препаратов. Тактика назначения и отмены.	Классификация. Эквивалентнтые дозы. Понятие о пульс-терапии. Тактика назначения и отмены.	ПК-1, ПК-6, ПК-8,ПК-10, ПК-11,УК-1
6	Клиническая фармакология лекарственных средств, используемых для коррекции анемии и средств, влияющих на лейкопоэз.	Препараты железа. Определение дефицита железа. Подбор адекватной терапевтической дозы. Тактика назначения. Эритропоэтины. Принципы назначения. Колониестимулирующие факторы. Показания. Тактика назначения.	ПК-1, ПК-6, ПК-8,ПК-10, ПК-11,УК-1
7	Клиническая фармакология лекарственных средств, используемых при	Клиническая фармакология лекарственных средств, используемых при заболеваниях ЖКТ. НЯК и болезнь Крона. Основные клинические формы. Базовые препараты.	ПК-1, ПК-6, ПК-8,ПК-10, ПК-11,УК-1

	заболеваниях ЖКТ.	Поддерживающая терапия. Лечебная тактика при активной форме и рефрактерном течении заболевания. Лекарственные средства, используемые при печеночной недостаточности. Портальная гипертензия. Печеночная энцефалопатия. Кислотозависимые заболевания. Лекарственные средства, влияющие на моторику ЖКТ.	
8	Лекарственные средства, влияющие на систему свертывания крови.	Прямые антикоагулянты. Нефракционированный гепарин. Низкомолекулярные гепарины. Непрямые антикоагулянты. Понятие о МНО (международное нормализованное отношение). Лекарственные средства, влияющие на агрегацию тромбоцитов. Тактика назначения.	ПК-1, ПК-6, ПК-8,ПК-10, ПК-11,УК-1
9	Лекарственные средства, используемые при патологии бронхо-легочной системы.	Бронходилататоры. Алгоритм выбора. Контроль за эффективностью и безопасностью. Ингаляционные глюкокортикостероиды. Средства доставки. Противокашлевые и муколитические средства.	ПК-1, ПК-6, ПК-8,ПК-10, ПК-11,УК-1
10	Лекарственные средства, используемые при патологии сердечно-сосудистой системы.	Лекарственные средства, понижающие сосудистый тонус. Принципы выбора. Диуретики. Выбор диуретического средства. Контроль за эффективностью и безопасностью. Кардиотонические средства.	ПК-1, ПК-6, ПК-8,ПК-10, ПК-11,УК-1
11	Антимикробные препараты в современных условиях.	Классификация АМП. Бета-лактамные антибиотики. Особенности использования. Антимикробные препараты резерва. Фторхинолоны. Аминогликозиды. Макролиды. Антимикробные препараты других групп.	ПК-1, ПК-6, ПК-8,ПК-10, ПК-11,УК-1

6. Перечень учебно-методического обеспечения дисциплины

представлен Картой учебно-методического обеспечения (**Приложение А**)

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

Для оценки качества освоения дисциплины используются текущий контроль и итоговый контроль по окончании изучения дисциплины. Оценка качества освоения дисциплины осуществляется с использованием фонда оценочных средств по всем формам контроля в соответствии с Положением «Об организации учебного процесса по основным образовательным программам высшего профессионального образования» и Положением «О Фонде оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости,

промежуточной аттестации студентов и итоговой аттестации выпускников» **(Приложение Б)**

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания *(шкалы: 0–100%, четырехбалльная, тахометрическая)*
1	*Текущий контроль*	выполнение электронного тестирования по темам (*Текущий контроль* с использованием тестовых систем)	Система стандартизированных заданий (тестов) по темам	*Описание шкалы оценивания электронного тестирования:* – от 0 до 49 % выполненных заданий – незачет; — от 50 до 100% – зачет
2	*зачет*	выполнение Зачетного электронного тестирования (аттестационное испытание с использованием тестовых систем)	Система стандартизированных заданий (тестов)	*Описание шкалы оценивания электронного тестирования:* – от 0 до 49 % выполненных заданий – незачет; — от 50 до 100% – зачет

Этапы формирования компетенций

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки «Педиатрия »		
	начальный	последующий	итоговый
УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Педиатрия	Педиатрия	Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика
	Лучевые методы диагностики	Онкология	
	Клиническая фармакология	Медицинская психология	Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика
	Общественное здоровье и здравоохранение	Надлежащая клиническая практика (GCP)	
	Медицина чрезвычайных ситуаций		Государственная итоговая аттестация
	Педагогика		
	Симуляционный курс		

	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика		
ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Педиатрия	Педиатрия	Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика
	Патология	Онкология	
	Клиническая фармакология	ВИЧ-инфекция	Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика
	Общественное здоровье и здравоохранение	Медицинская психология	
	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика	Надлежащая клиническая практика (GCP)	Государственная итоговая аттестация
ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи	Педиатрия	Педиатрия	Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика
	Клиническая фармакология	Симуляционный курс	
	Медицина чрезвычайных ситуаций		
	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика		Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика
			Государственная итоговая аттестация
ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской	Педиатрия	Педиатрия	Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика
	Клиническая фармакология	Онкология	
	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика	ВИЧ-инфекция	Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика

реабилитации и санаторно-курортном лечении			Государственная итоговая аттестация
ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Педиатрия	Педиатрия	Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика
	Клиническая фармакология	Онкология	
	Общественное здоровье и здравоохранение	ВИЧ-инфекция	Государственная итоговая аттестация
	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика	Медицинская психология	
		Надлежащая клиническая практика (GCP)	
ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Педиатрия	Педиатрия	Государственная итоговая аттестация
	Клиническая фармакология	Онкология	
	Общественное здоровье и здравоохранение	ВИЧ-инфекция	
	Медицина чрезвычайных ситуаций		
	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика		

Локальные нормативные акты, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

Положение «Об организации учебного процесса по образовательным программам высшего образования — программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»

Положение о порядке формирования Фонда оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации высшего профессионального образования.

Положение «О порядке зачета результатов освоения ординаторами учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), практики, дополнительных образовательных программ в других организациях, осуществляющих образовательную деятельность»

Положение «О порядке проведения промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам ординатуры»

Положение «О Государственной итоговой аттестации выпускников по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»

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

а) основная литература:

Клиническая фармакология : учебник / [Кукес В. Г. и др.] ; под ред. В. Г. Кукеса, Д. А. Сычева. - 5-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1024 с.

Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. Ю. Б. Белоусова, В. Г. Кукеса, В. К. Лепахина, В. И. Петрова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 976 с. - (Серия "Национальные руководства").

Клиническая фармакология : учебник / Н. В. Кузнецова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 272 с.

Петров В. И. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике: мастер-класс : учеб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 871 с.

Косарев В. В. Клиническая фармакология и рациональная фармакотерапия : учеб. пособие для послевуз. проф. образования / В. В. Косарев, С. А. Бабанов. - М. : Вузовский учеб. : Инфра-М, 2014. – 235 с.

б) дополнительная литература:

Вебер В. Р. Клиническая фармакология : учеб. пособие для мед. вузов / В. Р. Вебер. - М. : Медицина, 2011. - 445

Моисеев В. С. Внутренние болезни с основами доказательной медицины и клинической фармакологией : рук. для врачей / В. С. Моисеев, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев ; под ред. В. С. Моисеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 828 с.

Лекарственная болезнь: диагностика и лечение: Метод. рекомендации/ Сост.:В.Р.Вебер, Л.И.Шелехова, Т.Х.Расулова; Новгород.гос.ун-т им.Ярослава Мудрого. ─ Великий Новгород, 2009. ─ 43 с.

Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний : руководство для практикующих врачей / под общ. ред. Е. И. Чазова, Ю. А. Карпова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Литтерра, 2014. - 1056 с. (Серия Рациональная фармакотерапия")

Рациональная фармакотерапия заболеваний уха, горла и носа: руководство / Под ред. А.С. Лопатина. 2011. - 816 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия")

Рациональная фармакотерапия в офтальмологии: руководство. Егоров Е.А., Алексеев В.Н., Астахов Ю.С. и др. / Под ред. Е.А. Егорова. 2-е изд., испр. и доп. 2011. - 1072 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия")

Рациональная фармакотерапия в онкологии : руководство для практикующих врачей / под ред. М. И. Давыдова, В. А. Горбуновой. - М. : Литтерра, 2015. - 844 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия")

Рациональная фармакотерапия в психиатрической практике: руководство для практикующих врачей; под общ. ред. Ю.А. Александровского, Н.Г. Незнанова. - М.: Литтерра, 2014. - 1080 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия").

Рациональная фармакотерапия в неврологии : руководство для практикующих врачей / Г. Н. Авакян, А. Б. Гехт, А. С. Никифоров ; под общ. ред. Е. И. Гусева. - М. : Литтерра, 2014. - 744 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия")

Рациональная фармакотерапия заболеваний органов дыхания = Rationale for drug therapy of bronchopulmonary diseases : руководство для практикующих врачей / [А. Г. Чучалин и др.] ; под общ. ред. А. Г. Чучалина. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Литтерра, 2013. - 866 с. : табл

Рациональная фармакотерапия заболеваний эндокринной системы и нарушений обмена веществ : рук. для практ. врачей / под общ. ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Литтерра, 2013. - 1017 с.

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет, необходимых для освоения дисциплины.

Электронные базы данных:

«Электронный читальный зал-БиблиоТех», https://novsu.bibliotech.ru, договор № БТ-46/11 от 17.12.2014 г. (срок действия – бессрочно)

ЭБС Айбукс, www.ibooks.ru, Контракт № 23-10/16К/05/ЕП(У)17 от 10.03.2017 г. **ЭБС ЮРАЙТ**, www.biblio-online.ru», договор № 78/10 от 31.05.2017г.

ЭБС ЮРАЙТ, www.biblio-online.ru», договор № 3002от 20.07.2017г.

ЭБС «Консультант Студента», www.studentlibrary.ru**,** Комплекты: «Медицина. Здравоохранение (ВПО)», договор **№** 69СЛ/10-2017 от 25.12.2017г**.**

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

10.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете

В НовГУ освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым система, а также иным информационным ресурсам.

10.2 Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «Клиническая фармакология»

Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют дистанционный образовательный контент, а также методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине по работе с ним, разработанные профессорско-преподавательским составом (ППС) кафедры.

Успешное усвоение учебной дисциплины **«Клиническая фармакология»** предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы. Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов практических работ, определенных для данной дисциплины. Проводимые на практических занятиях различных модульных тестирований и дают возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых на лекциях и в учебниках.

В этой связи при проработке дистанционного лекционного материала обучающиеся должны иметь ввиду, что в лекциях раскрываются наиболее значимые вопросы учебного материала.

Следует иметь в виду, что все разделы и темы дисциплины **«Клиническая фармакология»** представлены в дидактически проработанной последовательности, что предусматривает логическую стройность курса и продуманную систему усвоения обучающимися учебного материала.

10.3 Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины

Вид работы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе)	тестирование
Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом	Тестирование

Работа с тестами и вопросами для самопроверки	Тестирование Собеседование
Подготовка ко всем видам контрольных испытаний	Тестирование Собеседование

10.4 Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям

Занятия клинического практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная функция степени усвоения учебного материала, они приобретают умения вести научную дискуссию. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально-прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении.

Обучающийся должен изучить основную литературу по теме занятия, и, желательно, источники из списка дополнительной литературы, используемые для расширения объема знаний по теме (разделу), интернет-ресурсы.

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

Электронные базы данных

«Электронный читальный зал-БиблиоТех», https://novsu.bibliotech.ru, договор № БТ-46/11 от 17.12.2014 г. (срок действия – бессрочно)
ЭБС Айбукс, www.ibooks.ru, Контракт № 23-10/16К/05/ЕП(У)17 от 10.03.2017 г.
ЭБС ЮРАЙТ, www.biblio-online.ru», договор № 78/10 от 31.05.2017г.
ЭБС ЮРАЙТ, www.biblio-online.ru», договор № 3002от 20.07.2017г.
ЭБС «Консультант Студента», www.studentlibrary.ru**,** Комплекты: «Медицина. Здравоохранение (ВПО)», договор **№** 69СЛ/10-2017 от 25.12.2017г**.**
Стандарты медицинской помощи: http://www.rspor.ru/

12. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования
Учебная аудитория № 308 для лекций и практических занятий 173020, Великий Новгород, ул. Державина, д. 6,	Мультимедийный проектор EPSON EB – XO4 Ноутбук Lenovo B 570 e Ноутбук Acer Extensa 5630 EZ мебель учебная, доска классная Экран
Интернет-класс для самоподготовки, ауд.108 173020 Великий Новгород, ул. Державина д.6	Компьютер – 17 шт. с выходом в интернет доска классная экран мебель учебная

Разработчик:
Абдулин Андрей Александрович, к.м.н., доцент кафедры внутренних болезней, врач клинический фармаколог Новгородской областной клинической больницы

ПРИЛОЖЕНИЕ А

Карта учебно-методического обеспечения
дисциплины «Клиническая фармакология»

Форма обучения – дневная. Курс 1
Всего часов – 2 зачетных единицы (72 часа): из них: лекции – 2, клинические практические занятия – 24, СРС – 46 час.
Обеспечивающая кафедра – ДОПТ

Таблица 1 – Обеспечение дисциплины учебными изданиями

№ п/п	Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)	Кол. экз. в библ. НовГУ	Наличие в ЭБС
	Учебники и учебные пособия		
1	Вебер В. Р. Клиническая фармакология : учеб. пособие для мед. вузов / В. Р. Вебер. - М. : Медицина, 2011. - 445	10	
2	Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике : мастер-класс : учебник / В. И. Петров. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 880 с.		http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970430743.html?
3	Моисеев В. С. Внутренние болезни с основами доказательной медицины и клинической фармакологией : рук. для врачей / В. С. Моисеев, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев ; под ред. В. С. Моисеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 828 с.	1	
4	Клиническая фармакология : учебник / [Кукес В. Г. и др.] ; под ред. В. Г. Кукеса, Д. А. Сычева. - 5-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1024 с.		http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970431351.html?
	Учебно-методические издания		
1	Рабочая программа дисциплины «Клиническая фармакология»		www.novsu.ru
2	Венгеровский А.И. Лекции по фармакологии: Для врачей и провизоров: Учеб. пособие для мед. вузов/ А.И. Венгеровский. ─ 3-е изд., перераб. и доп. ─ М.:Физматлит, 2007. ─ 702 с.	5	
3	Лекарственная болезнь: диагностика и лечение: Метод. рекомендации/ Сост.:В.Р.Вебер, Л.И.Шелехова, Т.Х.Расулова; Новгород.гос.ун-т им.Ярослава Мудрого. ─ Великий Новгород, 2009. ─ 43 с.	15	https://novsu.bibliotech.ru/

Таблица 2 – Информационное обеспечение учебной дисциплины

Название программного продукта, интернет-ресурса	Электронный адрес	Примечание
Фармакология. Курс лекций : учеб. пособие / А.И. Венгеровский. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 736 с.	http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970433225.html?	
Клиническая фармакология : учебник / Н. В. Кузнецова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 272 с.	http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970431085.html?	

Таблица 3 – Дополнительная литература

№ п/п	Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)	Кол. экз. в библ. НовГУ	Наличие в ЭБС
1	Петров В. И. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике: мастер-класс : учеб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 871 с.	1	
2	Косарев В. В. Клиническая фармакология и рациональная фармакотерапия : учеб. пособие для послевуз. проф. образования / В. В. Косарев, С. А. Бабанов. - М. : Вузовский учеб. : Инфра-М, 2014. – 235с.	1	

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ ___С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ ___С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ __С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ ___С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ ___С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Паспорт фонда оценочных средств дисциплины «Клиническая фармакология»

№ п/п	Модуль, раздел (в соответствии с РП)	Контролируемые компетенции (или их части)	ФОС	
			Вид оценочного средства	Количество вариантов заданий
1	Раздел 1. Клиническая фармакокинетика. Терапевтический лекарственный мониторинг. Бренды и дженерики.	ПК-1, ПК-6, ПК-8,ПК-10, ПК-11,УК-1	Собеседование Реферативное сообщение	3 2
2	Раздел 2. Неблагоприятные реакции лекарственных средств.	ПК-1, ПК-6, ПК-8,ПК-10, ПК-11,УК-1	Собеседование Реферативное сообщение	4 2
3	Раздел 3. Клиническая фармакология антигистаминных препаратов	ПК-1, ПК-6, ПК-8,ПК-10, ПК-11,УК-1	Собеседование Реферативное сообщение	3 2
4	Раздел 4. Клиническая фармакология нестероидных противовоспалительных средств.	ПК-1, ПК-6, ПК-8,ПК-10, ПК-11,УК-1	Собеседование Реферативное сообщение	4 2
5	Раздел 5. Клиническая фармакология глюкокортикостероидных препаратов. Тактика назначения и отмены.	ПК-1, ПК-6, ПК-8,ПК-10, ПК-11,УК-1	Собеседование Реферативное сообщение	3 2
6	Раздел 6. Клиническая фармакология лекарственных средств, используемых для коррекции анемии и средств, влияющих на лейкопоэз.	ПК-1, ПК-6, ПК-8,ПК-10, ПК-11,УК-1	Собеседование Реферативное сообщение	3 2
7	Раздел 7. Клиническая фармакология лекарственных средств, используемых при заболеваниях ЖКТ.	ПК-1, ПК-6, ПК-8,ПК-10, ПК-11,УК-1	Собеседование Реферативное сообщение	3 2
8	Раздел 8. Лекарственные средства, влияющие на систему свертывания крови.	ПК-1, ПК-6, ПК-8,ПК-10, ПК-11,УК-1	Собеседование Реферативное сообщение	3 2
9	Раздел 9. Лекарственные средства, используемые при патологии бронхо-легочной системы.	ПК-1, ПК-6, ПК-8,ПК-10, ПК-11,УК-1		

10	Раздел 10. Лекарственные средства, используемые при патологии сердечно-сосудистой системы.	ПК-1, ПК-6, ПК-8,ПК-10, ПК-11,УК-1		
11	Раздел 11. Антимикробные препараты в современных условиях.	ПК-1, ПК-6, ПК-8,ПК-10, ПК-11,УК-1		
12	Аттестация (зачет)	ПК-1, ПК-6, ПК-8,ПК-10, ПК-11,УК-1	Тестовые задания Ситуационные задачи	30 10

Характеристика оценочного средства № 1
Собеседование на практическом занятии в соответствии с паспортом ФОС

1.1 Общие сведения об оценочном средстве

Собеседование является одним из средств текущего контроля в дисциплины «Клиническая фармакология». Собеседование используется для проверки и оценивания знаний, умений и навыков ординаторов на каждом занятии, приобретенных в процессе подготовки темы во внеучебное время (библиотеке, домашних условиях). Собеседование проводятся в форме индивидуального устного опроса. Вопросы ставит преподаватель по своему усмотрению, используя ориентировочный вопросник, который охватывает все основное содержание темы занятия. Во время проведения собеседования оценивается способность студента правильно сформулировать ответ, умение выражать свою точку зрения по данному вопросу, ориентироваться в терминологии и применять знания и умения, полученные на предыдущих этапах обучения, в ходе лекций, самоподготовки.

1.2 Параметры проведения собеседования на практическом занятии

Параметры оценочного средства (собеседование)

Предел длительности контроля	не более 40 мин на одно занятие
Предлагаемое количество вопросов	по 3-4 вопроса на занятие
Критерии оценки:	
«5» 18-20 баллов	имеет целостное представление материала; четко объясняет значение всех терминов, четко и безошибочно описывает алгоритмы действий.
«4» 14-17 баллов	допускает неточности при демонстрации знаний; недостаточно четко объясняет значение терминов и описание алгоритмов действий.
«3» 10-13 баллов	испытывает трудности при демонстрации знаний; испытывает трудности в определении терминов и описании алгоритмов действий.

Характеристика оценочного средства № 2
Реферативное сообщение

2.1. Общие сведения об оценочном средстве

Подготовка ординатором реферативного сообщения является одним из видов текущего контроля и оценки его знаний, умений и навыков, уровня сформированности некоторых компетенций при освоении разделов дисциплины.

Ординаторам предлагается самостоятельно освоить одну из тем, проанализировать проблему, подготовить реферативное сообщение, на его основе сделать презентацию

доклада в слайдах с помощью программы MS POWER POINT и выступить перед аудиторией с результатами своей работы.

2.2 Параметры оценки реферативного сообщения

Условия оценки реферативного сообщения	
Предел длительности контроля знаний	7 мин
Предлагаемое количество тем	16
Последовательность выборки тем	По желанию
Критерии оценки:	
«5» 18-20 баллов	Проявил оригинальность и креативность при подготовке презентации. Обобщил информацию с помощью схем, таблиц, логических блоков. Использовал в презентации мультимедиа, интерактивность и анимацию. Сформулировал выводы.
«4» 14-17 баллов	Проявил некоторую оригинальность при подготовке презентации; Обобщил информацию; Частично использовал в презентации мультимедиа, интерактивность и анимацию. Сформулировал некоторые выводы.
«3» 10-13 баллов	Не проявил оригинальности при подготовке презентации. Частично обобщил информацию. Не использовал в презентации мультимедиа, интерактивность и анимацию. Не сформулировал конкретные выводы.

Примерные темы реферативных сообщений:

1. Основы законодательства РФ в сфере обращения лекарственных средств, основные нормативно-технические документы.
2. Особенности дозирования лекарственных средств с учётом хронобиологии и хронофармакологии профильных заболеваний, у новорожденных детей, пожилых, в период беременности и лактации.
3. Особенности дозирования лекарственных средств в зависимости от функционального состояния организма пациента, наличия вредных привычек, фено– и генотипа, с учётом взаимодействия лекарственных средств.
4. Взаимосвязь фармакокинетики, фармакодинамики, клинической эффективности и безопасности лекарственных средств у пациентов с различной степенью поражения основных функциональных систем.
5. Методы оценки (объективизации эффекта) клинической эффективности и безопасности применения основных групп лекарственных средств, применяемых при наиболее распространенных профильных и социально значимых заболеваниях.
6. Основные нежелательные лекарственные реакции наиболее распространенных лекарственных средств, классификация. Выявление нежелательных реакций, их регистрация, способы их профилактики и коррекции.
7. Положения доказательной медицины, понятие о метаанализе, рандомизированных клинических исследованиях, качественной клинической практике.
8. Фазы клинического исследования новых лекарственных средств, принципы проведения фармакоэкономических и фармакоэпидемиологических исследований. Методы фармакоэкономического анализа.
9. Общие подходы к фармакотерапии и профилактике тромбозов и тромбоэмболий.

10. Фармакотерапия болевого синдрома.
11. Особенности выбора и применения глюкокортикостероидов для оказания неотложной помощи.
12. Выбор антибактериальных препаратов в реанимации на основе принципов доказательной медицины и мониторинга резистентности.
13. Выбор ЛС для проведения инфузионной терапии на основе принципов доказательной медицины.
14. Рациональный выбор блокаторов Н1 и Н2 рецепторов.
15. Клиническая фармакология психотропнвх препаратов.
16. Применение моноклональных антител в терапии системных заболеваний

Характеристика оценочного средства № 3
ТЕСТ

3.1. Общие сведения об оценочном средстве

Тест является видом итогового контроля и оценки знаний, умений и навыков, уровня сформированности компетенций ординатора по дисциплине. Задания в тестовой форме достаточно полно отображают планируемую содержательную структуру изучаемого и контролируемого материала, дают возможность ранжировать студентов по уровням подготовленности: чем меньше пробелов в ответах обучаемого на тестовые задания, тем лучше структура его знаний; чем выше его тестовый балл, тем выше качество его подготовленности.

Тест формируется из банка тестовых заданий в соответствии с паспортом ФОС.

3.2 Параметры оценки теста

Предел длительности контроля	60 мин
Предлагаемое количество заданий	30
Количество вариантов	60
Последовательность выборки вопросов из каждого раздела	Определенная по разделам, случайная внутри раздела
Критерии оценки:	выполнено верно заданий
«5» 18-20 баллов	91 – 100 %
«4» 14-17 баллов	71 – 90 %
«3» 10-13 баллов	50 – 70 %
Проверяемый компонент компетенции	Знания

Примеры тестов:

1. К рецепторным средствам конкурентного действия относятся:

1) НПВС (нестероидные противовоспалительные средства)
2) β-адреноблокаторы
3) петлевые диуретики
4) нитраты
5) фторхинолоны

2. Для лечения артериальной гипертензии препаратом первого выбора у больного хронической сердечной недостаточностью является:

1) эналаприл
2) верапамил
3) клофелин
4) празозин

5) нифедипин

3. Укажите гипотензивный препарат, увеличивающий активность симпато-адреналовой системы:

1) нифедипин
2) клофелин
3) каптоприл
4) метопролол

ирбесартан

4. При артериальной гипертонии в сочетании с синусовой тахикардией предпочтение следует отдать:

1) антагонистам кальция дигидропиридинового ряда
2) петлевым диуретикам
3) β-адреноблокаторам
4) α_1-адреноблокаторам
5) тиазидным диуретикам

5. α_1-адреноблокаторы являются препаратами выбора для лечения артериальной гипертонии:

1) у пациентов с заболеваниями печени
2) у больных с нарушениями ритма
3) у пожилых мужчин с аденомой предстательной железы и затрудненным мочеиспусканием
4) у пациентов со стенокардией

у больных с инфарктом миокарда в анамнезе

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
Кафедра дополнительного профессионального образования и поликлинической терапии

"Утверждаю"
Директор ИМО
_____ Вебер В.Р.
"__" _____ 2017 г.

ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ
дисциплина подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры по специальности 31.08.19 - Педиатрия

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Квалификация выпускника

Врач-педиатр

СОГЛАСОВАНО
Начальник учебного отдела ИМО
_____ И.В. Богдашова
«14» 02 2017 г.

Разработал:
Профессор кафедры ДОПТ, д.м.н., проф.
_____ Б.Б.Фишман
«10» 02 2017 г.

Принято на заседании кафедры ДОПТ
Протокол № 6 от 14.02 2017 г.
Заведующая кафедрой ДОПТ
_____ С.В.Жмайлова
«14» 02 2017 г.

Великий Новгород
2017

1. Цели и задачи дисциплины

Цель дисциплины – формирование у ординатора углубленных знаний по вопросам организации здравоохранения и общественного здоровья, позволяющих аргументировано принимать решения при осуществлении профессиональной медицинской деятельности.

Задачи дисциплины:

1. Предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий.
2. Проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения.
3. Проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья.
4. Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
5. Применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях.
6. Организация и управление деятельностью медицинских организаций и (или) их структурных подразделений.
7. Организация проведения медицинской экспертизы.
8. Организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам.
9. Ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации.
10. Создание в медицинских организациях и (или) их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда.
11. Соблюдение основных требований информационной безопасности**.**

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине:

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими ***универсальными*** компетенциями:

- ✓ готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- ✓ готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- ✓ готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющем функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать ***профессиональными*** компетенциями:

1) профилактическая деятельность:

- ✓ готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- ✓ готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- ✓ готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков (ПК-4);

2) психолого-педагогическая деятельность:

- ✓ готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);
- ✓ организационно-управленческая деятельность:
- ✓ готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- ✓ готовность к оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- ✓ готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12)

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение» относится к базовой части Блока 1.

4. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся.

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестры		
		1	2	3
Аудиторные занятия (всего)	12	12	0	0
В том числе:			0	0
Лекции (Л)	2	2	0	0
Клинические практические занятия (КПЗ)	10	10	0	0
Самостоятельная работа (всего)	24	24	0	0
Общая трудоемкость часы	36	36	0	0
зачетные единицы	1	1	0	0

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

5.1. Учебно-тематическое планирование дисциплины.

Наименование темы (раздела)	Контактная работа, академ. ч		Самостоя-тельная работа, академ. ч	Вид промежуточной аттестации	Всего
	занятия лекцион-ного типа (лекции)	клинические практические занятия			
Тема (раздел) 1 Введение в общественное здоровье и здравоохранение. Общие вопросы. Общие понятия. Законодательная база и история развития здравоохранения.		1	3		4
Тема (раздел) 2 Здоровье населения и профилактика заболеваний.	1	1	4		6
Тема (раздел) 3 Организация медицинской помощи населению.	1	2	4		7
Тема (раздел) 4 Контроль качества медицинской помощи.		1	3		4
Тема (раздел) 5 Системы здравоохранения и организация медицинского страхования.		2	4	Зачет	6
Тема (раздел) 6 Лекарственное обеспечение населения в РФ.		2	4		6
Тема (раздел) 7 Экономика здравоохранения.		1	2		3
ИТОГО	2	10	24		36

5.2 Содержание по темам (разделам) дисциплины.

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Содержание темы (раздела)	Формируемые компетенции
1.	Введение в общественное здоровье и здравоохранение. Общие вопросы. Общие понятия. Законодательная база и история развития	Правовые основы здравоохранения в России. Конституция РФ об охране здоровья граждан. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации (323№»№ ФЗ от 21.11.2011 г.). Основные принципы охраны здоровья. Виды, условия и формы оказания медицинской помощи (Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» №323 – ФЗ от 21.11.2011 г). Правовые основы репродуктивных технологий и прерывание беременности (Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» №323 – ФЗ от 21.11.2011 г). Добровольное информированное	ПК-1 ПК-3 ПК-4 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12 УК-1 УК-2 УК-3

	здравоохранения.	согласие на медицинское вмешательство. Отказ от медицинского вмешательства. Оказание медицинской помощи без согласия пациента. Врачебная тайна. Правовой статус медицинских и фармацевтических работников. Правовой статус лечащего врача. Кадры здравоохранения. Базовые специальности и специальности, требующие углубленной подготовки. Порядок сертификации и аттестации врачей и средних медработников. Регулирование трудовых отношений в здравоохранении. Порядок приема на работу, увольнения с работы, перевода на другую работу.	
2.	Здоровье населения и профилактика заболеваний.	Уровни изучения здоровья. Понятие о факторах риска. Основные методы. Понятие о качестве жизни. Здоровье населения. Группы показателей, характеризующих здоровье населения и факторы, влияющие на их уровень. Демографические показатели, показатели статики и динамики. Показатели динамики. Механические и естественное движение населения. Виды миграций. Показатели физического развития населения. Рождаемость, методика расчета и порядок регистрации рождений в РФ. Государственная политика в области планирования семьи. Смертность населения. Методика расчета и динамика показателей в России. Структура смертности населения. Порядок оформления «Медицинского свидетельства о смерти». Заболеваемость населения. Первичная заболеваемость и болезненность населения, патологическая пораженность, методика расчета. Методы изучения заболеваемости в России. Виды заболеваемости по обращаемости, методика регистрации. Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. Профилактика заболеваний. Задачи, методы и формы санитарно-гигиенического воспитания населения. Диспансеризация населения. Основные элементы диспансерного метода, группы диспансерного наблюдения. Основные показатели, характеризующие объем и эффективность диспансеризации. Основные задачи врачебно-трудовой экспертизы. Состав и функции врачебной комиссии. Роль лечащего врача при проведении экспертизы нетрудоспособности. Документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность. Оформление листка нетрудоспособности лечащими врачами ЛПУ, частнопрактикующими врачами, средними медицинскими работниками. Сроки единовременного и единоличного оформления листков нетрудоспособности лечащим врачом, сроки направления на ВК. Виды нарушения режима и оформление листка нетрудоспособности при нарушениях режима. Оформление временной нетрудоспособности в период очередного отпуска,	ПК-1 ПК-3 ПК-4 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12 УК-1 УК-2 УК-3

		отпуска без сохранения содержания. Оформление временной нетрудоспособности иногородних пациентов при амбулаторном и стационарном лечении. Оформление временной нетрудоспособности по уходу за больным ребенком при амбулаторном и стационарном лечении. Оформление временной нетрудоспособности по уходу за больным взрослым членом семьи. Оформление нетрудоспособности по беременности, родам и в случае прерывания беременности (в том числе, по медицинским и социальным показаниям и при искусственном аборте). Оформление листка нетрудоспособности при карантине. Оформление нетрудоспособности при протезировании в амбулаторных и стационарных условиях. Медико-социальная экспертиза (МСЭ) ее цели и задачи. Организация медико-социальной экспертизы. Порядок направления граждан на МСЭ и правила оформления листка нетрудоспособности. Инвалидность. Основания для признания гражданина инвалидом. Группы инвалидности. Критерии для определения группы инвалидности. Нарушения здоровья и ограничения жизнедеятельности. Сроки переосвидетельствования. Индивидуальные программы реабилитации инвалидов.	
3.	Организация медицинской помощи населению.	Роль и место амбулаторно-поликлинических учреждений в организации лечебно-профилактической помощи. Структура, функции и задачи поликлиник. Первичная медико-санитарная помощь. Проблемы перехода к общей врачебной практике. Место и роль больниц в организации лечебно-профилактической помощи населению. Организация работы больницы: структура, функции и задачи больницы. Реформирование стационарной службы. Стационарозаменяющие формы организации медицинской помощи. Система охраны здоровья женщин: цель, задачи. Организация акушерско-гинекологической помощи. Структура, функции, содержание работы женской консультации. Родильный дом: структура, задачи, организация работы акушерского отделения. Гинекологическое отделение. Типы ЛПУ, оказывающих медицинскую помощь детям. Особенности структуры, организации и содержания работы детских поликлиник, детских больниц. Специализированные диспансеры: противотуберкулезный, кожно-венерологический, онкологический, психоневрологический. Структура, функции, задачи специализированных диспансеров. Группы диспансерного наблюдения в разных диспансерах. Преемственность в работе специализированных диспансеров с амбулаторно-поликлиническими и стационарными учреждениями. Скорая медицинская помощь: определение, принципы	ПК-1 ПК-3 ПК-4 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12 УК-1 УК-2 УК-3

		организации службы. Догоспитальный и стационарный этапы скорой медицинской помощи. Основные задачи разных учреждений СМП. Бригады СМП. Особенности условий организации медицинской помощи сельским жителям. Основные этапы медицинской помощи. Структура и функции сельского врачебного участка. ЛПУ районного звена. Структура ЦРБ, задачи и содержание работы. Областной этап медицинской помощи: структура областной больницы, её задачи и функции. Санитарная авиация. Типы медицинских учреждений на промышленных предприятиях, факторы, определяющие их организацию. Анализ заболеваемости с временной нетрудоспособностью. Санаторно-курортная помощь в системе лечебных и реабилитационных мероприятий. Виды курортов. Роль врача и медицинского учреждения в правильно обороте больных на санаторно-курортное лечение. Санатории в системе восстановительного лечения. Оформление санаторно-курортной карты. Основные показатели работы поликлиники, стационара, женской консультации, родильного дома, детской поликлиники. Объемные и качественные показатели работы ЛПУ.	
4.	Контроль качества медицинской помощи.	Система контроля качества медицинской помощи, критерии, компоненты и субъекты качества медицинской помощи. Средства и механизм контроля качества медицинской помощи. Роль стандартов и порядков оказания медицинской помощи в системе контроля качества медицинской помощи. Контроль качества медицинской помощи в системе ОМС (медико-экономический контроль, медико-экономическая экспертиза, контроль качества медицинской помощи). Функции кабинета медицинской статистики и его роль в организации учетно-отчетной деятельности медицинского учреждения и в контроле качества медицинской помощи. Показатели, характеризующие качество оказания амбулаторной и стационарной медицинской помощи. Порядок лицензирования медицинской деятельности, лицензионные требования и условия. Место и роль санитарно-эпидемиологической службы в системе охраны здоровья населения. Санитарное законодательство. Роспотребнадзор: структура и функции. Формы и методы работы санитарного врача.	ПК-1 ПК-3 ПК-4 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12 УК-1 УК-2 УК-3
5.	Системы здравоохранения и организация медицинского страхования.	Структура системы охраны здоровья населения. Номенклатура учреждений здравоохранения. Основные системы организации медицинской помощи в зарубежных странах. Их основные преимущества и недостатки. Закон РФ «Об обязательном медицинском страховании граждан в РФ». Цель, виды, субъекты медицинского страхования. Права и	ПК-1 ПК-3 ПК-4 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12

		обязанности застрахованных граждан в системе медицинского страхования. Деятельность страховых медицинских организаций, их права и обязанности. Деятельность территориальных фондов ОМС. Деятельность медицинских учреждений в системе медицинского страхования.	УК-1 УК-2 УК-3
6.	Лекарственное обеспечение населения в РФ.	Законодательная база, регулирующая лекарственное обеспечение в РФ. Порядок выписывания рецептов врачами ЛПУ и частнопрактикующими врачами. Организация льготного лекарственного обеспечения как мера социальной защиты. Группы населения и контингенты больных, имеющих право на бесплатное (льготное) лекарственное обеспечение при амбулаторном лечении. Порядок хранения, учета и назначения наркотических лекарственных средств в стационарных учреждениях. Порядок допуска работников к деятельности, связанной с оборотом наркотических средств. Порядок назначения, выписывания рецептов и уничтожения неиспользованных наркотических средств в амбулаторно-поликлинических учреждениях. Действия персонала ЛПУ в случае хищений наркотических средств. Функции врача-клинического фармаколога.	ПК-1 ПК-3 ПК-4 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12 УК-1 УК-2 УК-3
7.	Экономика здравоохранения.	Планирование здравоохранения, основные принципы, методы и разделы плана здравоохранения. Особенности планирования амбулаторной и стационарной медицинской помощи. Экономика здравоохранения. Основные проблемы, изучаемые экономикой здравоохранения. Понятие об экономическом ущербе вследствие болезней и травм, экономическом эффекте, медицинской, социальной и экономической эффективности. Источники финансирования здравоохранения РФ в современных условиях. Источники финансирования ОМС в зарубежных странах и в России. Роль обязательного медицинского страхования и бюджетов разного уровня в реализации государственных гарантий обеспечения граждан бесплатной медицинской помощью (Программа госгарантий). Способы оплаты стационарной медицинской помощи. Способы оплаты амбулаторной медицинской помощи. Субъекты финансовых отношений. Внутренние и внешние источники финансирования. Собственные и заемные средства. Кредиты, их виды, принципы кредитования. Лизинг, факторинг. Основные задачи и разделы экономического анализа деятельности медицинского учреждения. Показатели использования коечного фонда и стоимостные показатели. Факторы, влияющие на их уровень. Рынок и принципы его функционирования. Виды рынков. Функции рынка. Структура рынка в здравоохранении.	ПК-1 ПК-3 ПК-4 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12 УК-1 УК-2 УК-3

		Государственное регулирование рынка в здравоохранении. Основные категории рынка: спрос, предложение, цена. Факторы, влияющие на уровень спроса и предложения. Точка рыночного равновесия. Цена как экономическая категория. Цена спроса, цена предложения. Их влияние на уровень спроса и предложения. Рыночная цена. Ответственность за незаконную предпринимательскую деятельность. Ценообразование в здравоохранении. Принципы ценообразования. Стоимость, себестоимость и прибыль. Механизм формирования цен в здравоохранении. Виды цен и методы ценообразования Заработная плата и ее функции. Виды повременной и сдельной оплаты труда, их преимущества и недостатки. Доплаты и надбавки к должностным окладам. Оплата отпусков и пособий по временной нетрудоспособности. Менеджмент как наука. Методы и стили управления. Внешняя и внутренняя среда организации. Виды организационных структур. Их преимущества и недостатки. Понятие о SWOT анализе. Функции управления. Управленческий цикл и алгоритм принятия управленческих решений. Маркетинг в здравоохранении. Предпосылки возникновения маркетинга медицинских услуг. Категории маркетинга: нужда, потребность, запрос, товар, обмен, сделка, рынок. Виды спроса и виды маркетинга. Основные концепции маркетинга. Медицинская услуга и ее жизненный цикл. Основные элементы и виды услуг. Маркетинговая среда и маркетинговый цикл. Налогообложение. Основные принципы и виды налогов. Функции налогов. Единый социальный налог.	

6. Перечень учебно-методического обеспечения дисциплины

представлен Картой учебно-методического обеспечения (**Приложение А**)

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

Для оценки качества освоения дисциплины используются текущий контроль и итоговый контроль по окончании изучения дисциплины. Оценка качества освоения дисциплины осуществляется с использованием фонда оценочных средств по всем формам контроля в соответствии с Положением «Об организации учебного процесса по основным образовательным программам высшего профессионального образования» и Положением «О Фонде оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации студентов и итоговой аттестации выпускников» **(Приложение Б)**

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания *(шкалы: 0–100%, двухбалльная)*
1	*Зачет*	1-я часть зачет: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых систем).	Система стандартизированных заданий (тестов).	*Описание шкалы оценивания электронного тестирования:* – от 0 до 49,9 % выполненных заданий – не зачет; – от 50 до 100% – зачет.
		2-я часть зачета: выполнение обучающимися практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий).	Практико-ориентированные задания.	*Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета:* – соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию); – умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику; – логичность, последовательность изложения ответа; – наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию; – аргументированность, доказательность излагаемого материала. *Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части зачета.* Оценка «зачет»

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания *(шкалы: 0–100%, двухбалльная)*
				выставляется обучающемуся, если его ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер. Оценка «незачет» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, не аргументированно.

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

Врач - ординатор должен

Знать:

Законодательство Российской Федерации по вопросам организации медицинской помощи населению в поликлинике и стационаре.

Основные принципы организации оказания первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи пациентам, принципы организации лечебно-диагностического процесса в медицинской организации.

Цели, задачи использования стандартов, порядков медицинской помощи;.

Правовые, организационные, экономические аспекты применения современных информационно-коммуникационных технологий в здравоохранении.

Современные подходы к управлению качеством медицинской помощи, методы экспертизы и оценки качества медицинской помощи, основные показатели для оценки качества оказания медицинской помощи.

Основы нравственного поведения, ключевые ценности профессиональной деятельности, основы медицинской этики и деонтологии.

Современные методики анализа основных медико-демографических показателей состояния здоровья населения, показателей деятельности медицинских организаций.

Диалектическое взаимодействие процессов приспособления и повреждения в органах, системах и организме в целом.

Формы и методы управления коллективом на основе толерантности

Цели, принципы, формы, методы обучения и воспитания, цели и задачи непрерывного медицинского образования.

Формы и методы профилактического консультирования по профилактике факторов риска развития заболеваний, различных зависимостей.

Понятие здорового образа жизни, возрастные, биологические, экологические и социальные факторы, влияющие на особенности возникновения и течения заболеваний, основы профилактики социально значимых заболеваний.

Основные принципы организации оказания профилактической медицинской помощи, принципы организации диспансерного наблюдения за здоровыми, пациентами с факторами риска и больными с хроническими неинфекционными заболеваниями.

Современные методики сбора, вычисления и статистического анализа основных медико-демографических показателей состояния здоровья населения.

Общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма.

Принципы диагностики, дифференциальной диагностики заболеваний.

Принципы формулирования диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней.

Основные положения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы.

Основы лекарственной терапии заболеваний и их осложнений.

Эффекты, дозировки, способы введения препаратов и мониторинг нежелательных побочных эффектов, а так же способы борьбы с ними.

Принципы и порядок оказания скорой и неотложной помощи.

Цели, задачи медицинской реабилитации, принципы лекарственной, немедикаментозной терапии (диетотерапии, физиотерапии, лечебной физкультуры), санаторно-курортного лечения у пациентов, нуждающихся в реабилитации.

Понятие здоровья и болезни, основы рационального питания, оптимальной двигательной активности для сохранения здоровья, принципы формирования у населения мотивации к сохранению и укреплению здоровья.

Законодательство Российской Федерации по вопросам организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций различного характера, задачи, организационную структуру и органы управления Всероссийской службы медицины катастроф.

Основы проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях, основы организации скорой медицинской помощи в медицине катастроф, принципы санитарно-авиационной эвакуации.

Особенности оказания терапевтической помощи при чрезвычайных ситуациях и организацию лечебно-эвакуационных мероприятий, типичные диагностические и лечебные мероприятия первичной врачебной медико-санитарной помощи.

Уметь:

Организовывать работу медицинского персонала (том числе среднего и младшего) в различных подразделениях медицинской организации.

Организовывать работу отдельных подразделений медицинской организации, применять основные методические подходы к анализу, оценке, экспертизе качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений.

Использовать стандарты оказания медицинской помощи для расчета норматива затрат на оказание данного вида медицинской помощи в конкретном медицинском учреждении или подразделении.

Применять информационные технологии для решения задач в своей профессиональной деятельности.

Применять основные методические подходы к анализу, оценке, основные показатели, характеризующие деятельность первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.

Анализировать профессионально-педагогические ситуации.

Анализировать основные медико-демографические показатели состояния здоровья населения, показателей деятельности медицинских организаций.

Анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики патологических процессов.

Строить социальные взаимодействия на основе учета социальных различий, этнокультурных и конфессиональных ценностей.

Отбирать адекватные целям и содержанию технологии, формы, методы и средства обучения и воспитания, реализовывать педагогическую деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам, работать с медицинской и педагогической литературой.

Применять методы мотивации к формированию здорового образа жизни.

Проводить комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепления здоровья, по устранению влияния факторов риска развития заболеваний с целью профилактики развития заболеваний.

Организовывать и проводить профилактические медицинские осмотры и осуществлять диспансерное наблюдение за здоровыми, пациентами с факторами риска и больными с хроническими неинфекционными заболеваниями.

Ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах по вопросам организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации очагов особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, последствий чрезвычайных ситуаций, применять их в конкретных практических ситуациях.

Собирать данные, рассчитывать и анализировать основные медико-демографических показателей состояния здоровья населения.

Проводить клинический осмотр больного, выявлять симптомы, синдромы заболеваний.

Составлять индивидуальные алгоритмы диагностики заболеваний в условиях поликлиники и стационара, интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных исследований, проводить дифференциальную диагностику.

Формулировать развернутый клинический диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней.

Оценить тяжесть состояния пациента, выявлять признаки временной и стойкой нетрудоспособности.

Обосновать схему, план и тактику ведения пациента, показания и противопоказания к назначению этиотропных, патогенетических, общеукрепляющих, симптоматических средств, заместительной терапии; определить соматические противопоказания, исключить полипрагмазию.

Оценивать эффективность лекарственной терапии, предупреждать, выявлять и устранять побочные эффекты препаратов.

Оказывать помощь при неотложных и жизнеугрожающих состояниях.

Выбрать и составлять программу реабилитации, определить показания и противопоказания к лекарственной и немедикаментозной терапии (диетотерапии, физиотерапии, лечебной физкультуры), санаторно-курортного лечения.

Проводить комплекс мероприятий по формированию у населения мотивации, направленное на сохранение и укрепления своего здоровья и здоровья окружающих.

Организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях, организовывать медицинскую эвакуацию.

Оказывать первичную врачебную медико-санитарную помощь пострадавшим при чрезвычайных ситуациях и проводить медицинскую эвакуацию.

Владеть:

Навыками оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации, подготовки организационно-распорядительных документов.

Навыками организации и управления в медицинских организациях.

Навыками работы с медицинскими информационными ресурсами.

Навыками расчета и анализа статистических показателей для анализа деятельности различных подразделений медицинской организации, составления различных отчетов.

Методами организации самостоятельной работы с научной медицинской и педагогической литературой.

Навыками анализа статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и системы здравоохранения.

Навыками дифференциации причин и условий возникновения типовых патологических процессов на разных структурно-функциональных уровнях.

Навыками проектирования образовательной среды, готовность к работе в команде.

Методиками анализа деятельности различных подразделений медицинской организации; составления различных отчетов, подготовки организационно-распорядительных документов.

Навыками проектирования, организации и реализации учебно-воспитательного процесса в соответствии с государственным образовательным стандартом, учебным планом и программой; работы с научной и педагогической литературой.

Навыками проведения обучения в формировании здорового образа жизни у населения, психолого-педагогического консультирования для мотивации на преодоление основных факторов риска развития заболеваний.

Навыками формирования у населения приверженности к здоровому образу жизни,

устранению модифицируемых факторов риска развития заболеваний.

Навыками проведения профилактических медицинских осмотров для адекватной этиотропной и патогенетической профилактики заболеваний, диспансеризации здорового населения и пациентов с факторами риска и с хроническими неинфекционными заболеваниями.

Навыками сбора, расчета и анализа основных медико-демографических показателей состояния здоровья населения.

Навыками проведения обследования пациента, составления оптимальных индивидуальных алгоритмов диагностики и дифференцированной диагностики с учетом сопутствующих заболеваний, осложнений, возрастных особенностей и при беременности.

Навыками определения нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней.

Навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности, направления пациентов на медико-социальную экспертизу.

Системой алгоритмов консервативного, оперативного и сочетанного лечения при неосложненном и осложненном течении болезни с целью персонификации терапии.

Навыками мониторирования эффективности и безопасности лекарственной терапии.

Системой выбора адекватного экстренного лечения при неотложных состояниях.

Навыками основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первичной врачебной медико-санитарной помощи при угрожающих жизни.

Навыками проведения реабилитации пациентов на различных этапах, определения показания и противопоказаний к лекарственной и немедикаментозной терапии (диетотерапии, физиотерапии, лечебной физкультуры), санаторно-курортного лечения

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

Навыками организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах особо опасных инфекций, при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера в мирное и военное время;

Навыками организации врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, организации медицинской эвакуации.

Этапы формирования компетенций ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, УК-1, УК-2, УК-3 в процессе освоения образовательной программы направления подготовки «Педиатрия» по дисциплинам.

<table>
<tr><td rowspan="2">Компетенция</td><td colspan="3">Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки «Педиатрия»</td></tr>
<tr><td>начальный</td><td>последующий</td><td>итоговый</td></tr>
<tr><td rowspan="8">УК-1
готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</td><td>Педиатрия</td><td>Педиатрия</td><td rowspan="2">Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика</td></tr>
<tr><td>Лучевые методы диагностики</td><td>Онкология</td></tr>
<tr><td>Патология</td><td>Медицинская психология</td><td rowspan="3">Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика</td></tr>
<tr><td>Клиническая фармакология</td><td rowspan="3">Надлежащая клиническая практика (GCP)</td></tr>
<tr><td>Общественное здоровье и здравоохранение</td><td rowspan="2">Государственная итоговая аттестация</td></tr>
<tr><td>Медицина</td></tr>
</table>

	чрезвычайных ситуаций		
	Педагогика		
	Симуляционный курс		
	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика		
УК-2 готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Педиатрия	Педиатрия	Государственная итоговая аттестация
	Общественное здоровье и здравоохранение	Медицинская психология	
	Медицина чрезвычайных ситуаций	Надлежащая клиническая практика (GCP)	
	Педагогика		
	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика		
УК-3 готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	Педиатрия	Педиатрия	Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика
	Общественное здоровье и здравоохранение	Медицинская психология	Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика
	Надлежащая клиническая практика(GCP)		Государственная итоговая аттестация
	Медицина чрезвычайных ситуаций		
	Педагогика		
	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика		
ПК-1 готовность к осуществлению	Педиатрия	Педиатрия	Производственная (клиническая) практика:

комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания			амбулаторная практика
	Патология	Онкология	Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика
	Клиническая фармакология	ВИЧ-инфекция	Государственная итоговая аттестация
	Общественное здоровье и здравоохранение	Медицинская психология	
	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика	Надлежащая клиническая практика (GCP)	
ПК-3 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Общественное здоровье и здравоохранение		Государственная итоговая аттестация
	Медицина чрезвычайных ситуаций		
ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Педиатрия	Педиатрия	Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика
	Общественное здоровье и здравоохранение	Онкология	
		ВИЧ-инфекция	Государственная итоговая аттестация
ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Педиатрия	Педиатрия	Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика
	Общественное здоровье и здравоохранение	Онкология	
	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика	ВИЧ-инфекция	Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика

		Педагогика	Государственная итоговая аттестация
ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Педиатрия	Педиатрия	Медицинская психология
	Клиническая фармакология	Онкология	Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика
	Общественное здоровье и здравоохранение	ВИЧ-инфекция	
	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика	Надлежащая клиническая практика (GCP)	Государственная итоговая аттестация
ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Педиатрия	Педиатрия	Государственная итоговая аттестация
	Клиническая фармакология	Онкология	
	Общественное здоровье и здравоохранение	ВИЧ-инфекция	
	Медицина чрезвычайных ситуаций		
	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика		
ПК-12 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Общественное здоровье и здравоохранение	Стационарная (клиническая) практика	Государственная итоговая аттестация
	Медицина чрезвычайных ситуаций		

Локальные нормативные акты, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Положение «Об организации учебного процесса по образовательным программам высшего образования — программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»

Положение о порядке формирования Фонда оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации высшего профессионального образования.

Положение «О порядке зачета результатов освоения ординаторами учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), практики, дополнительных образовательных программ в других организациях, осуществляющих образовательную деятельность»

Положение «О порядке проведения промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам ординатуры»

Положение «О Государственной итоговой аттестации выпускников по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»

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

а) основная литература:

Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 288 с.

Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 544 с.

Щепин О.П., Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. Щепин О.П., Медик В.А. 2012. - 592 с.: ил. (Серия "Послевузовское образование")

Основы экономики здравоохранения : учеб. пособие / [Н. И. Вишняков, О. А. Гусев, А. О. Гусев и др.] ; под ред. Н. И. Вишнякова. - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : МЕДпресс-информ, 2012. - 138, [1] с. : табл., схем. - Библиогр.: с. 139

Статистические методы анализа в здравоохранении. Краткий курс лекций [Электронный ресурс] / Леонов С.А., Вайсман Д.Ш., Моравская С.В, Мирсков Ю.А. - М. : Менеджер здравоохранения, 2011.

Основы экономики здравоохранения : учеб. пособие / [Н. И. Вишняков, О. А. Гусев, А. О. Гусев и др.] ; под ред. Н. И. Вишнякова. - 3-е изд., доп. и перераб. - М. : МЕДпресс-информ, 2013. - 148, [1] с. : ил., табл. - Библиогр.: с. 149

б) дополнительная литература:

Общественное здоровье и здравоохранение : практикум : учеб. пособие / В. А. Медик, В. И. Лисицин, А. В. Прохорова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с.

Статистические методы анализа в здравоохранении. Краткий курс лекций [Электронный ресурс] / Леонов С.А., Вайсман Д.Ш., Моравская С.В, Мирсков Ю.А. - М. : Менеджер здравоохранения, 2011. -172.

Финансовый менеджмент в здравоохранении: учеб. пособие для студентов учреждений высш. проф. образования, обучающихся по специальности «Общественное здравоохранение» /Т.К. Рахыпбеков. – 3-е изд., доп. М.: ГЭОТАР-Медиа,2013.

Экономика здравоохранения : учебник / [А. В. Решетников, В. М. Алексеева, С. А. Ефименко и др.] ; под общ. ред. А. В. Решетникова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 191 с. : ил., табл. - Библиогр.: с. 188-191.

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет, необходимых для освоения дисциплины.

Электронные базы данных:

«Электронный читальный зал-БиблиоТех», https://novsu.bibliotech.ru, договор № БТ-46/11 от 17.12.2014 г. (срок действия – бессрочно)

ЭБС Айбукс, www.ibooks.ru, Контракт № 23-10/16К/05/ЕП(У)17 от 10.03.2017 г. **ЭБС ЮРАЙТ**, www.biblio-online.ru», договор № 78/10 от 31.05.2017г.

ЭБС ЮРАЙТ, www.biblio-online.ru», договор № 3002от 20.07.2017г.

ЭБС «Консультант Студента», www.studentlibrary.ru**,** Комплекты: «Медицина. Здравоохранение (ВПО)», договор **№** 69СЛ/10-2017 от 25.12.2017г**.**

Периодические издания:

«Consilium medicum» - http://www.consilium-medicum.com/media/consilium

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

10.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете.

В НовГУ освоение образовательных программ проводится с применением

электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым система, а также иным информационным ресурсам.

10.2 Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение».

Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют образовательный контент, а также методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине по работе с ним, разработанные профессорско-преподавательским составом (ППС) кафедры.

Успешное усвоение учебной дисциплины **«Общественное здоровье и здравоохранение»** предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы. Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов практических работ, определенных для данной дисциплины. Проводимые на клинических практических занятиях различных модульных тестирований дают возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых на лекциях и в учебниках.

В этой связи при проработке лекционного материала обучающиеся должны иметь в виду, что в лекциях раскрываются наиболее значимые вопросы учебного материала. Остальные осваиваются обучающимися в ходе других видов занятий и самостоятельной работы над учебным материалом.

Следует иметь в виду, что все разделы и темы дисциплины **«Общественное здоровье и здравоохранение»** представлены в дидактически проработанной последовательности, что предусматривает логическую стройность курса и продуманную систему усвоения обучающимися учебного материала, поэтому нельзя приступать к изучению последующих тем (разделов), не усвоив предыдущих.

10.3 Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины.

Вид работы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе).	Собеседование.
Работа с учебной и научной литературой	Собеседование.
Ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов.	Собеседование.
Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом.	Тестирование.
Подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы.	Проверка рефератов, докладов.
Выполнение индивидуальных домашних заданий (решение задач, проведение расчетов).	Собеседование. Проверка заданий.
Работа с тестами и вопросами для самопроверки.	Тестирование. Собеседование.
Подготовка ко всем видам контрольных испытаний.	Тестирование. Собеседование.

10.4 Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям.

Занятия практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная функция степени усвоения учебного материала, они приобретают умения вести научную дискуссию. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально-прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении.

Обучающийся должен изучить основную литературу по теме занятия, и, желательно, источники из списка дополнительной литературы, используемые для расширения объема знаний по теме (разделу), интернет-ресурсы.

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

Программное обеспечение НовГУ, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях:

компьютерные обучающие программы;

тренинговые и тестирующие программы;

Электронные базы данных:

«Электронный читальный зал-БиблиоТех», https://novsu.bibliotech.ru, договор № БТ-46/11 от 17.12.2014 г. (срок действия – бессрочно)

ЭБС Айбукс, www.ibooks.ru, Контракт № 23-10/16К/05/ЕП(У)17 от 10.03.2017 г. **ЭБС ЮРАЙТ**, www.biblio-online.ru», договор № 78/10 от 31.05.2017г.

ЭБС ЮРАЙТ, www.biblio-online.ru», договор № 3002от 20.07.2017г.

ЭБС «Консультант Студента», www.studentlibrary.ru**,** Комплекты: «Медицина. Здравоохранение (ВПО)», договор **№** 69СЛ/10-2017 от 25.12.2017г**.**

12. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине.

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования
Учебная аудитория № 308 для лекций и практических занятий 173020, Великий Новгород, ул. Державина, д. 6,	Мультимедийный проектор EPSON EB – XO4 Ноутбук Lenovo B 570 e Ноутбук Acer Extensa 5630 EZ мебель учебная доска классная экран
Интернет-класс для самоподготовки, ауд.108 173020 Великий Новгород, ул. Державина д.6	Компьютер – 17 шт. с выходом в интернет мебель учебная доска классная экран

Разработчик:

Фишман Борис Борисович, д.м.н., профессор кафедры дополнительного профессионального образования и поликлинической терапии НовГУ

ПРИЛОЖЕНИЕ А

Карта учебно-методического обеспечения
дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»

Форма обучения – дневная. Курс 1
Всего часов – 1 зачетная единица (36 часов): из них: лекции – 2, клинические практические занятия (семинары) –10, СРС – 24 час.
Обеспечивающая кафедра – ДОПТ

Таблица 1 – Обеспечение дисциплины учебными изданиями

№ п/п	Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)	Кол. экз. в библ. НовГУ	Наличие в ЭБС
Учебники и учебные пособия			
1	Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 288 с.	5	http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970433256.html?
2	Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 544 с.		http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970432914.html?
3	Статистические методы анализа в здравоохранении. Краткий курс лекций [Электронный ресурс] / Леонов С.А., Вайсман Д.Ш., Моравская С.В, Мирсков Ю.А. - М. : Менеджер здравоохранения, 2011.		http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785903834112.html
Учебно-методические издания			
1	Рабочая программа дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»		www.novsu.ru
2	Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 288 с.	5	http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970433256.html?

Таблица 2 – Информационное обеспечение учебной дисциплины

Название программного продукта, интернет-ресурса	**Электронный адрес**	**Примечание**
.Методическое пособие к практическим занятиям: «Статистические методы обработки результатов медико-биологических исследований».	Электронная версия www.novsu.ru	библиотека ИМО НовГУ
Методическое руководство «Статистика здоровья населения: Методика расчета и анализа медико-демографических показателей»	Электронная версия www.novsu.ru	библиотека ИМО НовГУ
Методическое руководство «Статистика здоровья населения: Методика расчета и анализа показателей заболеваемости»	Электронная версия www.novsu.ru	библиотека ИМО НовГУ

Таблица 3 – Дополнительная литература

№ п/п	Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)	Кол. экз. в библ. НовГУ	Наличие в ЭБС
1	Общественное здоровье и здравоохранение : практикум : учеб. пособие / В. А. Медик, В. И. Лисицин, А. В. Прохорова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с.	5	http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970428696.html?
2	Статистические методы анализа в здравоохранении. Краткий курс лекций [Электронный ресурс] / Леонов С.А., Вайсман Д.Ш., Моравская С.В, Мирсков Ю.А. - М. : Менеджер здравоохранения, 2011. -172		http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785903834112.html

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ ___С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ ___С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ ___С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ ___С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ ___С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Паспорт фонда оценочных средств дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»

№ п/п	Модуль, раздел (в соответствии с РП)	Контролируемые компетенции (или их части)	ФОС	
			Вид оценочного средства	Количество вариантов заданий
1.	**Тема (раздел) 1** Введение в общественное здоровье и здравоохранение. Общие вопросы. Общие понятия. Законодательная база и история развития здравоохранения.	ПК-1; ПК-3; ПК-4 ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12; УК-1; УК-2; УК-3	Собеседование Реферативное сообщение	4 4
2	**Тема (раздел) 2** Здоровье населения и профилактика заболеваний.	ПК-1; ПК-3; ПК-4 ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12; УК-1; УК-2; УК-3	Собеседование Реферативное сообщение Ситуационные задачи	4 4 2
3	**Тема (раздел) 3** Организация медицинской помощи населению.	ПК-1; ПК-3; ПК-4 ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12; УК-1; УК-2; УК-3	Собеседование Реферативное сообщение Ситуационные задачи	4 4 2
4	**Тема (раздел) 4** Контроль качества медицинской помощи.	ПК-1; ПК-3; ПК-4 ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12; УК-1; УК-2; УК-3	Собеседование Реферативное сообщение Ситуационные задачи	4 4 2
5	**Тема (раздел) 5** Системы здравоохранения и организация медицинского страхования.	ПК-1; ПК-3; ПК-4 ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12; УК-1; УК-2; УК-3	Собеседование Реферативное сообщение Ситуационные задачи	4 4 2
6	**Тема (раздел) 6** Лекарственное обеспечение населения в РФ.	ПК-1; ПК-3; ПК-4 ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12; УК-1; УК-2; УК-3	Собеседование Реферативное сообщение Ситуационные задачи	4 4 2
7	**Тема (раздел) 7** Экономика здравоохранения.	ПК-1; ПК-3; ПК-4 ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12; УК-1; УК-2; УК-3	Собеседование Реферативное сообщение Ситуационные задачи	4 4 2
8	**Аттестация (зачет)**	ПК-1; ПК-3; ПК-4 ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12; УК-1; УК-2; УК-3	Тестовые задания Ситуационные задачи	50 12

Характеристика оценочного средства № 1
Собеседование на практическом занятии в соответствии с паспортом ФОС

1.1 Общие сведения об оценочном средстве

Собеседование является одним из средств текущего контроля дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение». Собеседование используется для проверки и оценивания знаний, умений и навыков ординаторов на каждом занятии, приобретенных в процессе подготовки темы во внеучебное время (библиотеке, домашних условиях). Собеседование проводятся в форме индивидуального устного опроса. Вопросы ставит преподаватель по своему усмотрению, используя ориентировочный вопросник, который охватывает все основное содержание темы занятия. Во время проведения собеседования оценивается способность студента правильно сформулировать ответ, умение выражать свою точку зрения по данному вопросу, ориентироваться в терминологии и применять знания и умения, полученные на предыдущих этапах обучения, в ходе лекций, самоподготовки.

1.2 Параметры проведения собеседования на практическом занятии

Параметры оценочного средства (собеседование)

Предел длительности контроля	не более 40 мин на одно занятие
Предлагаемое количество вопросов	по 4 вопроса на занятие
Критерии оценки:	
«5» 9,1 - 10	имеет целостное представление материала; четко объясняет значение всех терминов, четко и безошибочно описывает алгоритмы действий.
«4» 7,1 - 9,0	допускает неточности при демонстрации знаний; недостаточно четко объясняет значение терминов и описание алгоритмов действий.
«3» 5,0 – 7,0	испытывает трудности при демонстрации знаний; испытывает трудности в определении терминов и описании алгоритмов действий.

Характеристика оценочного средства № 2
Реферативное сообщение

2.1. Общие сведения об оценочном средстве

Подготовка ординатором реферативного сообщения является одним из видов текущего контроля и оценки его знаний, умений и навыков, уровня сформированности некоторых компетенций при освоении разделов дисциплины.

Ординаторам предлагается самостоятельно освоить одну из тем, проанализировать проблему, подготовить реферативное сообщение, на его основе сделать презентацию доклада в слайдах с помощью программы MS POWER POINT и выступить перед аудиторией с результатами своей работы.

2.2 Параметры оценки реферативного сообщения

Условия оценки реферативного сообщения	
Предел длительности контроля знаний	7 мин
Предлагаемое количество тем	20

Последовательность выборки тем	По желанию
Критерии оценки:	
«5» 9,1 - 10	Проявил оригинальность и креативность при подготовке презентации. Обобщил информацию с помощью схем, таблиц, логических блоков. Использовал в презентации мультимедиа, интерактивность и анимацию. Сформулировал выводы.
«4» 7,1 - 9,0	Проявил некоторую оригинальность при подготовке презентации; Обобщил информацию; Частично использовал в презентации мультимедиа, интерактивность и анимацию. Сформулировал некоторые выводы.
«3» 5,0 – 7,0	Не проявил оригинальности при подготовке презентации Частично обобщил информацию. Не использовал в презентации мультимедиа, интерактивность и анимацию. Не сформулировал конкретные выводы.

Примерные темы рефератов:

1. Туберкулез как медико-социальная проблема. Заболеваемость, смертность, инвалидность от туберкулёза. Причины роста туберкулёза в РФ. Система мероприятий по борьбе с туберкулёзом.
2. Нервно-психические заболевания как медико-социальная проблема. Распространенность нервно-психических заболеваний в РФ и зарубежных странах. Влияние условий и образа жизни на нервно-психическую заболеваемость. Инвалидность.
3. Проблема социальной реабилитации при нервно-психических заболеваниях. Организация психоневрологической помощи в РФ.
4. Алкоголизм и наркомания как медико-социальная проблема. Динамика распространения, возрастно-половые и региональные особенности, медицинские и социальные последствия.
5. Травматизм как медико-социальная проблема, виды травматизма. Уровень, структура, динамика травматизма, региональные особенности. Причины травматизма. Профилактика травматизма.
6. Заболевания, передаваемые половым путем (ЗППП) как медико-социальная проблема. Распространенность, структура и динамика ЗППП.
7. Внутренняя картина болезни. Методы оценки психического здоровья.
8. Экономика и финансирование здравоохранения.
9. Инновационные процессы в здравоохранении.
10. Планирование здравоохранения: определение, принципы, задачи и основные направления. Основные методы планирования: аналитический, нормативный, балансовый и др.
11. Программно-целевое и функционально-отраслевое планирование.
12. Планы здравоохранения: территориальные, текущие и перспективные; планы учреждений. Разделы планов учреждений, их взаимоувязанность.
13. Экономика здравоохранения: определение, цели, задачи, направления (экономичность и экономическая эффективность).
14. Виды эффективности здравоохранения (медицинская, социальная, экономическая), их

показатели.

15. Методики оценки экономической эффективности здравоохранения (экономический ущерб, предотвращенный экономический ущерб, критерии экономической эффективности).
16. Методики экономического анализа деятельности ЛПУ, стоимость основных видов медицинской помощи, проблемы ценообразования на медицинские услуги.
17. Пути повышения эффективности здравоохранения. Повышение экономической эффективности функционирования медицинских учреждений.
18. Источники финансирования здравоохранения. Экономические модели финансирования здравоохранения, особенности финансирования государственной, частной и страховой медицины.
19. Финансирование системы здравоохранения в условиях медицинского страхования. Смета ЛПУ, основные статьи. Платные медицинские услуги.
20. Инновационные процессы в здравоохранении: определение, предпосылки введения. Стандартизация в медицине и здравоохранении.
21. Цели, принципы и методы менеджмента в здравоохранении. Маркетинговые исследования.
22. Современное состояние, основные достижения и проблемы. Системы здравоохранения: частная, страховая, государственная.
23. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), её структура, основные направления деятельности. Место и значение ВОЗ в решении различных вопросов международного здравоохранения.
24. Участие России в деятельности ВОЗ и других медицинских организациях.

Характеристика оценочного средства № 3
ТЕСТ

3.1. Общие сведения об оценочном средстве

Тест является видом итогового контроля и оценки знаний, умений и навыков, уровня сформированности компетенций ординатора по дисциплине. Задания в тестовой форме достаточно полно отображают планируемую содержательную структуру изучаемого и контролируемого материала, дают возможность ранжировать студентов по уровням подготовленности: чем меньше пробелов в ответах обучаемого на тестовые задания, тем лучше структура его знаний; чем выше его тестовый балл, тем выше качество его подготовленности.

Тест формируется из банка тестовых заданий в соответствии с паспортом ФОС.

3.2 Параметры оценки теста

Предел длительности контроля	30 мин
Предлагаемое количество заданий	30
Количество вариантов	120
Последовательность выборки вопросов из каждого раздела	Определенная по разделам, случайная внутри раздела
Критерии оценки:	выполнено верно заданий
«5» 9,1 - 10	91 – 100 %
«4» 7,1 - 9,0	71 – 90 %
«3» 5,0 – 7,0	50 – 70 %
Проверяемый компонент компетенции	Знания

Примеры тестов:

1. Имеет ли право пациент ознакомиться с медицинской документацией (историей болезни, амбулаторной картой, результатами исследований и др.)?

1. имеет
2. имеет, но только по разрешению заведующего отделения или руководителя медицинского учреждения
3. имеет, но только при оказании платных медицинских услуг или медицинской помощи по программе добровольного медицинского страхования
3. не имеет
5. нет правильного ответа

2. Рождаемость рассчитывается по формуле:

1. число родившихся в данном календарном году /среднегодовая численность населения х 1000
2. число родившихся в данном календарном году /среднегодовая численность населения х 100

3. Показатель общей смертности рассчитывается по формуле:

1. число умерших в данном календарном году / среднегодовая численность населения х 1000
2. среднегодовая численность населения / число умерших в данном календарном году х 100

4. Младенческая смертность - это смертность среди:

1. детей до трех лет
2. подростков
3. детей на первом году жизни

5. Среднегодовая занятость койки рассчитывается по формуле:

1. число койко-дней, проведенных всеми выбывшими больными за год / число развернутых коек
2. число развернутых коек число / больных за год

Характеристика оценочного средства № 4
Ситуационные задачи

4.1. Общие сведения об оценочном средстве

Ситуационная задача является одним из видов текущего контроля и оценки его знаний, умений и навыков, уровня сформированности компетенций при освоении разделов дисциплины. Задания в форме ситуационных задач достаточно полно отображают планируемую содержательную структуру изучаемого и контролируемого материала, дают возможность ранжировать студентов по уровням подготовленности: чем меньше пробелов в ответах обучаемого на решение задачи, тем лучше структура его знаний; чем выше его тестовый балл, тем выше качество его подготовленности. Ситуационные задачи выявляют подготовленность ординатора к клиническому мышлению, умение обосновать предлагаемые выводы.

4.2. Параметры оценки теста

Предел длительности контроля	15 мин
Предлагаемое количество заданий из одного контролируемого подэлемента	2-3
Количество вариантов	10

Критерии оценки:	
«5» 9,1 - 10	Правильно и полно отвечает на все вопросы и задания задачи, четко и безошибочно описывает алгоритмы действий.
«4» 7,1 - 9,0	допускает неточности при демонстрации знаний; недостаточно четко отвечает на вопросы и задания задачи.
«3» 5,0 – 7,0	испытывает трудности при демонстрации знаний; испытывает трудности при ответе на вопросы и задания задачи, в определении терминов и описании алгоритмов действий.
Проверяемый компонент компетенции	Знания

Пример практико-ориентированного задания (ситуационной задачи)

Задача 1.

В больнице на 200 коек расходы за год составили 12 000000 руб. Средняя длительность работы койки в году составила – 300 дней, средняя длительность пребывания больного на койке – 15 дней. Рассчитать стоимостные показатели: стоимость содержания койки в год, стоимость койко-дня и стоимость лечения одного больного.

Задача 2.

В городе Н. средняя численность населения составила 100000 человек. В течение года в этом городе родилось 2000 детей и умерло 900 человек, из них детей до 1 года -40. В предыдущем году в этом городе родилось 1850 детей. Определить показатели рождаемости, смертности, младенческой смертности и естественного прироста населения и дать их оценку.

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
Кафедра дополнительного профессионального образования и поликлинической терапии

"Утверждаю"
Директор ИМО
_____ Вебер В.Р.
«__» _____ 2017 г.

МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ

дисциплина подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры по специальности 31.08.19 - Педиатрия

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Квалификация выпускника

Врач-педиатр

СОГЛАСОВАНО
Начальник учебного отдела ИМО
_____ И.В. Богдашова
«14» 02 2017 г.

Разработал:
профессор кафедры ДОПТ, д.м.н., профессор
_____ Б.Б.Фишман
«10» 02 2017 г.

Принято на заседании кафедры ДОПТ
Протокол № 6 от 14.02 2017 г.
Заведующая кафедрой ДОПТ
_____ С.В.Жмайлова
«14» 02 2017 г.

Великий Новгород
2017

1. Цели и задачи дисциплины

Цель: совершенствование теоретических знаний и практических навыков в области медицины катастроф, формирование у врача-ординатора готовности и способности к работе в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

Задачи:

- Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача-ординатора по специальности «Медицина ЧС» для работы в лечебных учреждениях и специальных формированиях здравоохранения.
- Изучить задачи и организационную структуру Всероссийской службы медицины катастроф, организацию медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени, организацию санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, снабжения медицинским имуществом учреждений и формирований здравоохранения в чрезвычайных ситуациях.
- Рассмотреть мероприятия по повышению устойчивости функционирования и организации работы ЛПУ в чрезвычайных ситуациях
- Освоить методы защиты больных и персонала медицинских учреждений от загрязнения радиоактивными веществами и заражения сильнодействующими ядовитыми веществами при авариях на объектах народного хозяйства и других экологических катастрофах, а также от современных средств поражения.
- Подготовить врачей-ординаторов к практическому выполнению функциональных обязанностей в соответствии с профилем по организации медицинского обеспечения и оказанию медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера мирного времени, а так же в очагах массовых санитарных потерь военного времени.
- Изучить основные нормативные правовые документы, регламентирующие вопросы организации медицинского обеспечения населения в ЧС мирного и военного времени.
- Рассмотреть основные виды специальных формирований здравоохранения и характеристику раненых и больных, поступающих в тыловые госпитали здравоохранения.
- Освоить практические навыки проведения медицинской сортировки и организацию эвакуации раненых и больных в тыловые госпитали здравоохранения.
- Изучить организацию формирования государственного материального резерва медицинского и санитарно-хозяйственного имущества.
- Изучить основные вопросы по организации и ведению воинского учета и бронированию граждан, пребывающих в запасе и работающих в учреждениях и организациях здравоохранения.
- Научиться применять полученные знания при исполнении функциональных обязанностей по занимаемым должностям.
- Уметь применять на практике основные положения, которые содержатся в инструкции о порядке развертывания и использования дополнительных больничных коек здравоохранения.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине:

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **универсальными компетенциями:**

- ✓ готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- ✓ готовностью к управлению коллективом, толерантностью к восприятию социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий(УК-2);
- ✓ готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и

высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать п**рофессиональными компетенциями**:

- ✓ готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- ✓ готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);
- ✓ готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- ✓ готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12);

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Медицина чрезвычайных ситуаций» относится к базовой части Блока 1 Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО).

4. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

Вид учебной работы	**Всего часов/ зачетных единиц**	**Семестры**
		1
Аудиторные занятия (всего)	**26**	**26**
В том числе:		
Лекции (Л)	**2**	**2**
Практические занятия (ПЗ)	**24**	**24**
Семинары (С)		
Лабораторные работы (ЛР)	**46**	
Самостоятельная работа (всего)	**24**	**46**
Вид промежуточной аттестации (зачет)	**Зачет**	**+**
Общая трудоемкость (ед.)	**72**	**72**
	2 зач. ед.	**2 зач. ед.**

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

5.1 Учебно-тематическое планирование дисциплины

Наименование темы (раздела)	Контактная работа, академ. ч		Самостоя-тельная работа, академ. ч	Вид промежуточной аттестации	Всего
	занятия лекционного типа (лекции)	клинические практические занятия			
Тема (раздел) 1 Обороноспособность и национальная безопасность Российской Федерации.	**1**	**2**	**5**		**8**
Тема (раздел) 2 Задачи и организация единой государственной системы медицинского обеспечения населения мирного и военного времени (РСЧС и ВСМК)	**1**	**3**	**5**		**9**
Тема (раздел) 3 Организация работы больницы (поликлиники) в ЧС		**3**	**6**		**9**
Тема (раздел) 4 Основные принципы и способы защиты больных, медицинского персонала и населения от поражающих факторов ЧС		**3**	**5**		**8**
Тема (раздел) 5 Организация развертывания и работы специальных формирований здравоохранения и медицинских учреждений гражданской обороны в ЧС военного характера		**3**	**7**	**Зачет**	**10**
Тема (раздел) 6 Медицинское обеспечение ВС РФ в чрезвычайных ситуациях		**2**	**5**		**7**
Тема (раздел) 7 Особенности медико-психологического сопровождения населения, спасателей и медицинских работников в ЧС		**3**	**5**		**8**
Тема (раздел) 8 Особенности хирургической патологии у пораженных в ЧС		**3**	**6**		**9**
Тема (раздел) 9 Особенности терапевтической патологии у пораженных в ЧС		**2**	**2**		**4**
ИТОГО	**2**	**24**	**46**	**ЗАЧЕТ**	**72**

5.2. Содержание по темам (разделам) дисциплины

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Содержание темы (раздела)	Формируемые компетенции
1.	Обороноспособность и национальная безопасность Российской Федерации.	Национальная безопасность, ее сущность и правовое регулирование. Национальные интересы Российской федерации. Геополитическое положение современной России в мировом сообществе. Основные значимые элементы современной системы международных отношений. Основные внешние и внутренние угрозы национальной безопасности РФ. Обеспечение национальной безопасности РФ. Стратегия национальной безопасности РФ до 2020 года и система обеспечения национальной безопасности России. Военная доктрина РФ.	ПК-3 ПК-7 ПК-11 ПК-12 УК-1 УК-2 УК-3
2.	Задачи и организация единой государственной системы медицинского обеспечения населения мирного и военного времени (РСЧС и ВСМК)	Структура органов управления и учреждений здравоохранения (УЗ) субъекта РФ, их предназначение. Организация ведения работы по совершенствованию готовности УЗ к работе в ЧС. Всероссийская служба медицины катастроф (ВСМК): аспекты ее развития, цели, задачи, организационная структура, уровни и режимы функционирования. Нормативно-правовая основа. Виды и характеристика учреждений и формирований ВСМК, их документация, порядок комплектования персоналом и оснащения имуществом. Организация подготовки персонала СМК к действиям в ЧС, правила и обязанности при работе в ЧС. Организация управления и взаимодействия СМК. Учет и отчетность в СМК. Медико-тактическая характеристика ЧС.	ПК-3 ПК-7 ПК-11 ПК-12 УК-1 УК-2 УК-3
3	Организация работы больницы (поликлиники) в ЧС	Перепрофилирование больниц (поликлиник) и развертывание дополнительных коек. Развертывание приемно-сортировочного и лечебных отделений больницы. Организация работы приемно-сортировочного и лечебных отделений больницы в условиях массового поступления пораженных из очагов ЧС. Организация работы больниц (поликлиник) в строгом противоэпидемическом режиме.. Организация медицинского снабжения ЛПУ в ЧС.	ПК-3 ПК-7 ПК-11 ПК-12 УК-1 УК-2 УК-3
4	Основные принципы и способы защиты больных, медицинского персонала и населения от поражающих факторов ЧС	Понятие о защите населения в ЧС мирного и военного времени, ее нормативно-правовое регулирование. Цели, задачи, принципы, способы и средства защиты населения, больных и медицинского персонала лечебных учреждений в ЧС мирного и военного времени. Классификация и медицинская оценка средств индивидуальной и коллективной защиты. Медицинские средства защиты, их характеристика. Индивидуальные средства защиты, их классификация по назначению и принципу защитного действия. Шлем	ПК-3 ПК-7 ПК-11 ПК-12 УК-1 УК-2 УК-3

		для раненых в голову, правила пользования. Изолирующие противогазы, их назначение, классификация, принцип действия, устройство, правила пользования, физиологическая характеристика. Средства защиты кожи: их назначение, классификация. Режим работы в защитной одежде. Роль тренировки в пользовании индивидуальными средствами защиты. Влияние СЗК на физиологические функции организма. Медицинский контроль за тренировками. Коллективные средства защиты. Их классификация по назначению, способу обеспечения воздухом. Санитарно-гигиенические требования к различным типам убежищ. Медицинский контроль за эксплуатацией убежищ. Задачи и содержание мероприятий медицинской службы по защите от химического и ядерного оружия. Эвакуация населения, как способ защиты в ЧС, организационные основы ее подготовки и проведения. Методы и средства индикации опасных веществ в окружающей среде и на различных объектах. Специальная обработка, как элемент профилактики токсических поражений: виды, сущность и организация проведения. Порядок и организация подготовки населения к реализации мероприятий по его защите от ЧС мирного и военного времени.	
5	Организация развертывания и работы специальных формирований здравоохранения и медицинских учреждений гражданской обороны в ЧС военного характера	Определение, классификация и предназначение специальных формирований здравоохранения. История создания специальных формирований здравоохранения. Предназначение и задачи органов управления специальными формированиями здравоохранения. Предназначение, задачи и организация обсервационных пунктов. Порядок обсервации. Характеристика современной системы лечебно-эвакуационного обеспечения войск. Организация развертывания и работы местных эвакуационных пунктов и тыловых госпиталей здравоохранения. Роль, место и условия деятельности тыловых госпиталей здравоохранения (ТГЗ). Характеристика раненых и больных эвакуируемых в ТГЗ. Виды тыловых госпиталей здравоохранения, их задачи и организационно-штатная структура: базовый тыловой госпиталь, нейрохирургический тыловой госпиталь, травматологический тыловой госпиталь, терапевтический тыловой госпиталь, кожно-венерологический тыловой госпиталь, туберкулезный тыловой госпиталь. Комплектование тыловых госпиталей личным составом. Организация и ведение воинского учета и бронирования граждан, пребывающих в запасе и работающих в учреждениях и	ПК-3 ПК-7 ПК-11 ПК-12 УК-1 УК-2 УК-3

		организациях здравоохранения Материальное, техническое и финансовое обеспечение тыловых госпиталей. Медицинское снабжение ТГЗ. Государственный материальный резерв медицинского и санитарно-хозяйственного имущества. Организация работ по накоплению и освежению материальных ценностей мобилизационного резерва.	
6	Медицинское обеспечение ВС РФ в чрезвычайных ситуациях	Задачи и организационная структура медицинской службы ВС РФ. Силы и средства медицинской службы ВМФ. Понятие о госпитальной базе флота (ГБФ), ее задачи и организационная структура.. Понятие о системе базирования сил флота. Организация лечебно-эвакуационных мероприятий в ВМБ при ликвидации последствий применения противником различных видов оружия, включая ОМП. Организация и проведение морской медицинской эвакуации.	ПК-3 ПК-7 ПК-11 ПК-12 УК-1 УК-2 УК-3
7	Особенности медико-психологического сопровождения населения, спасателей и медицинских работников в ЧС	*Особенности психологии экстремальных ситуаций. Психология катастроф. Медико-психологическая помощь в чрезвычайных ситуациях. Медико-психологическая разведка. Психофизиологическая «цена» деятельности. Экстремальные преморбидные состояния. Мера экстремальности ситуации.* Особенности адаптации человека к экстремальным факторам профессиональной деятельности. Основными адаптогенные факторы, воздействующие на специалистов в экстремальной обстановке. Динамика психофизиологического состояния и поведенческих реакций у лиц, пострадавших во время крупномасштабных катастроф. Этапы психофизиологического обеспечения профессиональной деятельности в районе чрезвычайной ситуации. Основные принципы организации медико-психологической помощи в условиях чрезвычайной ситуации. Психофизиологическое обеспечение в период ликвидации последствий чрезвычайной ситуации. Проведение мероприятий коррекции и реабилитации на отдаленном этапе чрезвычайной ситуации. Общие подходы к медико-психологической коррекции и реабилитации дезадаптивных расстройств у специалистов силовых структур.	ПК-3 ПК-7 ПК-11 ПК-12 УК-1 УК-2 УК-3
8	Особенности хирургической патологии у пораженных в ЧС	Организация оказания хирургической помощи в ЧС. Современная классификация хирургической травмы. Общая характеристика хирургической травмы в ЧС («военно-городская травма»). Огнестрельная травма. Поражающие факторы конвенционного оружия: стрелковое, артиллерийское, минно-взрывное. Раневая баллистика и механизм образования огнестрельной раны. Морфология огнестрельной раны и реакция организма. Хирургическая обработка огнестрельных ран. Минно-взрывные ранения и взрывная травма.	ПК-3 ПК-7 ПК-11 ПК-12 УК-1 УК-2 УК-3

		Анаэробная инфекция. Основные принципы оказания медицинской помощи и лечения на этапах медицинской эвакуации. Травматический шок. Определение и частота возникновения. Современные взгляды о его патогенезе. Клиника, диагностика и классификация травматического шока. Принципы лечения. Оказание медицинской помощи на месте поражении я и лечение на этапах медицинской эвакуации. Синдром длительного сдавливания. Терминология. Патогенез. Классификация по степени тяжести СДС. Периодизация: ранний период, промежуточный, поздний. Клиническая симптоматика по периодам. Оказание медицинской помощи и лечение на этапах медицинской эвакуации.	
9	Особенности терапевтической патологии у пораженных в ЧС	Висцеральная патология у пораженных. Основные причины и механизм формирования висцеральных осложнений у пораженных. Классификация патологических изменений внутренних органов у пораженных. Патология внутренних органов. Общие принципы профилактики и лечения висцеральной патологии у пораженных. Травматическая болезнь. Патогенез. Периоды травматической болезни. Оказание медицинской помощи и лечение на этапах медицинской эвакуации.	ПК-3 ПК-7 ПК-11 ПК-12 УК-1 УК-2 УК-3

6 Перечень учебно-методического обеспечения дисциплины

представлен Картой учебно-методического обеспечения (**Приложение А**)

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

Для оценки качества освоения дисциплины используются текущий контроль и итоговый контроль по окончании изучения дисциплины. Оценка качества освоения дисциплины осуществляется с использованием фонда оценочных средств по всем формам контроля в соответствии с Положением «Об организации учебного процесса по основным образовательным программам высшего профессионального образования» и Положением «О Фонде оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации студентов и итоговой аттестации выпускников» **(Приложение Б)**

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная)
1	Зачет	1-я часть зачета: выполнение тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых систем)	Система стандартизированных заданий (тестов)	*Описание шкалы оценивания тестирования:* – от 0 до 49,9 % выполненных заданий – незачет; – от 50 % – зачет
		2-я часть зачета: выполнение обучающимися практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно)	Практико-ориентированные задания	*Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета:* – соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию); – умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику; – логичность, последовательность изложения ответа; – наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию; – аргументированность, доказательность излагаемого материала. *Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части зачета* Оценка «зачет» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения

				и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

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

В результате освоения дисциплины (модуля) ординатор должен:

Знать:

- задачи и основы организации Российской системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (РСЧС);
- задачи и организационную структуру Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК);
- основные положения нормативных правовых документов по организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях;
- медицинские и медико-санитарные последствия ЧС;
- способы и средства защиты больных, медицинского персонала, спасателей и населения в очагах ЧС;
- организацию лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях природного, техногенного характера и в военное время;
- организацию развертывания и работы приемно-сортировочного и лечебных отделений больницы в условиях массового поступления пораженных из очагов ЧС.
- организацию работы больницы (поликлиники) в строгом противоэпидемическом режиме;
- особенности хирургической и терапевтической патологии в ЧС;
- особенности развития нервно-психических расстройств у пострадавших, медицинского персонала и спасателей в чрезвычайных ситуациях;
- цели и задачи мобилизационной подготовки здравоохранения;
- основные положения руководящих документов по вопросам мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации и гражданской защиты Российской Федерации;
- структуру и задачи здравоохранения военного времени, военно-медицинской службы Вооруженных Сил Российской Федерации;
- перечень, структуру, задачи военно-медицинских учреждений, специальных формирований здравоохранения, организаций и учреждений здравоохранения военного времени;
- порядок взаимодействия медицинских формирований и учреждений при ликвидации последствий ЧС в очагах поражения;
- функциональные обязанности по занимаемым на мирное и военное время должностям;
- основные положения нормативных правовых документов по мобилизационной подготовке здравоохранения:

- основы национальной безопасности Российской Федерации;
- современные средства вооруженной борьбы;
- порядок накопления и использования медицинского имущества мобилизационного резерва;
- организацию и ведение воинского учета и бронирования граждан, пребывающих в запасе ВС РФ и работающих в организациях здравоохранения.

Уметь:

- оценивать медицинскую обстановку при чрезвычайных ситуациях;
- осуществлять мероприятия по защите пациентов, медицинского персонала и медицинского имущества в чрезвычайных ситуациях;
- давать медико-тактическую характеристику катастроф и очагов поражения;
- определять объем и вид медицинской помощи в зависимости от медицинской обстановки;
- оказывать первую, доврачебную и первую врачебную помощь при неотложных состояниях пораженному населению в чрезвычайных ситуациях различного характера;
- решать практические задачи по расчету выделения необходимых сил и средств службы медицины катастроф для оказания экстренной медицинской помощи пораженных в чрезвычайных ситуациях;
- определять потребность в медицинском имуществе для учреждений и формирований, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения и составлять заявки на его получение;

Владеть:

- понятийно-терминологическим аппаратом в области медицины ЧС;
- методикой оценки радиационной обстановки в ЧС;
- методикой оценки химической обстановки в ЧС;
- приемами медицинской сортировки в чрезвычайных ситуациях;
- методиками расчета санитарных потерь;
- методиками расчета сил и средств службы медицины катастроф;
- приемами и способами эвакуации пострадавших из зон ЧС;
- приемами и способами использования индивидуальных средств защиты;
- способами применения антидотных и радиозащитных средств;

Этапы формирования компетенций ПК-3, ПК-7, ПК-11, ПК-12, УК-1, УК-2, УК-3 в процессе освоения образовательной программы направления подготовки «Педиатрия»

<table>
<tr><td rowspan="2">Компетенция</td><td colspan="3">Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки «Общая врачебная практика (семейная медицина) »</td></tr>
<tr><td>начальный</td><td>последующий</td><td>итоговый</td></tr>
<tr><td rowspan="8">УК-1
готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</td><td>Педиатрия</td><td>Педиатрия</td><td rowspan="2">Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика</td></tr>
<tr><td>Лучевые методы диагностики</td><td>Онкология</td></tr>
<tr><td>Клиническая фармакология</td><td>Медицинская психология</td><td rowspan="3">Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика</td></tr>
<tr><td>Общественное здоровье и здравоохранение</td><td rowspan="3">Надлежащая клиническая практика (GCP)</td></tr>
<tr><td>Патология</td><td rowspan="2">Государственная итоговая аттестация</td></tr>
<tr><td>Медицина чрезвычайных ситуаций</td></tr>
</table>

	Педагогика		
	Симуляционный курс		
	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика		
УК-2 готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Педиатрия	Педиатрия	Государственная итоговая аттестация
	Общественное здоровье и здравоохранение	Медицинская психология	
	Медицина чрезвычайных ситуаций	Надлежащая клиническая практика (GCP)	
	Педагогика		
	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика		
УК-3 готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	Педиатрия	Педиатрия	Надлежащая клиническая практика (GCP)
	Общественное здоровье и здравоохранение	Медицинская психология	Государственная итоговая аттестация
	Медицина чрезвычайных ситуаций		
	Педагогика		
	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика		
ПК-3 готовность к проведению противоэпидемических	Общественное здоровье и здравоохранение		Государственная итоговая аттестация

мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Медицина чрезвычайных ситуаций		
ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Медицина чрезвычайных ситуаций Симуляционный курс		Государственная итоговая аттестация
ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Педиатрия Клиническая фармакология Общественное здоровье и здравоохранение Медицина чрезвычайных ситуаций Производственная (клиническая) практика: стационарная практика	Педиатрия Онкология ВИЧ-инфекция	Государственная итоговая аттестация
ПК-12 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Общественное здоровье и здравоохранение Медицина чрезвычайных ситуаций	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика	Государственная итоговая аттестация

Локальные нормативные акты, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

Положение «Об организации учебного процесса по образовательным программам высшего образования — программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»

Положение о порядке формирования Фонда оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации высшего профессионального образования.

Положение «О порядке зачета результатов освоения ординаторами учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), практики, дополнительных образовательных программ в других организациях, осуществляющих образовательную деятельность»

Положение «О порядке проведения промежуточной аттестации обучающихся по

образовательным программам ординатуры»

Положение «О Государственной итоговой аттестации выпускников по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»

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

а) основная литература:

Медицина катастроф : учебник : для вузов / И. В. Рогозина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 144

Юртушкин В. И. Чрезвычайные ситуации: защита населения и территорий : учеб. пособие / В. И. Юртушкин. - М. : Кнорус, 2009. - 362

Медицина катастроф : учебник : для вузов / авт. коллектив: П. Л. Колесниченко [и др.] ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 436.

Медицина катастроф. Курс лекций: учебное пособие / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. 2013. - 240 с

б) дополнительная литература:

Сидоров П. И. Медицина катастроф : учеб. пособие для мед. вузов / П. И. Сидоров, И. Г. Мосягин, А. С. Сарычев. - М. : Академия, 2010. - 318

Медицина катастроф. Избранные лекции / авт. коллектив: Л. А. Аполлонов [и др.] ; под ред. Б. В. Бобия, Л. А. Аполлоновой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 428.

Рогозина И. В. Медицина катастроф : учеб. пособие / И. В. Рогозина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 144

Кошелев А. А. Медицина катастроф. Теория и практика : учеб. пособие. - 2-е изд., доп. и перераб. - СПб. : ЭЛБИ-СПб, 2006. - 318

Левчук И. П. Первая помощь при несчастных случаях и чрезвычайных ситуациях: вопросы для подготовки к модульному контролю = First Aid in Case of Assidents and Emergency Situations: Preparation Questions for a Modular Assessment : учеб. пособие / I. P. Levchuk, M. V. Kostyuchenko ; Pirogov Russian National research medical university department of disaster medicine. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 28.

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет, необходимых для освоения дисциплины.

Электронные базы данных:

«Электронный читальный зал-БиблиоТех», https://novsu.bibliotech.ru, договор № БТ-46/11 от 17.12.2014 г. (срок действия – бессрочно)

ЭБС Айбукс, www.ibooks.ru, Контракт № 23-10/16К/05/ЕП(У)17 от 10.03.2017 г.

ЭБС ЮРАЙТ, www.biblio-online.ru», договор № 78/10 от 31.05.2017г.

ЭБС ЮРАЙТ, www.biblio-online.ru», договор № 3002от 20.07.2017г.

ЭБС «Консультант Студента», www.studentlibrary.ru**,** Комплекты: «Медицина. Здравоохранение (ВПО)», договор **№** 69СЛ/10-2017 от 25.12.2017г**.**

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

10.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете

В НовГУ освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

10.2 Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций»

Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют образовательный контент, а также методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине по работе с ним, разработанные профессорско-преподавательским составом (ППС) кафедры.

Успешное усвоение учебной дисциплины **«Медицина чрезвычайных ситуаций»** предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы. Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов практических работ, определенных для данной дисциплины. Проводимые на клинических практических занятиях различных модульных тестирований и дают возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых на лекциях и в учебниках.

В этой связи при проработке лекционного материала обучающиеся должны иметь ввиду, что в лекциях раскрываются наиболее значимые вопросы учебного материала. Остальные осваиваются обучающимися в ходе других видов занятий и самостоятельной работы над учебным материалом.

Следует иметь в виду, что все разделы и темы дисциплины **«Медицина чрезвычайных ситуаций»** представлены в дидактически проработанной последовательности, что предусматривает логическую стройность курса и продуманную систему усвоения обучающимися учебного материала, поэтому нельзя приступать к изучению последующих тем (разделов), не усвоив предыдущих.

10.3 Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины

Вид работы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе)	Собеседование
Работа с учебной и научной литературой	Собеседование
Ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов	Собеседование
Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом	Тестирование
Подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы	Проверка рефератов, докладов
Выполнение индивидуальных домашних заданий (решение клинических задач, перевод текстов, проведение расчетов, подготовка клинических разборов)	Собеседование Проверка заданий Решение ситуационных задач
Работа с тестами и вопросами для самопроверки	Тестирование Собеседование
Подготовка ко всем видам контрольных испытаний	Тестирование Собеседование

10.4. Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям

Занятия практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная функция степени усвоения учебного материала, они приобретают умения вести научную дискуссию. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие

умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально-прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении.

Обучающийся должен изучить основную литературу по теме занятия, и, желательно, источники из списка дополнительной литературы, используемые для расширения объема знаний по теме (разделу), интернет-ресурсы.

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

Программное обеспечение НовГУ, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях:

компьютерные обучающие программы;
тренинговые и тестирующие программы;
электронные базы данных

12. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования
Учебная аудитория № 308 для лекций и практических занятий 173020, Великий Новгород, ул. Державина, д. 6,	Мультимедийный проектор EPSON EB – XO4 Ноутбук Lenovo B 570 e Ноутбук Acer Extensa 5630 EZ мебель учебная доска классная экран
Интернет-класс для самоподготовки, ауд.108 173020 Великий Новгород, ул. Державина д.6	Компьютер – 17 шт. с выходом в интерннет мебель учебная

Разработчики:

Фишман Борис Борисович, д.м.н., профессор кафедры дополнительного профессионального образования и поликлинической терапии

ПРИЛОЖЕНИЕ А

Карта учебно-методического обеспечения

дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций»

Форма обучения – дневная. Курс 1

Всего часов – 2 зачетных единицы (72 часа): из них: лекции – 2, клинические практические занятия (семинары) – 24, СРС – 46 час.

Обеспечивающая кафедра – ДОПТ

Таблица 1 – Обеспечение дисциплины учебными изданиями

№ п/п	Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)	Кол. экз. в библ. НовГУ	Наличие в ЭБС
	Учебники и учебные пособия		
1	Медицина катастроф : учебник : для вузов / И. В. Рогозина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 144	1	
2	Юртушкин В. И. Чрезвычайные ситуации: защита населения и территорий : учеб. пособие / В. И. Юртушкин. - М. : Кнорус, 2009. - 362	11	
3	Медицина катастроф : учебник : для вузов / авт. коллектив: П. Л. Колесниченко [и др.] ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 436	1	
4	Медицина катастроф. Курс лекций: учебное пособие / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. 2013. - 240 с.	1	http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424889.html?
	Учебно-методические издания		
1	Рабочая программа дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций»		www.novsu.ru
2	Сидоров П. И. Медицина катастроф : учеб. пособие для мед. вузов / П. И. Сидоров, И. Г. Мосягин, А. С. Сарычев. - М. : Академия, 2010. - 318	2	
	Медицина катастроф. Избранные лекции / авт. коллектив: Л. А. Аполлонов [и др.] ; под ред. Б. В. Бобия, Л. А. Аполлоновой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 428	2	

Таблица 2 – Информационное обеспечение учебной дисциплины

Название программного продукта, интернет-ресурса	Электронный адрес	Примечание
Юртушкин В. И. Чрезвычайные ситуации: защита населения и территорий [Электронный ресурс] : электрон. учеб. / В. И. Юртушкин ; StarForce. - М. : Кнорус : Книжная индустрия, 2011. 1 электрон. опт. диск (CD-ROM)	CD-ROM	библиотека ИМО НовГУ

Таблица 3 – Дополнительная литература

№ п/п	Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)	Кол. экз. в библ. НовГУ	Наличие в ЭБС
1	Рогозина И. В. Медицина катастроф : учеб. пособие / И. В. Рогозина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 144	3	
2	Кошелев А. А. Медицина катастроф. Теория и практика : учеб. пособие. - 2-е изд., доп. и перераб. - СПб. : ЭЛБИ-СПб, 2006. - 318	7	
3	Левчук И. П. Первая помощь при несчастных случаях и чрезвычайных ситуациях: вопросы для подготовки к модульному контролю = First Aid in Case of Assidents and Emergency Situations: Preparation Questions for a Modular Assessment : учеб. пособие / I. P. Levchuk, M. V. Kostyuchenko ; Pirogov Russian National research medical university department of disaster medicine. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 28.	1	

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ ___С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ ___С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ ___С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ ___С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ ___С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Паспорт фонда оценочных средств

дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций»

№ п/п	Модуль, раздел (в соответствии с РП)	Контролируемые компетенции (или их части)	ФОС	
			Вид оценочного средства	Количество вариантов заданий
1	**Раздел 1.** Обороноспособность и национальная безопасность Российской Федерации.	ПК-3; ПК-7 ПК-11; ПК-12 УК-1; УК-2 УК-3	Собеседование Реферативное сообщение	4 2
2	**Раздел 2.** Задачи и организация единой государственной системы медицинского обеспечения населения мирного и военного времени (РСЧС и ВСМК)	ПК-3; ПК-7 ПК-11; ПК-12 УК-1; УК-2 УК-3	Собеседование Реферативное сообщение Ситуационные задачи	4 2 2
3	**Раздел 3.** Организация работы больницы (поликлиники) в ЧС	ПК-3; ПК-7 ПК-11; ПК-12 УК-1; УК-2 УК-3	Собеседование Реферативное сообщение Ситуационные задачи	4 2 2
4	**Раздел 4.** Основные принципы и способы защиты больных, медицинского персонала и населения от поражающих факторов ЧС	ПК-3; ПК-7 ПК-11; ПК-12 УК-1; УК-2 УК-3	Собеседование Реферативное сообщение Ситуационные задачи	4 2 2
5	**Раздел 5.** Организация развертывания и работы специальных формирований здравоохранения и медицинских учреждений гражданской обороны в ЧС военного характера	ПК-3; ПК-7 ПК-11; ПК-12 УК-1; УК-2 УК-3	Собеседование Реферативное сообщение Ситуационные задачи	4 2 2
6	**Раздел 6.** Медицинское обеспечение ВС РФ в чрезвычайных ситуациях	ПК-3; ПК-7 ПК-11; ПК-12 УК-1; УК-2 УК-3	Собеседование Реферативное сообщение Ситуационные задачи	4 2 2
7	**Раздел 7.** Особенности медико-психологического сопровождения населения, спасателей и медицинских работников в ЧС	ПК-3; ПК-7 ПК-11; ПК-12 УК-1; УК-2 УК-3	Собеседование Реферативное сообщение Ситуационные задачи	4 2 2
8	**Раздел 8.** Особенности хирургической патологии у пораженных в ЧС	ПК-3; ПК-7 ПК-11; ПК-12 УК-1; УК-2 УК-3	Собеседование Реферативное сообщение Ситуационные задачи	4 2 2
9	**Раздел 9.**	ПК-3; ПК-7	Собеседование	4

	Особенности терапевтической патологии у пораженных в ЧС	ПК-11; ПК-12 УК-1; УК-2 УК-3	Реферативное сообщение Ситуационные задачи	2 2
10	**Аттестация (зачет)**	ПК-3; ПК-7 ПК-11; ПК-12 УК-1; УК-2 УК-3	Тестовые задания Ситуационные задачи	30 10

Характеристика оценочного средства № 1
Собеседование на практическом занятии в соответствии с паспортом ФОС

1.1 Общие сведения об оценочном средстве

Собеседование является одним из средств текущего контроля в дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций». Собеседование используется для проверки и оценивания знаний, умений и навыков ординаторов на каждом занятии, приобретенных в процессе подготовки темы во внеучебное время (библиотеке, домашних условиях). Собеседование проводятся в форме индивидуального устного опроса. Вопросы ставит преподаватель по своему усмотрению, используя ориентировочный вопросник, который охватывает все основное содержание темы занятия. Во время проведения собеседования оценивается способность студента правильно сформулировать ответ, умение выражать свою точку зрения по данному вопросу, ориентироваться в терминологии и применять знания и умения, полученные на предыдущих этапах обучения, в ходе лекций, самоподготовки.

1.2 Параметры проведения собеседования на практическом занятии

Параметры оценочного средства (собеседование)

Предел длительности контроля	не более 40 мин на одно занятие
Предлагаемое количество вопросов	по 4 вопроса на занятие
Критерии оценки:	
«5» 18 - 20	имеет целостное представление материала; четко объясняет значение всех терминов, четко и безошибочно описывает алгоритмы действий.
«4» 14 - 17	допускает неточности при демонстрации знаний; недостаточно четко объясняет значение терминов и описание алгоритмов действий.
«3» 10 - 13	испытывает трудности при демонстрации знаний; испытывает трудности в определении терминов и описании алгоритмов действий.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по первой теме (разделу) «Обороноспособность и национальная безопасность Российской Федерации»:

Определение геополитики.
Геополитическое положение современной России.
Россия и страны ЕС.
Элементы современной системы международных отношений.
Национальные интересы России в различных сферах.
Угрозы национальной безопасности России в международной сфере.
Стратегия национальной безопасности, ее значение.
Важнейшие задачи национальной безопасности.
Основные принципы обеспечения национальной безопасности.

Система обеспечения национальной безопасности.
Роль Совета Безопасности РФ.
Военная Доктрина РФ, цели, значение.
Основные внешние военные опасности.
Основные внутренние военные опасности.
Национальная безопасность и военная безопасность. Тождество и различие данных понятий.
Главные цели обеспечения военной безопасности.
Мероприятия РФ, проводимые для обеспечения военной безопасности.
Основные принципы обеспечения военной безопасности.
Основные нормативные документы РФ в области обеспечения национальной безопасности.
Международный терроризм и национальная безопасность.
Угрозы национальной безопасности во внутриполитической сфере.
Охарактеризовать систему здравоохранения и социальной защиты населения.
Факторы, определяющие военно-политическую обстановку в мире.
Роль и значение ООН в современном мире.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по второй теме (разделу) «Задачи и организация единой государственной системы медицинского обеспечения населения мирного и военного времени (РСЧС и ВСМК)»

«Медицина катастроф»- краткая история развития.
Основные этапы развития РСЧС РФ.
Организационная структура РСЧС.
Уровни функционирования РСЧС.
Федеральный уровень функционирования РСЧС.
Северо-западный региональный Центр по делам ГО ЧС, задачи и структура.
Нештатные аварийно-спасательные формирования РСЧС, состав формирования и их задачи.
Центр Управления в кризисных ситуациях, задачи Центра и его структура.
Силы и средства РСЧС РФ.
Информационное обеспечение функционирования РСЧС.
Международный Красный Крест и Красный Полумесяц, История образования, основные задачи организаций.
Международный комитет Красного Креста. История образования основные задачи организации.
Роль ВОЗ в решении проблем по оказанию медицинской помощи населению в ЧС мирного времени.
Всероссийская служба медицины катастроф (ВСМК). История образования, задачи и структура
Медицинский отряд специального назначения (МОСН) МО РФ и его назначение в ВСМК.
Силы и средства ВСМК.
Федеральный уровень службы медицины катастроф (СМК), основные научные и лечебные учреждения, их структура и задачи.
Служба медицины катастроф Санкт-Петербурга.
Служба медицины катастроф Ленинградской области.
20.Федеральные программы предупреждения и ликвидации ЧС.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по третьей теме (разделу) «Организация работы больницы (поликлиники) в ЧС»

1. Мероприятия по повышению устойчивости функционирования ЛПУ в чрезвычайных ситуациях.

2. Мероприятия по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций в медицинских учреждениях здравоохранения.
3.Защита медицинского персонала, больных и имущества.
4. Организация работы больницы в чрезвычайных ситуациях.
5.Эвакуация медицинских учреждений.
6. Перепрофилирование больниц (поликлиник) и развертывание дополнительных коек.
7. Развертывание приемно-сортировочного и лечебных отделений больницы.
8. Организация работы приемно-сортировочного и лечебных отделений больницы в условиях массового поступления пораженных из очагов ЧС.
9. Организация работы больниц (поликлиник) в строгом противоэпидемическом режиме.
10. Организация медицинского снабжения ЛПУ в ЧС.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по четвертой теме (разделу) «Основные принципы и способы защиты больных, медицинского персонала и населения от поражающих факторов ЧС»
1. Понятие о защите населения в ЧС мирного и военного времени, ее нормативно-правовое регулирование.
2. Цели, задачи, принципы, способы и средства защиты населения, больных и медицинского персонала лечебных учреждений в ЧС мирного и военного времени.
3. Классификация и медицинская оценка средств индивидуальной и коллективной защиты.
4. Медицинские средства защиты, их характеристика. Индивидуальные средства защиты, их классификация по назначению и принципу защитного действия.
5. Шлем для раненых в голову, правила пользования.
6. Изолирующие противогазы, их назначение, классификация, принцип действия, устройство, правила пользования, физиологическая характеристика.
7. Средства защиты кожи: их назначение, классификация. Режим работы в защитной одежде.
8. Роль тренировки в пользовании индивидуальными средствами защиты. Влияние СЗК на физиологические функции организма. Медицинский контроль за тренировками.
9. Коллективные средства защиты. Их классификация по назначению, способу обеспечения воздухом. Санитарно-гигиенические требования к различным типам убежищ. Медицинский контроль за эксплуатацией убежищ.
10. Задачи и содержание мероприятий медицинской службы по защите от химического и ядерного оружия.
11. Эвакуация населения, как способ защиты в ЧС, организационные основы ее подготовки и проведения.
12. Методы и средства индикации опасных веществ в окружающей среде и на различных объектах.
13. Специальная обработка, как элемент профилактики токсических поражений: виды, сущность и организация проведения.
14. Порядок и организация подготовки населения к реализации мероприятий по его защите от ЧС мирного и военного времени.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по пятой теме (разделу) «Организация развертывания и работы специальных формирований здравоохранения и медицинских учреждений гражданской обороны в ЧС военного характера»
Специальные формирования здравоохранения (СФЗ).
Классификация СФЗ и их предназначение.
Краткая история создания СФЗ.
Предназначение органов управления.
Задачи органов управления СФЗ

Предназначение обсервационных пунктов.
Задачи обсервационных пунктов.
Организация развертывания и работы обсервационных пунктов.
Назначение и цели обсервации. Сроки обсервации.
Организация мобилизационной подготовки СФЗ.
Предназначение местных эвакуационных пунктов (МЭП).
Характеристика современной системе лечения раненых и больных.
Контингенты раненых и больных подлежат эвакуации из госпитальной базы фронта (ГБФ) и в тыловые госпитали здравоохранения (ТГЗ).
Основные противопоказания для эвакуации раненых и больных в ТГЗ.
Роль ТГЗ в общей системе лечения раненых и больных.
Виды ТГЗ и их задачи.
Комплектованию ТГЗ медицинским персоналом.
Организация и ведение воинского учета и бронирования граждан, пребывающих в запасе и работающих в учреждениях и организациях здравоохранения.
Структура коечного фонда ТГЗ при поступлении раненых и больных в госпитальную базу тыла страны.
Особенности развертывания и работы ТГЗ.
Лечение и реабилитация раненых и больных в тылу страны.
Организация управления СФЗ.
Материальное, техническое и финансовое обеспечение ТГЗ.
Схема развертывания ТГЗ.
Основные лечебно-профилактические учреждения, подлежащие доразвертыванию в военное время.
Основные задачи лечебно-профилактических учреждений, развертывающих дополнительные койки.
Специализация коечной сети здравоохранения (хирургического и терапевтического профиля).
Нормативы для определения потребности в медицинских кадрах больничных учреждений, развертывающих дополнительные больничные койки в военное время.
Финансирование мероприятий по развертыванию дополнительных больничных коек.
Дать определение государственного резерва.
Предназначение государственного резерва.
Понятие государственного мобилизационного резерва.
История формирования государственного материального резерва.
Законодательные и нормативные правовые документы, осуществляющие регулирование работы с государственным и мобилизационным резервами.
Структура системы мобилизационного резерва.
Мобилизационное задание для накопления материальных ценностей в государственном резерве.
Цель формирования мобилизационного резерва.
Операции с материальными ценностями мобилизационного резерва.
Порядок размещения запасов мобилизационного резерва.
Основания для организации учета и контроля за накоплением материальных ценностей в мобилизационном резерве.
Обязанности приемно-технических комиссий (ПТК).
Финансирование операций с материальными ценностями мобилизационного резерва.
Роль и значение государственного резерва в обеспечении мобилизационного развертывания Вооруженных Сил Российской Федерации.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по шестой теме (разделу) «Медицинское обеспечение ВС РФ в чрезвычайных ситуациях»

Организационная структура медицинской службы ВС РФ.

Основные задачи медицинской службы ВС РФ в мирное время.
Основные задачи медицинской службы ВС РФ в военное время.
Силы и средства медицинской службы ВМФ. Понятие о госпитальной базе флота (ГБФ), ее задачи и организационная структура.
Понятие о системе базирования сил флота. Организация лечебно-эвакуационных мероприятий в ВМБ при ликвидации последствий применения противником различных видов оружия, включая ОМП.
Организация и проведение морской медицинской эвакуации.
Классификация ранений.
Комбинированные поражения.
Особенности формирования санитарных потерь в очагах комбинированного поражения.
Классификация санитарных потерь в очагах поражения в военное время.
Величины и структура санитарных потерь.
Методики прогнозирования и оценки медицинской обстановки в очагах поражения.
Выводы из оценки медицинской обстановки в очагах поражения.
Медицинская эвакуация, виды и способы.
Основные положения Женевских и Гаагских конвенций.
Особенности формирования санитарных потерь в очагах комбинированного поражения.
Классификация санитарных потерь в очагах поражения в военное время.
Величины и структура санитарных потерь.
Методики прогнозирования и оценки медицинской обстановки в очагах поражения.
Выводы из оценки медицинской обстановки в очагах поражения.
Медицинская эвакуация, виды и способы.
Основные положения Женевских и Гаагских конвенций.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по седьмой теме (разделу) «Особенности медико-психологического сопровождения населения, спасателей и медицинских работников в ЧС»

1. Особенности психологии экстремальных ситуаций. Психология катастроф.
2. Медико-психологическая помощь в чрезвычайных ситуациях. Медико-психологическая разведка.
3. Экстремальные преморбидные состояния. Мера экстремальности ситуации.
4. Особенности адаптации человека к экстремальным факторам профессиональной деятельности.
5. Основными адаптогенные факторы, воздействующие на специалистов в экстремальной обстановке.
6. Динамика психофизиологического состояния и поведенческих реакций у лиц, пострадавших во время крупномасштабных катастроф.
7. Этапы психофизиологического обеспечения профессиональной деятельности в районе чрезвычайной ситуации.
8. Основные принципы организации медико-психологической помощи в условиях чрезвычайной ситуации.
9. Психофизиологическое обеспечение в период ликвидации последствий чрезвычайной ситуации.
10. Проведение мероприятий коррекции и реабилитации на отдаленном этапе чрезвычайной ситуации.
11. Общие подходы к медико-психологической коррекции и реабилитации дезадаптивных расстройств у специалистов силовых структур.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по восьмой теме (разделу) «Особенности хирургической патологии у пораженных в ЧС»

1. Организация оказания хирургической помощи в ЧС.

2. Современная классификация хирургической травмы.
3. Общая характеристика хирургической травмы в ЧС («военно-городская травма»).
4. Огнестрельная травма. Поражающие факторы конвенционного оружия: стрелковое, артиллерийское, минно-взрывное.
5. Раневая баллистика и механизм образования огнестрельной раны.
6. Морфология огнестрельной раны и реакция организма.
7. Хирургическая обработка огнестрельных ран.
8. Минно-взрывные ранения и взрывная травма.
9. Основные принципы оказания медицинской помощи и лечения на этапах медицинской эвакуации.
10. Травматический шок. Определение и частота возникновения. Современные взгляды о его патогенезе. Клиника, диагностика и классификация травматического шока.
11. Принципы лечения травматического шока. Оказание медицинской помощи на месте поражении я и лечение на этапах медицинской эвакуации.
12. Синдром длительного сдавливания. Терминология. Патогенез. Классификация по степени тяжести.
13. Периодизация СДС: ранний период, промежуточный, поздний. Клиническая симптоматика по периодам.
14. Оказание медицинской помощи и лечение на этапах медицинской эвакуации.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по девятой теме (разделу) «Особенности терапевтической патологии у пораженных в ЧС»
1. Висцеральная патология у пораженных. Основные причины и механизм формирования висцеральных осложнений у пораженных.
2. Классификация патологических изменений внутренних органов у пораженных.
3. Патология внутренних органов. Общие принципы профилактики и лечения висцеральной патологии у пораженных.
4. Травматическая болезнь. Патогенез. Периоды травматической болезни.
5. Оказание медицинской помощи и лечение на этапах медицинской эвакуации.

Характеристика оценочного средства № 2
Реферативное сообщение

2.1. Общие сведения об оценочном средстве

Подготовка ординатором реферативного сообщения является одним из видов текущего контроля и оценки его знаний, умений и навыков, уровня сформированности некоторых компетенций при освоении разделов дисциплины.

Ординаторам предлагается самостоятельно освоить одну из тем, проанализировать проблему, подготовить реферативное сообщение, на его основе сделать презентацию доклада в слайдах с помощью программы MS POWER POINT и выступить перед аудиторией с результатами своей работы.

Список тем для докладов, написания реферативных сообщений находится в 4 разделе «Рабочей программы».

2.2 Параметры оценки реферативного сообщения

Условия оценки реферативного сообщения	
Предел длительности контроля знаний	7 мин
Предлагаемое количество тем	10
Последовательность выборки тем	По желанию

Критерии оценки:	
«5» 18 - 20	Проявил оригинальность и креативность при подготовке презентации. Обобщил информацию с помощью схем, таблиц, логических блоков. Использовал в презентации мультимедиа, интерактивность и анимацию. Сформулировал выводы.
«4» 14 - 17	Проявил некоторую оригинальность при подготовке презентации; Обобщил информацию; Частично использовал в презентации мультимедиа, интерактивность и анимацию. Сформулировал некоторые выводы.
«3» 10 - 13	Не проявил оригинальности при подготовке презентации. Частично обобщил информацию. Не использовал в презентации мультимедиа, интерактивность и анимацию. Не сформулировал конкретные выводы.

Примерные темы рефератов:

Классификация и критерии ЧС в соответствии с Положением о классификации ЧС.

Общие закономерности поражения населения при катастрофах.

Поражающие факторы источников ЧС.

Наиболее вероятные виды поражений в ЧС. Величина и структура санитарных потерь.

Сущность современной системы этапного лечения и эвакуаций по назначению.

Факторы обстановки в очаге ЧС, влияющие на организацию лечебно-эвакуационного обеспечения.

Виды медицинской сортировки. Основные сортировочные признаки. Сортировочные бригады и порядок их работы.

Перепрофилирование больниц (поликлиник) и развертывание дополнительных коек.

Организация работы приемно-сортировочного и лечебных отделений больницы при поступлении пораженных из очагов ЧС.

Основные принципы и способы защиты. Характеристика защитных сооружений.

Гигиенические нормы для убежищ, противорадиационных укрытий больниц, клиник, медсанчастей.

Классификация медицинских и технических средств защиты. Характеристика индивидуальных средств защиты и правила их применения.

Противоэпидемическая защита. Организация противоэпидемических мероприятий в ЧС.

Задачи и организационная структура Единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС (РСЧС).

Задачи, организационная структура и нормативно-правовые основы управления Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК).

Эпидемиологический подход к изучению болезней человека.

Противоэпидемические мероприятия, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций

Основы организации защиты населения, медицинских работников, больных и имущества учреждений от вредных и опасных факторов природного, антропогенного и техногенного происхождения.

Современная система лечебно-эвакуационного обеспечения населения при ЧС (мирного и военного времени).

Принципы преемственности, последовательности и своевременности в проведении лечебно-эвакуационных мероприятий. Виды и объем медицинской помощи.

Характеристика оценочного средства № 3
ТЕСТ

3.1. Общие сведения об оценочном средстве

Тест является видом итогового контроля и оценки знаний, умений и навыков, уровня сформированности компетенций ординатора по дисциплине. Задания в тестовой форме достаточно полно отображают планируемую содержательную структуру изучаемого и контролируемого материала, дают возможность ранжировать студентов по уровням подготовленности: чем меньше пробелов в ответах обучаемого на тестовые задания, тем лучше структура его знаний; чем выше его тестовый балл, тем выше качество его подготовленности.

Тест формируется из банка тестовых заданий в соответствии с паспортом ФОС.

3.2 Параметры оценки теста

Предел длительности контроля	60 мин
Предлагаемое количество заданий	30
Количество вариантов	60
Последовательность выборки вопросов из каждого раздела	Определенная по разделам, случайная внутри раздела
Критерии оценки:	выполнено верно заданий
«5» 18 - 20	91 – 100%
«4» 14 - 17	71 – 90%
«3» 10 - 13	50 – 70%
Проверяемый компонент компетенции	Знания

Примеры тестов:

1. **Какие специальные формирования здравоохранения являются неотъемлемой составной частью современной системы этапного лечения?**
   а) органы управления специальными формированиями;
   б) тыловые госпитали здравоохранения;
   в) обсервационные пункты.
2. **В системе медицинского обеспечения войск важным звеном являются**:
   а) тыловые госпитали;
   б) госпитальные базы;
   в) больничные базы;
   г) эвакуационные приемники;
   д) обсервационные пункты.
3. **Комплектование органов управления специальных формирований здравоохранения производится**:
   а) в военное время;
   б) в мирное время;
   в) в период, предшествующий военному положению.
4. **Планирование и организация мобилизационной подготовки СФЗ возлагается на:**
   а) Министерство здравоохранения и социального развития РФ;
   б) органы управления здравоохранения субъектов РФ;
   в) Генеральный штаб ВС РФ
5. **Какая задача является наиболее сложной и ответственной для госпитальной базы?**
   а) отбор и подготовка раненых и больных к эвакуации за пределы фронта;
   б) развёртывание прирельсовых эвакоприёмников;

в) погрузка раненых и больных в транспортные средства.

Характеристика оценочного средства № 4

Ситуационные задачи

4.1. Общие сведения об оценочном средстве

Ситуационная задача является одним из видов текущего контроля и оценки его знаний, умений и навыков, уровня сформированности компетенций при освоении разделов дисциплины. Задания в форме ситуационных задач достаточно полно отображают планируемую содержательную структуру изучаемого и контролируемого материала, дают возможность ранжировать студентов по уровням подготовленности: чем меньше пробелов в ответах обучаемого на решение задачи, тем лучше структура его знаний; чем выше его тестовый балл, тем выше качество его подготовленности. Ситуационные задачи выявляют подготовленность ординатора к клиническому мышлению, умение обосновать предлагаемые выводы.

4.2. Параметры оценки теста

Предел длительности контроля	15 мин
Предлагаемое количество заданий из одного контролируемого подэлемента	2-3
Количество вариантов	10
Критерии оценки:	
«5» 18 - 20	Правильно и полно отвечает на все вопросы и задания задачи, четко и безошибочно описывает алгоритмы действий.
«4» 14 - 17	допускает неточности при демонстрации знаний; недостаточно четко отвечает на вопросы и задания задачи.
«3» 10 - 13	испытывает трудности при демонстрации знаний; испытывает трудности при ответе на вопросы и задания задачи, в определении терминов и описании алгоритмов действий.

Проверяемый компонент компетенции Знания

Пример ситуационной задачи

ЗАДАЧА № 1

Пораженный бледен, безучастен к окружающему, дыхание и пульс учащены, вся задняя поверхность шеи туловища и ягодицы покрыты множественными пузырями. Свободная от пузырей кожа ярко-красного цвета. Местами обожженные поверхности загрязнены землей и остатками одежды.

Поставить диагноз, мероприятия первой помощи, первичной врачебной медико-санитарной помощи, куда эвакуировать, каким транспортом, в какую очередь, в каком положении, нуждается ли в сопровождении медицинского работника.

ЗАДАЧА № 2

Пораженный безразличен к окружающему, пульс очень частый и плохо прощупывается. Одежда частью обгорела. Кожа передней поверхности груди, живота и обеих рук ярко-красного цвета, покрыта множественными пузырьками.

Поставить диагноз, мероприятия первой помощи, первичной врачебной медико-санитарной помощи, куда эвакуировать, каким транспортом, в какую очередь, в каком

положении, нуждается ли в сопровождении медицинского работника.

ЗАДАЧА №3
Пострадавший П. 25 лет доставлен в МО из очага химической аварии в средствах защиты. Со слов сопровождающего известно, что через несколько минут после аварии самостоятельно принял тарен из аптечки индивидуальной и одел противогаз. Через 10-15 минут поведение пострадавшего стало неадекватным, пытался сорвать противогаз, бежал в обратную сторону. Остановлен товарищами, выведен из зараженной зоны. При осмотре возбужден, машет руками, глаза открыты, зрачки резко сужены, фибриллярные подергивания мышц лица. Число дыханий около 30 в минуту, выдох затруднен. Живот мягкий, безболезненный.

Сформулируйте и обоснуйте диагноз. Определите объем помощи и эвакуационное предназначение пораженного.

Вопросы к зачету:
1. Задачи и организация ВСМК.
2. Задачи и организация ГОЗ.
3. Медицинская сортировка в ЧС.
4. Медицинская эвакуация в ЧС.
5. Организация ЛЭО в ЧС.
6. Организация работы поликлиники в ЧС.
7. Полевой многопрофильный госпиталь.
8. Мобильный медицинский отряд.
9. Формирования ГОЗ.
10. Организация работы больниц в ЧС.
11. Поражающие факторы источников ЧС.
12. МТХ локальных военных конфликтов.
13. МТХ террористических актов.
14. Биологический терроризм.
15. Ядерный (радиационный) терроризм.
16. Химический терроризм.
17. МТХ автомобильных катастроф.
18. МТХ авиационных катастроф.
19. МТХ железнодорожных катастроф.
20. МТХ судовых катастроф.
21. МТХ геологических катастроф.
22. МТХ метеорологических катастроф.
23. МТХ гидрологических катастроф.
24. МТХ геофизических катастроф.
25. Авиамедицинская эвакуация в ЧС.
26. Использование железнодорожного транспорта для эвакуации пострадавших в ЧС.
27. Современные представления о химическом оружии.
28. МТХ зон загрязнения АХОВ.
29. Характеристика средств индивидуальной защиты.
30. МТХ очагов и аварий на РОО.
31. Выявление и оценка радиационной обстановки.
32. Острая лучевая болезнь: принципы профилактики и лечения.
33. Острая лучевая болезнь: клинические формы и их характеристика.
34. Специальные формирования здравоохранения, определение, классификация и предназначение.
35. История создания специальных формирований. Задачи и структура органов

управления СФЗ.
36. Предназначение, задачи и организация обсервационных пунктов. Порядок обсервации.
37. Местные эвакуационные пункты, предназначение, задачи, организация развертывания и работы.
38. Роль и место тыловых госпиталей здравоохранения в современной системе лечебно-эвакуационных мероприятий. Виды ТГЗ, планируемые к развертыванию до 1986 года.
39. Характеристика раненых и больных, эвакуируемых в ТГЗ.
40. Виды тыловых госпиталей здравоохранения, их задачи и организационная структура.
41. Основные принципы формирования и организации работы ТГЗ в период мобилизации. Комплектование ТГЗ личным составом. Порядок расформирования.
42. Государственный материальный резерв, определение, предназначение, история формирования, финансирование.
43. Система государственного мобилизационного резерва медицинского и санитарно-хозяйственного имущества, предназначение, структура.
44. Организация работ по накоплению, освежению и хранению материальных ценностей в мобилизационном резерве. Основные операции с материальными ценностями мобилизационного резерва.
45. МТХ террористических актов с применением взрывных устройств.
46. Общая характеристика хирургических травм в ЧС.
47. Минно-взрывные ранения и взрывная травма.
48. Клиника, диагностика и классификация травматического шока.
49. Организация хирургической помощи в ЧС.
50. Современная классификация хирургической травмы.
51. Основные принципы оказания медицинской помощи и лечения на этапах медицинской эвакуации.
52. Синдром длительного сдавления. Патогенез. Классификация.
53. Раневая баллистика и механизм образования огнестрельной раны.
54. СДС. Оказание медицинской помощи и лечение на ЭМЭ.
55. Травматическая болезнь.
56. Висцеральная патология у пораженных.
57. Мобилизационная подготовка здравоохранения как учебная дисциплина. Понятие мобилизационной подготовки и мобилизации.
58. Дать определение геополитики. Охарактеризовать геополитическое положение современной России.
59. Факторы, определяющие военно-политическую обстановку в мире.
69. Основные значимые элементы современной системы международных отношений.
70. Национальные интересы России и угрозы ее национальной безопасности.
71. Система обеспечения национальной безопасности. Стратегия национальной безопасности.
72. Основные черты военных конфликтов конца XX - начала XXI века.
73. Виды войн и вооруженных конфликтов и их основные характеристики.
74. Задачи Вооруженных Сил РФ в мирное время, в угрожаемый период и военное время.
75. Задачи и организация медицинской службы ВС РФ.

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
Кафедра дополнительного профессионального образования и поликлинической терапии

"Утверждаю"
Директор ИМО
_____ Вебер В.Р.
«___» _____ 2017 г.

ПЕДАГОГИКА

дисциплина подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры по специальности 31.08.19 - Педиатрия

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Квалификация выпускника

Врач-педиатр

СОГЛАСОВАНО
Начальник учебного отдела ИМО
_____ И.В. Богдашова
«14» 02 2017 г.

Разработал:
Зав. кафедры педагогики,
доцент кафедры ДОПТ, к.п.н., доц.
_____ С.Н.Горычева
«10» 02 2017 г.
Принято на заседании кафедры ДОПТ
Протокол № 6 от 14.02 2017 г.
Заведующая кафедрой ДОПТ
_____ С.В.Жмайлова
«14» 02 2017 г.

Великий Новгород
2017

1. Цели и задачи дисциплины

Целью профессионального образования врача по дисциплине «Педагогика» является освоение теоретических основ и практических навыков по педагогике, формирование у слушателей профессионального педагогического поведения, мышления и умений, обеспечивающих решение профессиональных задач и применение ими алгоритмов педагогической деятельности в процессе профилактики, диагностики и лечения взрослых и детей при распространенных заболеваниях.

Задачи профессионального образования врача по дисциплине «Педагогика»:
- изучение теоретических и методологических основ педагогики;
- изучение современных методов и методологии профессионального педагогического исследования;
- изучение теории и практики педагогической работы в медицинских учреждениях.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине:

Выпускник, освоивший программу дисциплины «Педагогика» должен обладать следующими универсальными компетенциями:
- ✓ готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- ✓ готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- ✓ готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

Выпускник, освоивший программу дисциплины «Педагогика» должен обладать следующими профессиональными компетенциями:
- ✓ готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Педагогика» относится к базовой части Блока 1 учебного плана

4. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

Вид учебной работы	**Всего часов / зачетных единиц**	**Семестры**
		1
Аудиторные занятия (всего)	26	26
В том числе:		
Лекции (Л)	2	2
Практические занятия (ПЗ)	24	24
Самостоятельная работа (всего)	46	46
Промежуточная аттестация	Зачет	+
Общая трудоемкость часы	72	72
зачетные единицы	2	2

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

5.1 Учебно-тематическое планирование дисциплины

Наименование темы (раздела)	Контактная работа, академ. ч		Самостоятельная работа, академ. ч	Вид промежуточной аттестации	Всего
	занятия лекционного типа (лекции)	занятия клинические практические занятия			
Тема (раздел) 1 Современное развитие медицинского образования в России и за рубежом	1	3	6	Зачет	10
Тема (раздел) 2 Медицинская педагогика и её роль в профессиональной деятельности врача	1	4	6		11
Тема (раздел) 3 Психолого-педагогические методы организации тактики лечебной деятельности медицинского персонала		3	8		11
Тема (раздел) 4 Учебная деятельность и педагогическое проектирование в условиях образовательной среды лечебного учреждения		4	7		11
Тема (раздел) 5 Трудности профессионального педагогического общения и их психолого-педагогической классификации		3	6		9
Тема (раздел) 6 Психопедагогика в профессиональной деятельности. Пути преодоления конфликтов средствами психопедагогики.		4	7		11
Тема (раздел) 7 Социальная и профилактическая педагогика в работе врача		3	6		9
ИТОГО	2	24	46	0	72

5.2 Содержание по темам (разделам) дисциплины

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Содержание темы (раздела)	Формируемые компетенции
1.	Современное развитие медицинского образования в	Основные направления развития медицинского образования и введение Болонского процесса в России. Медицинская педагогика как пример новой области педагогического знания. Предмет	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-9

	России и за рубежом.	медицинской педагогики, связь медицинской педагогики с психологией.	
2.	Медицинская педагогика и её роль в профессиональной деятельности врача	Медицинская педагогика как пример новой области педагогического знания. Предмет медицинской педагогики, связь медицинской педагогики с психологией.	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-9
3	Психолого-педагогические методы организации тактики лечебной деятельности медицинского персонала	Психолого-педагогическая организация лечебной работы. Педагогическая тактика и психологическая коррекция как элементы дополнительной профессионализации в становлении личности врача. Медицинская тактика в структуре социально-педагогических и профилактических мероприятий. Роль личности врача в непосредственном и опосредованном воспитании среднего медицинского персонала.	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-9
4	Учебная деятельность и педагогическое проектирование в условиях образовательной среды лечебного учреждения	Понятие «учебное занятие». Типы занятий. «Актуальные» и «ближайшие» знания, их структурированность в процессе изложения и восприятия. Методологические основы теоретической части занятия. Методические аспекты презентации учебного материала. Особенности подготовки к занятиям с медицинским персоналом.	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-9
5	Трудности профессионального педагогического общения и их психолого-педагогической классификации	Педагогика профессионального общения. Проблемные ситуации общения и их педагогическая квалификация. Конфликты в условиях педагогического взаимодействия и их преодоление в педагогическом процессе.	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-9
6	Психопедагогика в профессиональной деятельности. Пути преодоления конфликтов средствами психопедагогики.	Психопедагогика как интегрированная область психологии и педагогики в разработке эффективных методов воздействия на личность обучающихся. Стили педагогического взаимодействия в работе врача. Саморегуляция в учебном процессе. Методы саморегуляции и психологической коррекции личности в условиях образовательной среды. Техники саморегуляции в тактике лечебно-педагогических занятий.	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-9
7.	Социальная и профилактическая педагогика в работе врача	Санитарно-просветительная деятельность врача в условиях школы, семьи и других социальных институтов. Педагогические походы к разработке наглядных материалов и профилактике заболеваний.	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-9

6. Перечень учебно-методического обеспечения дисциплины

представлен Картой учебно-методического обеспечения (**Приложение А**)

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

Для оценки качества освоения дисциплины используются текущий контроль и итоговый контроль по окончании изучения дисциплины. Оценка качества освоения дисциплины осуществляется с использованием фонда оценочных средств по всем формам контроля в соответствии с Положением «Об организации учебного процесса по основным образовательным программам высшего профессионального образования» и Положением «О Фонде оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации студентов и итоговой аттестации выпускников» **(Приложение Б)**

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания *(шкалы: 0–100%, четырехбалльная)*
1	*зачет*	выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых систем)	Система стандартизированных заданий (тестов)	*Описание шкалы оценивания электронного тестирования:* – от 0 до 49,9 % выполненных заданий – неудовлетворительно; – от 50% зачет

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

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся.

Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизированный оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Формирование части компетенций УК-1, УК-2, УК-3 осуществляется в ходе всех видов занятий, практики, а контроль их сформированности на этапе текущей, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации.

По окончании обучения дисциплине «Педагогика» врач-ординатор должен:

знать: законодательство Российской Федерации по вопросам организации образовательной деятельности; теоретические и методологические основы педагогики; современные методы и методологию профессионального педагогического исследования; теорию и практики педагогической работы в медицинских учреждениях;

уметь: эффективно решать профессиональные педагогические задачи, применять образовательные технологии для решения задач в своей профессиональной деятельности; анализировать профессионально-педагогические ситуации; строить социальные взаимодействия с участниками образовательного процесса на основе учета этнокультурных и конфессиональных ценностей;

владеть навыками: взаимодейтсвия с пациентами и средним медицинским персоналом, анализа деятельности различных подразделений медицинской организации; работы с медицинскими и образовательными информационными ресурсами и поиска психолого-педагогической информации в сети Интернет;

Этапы формирования компетенций УК-1, УК-2, УК-3, ПК-9 в процессе освоения образовательной программы «Педиатрия»

<table>
<tr><td rowspan="2">Компетенция</td><td colspan="3">Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки «Педиатрия»</td></tr>
<tr><td>начальный</td><td>последующий</td><td>итоговый</td></tr>
<tr><td rowspan="10">УК-1
готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</td><td>Педиатрия</td><td>Педиатрия</td><td>Стационарная практика</td></tr>
<tr><td>Лучевые методы диагностики</td><td>Онкология</td><td rowspan="3">Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика</td></tr>
<tr><td>Клиническая фармакология</td><td>Медицинская психология</td></tr>
<tr><td>Патология</td><td rowspan="7">Надлежащая клиническая практика (GCP)</td></tr>
<tr><td>Общественное здоровье и здравоохранение</td><td rowspan="6">Государственная итоговая аттестация</td></tr>
<tr><td>Медицина чрезвычайных ситуаций</td></tr>
<tr><td>Педагогика</td></tr>
<tr><td>Симуляционный курс</td></tr>
<tr><td>Амбулаторная практика</td></tr>
<tr><td rowspan="5">УК-2
готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</td><td>Педиатрия</td><td>Педиатрия</td><td rowspan="2">Стационарная практика</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Общественное здоровье и здравоохранение</td><td></td></tr>
<tr><td>Медицинская психология</td><td rowspan="3">Государственная итоговая аттестация</td></tr>
<tr><td>Медицина чрезвычайных ситуаций</td><td rowspan="2">Надлежащая клиническая практика (GCP)</td></tr>
<tr><td>Педагогика</td></tr>
<tr><td rowspan="2">УК-3
готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего</td><td>Педиатрия</td><td>Педиатрия</td><td>Производственная (клиническая) практика: стационарная практика</td></tr>
<tr><td>Общественное здоровье и здравоохранение</td><td>Медицинская психология</td><td>Государственная итоговая аттестация</td></tr>
</table>

фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	Медицина чрезвычайных ситуаций Педагогика Надлежащая клиническая практика (GCP)		
ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Педиатрия	Педиатрия	Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика
	Общественное здоровье и здравоохранение	Онкология	
	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика	ВИЧ-инфекция	Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика
		Педагогика	Государственная итоговая аттестация

Локальные нормативные акты, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

- Положение «Об организации учебного процесса по образовательным программам высшего образования — программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
- Положение о порядке формирования Фонда оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации высшего профессионального образования.
- Положение «О порядке зачета результатов освоения ординаторами учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), практики, дополнительных образовательных программ в других организациях, осуществляющих образовательную деятельность»
- Положение «О порядке проведения промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам ординатуры»
- Положение «О Государственной итоговой аттестации выпускников по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»

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

а) основная литература

Митяева А. М. Здоровьесберегающие педагогические технологии : учеб. пособие для вузов / А. М. Митяева. - М. : Академия, 2008. - 187

Кудрявая Н.В. Зорин К.В., Смирнова Н.Б., Анашкина Е. Психология и педагогика в медицинском образовании (специалитет). Учебник. Изд-во КноРус, 2015.-17с.

Педагогика в медицине : учеб. пособие для вузов / Под ред.Н.В.Кудрявой. - М. : Академия, 2006. – 318.

Использование активных и интерактивных образовательных технологий в учебом процессе ВУЗа: метод. рекомендации/составитель Е.Ю. Игнатьева/ Великий Новгород, 2013:84

Организация самостоятельной работы студентов: методич.рекомендации/авт.-сост. С.Н.Горычева, Е.Ю. Игнатьева/ Великий Новгород, 2013:56

б) дополнительная литература:

Первые шаги в науке : сб. ст. Вып. 9 / сост. Е. В. Иванов ; редкол.: Ширин А. Г. [и др.] ; Новгород. гос. ун-т им. Ярослава Мудрого. - Великий Новгород, 2012. – 159

Шарипов Ф. В. Педагогика и психология высшей школы : учеб. пособие / Ф. В. Шарипов. - М. : Логос, 2015. – 446.

Педагогика в медицине [Электронный ресурс] / Новгородцев И.В. - М. : ФЛИНТА, 2017. - Научная организация учебного процесса : учебное пособие / В. А. Белогурова, М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

Психология : учебник / М. А. Лукацкий, М. Е. Остренкова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет, необходимых для освоения дисциплины.

Электронные базы данных:

«Электронный читальный зал-БиблиоТех», https://novsu.bibliotech.ru, договор № БТ-46/11 от 17.12.2014 г. (срок действия – бессрочно)

ЭБС Айбукс, www.ibooks.ru, Контракт № 23-10/16К/05/ЕП(У)17 от 10.03.2017 г. **ЭБС ЮРАЙТ**, www.biblio-online.ru», договор № 78/10 от 31.05.2017г.

ЭБС ЮРАЙТ, www.biblio-online.ru», договор № 3002от 20.07.2017г.

ЭБС «Консультант Студента», www.studentlibrary.ru**,** Комплекты: «Медицина. Здравоохранение (ВПО)», договор **№** 69СЛ/10-2017 от 25.12.2017г**.**

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

10.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете

В НовГУ освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

10.2 Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «Педагогика»

Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют образовательный контент, а также методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине по работе с ним, разработанные профессорско-преподавательским составом (ППС) кафедры.

Успешное усвоение учебной дисциплины **«Педагогика»** предполагает активное,

творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы. Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов практических работ, определенных для данной дисциплины. Проводимые на практических занятиях различных модульные тестирования дают возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых на лекциях и в учебниках.

В этой связи при проработке лекционного материала обучающиеся должны иметь в виду, что в лекциях раскрываются наиболее значимые вопросы учебного материала. Остальные осваиваются обучающимися в ходе других видов занятий и самостоятельной работы над учебным материалом.

Следует иметь в виду, что все разделы и темы дисциплины **«Педагогика»** представлены в дидактически проработанной последовательности, что предусматривает логическую стройность курса и продуманную систему усвоения обучающимися учебного материала, поэтому нельзя приступать к изучению последующих тем (разделов), не усвоив предыдущих.

10.3 Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины

Вид работы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе)	Собеседование
Работа с учебной и научной литературой	Собеседование
Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом	Тестирование
Подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы	Проверка рефератов, докладов
Выполнение индивидуальных домашних заданий (решение клинических задач, перевод текстов, проведение расчетов, подготовка клинических разборов)	Собеседование Проверка заданий Клинические разборы
Подготовка ко всем видам контрольных испытаний	Тестирование Собеседование

10.4 Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям

Занятия практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная функция степени усвоения учебного материала, они приобретают умения вести научную дискуссию. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально-прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении.

Обучающийся должен изучить основную литературу по теме занятия, и, желательно, источники из списка дополнительной литературы, используемые для расширения объема знаний по теме (разделу), интернет-ресурсы.

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

Программное обеспечение НовГУ, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных

технологиях:
компьютерные обучающие программы;
тренинговые и тестирующие программы;

Электронные базы данных
«Электронный читальный зал-БиблиоТех», https://novsu.bibliotech.ru, договор № БТ-46/11 от 17.12.2014 г. (срок действия – бессрочно)
ЭБС Айбукс, www.ibooks.ru, Контракт № 23-10/16К/05/ЕП(У)17 от 10.03.2017 г. **ЭБС ЮРАЙТ**, www.biblio-online.ru», договор № 78/10 от 31.05.2017г.
ЭБС ЮРАЙТ, www.biblio-online.ru», договор № 3002от 20.07.2017г.
ЭБС «Консультант Студента», www.studentlibrary.ru**,** Комплекты: «Медицина. Здравоохранение (ВПО)», договор **№** 69СЛ/10-2017 от 25.12.2017г**.**

12. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования
Учебная аудитория № 308 для лекций и практических занятий 173020, Великий Новгород, ул. Державина, д. 6,	Мультимедийный проектор EPSON EB – XO4 Ноутбук Lenovo B 570 e Ноутбук Acer Extensa 5630 EZ мебель учебная доска классная экран
Интернет-класс для самоподготовки, ауд.108 173020 Великий Новгород, ул. Державина д.6	Компьютер – 17 шт. с выходом в интерннет мебель учебная

Разработчик:

Горычева Светлана Николаевна – кандидат педагогических наук, доцент, заведующая кафедрой педагогики

ПРИЛОЖЕНИЕ А

Карта учебно-методического обеспечения
дисциплины «Педагогика»

Форма обучения – дневная. Курс 1
Всего часов – 2 зачетных единицы (72 часа): из них: лекции – 2, практические занятия (семинары) – 24, СРС – 46 час.
Обеспечивающая кафедра – ДОПТ

№ п/п	Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)	Кол. экз. в библ. НовГУ	Наличие в ЭБС
	Учебники и учебные пособия		
1	Митяева А. М. Здоровьесберегающие педагогические технологии : учеб. пособие для вузов / А. М. Митяева. - М. : Академия, 2008. - 187	5	
2	Кудрявая Н.В. Зорин К.В., Смирнова Н.Б., Анашкина Е. Психология и педагогика в медицинском образовании (специалитет). Учебник. Изд-во КноРус, 2015.-17с.		http://www.book.ru/book/919012/view
3	Педагогика в медицине : учеб. пособие для вузов / Под ред.Н.В.Кудрявой. - М. : Академия, 2006. – 318	3	
	Учебно-методические издания		
1	Рабочая программа дисциплины «Педагогика»		www.novsu.ru
2	Использование активных и интерактивных образовательных технологий в учебом процессе ВУЗа: метод. рекомендации/составитель Е.Ю. Игнатьева/ Великий Новгород, 2013:84	20	
3	Организация самостоятельной работы студентов: методич.рекомендации/авт.-сост. С.Н.Горычева, Е.Ю. Игнатьева/ Великий Новгород, 2013:56		

Таблица 2 – Информационное обеспечение учебной дисциплины

Название программного продукта, интернет-ресурса	Электронный адрес	Примечание
Федотова Е.Л. Компьютерные технологии в образовании [Электронный курс]: Учебное пособие.М.:ИД Форум: НИЦ Инфра-М, 2012	CD-ROM	библиотека ИМО НовГУ

Таблица 3 – Дополнительная литература

№ п/п	Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)	Кол. экз. в библ. НовГУ	Наличие в ЭБС
1	Первые шаги в науке : сб. ст. Вып. 9 / сост. Е. В. Иванов ; редкол.: Ширин А. Г. [и др.] ; Новгород. гос. ун-т им. Ярослава Мудрого. - Великий Новгород, 2012. – 159	3	

2	Шарипов Ф. В. Педагогика и психология высшей школы : учеб. пособие / Ф. В. Шарипов. - М. : Логос, 2015. – 446.	5	
3	Педагогика в медицине [Электронный ресурс] / Новгородцев И.В. - М. : ФЛИНТА, 2017. -		http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785976512818.html

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ ___С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ ___С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ ___С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ ___С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ ___С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Паспорт фонда оценочных средств дисциплины «Педагогика»

№ п/п	Модуль, раздел (в соответствии с РП)	Контролируемые компетенции (или их части	ФОС	
			Вид оценочного средства	Количество вариантов заданий
1.	**Раздел 1.** Современное развитие медицинского образования в России и за рубежом.	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-9	Собеседование Реферативное сообщение	4 3
2	**Раздел 2.** Медицинская педагогика и её роль в профессиональной деятельности врача	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-9	Собеседование Реферативное сообщение	4 3
3	**Раздел 3.** Психолого-педагогические методы организации тактики лечебной деятельности медицинского персонала	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-9	Собеседование Реферативное сообщение	4 3
4	**Раздел 4.** Учебная деятельность и педагогическое проектирование в условиях образовательной среды лечебного учреждения	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-9	Собеседование Реферативное сообщение	4 3
5	**Раздел 5.** Трудности профессионального педагогического общения и их психолого-педагогической классификации	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-9	Собеседование Реферативное сообщение	4 3
6	**Раздел 6.** Психопедагогика в профессиональной деятельности. Пути преодоления конфликтов средствами психопедагогики.	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-9	Собеседование Реферативное сообщение	4 3
7	**Раздел 7.** Социальная и профилактическая педагогика в работе врача	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-9	Собеседование Реферативное сообщение	4 3
8	**Аттестация (зачет)**	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-9	Тестовые задания	30

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по первой теме (разделу): Современное развитие медицинского образования в России и за рубежом.

Система образования, как один из основных социальных институтов.

Федеральные государственные образовательные стандарты различного уровня и разной направленности

Цель системы образования и критерии ее эффективности

Мониторинг качества образования и образовательных услуг

Специфика отечественной системы медицинского образования.

Специфика зарубежной системы медицинского образования.

Медицинское образование в контексте Болонского процесса

Непрерывность, как один важнейших принципов медицинского образования.

Компетентностный подход в современном медицинском образовании

Диверсификация профессионального медицинского образования.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по второй теме (разделу): Медицинская педагогика и её роль в профессиональной деятельности врача

Медицинская педагогика, как область педагогического знания

Связь медицинской педагогики с психологией и другими гуманитарными науками.

Роль медицинской педагогики в системе профессиональной подготовки врачей

Медицинская педагогика в сфере взаимодействия с пациентами и их ближайшим родственным окружением

Професиональная образовательная среда и ее особенности в сфере медицинского образования.

Проектирвоание профессиональной образовательной среды и его этапы.

Основы дидактики медицинского педагогики.

Структура и содержание психолого-педагогической деятельности врача.

Содержание, методы и формы воспитательного процесса в медицинском вузе.

Необходимость формирования у врача готовности к непрерывному самообразованию, повышению квалификации, личностное и профессиональное самоопределение в процессе обучения

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по третьей теме (разделу): Психолого-педагогические методы организации тактики лечебной деятельности медицинского персонала

Специфика взаимодействия в системе «врач-медицинская сестра-пациент»

Педагогическое проектирование программ обучения медиицнского персонала

Андрагогические принципы в системе взаимодействия «врач-медицинская сестра»

Профессионально-педагогическая тактика в деятельности врача

Социально-педагогические и профилактические мероприятия.

Образовательная среда медицинского вуза.

Коммуникативные средства, используемые в тактике лечебной деятельности врача

Проектирование в медико-педагогической тактике.

Психолого-педагогическое обследование в условиях клиники

Профессионализация личности врача.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по четвертой теме (разделу): Учебная деятельность и педагогическое проектирование в условиях образовательной среды лечебного учреждения

Общая характеристика учебной деятельности. Ее структура.

Приницпы дидактики и их роль в обеспечении эффективности образовательного процесса.

Педагогическое проектирование. Цели, задачи, принципы.

Этапы педагогического проектирования.
Значение моделирования при разработке педагогических процессов.
Школа здоровья / школа пациента. Основные принципы организации и ведения.
Обучение пациентов и его принципы.
Воспитание пациентов и его принипы.
Методы школы пациента. Условия и эффективность их применения.
Отечественный и зарубежный опыт организации и ведения школы пациента.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по пятой теме (разделу): Трудности профессионального педагогического общения и их психолого-педагогической классификации

Профессиональное общение и его функции.
Трудности профессионально-педагогического общения и их психолого-педагогическая квалификация
Стратегии педагогического взаимодействия
Стили педагогического взаимодействия
Барьеры коммуникации и способы их преодоления.
Роль обратной связи в обеспечении эффективности профессионального общения
Роль рефлексии и эмпатии в профессионально-педагогическом общении.
Роль психической саморегуляции в обеспечении эффективности профессионально-педагогического общения
Педагогический такт и его роль в обеспечении эффективности профессионально-педагогического общения
Специфика профессионального общения в системах «врач-медицинская сестра-пациент» и «педагог – студент медицинского вуза»

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по шестой теме (разделу): Психопедагогика в профессиональной деятельности. Пути преодоления конфликтов средствами психопедагогики.

Психопедагогика как отрасль междисциплинарной связи педагогики и психологии
Конфликты и их классификация.
Конфликт: структура, сфера, динамика.
Конфликты, возникающие в образовательной среде медицинского вуза.
Дидактогения и способы ее профилактики.
Психологические различия людей и конфликты.
Стратегии преодоления конфликта.
Приемы профилактики конфликта и снятия блокирующих коммуникативных аффектов.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по седьмой теме (разделу): Социальная и профилактическая педагогика в работе врача

Санитарно-просветительная работа в профессиональной деятельности врача.
Основные направления образовательно-просветительской работы среди населения
Роль в среднего медицинского персонала в санитарно-просветительной деятельности
Профилактика и ее виды.
Концепция внутренней картины здоровья
Формирования мировоззрения здорового образа жизни.
Методическое обеспечение наглядных материалов по профилактике

Характеристика оценочного средства № 1
Собеседование на практическом занятии в соответствии с паспортом ФОС

1.1 Общие сведения об оценочном средстве

Собеседование является одним из средств текущего контроля в дисциплины «Педагогика». Собеседование используется для проверки и оценивания знаний, умений и навыков ординаторов на каждом занятии, приобретенных в процессе подготовки темы во внеучебное время (библиотеке, домашних условиях). Собеседование проводятся в форме индивидуального устного опроса. Вопросы ставит преподаватель по своему усмотрению, используя ориентировочный вопросник, который охватывает все основное содержание темы занятия. Во время проведения собеседования оценивается способность студента правильно сформулировать ответ, умение выражать свою точку зрения по данному вопросу, ориентироваться в терминологии и применять знания и умения, полученные на предыдущих этапах обучения, в ходе лекций, самоподготовки.

1.2 Параметры проведения собеседования на практическом занятии

Параметры оценочного средства (собеседование)

Предел длительности контроля	не более 40 мин на одно занятие
Предлагаемое количество вопросов	по 4 вопроса на занятие
Критерии оценки:	
«5» 18 - 20	имеет целостное представление материала; четко объясняет значение всех терминов, четко и безошибочно описывает алгоритмы действий.
«4» 14 - 17	допускает неточности при демонстрации знаний; недостаточно четко объясняет значение терминов и описание алгоритмов действий.
«3» 10 - 13	испытывает трудности при демонстрации знаний; испытывает трудности в определении терминов и описании алгоритмов действий.

Вопросы на собеседование:

Что является предметом медицинской педагогики?
Каковы основные цели медицинской педагогики?
Перечислите объекты медицинской педагогики и охарактеризуйте их..
Определите трудности профессионального педагогического общения и их психолого-педагогической классификации
Что лежит в основе организации психолого-педагогической деятельности врача?
Определите место педагогических методов обучения и воспитания в профилактической деятельности врача.
Что является предметом учебной деятельности?
Что лежит в основе педагогического проектирования учебных занятий?
Определите место педагогического проектирования при подготовке занятий со средним медицинским персоналом.
Что такое стиль педагогического общения?
Что такое педагогический стиль «обратной связи»?
Какие личностные качества характерны для сторонников авторитарного педагогического стиля поведения?
Психолого-педагогические методы организации тактики лечебной деятельности медицинского персонала.
Каковы результаты наказания?

Когда возникает ложь как стиль педагогического поведения?
Раскройте содержание либерального стиля педагогического поведения.
Что такое психопедагогика?
Какие методы психопедагогики эффективны в обучении и воспитании?
Раскройте содержание педагогического конфликта, формирующегося в условиях образовательной среды.
Приведите примеры конфликтов, отражающих собственный опыт поведения в условиях образовательной среды.

Характеристика оценочного средства № 2
Реферативное сообщение

2.1. Общие сведения об оценочном средстве

Подготовка ординатором реферативного сообщения является одним из видов текущего контроля и оценки его знаний, умений и навыков, уровня сформированности некоторых компетенций при освоении разделов дисциплины.

Ординаторам предлагается самостоятельно освоить одну из тем, проанализировать проблему, подготовить реферативное сообщение, на его основе сделать презентацию доклада в слайдах с помощью программы MS POWER POINT и выступить перед аудиторией с результатами своей работы.

Список тем для докладов, написания реферативных сообщений находится в 4 разделе «Рабочей программы».

2.2 Параметры оценки реферативного сообщения

Условия оценки реферативного сообщения	
Предел длительности контроля знаний	7 мин
Предлагаемое количество тем	15
Последовательность выборки тем	По желанию
Критерии оценки:	
«5» 18 - 20	Проявил оригинальность и креативность при подготовке презентации. Обобщил информацию с помощью схем, таблиц, логических блоков. Использовал в презентации мультимедиа, интерактивность и анимацию. Сформулировал выводы.
«4» 14 - 17	Проявил некоторую оригинальность при подготовке презентации; Обобщил информацию; Частично использовал в презентации мультимедиа, интерактивность и анимацию. Сформулировал некоторые выводы.
«3» 10 - 13	Не проявил оригинальности при подготовке презентации Частично обобщил информацию. Не использовал в презентации мультимедиа, интерактивность и анимацию. Не сформулировал конкретные выводы.

Примерные темы реферативных сообщений:

Тенденции развития мировой системы профессионального образования. Характерные черты зарубежной школы развитых стран.

Основные тенденции развития высшего образования в России. Принципы

реформирования российской образовательной системы.

Система непрерывного медицинского образования. Многоуровневая система образования. Обучение, значимое для личности, готовность к непрерывному самообразованию, условия самоопределения в ситуации обучения.

Организация обучения в системе профессионального образования.

Педагогический процесс как система. Структура педагогического процесса. Принципы профессионального обучения. Методы обучения.

Организация контроля в системе профессионального образования.

Принципы организации контроля. Основные функции, виды, формы контроля. Средства обучения.

Гуманистические функции воспитания. Основные принципы воспитания.

Критерии эффективности воспитательной работы.

Медицинская педагогика как отрасль педагогического знания.

Предмет, объект и цели медицинской педагогики. Объекты профессиональной деятельности в медицине.

Психолого-педагогическая организация лечебной работы.

Структура психолого-педагогической деятельности врача: работа со средним и младшим медицинским персоналом, работа с больными.

Особенности взаимодействия медицинского персонала с больными.

Социально-педагогические мероприятия. Проектирование санитарных бюллетеней социально-профилактической направленности. Планирование и проведение профилактических бесед с больными и их близкими родственниками.

Характеристика оценочного средства № 3
ТЕСТ

3.1. Общие сведения об оценочном средстве

Тест является видом итогового контроля и оценки знаний, умений и навыков, уровня сформированности компетенций ординатора по дисциплине. Задания в тестовой форме достаточно полно отображают планируемую содержательную структуру изучаемого и контролируемого материала, дают возможность ранжировать студентов по уровням подготовленности: чем меньше пробелов в ответах обучаемого на тестовые задания, тем лучше структура его знаний; чем выше его тестовый балл, тем выше качество его подготовленности.

Тест формируется из банка тестовых заданий в соответствии с паспортом ФОС.

3.2 Параметры оценки теста

Предел длительности контроля	30 мин
Предлагаемое количество заданий	30
Количество вариантов	120
Последовательность выборки вопросов из каждого раздела	Определенная по разделам, случайная внутри раздела
Критерии оценки:	выполнено верно заданий
«5» 18 - 20	91 – 100%
«4» 14 - 17	71 – 90%
«3» 10 - 13	50 – 70%
Проверяемый компонент компетенции	Знания

Примеры тестов:

Высшее медицинское образование ориентировано на формирование:
а) специалиста, обладающего специальными медицинскими знаниями;
б) хорошего человека;
в) профессионала, обладающего педагогическими знаниями и навыками.

Клинический ординатор должен обладать навыками:
а) обучения пациентов;
б) обучения родственников пациентов;
в) обучения волонтеров Армии спасения;
г) обучения поваров.

3.К особенностям медицинской педагогики относят:
а) обучение в малых группах;
б) совмещение обучения и практической деятельности;
в) дружба между учащимися;
г) работа в группах, разделённых по половому признаку.

4.В структуре взаимоотношений «медицинский персонал – больной» значимыми являются такие свойства личности медицинского работника, как:
а) эмпатия;
б) толерантность (устойчивость) к проблемам больного;
в) способность к убеждению;
г) умение формировать адекватные личностные установки больного на выздоровление;
д) значимыми являются все перечисленные выше свойства;
е) другие свойства, не указанные выше.

5. В тактике лечебной деятельности врач использует следующие коммуникативные средства:
а) просвещение;
б) разъяснение;
в) убеждение;
г) ни одно из перечисленных выше средств;
д) другие средства, не указанные выше.

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
Кафедра дополнительного профессионального образования и поликлинической терапии

"Утверждаю"
Директор ИМО
_____ Вебер В.Р.
"14" 02 2017 г.

ОНКОЛОГИЯ

дисциплина подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры по специальности 31.08.19 - Педиатрия

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Квалификация выпускника

Врач-педиатр

СОГЛАСОВАНО
Начальник учебного отдела ИМО
_____ И.В. Богдашова
«14» 02 2017 г.

Разработал:
проф. кафедры ДОПТ, д.м.н., проф.
_____ В.Г.Черенков
«10» 02 2017 г.
Принято на заседании кафедры ДОПТ
Протокол № 6 от 14.02 2017 г.
Заведующая кафедрой ДОПТ
_____ С.В.Жмайлова
«14» 02 2017 г.

Великий Новгород
2017

1.Цель и задачи дисциплины

Цель: подготовка квалифицированного врача, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, владеющего современными методами диагностики и лечения и способного к самостоятельной профессиональной деятельности в лечебных или научно-исследовательских государственных, муниципальных, частных учреждениях здравоохранения для оказания высококвалифицированной помощи населению.

Задачи:

- ознакомление с организацией специализированной медицинской помощи онкологическим больным и медицинской документацией
- освоение теоретических аспектов эпидемиологии и этиологии рака
- формирование обширного и глубокого объема базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи
- совершенствование профессиональной подготовки врача, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин
- изучение особенностей клинической картины, освоение методов диагностики, дифференциальной диагностики, лечебной тактики и диспансеризации больных при злокачественных новообразованиях
- курация больных, овладение техникой основных методов диагностики, оценки степени распространения процесса и принципов хирургического, лучевого, лекарственного, комбинированного и комплексного лечения
- формирование и совершенствование системы общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии
- освоение методов формирования здорового образа жизни семьи, соблюдение личностного подхода, требований врачебной этики и медицинской деонтологии при проведении среди населения оздоровительных, профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий
- формирование умений и навыков научно-исследовательской деятельности
- овладение знанием правовой базы деятельности врача и знанием норм медицинской этики и деонтологии

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине:

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих универсальных и профессиональных компетенций

Универсальные компетенции

✓ готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)

Профессиональные компетенции

Профилактическая деятельность

✓ готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)

✓ готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

(ПК-2)

- ✓ готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4)

Диагностическая деятельность

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

Лечебная деятельность

- ✓ готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи (ПК-6)

Реабилитационная деятельность

- ✓ готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8)

Психолого-педагогическая деятельность

- ✓ готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9)

Организационно-управленческая деятельность

- ✓ готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10)
- ✓ готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11)

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Онкология» входит в вариативную часть обязательных дисциплин Блока 1 основной образовательной программы профессионального образования специалистов с высшим медицинским образованием.

4. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

Вид учебной работы	**Всего часов/ зачетных единиц**	**Семестры**
		II
Аудиторные занятия (всего)	28	28
В том числе:		
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	24	24
Семинары (С)		
Лабораторные работы (ЛР)		
Самостоятельная работа (всего)	44	44
Вид промежуточной аттестации (зачет)	Зачет	+
Общая трудоемкость (ед.)	72	72
	2 зач. ед.	2 зач. ед.

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

5.1. Учебно-тематическое планирование дисциплины

Наименование разделов и тем дисциплины	Всего, часов	Аудиторная работа		Внеаудиторная СР
		Л	КПЗ	
Раздел 1. Общая онкология				
Тема 1.Организация онкологической службы, эпидемиология злокачественных опухолей	5		2	3
Тема 2. Методы диагностики в онкологии	9	2	2	5
Тема 3. Принципы лечения злокачественных опухолей	7	2	2	3
Раздел 2. Частная онкология				
Тема 4.Опухоли головы и шеи	6		2	4
Тема 5.Опухоли органов грудной клетки	6		2	4
Тема 6. Опухоли органов брюшной полости и забрюшинного пространства	6		2	4
Тема 7.Опухоли женских половых органов	5		2	3
Тема 8. Опухоли мочеполовой системы	6		2	4
Тема 9. Опухоли кожи	5		2	3
Тема 10. Опухоли опорно-двигательного аппарата	6		2	4
Тема 11.Лимфопролиферативные заболевания	5		2	3
Тема 12.Опухоли молочной железы	6		2	4
ИТОГО:	72	4	24	44
Промежуточная аттестация	Зачет			

5.2 Содержание по темам (разделам) дисциплины

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	**Формируемые компетенции**
	Общая онкология	
Тема 1. Организация онкологической службы, эпидемиология злокачественных опухолей	Заболеваемость и смертность от злокачественных новообразований. Возрастно-половые показатели. Региональные особенности распространения злокачественных новообразований. Факторы, способствующие возникновению опухолей. Значение питания, курения, алкоголя, эндокринных нарушений, вирусов, радиоактивного и ультразвукового излучения, наследственности. Характеристика химических канцерогенов, экологические аспекты циркуляции канцерогенов во внешней среде. Понятие о первичной и вторичной профилактике рака. Социально-гигиенические и индивидуальные меры профилактики злокачественных опухолей. Динамика показателей излечения онкологических больных. Современные достижения в онкологии. Структура онкологической службы. Общая характеристика состояния онкологической помощи. Клинические	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11

	группы. Учетная документация. Анализ причин запущенности. Понятие о расхождениях с ЗАГСом. Хосписы.	
Тема 2. Методы диагностики в онкологии	Выявление рака в доклиническом периоде. Скрининг. Значение профилактических осмотров. Формирование групп повышенного риска. Оценка жалоб и анамнеза. Сигналы тревоги. Особенности объективного обследования при подозрении на злокачественную опухоль. Рентгенологические, эндоскопические, изотопные, ультразвуковые методы. Компьютерная, магнитно-резонансная и позитронно-эмиссионная томография. Изменения периферической крови, биохимические и иммунологические исследования. Опухолевые маркеры. Роль морфологического метода. Обязательный клинический минимум обследования в амбулаторных условиях.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Тема 3. Принципы лечения злокачественных опухолей	Классификация методов лечения. Принципы хирургического лечения. Понятия об операбельности и резектабельности. Радикальные и паллиативные операции. Методы лучевой терапии злокачественных опухолей. Радиочувствительные и радиорезистентные опухоли. Дозы и режимы облучения. Радикальная, паллиативная и симптоматическая лучевая терапия. Лучевые реакции и осложнения. Способы повышения радиочувствительности. Классификацияпротивоопухолевых препаратов. Механизм действия. Чувствительность злокачественных опухолей к химиотерапевтическим препаратам. Методы введения. Побочные действия. Противопоказания к химиотерапии. Адъювантная и неоадъювантная химиотерапия. Комбинированное и комплексное лечение. Непосредственные и отдаленные результаты.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Частная онкология		
Тема 4. Опухоли головы и шеи	**Рак нижней губы**. Заболеваемость. Облигатный и факультативный предрак. Формы роста, гистологическое строение, пути метастазирования. Принципы диагностики и лечения. Результаты. **Рак языка и слизистой полости рта.** Заболеваемость. Способствующие факторы. Формы роста, пути метастазирования. Стадии. Гистологическое строение. Особенности клинического течения. Принципы диагностики и лечения. Результаты. **Рак щитовидной железы**. Заболеваемость. Способствующие факторы. Профилактика рака. Патологоанатомическая характеристика, пути метастазирования. Клиническая картина, методы диагностики, принципы лечения, результаты. Диспансеризация больных.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11

Тема 5. Опухоли органов грудной клетки	**Рак легкого.** Заболеваемость и смертность. Возрастно-половые особенности. Способствующие факторы. Профилактика. Патологоанатомическая характеристика. Формы роста. Понятие о центральном и периферическом раке. Гистологическое строение. Закономерности метастазирования. Стадии. Клинические варианты центрального и периферического рака. Оценка данных анамнеза и физикального обследования. Цитологическое исследование мокроты. Основные рентгенологические симптомы. Признаки ателектаза. Система дообследования при подозрении на рак легкого. Значение томографии и бронхоскопии. Трансторакальная пункция. Раннее выявление, значение флюорографии. Организация скрининга. Группы повышенного риска. Дифференциальная диагностика рака легкого. Общие принципы лечения. Выбор хирургического, лучевого или лекарственного лечения в зависимости от локализации, гистологического строения и степени распространения новообразования. Комбинированное и комплексное лечение. Непосредственные и отдаленные результаты**.** **Рак пищевода.**Эпидемиология. Способствующие факторы. Меры профилактики. Локализация, формы роста, гистологическое строение, метастазирование, стадии. Клиническая картина, патогенез клинических симптомов. Рентгенологическое и эндоскопическое исследования. Дифференциальная диагностика. Лечение. Роль отечественных ученых в развитии хирургии рака пищевода. Радикальное и паллиативное лечение. Лучевая терапия. Комбинированный метод. Симптоматическая терапия. Результаты лечения.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Тема 6. Опухоли органов брюшной полости и забрюшинного пространства	**Рак желудка**. Заболеваемость и смертность. Эпидемиология. Экзо- и эндогенные канцерогены, роль нитрозаминов. Локализация, форма роста, гистологическое строение, особенности метастазирования. Деление на стадии. Предраковые заболевания и изменения. Ранний рак желудка, классификация. Клиническая картина в зависимости от локализации, формы роста и степени распространения опухоли. Особенности клиники на фоне хронических заболеваний желудка. Методы клинико-инструментальной диагностики. Комплексное гастрологическое обследование. Возможности ранней диагностики. Дифференциальная диагностика при синдромах желудочного дискомфорта, дисфагии и стенозе привратника. Методы лечения, виды радикальных хирургических вмешательств, уровень лимфодиссекции, отличия от операций при	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11

	неопухолевых заболеваниях. Показания и техника формирования гастростомы, обходного анастомоза. Значение лучевой терапии и химиотерапии. Результаты лечения, реабилитация больных, экспертиза трудоспособности. Профилактика рака желудка. Доброкачественные и неэпителиальные опухоли. **Рак поджелудочной железы**. Локализация, формы роста, гистологическое строение, метастазирование. Клиническая картина в зависимости от локализации опухоли. Методы диагностики-значение анамнеза, объективных данных, лабораторных и инструментальных исследований. Дифференциальная диагностика желтух на почве гепатита, калькулезного холецистита и опухоли головки поджелудочной железы. Методы лечения, результаты. **Рак печени**.Заболеваемость. Классификация. Формы роста и гистологическое строение. Гепатоцеллюлярный и холангиоцеллюлярный рак. Метастатические опухоли печени. Клинические проявления. Современные методы диагностики, реакция Абелева-Татаринова. Особенности дифференциальной диагностики. Принципы лечения-хирургическое, лекарственное, радиочастотная деструкция. Факторы прогноза. Меры профилактики. **Рак ободочной кишки**. Заболеваемость. Значение питания. Предраковые заболевания. Меры профилактики. Локализация, формы роста, гистологическое строение, закономерности метастазирования. Стадии. Симптомы рака правой и левой половины ободочной кишки. Клинические варианты. Диагностика. Значение рентгенологического и эндоскопического исследований. Раннее распознавание. Гемокульттест. Дифференциальный диагноз. Тактика лечения. Объем хирургического вмешательства в зависимости от локализации опухоли. Особенности лечения рака, осложненного кишечной непроходимостью. Паллиативные операции. Показания к лекарственному лечению Комбинированный метод. Результаты. **Рак прямой кишки**. Заболеваемость. Способствующие факторы. Формы роста, гистологическое строение, закономерности метастазирования, деление на стадии. Клиническая картина в зависимости от локализации и формы роста опухоли. Диагностика. Клинический минимум обследования, пальцевое исследование, ректороманоскопия, ирригоскопия. Дифференциальный диагноз при кровотечении из	

	прямой кишки (геморрой, полип, трещина, дизентерия). Лечение. Виды операции. Радикальные и паллиативные вмешательства. Ведение больных с противоестественным задним проходом. Значение лучевой и химиотерапии. Комбинированный метод. Результаты лечения. Реабилитация. **Опухоли забрюшинного пространства.** Классификация. Клинические проявления. Методы диагностики. Лечение. Особенности рецидивирования и метастазирования. Факторы прогноза.	
Тема 7. Опухоли женских половых органов	**Рак шейки матки**. Эпителиальные дисплазии. Классификация. Клинические проявления. Методы лечения. Значение для профилактики рака. Динамика заболеваемости рака шейки матки. Стадии, пути метастазирования. Симптоматология. Меры ликвидации запущенных форм. Скрининг, его значение. Организация работы смотрового кабинета. Кольпоскопическое и цитологическое исследования. Показания к лучевому, хирургическому и комбинированному лечению. Результаты лечения. Диспансерное наблюдение. Врачебно-трудовая экспертиза и реабилитация. **Рак тела матки**. Динамика заболеваемости. Классификация. Закономерности метастазирования. Симптоматология в зависимости от патогенетических вариантов. Методы диагностики. Диагностическое выскабливание, гистероскопия и – графия, ультразвуковое исследование. Дифференциальная диагностика. Хирургическое, гормональное и лучевое лечение. Комбинированный метод. Результаты. Врачебно-трудовая экспертиза и реабилитация. Рак и беременность. **Опухоли яичников.**Классификация злокачественных опухолей. Группы риска. Особенности течения и закономерности метастазирования. Методы обследования. Дифференциальная диагностика. Хирургическое, лекарственное, лучевое и комплексное лечение. Выбор метода лечения. Лечение запущенных форм. **Трофобластическая болезнь**. Патогенетические формы. Клинические проявления. Методы диагностики. Тактика лечения. Результаты. Факторы прогноза. Реабилитация. **Опухоли вульвы**. Клиника, диагностика, лечение, результаты, факторы прогноза.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Тема 8. Опухоли мочеполовых органов	**Рак почки.**Классификация. Факторы генетической предрасположенности. Клинические проявления, ренальная и экстраренальная симптоматика. Диагностика и оценка степени распространения процесса. Пункционная биопсия.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11

	Дифференциальная диагностика. Радикальное и паллиативное лечение. Нефрэктомия, резекция почки, экстракорпоральная хирургия. Эмболизация сосудов почки, системная терапия. Результаты. **Рак мочевого пузыря.** Роль профессиональных факторов. Классификация. Локализация, форма роста, гистологическое строение и особенности метастазирования опухолей. Клиника. Диагностика. Щипцовая биопсия. ТУ-резекция. Цистэктомия, способы деривации мочи. Внутрипузырная химио- и иммунотерапия. **Рак предстательной железы.** Заболеваемость. Аденома и рак предстательной железы. Патологоанатомическая характеристика, стадирование, особенности метастазирования. Клинические проявления. Скрининг мужского населения, роль ПСА. Диагностика – пальцевое исследование, эндоректальнаяэхография, пункционная биопсия. Лечение – хирургическое, лучевое. Методы лечения распространенных форм (антиандрогенная, симптоматическая терапия). Результаты. **Опухоли яичка.**Классификация. Герминогенные и негерминогенные опухоли. Клиника. Диагностика, значение сывороточных маркеров. Лечение - хирургическое, лекарственное. Результаты.	
Тема 9. Опухоли кожи	**Рак кожи.** Заболеваемость. Способствующие факторы. Факультативный и облигатный предрак. Меры профилактики. Базалиома, плоскоклеточный рак. Особенности распространения. Стадии. Клинические варианты. Методика обследования. Принципы лечения (лучевое, хирургическое, лекарственное, криогенное). Непосредственные и отдаленные результаты. **Меланома.** Эпидемиология. Факторы, способствующие озлокачествлению пигментных невусов. Меры профилактики. Особенности роста и метастазирования. Принципы стадирования. Клиническая характеристика. Методы обследования. Лечение. Результаты	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Тема 10. Опухоли опорно-двигательного аппарата	**Саркомы мягких тканей**. Заболеваемость. Патологоанатомическая характеристика. Локализация, метастазирование. Клиническая картина. Методы диагностики. Рентгенологическое исследование, УЗИ, компьютерная томография, магнитный резонанс, морфологический метод. Дифференциальный диагноз. Лечение. Отдаленные результаты. **Саркомы костей.** Классификация. Заболеваемость. Патологоанатомическая характеристика.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11

	Остеогенная саркома, хондросаркома, саркома Юинга, метастатические изменения. Клиническая картина. Диагностика. Основные рентгенологические симптомы. Сцинтиграфия. Значение морфологического метода. Хирургическое, лучевое, комбинированное и комплексное лечение. Сохранные операции. Результаты лечения. Диспансеризация и реабилитация	
Тема 11. Лимфопролиферативныезаболевания	**Лимфогранулематоз.**Заболеваемость. Современные представления об этиологии и патогенезе. Гистологическая классификация лимфогранулематоза. Стадии. Клиника. Признаки интоксикации. Прогностическое значение. Методы диагностики и лечения. **Неходжкинскиелимфомы.** Классификация. Клиническая картина при поражении лимфатических узлов и внутренних органов, дифференциальный диагноз. Значение морфологического исследования. Техника биопсий. Объем обследования для оценки степени распространения процесса. Выбор метода лечения. Результаты, прогноз. Экспертиза трудоспособности, реабилитация. **Миеломная болезнь**. Особенности клиники, диагностики и лечения. Принципы лекарственной терапии. Результаты.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Тема 12. Опухоли молочной железы	**Рак молочной железы.**Факторы риска, гормональные нарушения. Дисгормональные гиперплазии. Этиопатогенез. Классификация. Локализованные и диффузные формы. Клиническая картина. Лечение локализованных форм. Техника секторальной резекции молочной железы. Принципы негормональной и гормональной терапии диффузных форм. Диспансерное наблюдение. Профилактика рака молочной железы. Патологоанатомическая характеристика. Деление на стадии. Этиопатогенетические формы. Клиника типичной (узловой) формы. Дифференциальный диагноз с фиброаденомой. Отечно-инфильтративная, маститоподобная, рожеподобная, панцирная формы, рак Педжета. Дифференциальный диагноз. Обследование больных. Пальпация молочных желез и лимфатических узлов. Маммография, эхография, пункция, секторальная резекция. Скрининг рака молочной железы. Роль смотровых кабинетов. Принципы лечения рака молочной железы. Радикальные операции. Экономные и расширенные операции. Показания к комбинированному и комплексному лечению. Значения неоадъювантной и адъювантной лучевой и химиотерапии. Принципы	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11

	лечения инфильтративных форм. Отдаленные результаты. Диспансеризация, реабилитация и экспертиза трудоспособности.	

6. Перечень учебно-методического обеспечения дисциплины

представлен Картой учебно-методического обеспечения (**Приложение А**)

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

Для оценки качества освоения дисциплины используются текущий контроль и итоговый контроль по окончании изучения дисциплины. Оценка качества освоения дисциплины осуществляется с использованием фонда оценочных средств по всем формам контроля в соответствии с Положением «Об организации учебного процесса по основным образовательным программам высшего профессионального образования» и Положением «О Фонде оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации студентов и итоговой аттестации выпускников» **(Приложение Б)**

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкалы оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная)
1	Зачет	1-я часть зачета: выполнение тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых систем)	Стандартизированные задания (тесты)	Описание шкалы оценивания тестирования: – от 0% до 49% выполненных заданий - незачет - от 50 % до 100% – зачет
		2-я часть зачета: выполнение практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно)	Практико-ориентированные задания	Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета: – соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию) – умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы,

				сопоставлять теорию и практику – логичность, последовательность изложения ответа – наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию – аргументированность, доказательность излагаемого материала. Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части зачета Оценка «зачет» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций

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

В результате освоения дисциплины (модуля) ординатор должен:

Знать:

- основы первичной и вторичной профилактики рака
- организацию специализированной онкологической помощи взрослому и детскому населению в условиях бюджетного финансирования и страховой медицины
- организацию работы онкологических учреждений, взаимодействие в работе отдельных подразделений
- документацию деятельности онкологических учреждений
- права и обязанности, медицинскую этику и деонтологию
- этиологию возникновения опухолей, теории канцерогенеза
- клинические проявления факультативного и облигатного предрака
- клинику доброкачественных и злокачественных опухолей основных локализаций
- морфологические классификации опухолей
- системное действие опухоли на организм, нарушения свертывающей системы крови, водно-электролитного обмена, кислотно-щелочного равновесия, принципы лечения
- методы исследования в онкологии-лабораторные, рентгенологические, эндоскопические, радиоизотопные, ультразвуковые, иммунологические, роль морфологического исследования
- клинику неотложных состояний, их диагностику и лечение, хронический болевой синдром
- принципы лечения доброкачественных и злокачественных опухолей
- специальные методы хирургических вмешательств (электро-, крио-, лазерная хирургия
- комбинированное лечение злокачественных опухолей
- неоадъювантную и адъювантную терапию, показания к иммунотерапии
- симптоматическую терапию
- принципы диспансерного наблюдения, реабилитационные мероприятия, организацию экспертизы трудоспособности
- формы и методы санитарно-просветительной работы

Уметь:

- получить информацию о заболевании и оценить состояние больного
- составить план клинико-инструментального обследования
- обосновать показания к госпитализации
- сформулировать клинический диагноз, провести дифференциальную диагностику
- заполнять медицинскую документацию, амбулаторную карту, историю болезни
- анализировать причины поздней диагностики

Владеть:

- Организационно-методическими навыками
  - ✓ оформлять медицинскую документацию
  - ✓ участвовать в обходах, клинических разборах, врачебных конференциях, экспертизе трудоспособности
  - ✓ посещать заседания научных медицинских обществ
  - ✓ проводить лекции и беседы с родственниками больных и населением с учетом требований деонтологии и медицинской этики
- Тактическими навыками
  - ✓ наметить схемы обследования для выявления злокачественных опухолей основных

локализаций и оценки степени распространения процесса
- ✓ сформулировать диагноз с учетом клинико-анатомических особенностей злокачественного новообразования и определить тактику ведения больного

– Диагностическими навыками
- ✓ собрать анамнез и провести физикальное обследование при подозрении на злокачественную опухоль
- ✓ участвовать в скрининговых программах, диспансеризации больных
- ✓ провести обследование больного, излеченного от злокачественной опухоли, с целью выявления рецидива или метастазов
- ✓ интерпретировать специальные методы исследования органов грудной клетки, брюшной полости, забрюшинного пространства, малого таза, опорно-двигательного аппарата
- ✓ оценить результаты исследования крови, мочи, плеврального экссудата, асцитического содержимого, спинномозговой жидкости, специфических опухолевых маркеров
- ✓ выявлять по внешним признакам рак нижней губы, кожи, отличать меланому от пигментного невуса
- ✓ определять кожные и ареоло-сосочковые симптомы рака молочной железы
- ✓ отличать узловую форму рака молочной железы от фиброаденомы
- ✓ выполнять пальцевое исследование органов малого таза, ректороманоскопию
- ✓ производить мазки-отпечатки, соскобы, пункционные, трепан- и ножевые биопсии, диагностические пункции

– Лечебными навыками (в приобретении лечебных навыков ординаторы участвуют под контролем преподавателя после добровольного согласия больного)
- ✓ назначать симптоматическое лечение больным с распространенным опухолевым процессом, освоить фиксацию калоприемника
- ✓ оказывать экстренную помощь-наружное кровотечение из распадающейся опухоли, патологический перелом
- ✓ осуществлять врачебный контроль в процессе лучевого и лекарственного лечения
- ✓ -участвовать в осуществлении биопсий, плевральной и брюшной пункций, надлобковой пункции мочевого пузыря
- ✓ освоить методику типичных хирургических вмешательств при злокачественных новообразованиях

Этапы формирования компетенций ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, УК-1 в процессе освоения образовательной программы направления подготовки «Педиатрия» по дисциплинам

<table>
<tr><td rowspan="2">Компетенция</td><td colspan="3">Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки «Педиатрия»</td></tr>
<tr><td>начальный</td><td>последующий</td><td>итоговый</td></tr>
<tr><td rowspan="4">УК-1
готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</td><td>Педиатрия</td><td>Педиатрия</td><td rowspan="2">Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика</td></tr>
<tr><td>Лучевые методы диагностики</td><td>Онкология</td></tr>
<tr><td>Патология</td><td>Медицинская психология</td><td rowspan="2">Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика</td></tr>
<tr><td>Клиническая фармакология</td><td>Надлежащая клиническая</td></tr>
</table>

	Общественное здоровье и здравоохранение	практика (GCP)	Государственная итоговая аттестация
	Медицина чрезвычайных ситуаций		
	Педагогика		
	Симуляционный курс		
	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика		
ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Педиатрия	Педиатрия	Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика
	Патология	Онкология	
	Клиническая фармакология	ВИЧ-инфекция	Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика
	Общественное здоровье и здравоохранение	Медицинская психология	
	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика	Надлежащая клиническая практика (GCP)	Государственная итоговая аттестация
ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Педиатрия	Педиатрия	Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика
		Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика	
	Патология	Онкология	
	Симуляционный курс	ВИЧ-инфекция	Государственная итоговая аттестация
ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-	Педиатрия	Педиатрия	Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика
	Общественное здоровье и здравоохранение	Онкология	

статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков		ВИЧ-инфекция	Государственная итоговая аттестация
ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Педиатрия	Педиатрия	Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика
	Лучевые методы диагностики	Онкология	
	Патология	ВИЧ-инфекция	Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика
	Симуляционный курс		
	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика		Государственная итоговая аттестация
ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи	Педиатрия	Педиатрия	Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика
	Клиничсекая фармакология	Симуляционный курс	
	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика	Онкология	Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика
			Государственная итоговая аттестация
ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Педиатрия	Педиатрия	Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика
	Клиническая фармакология	Онкология	
		ВИЧ-инфекция	
	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика		Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика
			Государственная итоговая аттестация
ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление	Педиатрия	Педиатрия	Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика
	Общественное здоровье и здравоохранение	Онкология	
	Производственная (клиническая) практика:	ВИЧ-инфекция	Производственная (клиническая) практика:

своего здоровья и здоровья окружающих	стационарная практика		аллергологическая практика
		Педагогика	Государственная итоговая аттестация
ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Педиатрия	Педиатрия	Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика
	Клиническая фармакология	Онкология	
	Общественное здоровье и здравоохранение	ВИЧ-инфекция	
		Медицинская психология	
	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика	Надлежащая клиническая практика (GCP)	Государственная итоговая аттестация
ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Педиатрия	Педиатрия	Государственная итоговая аттестация
	Клиническая фармакология	Онкология	
	Общественное здоровье и здравоохранение	ВИЧ-инфекция	
	Медицина чрезвычайных ситуаций		
	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика		

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

Основная литература

Черенков В. Г. Онкология: Тайны нераспознанных диагнозов, секреты профилактики и ранней диагностики рака / В. Г. Черенков, А. Б. Петров ; Новгород. обл. клин. онколог. диспансер ; Новгород. гос. ун-т им. Ярослава Мудрого. - Великий Новгород, 2012 – 248 с.

Молекулярная онкология: от вирусной теории к лечению рака / Ф. Л. Киселёв [и др.] ; Рос. онк. науч. центр им. Н. Н. Блохина [и др.]. - М. : ГЕОС, 2013. - 151с.

Опухоли женских репродуктивных органов: паппиломавирусные и гормонозависимые опухоли, ранняя диагностика, пути профилактики и лечения./Черенков В.Г., Шпенкова А.А., Александрова И.В. С-Петербург Тактик-студио, 2015. -223с.

Черенков В. Г. Онкология : обучающий тестовый контроль (с элементами визуализации) / Черенков В. Г. - Великий Новгород, 2015. - 160 с

Л.З. Вельшер, Б.И. Поляков, С.Б. Петерсон Клиническая онкология. Избранные лекции : учебное пособие. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 496 с.

Дополнительная литература

Онкология. Модульный практикум : учеб. Пособие : для вузов и последиплом. Образования врачей / М. И. Давыдов [и др.]. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 314

Клиническая онкология: Учебное пособие./В.Г. Черенков.– М.:МК, 2010. – 434с.

Пространственно-временной анализ встречаемости онкологических заболеваний как индикатора медико-экологической безопасности / авт. Коллектив: О. Е. Архипова [и

др.] ; под ред. Д. Г. Матишова ; РАН, Юж. Науч. Центр, Ин-т аридных зон ; Рос. Фонд фундам. Исслед. – Ростов н/Д : Издательство Южн. Науч. Центра РАН, 2014. – 223 с.
Онкология [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В.И. Чиссова, М.И. Давыдова – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 576с.
Анализ данных лучевых методов исследования на основе принципов доказательной медицины [Электронный ресурс] / Васильев А.Ю., Малый А.Ю., Серов Н.С. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008 .
Клинические ситуации. Принятие решений [Электронный ресурс]: учеб. Пособие / Дворецкий Л.И. – Ростов н/Д : Феникс, 2014. - (Библиотека МГМУ им. И.М. Сеченова).
Лучевая терапия в онкологии : [руководство] / Э. К. Хансен, М. Роач III ; пер. с англ. под ред. А. В. Черниченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 986 с.
Методы визуализации в онкологии. Стандарты описания опухолей : цветной атлас / Х. Хричак, Д. Хасбэнд, Д. М. Паничек. - М. : Практическая медицина, 2014. - 286 с.
Лимфомы кожи: диагностика и лечение : научное издание / Ю. Е. Виноградова, Н. С. Потекаев, Д. Л. Виноградов. - М. : Практическая медицина, 2014. - 175 с.
Опухоли головы и шеи : клинич. руководство / А. И. Пачес [в соавт. с В. Ж. Бржезовским, Л. В. Демидовым, В. Б. Караханом и др.]. - 5-е изд., доп. и перераб. - М. : Практическая медицина, 2013. - 478 с.
Рак молочной железы : руководство для врачей / под ред. Ш. Х. Ганцева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 128 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста").

Периодические издания:

Журнал «Вопросы онкологии»

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет, необходимых для освоения дисциплины.

Электронные базы данных:

«Электронный читальный зал-БиблиоТех», https://novsu.bibliotech.ru, договор № БТ-46/11 от 17.12.2014 г. (срок действия – бессрочно)

ЭБС Айбукс, www.ibooks.ru, Контракт № 23-10/16К/05/ЕП(У)17 от 10.03.2017 г. **ЭБС ЮРАЙТ**, www.biblio-online.ru», договор № 78/10 от 31.05.2017г.

ЭБС ЮРАЙТ, www.biblio-online.ru», договор № 3002от 20.07.2017г.

ЭБС «Консультант Студента», www.studentlibrary.ru**,** Комплекты: «Медицина. Здравоохранение (ВПО)», договор **№** 69СЛ/10-2017 от 25.12.2017г**.**

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

10.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете

В НовГУ освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

10.2 Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «Онкология»

Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют образовательный контент, а также методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине по работе с ним, разработанные профессорско-преподавательским составом (ППС) кафедры.

Успешное усвоение учебной дисциплины **«Онкология»** предполагает активное,

творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы. Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов практических работ, определенных для данной дисциплины. Проводимые на клинических практических занятиях различных модульных тестированийи дают возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых на лекциях и в учебниках.

В этой связи при проработке лекционного материала обучающиеся должны иметь ввиду, что в лекциях раскрываются наиболее значимые вопросы учебного материала. Остальные осваиваются обучающимися в ходе других видов занятий и самостоятельной работы над учебным материалом.

Следует иметь в виду, что все разделы и темы дисциплины **«Онкология»** представлены в дидактически проработанной последовательности, что предусматривает логическую стройность курса и продуманную систему усвоения обучающимися учебного материала, поэтому нельзя приступать к изучению последующих тем (разделов), не усвоив предыдущих.

10.3 Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины

Вид работы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе)	Собеседование
Работа с учебной и научной литературой	Собеседование
Ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов	Собеседование
Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом	Тестирование
Подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы	Проверка рефератов, докладов
Выполнение индивидуальных домашних заданий (решение клинических задач, перевод текстов, проведение расчетов, подготовка клинических разборов)	Собеседование Проверка заданий Решение ситуационных задач
Работа с тестами и вопросами для самопроверки	Тестирование Собеседование
Подготовка ко всем видам контрольных испытаний	Тестирование Собеседование

10.4. Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям

Занятия практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная функция степени усвоения учебного материала, они приобретают умения вести научную дискуссию. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально-прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении.

Обучающийся должен изучить основную литературу по теме занятия, и, желательно, источники из списка дополнительной литературы, используемые для расширения объема знаний по теме (разделу), интернет-ресурсы.

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

Программное обеспечение НовГУ, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях:

компьютерные обучающие программы;
тренинговые и тестирующие программы;
электронные базы данных

12. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования
Учебная аудитория № 308 173020, Великий Новгород, ул. Державина, д. 6,	Мультимедийный проектор EPSON EB – XO4 Ноутбук Lenovo B 570 e Ноутбук Acer Extensa 5630 EZ мебель учебная доска классная экран
Конференц-зал ГОБУЗ «Областной клинический онкологический диспансер» 173016 Великий Новгород, ул. Ломоносова, д.27 Договор №4 от 01.12.2017 г.	Мультимедийный проектор Panasonic PT-VW535N Ноутбук Acer Extensa 5630 EZ мебель учебная экран
ГОБУЗ «Областной клинический онкологический диспансер» 173016 Великий Новгород, ул. Ломоносова, д.27 Договор №4 от 01.12.2017 г.	противошоковый набор - 4 набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий - 3 аппарат наркозно-дыхательный - 6 аппарат искусственной вентиляции легких - 4 инфузомат - 3 отсасыватель послеоперационный - 10 дефибриллятор с функцией синхронизации - 3 стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический - 6 микрохирургический инструментарий - 1 универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу - 2 аппарат для мониторирования основных функциональных показателей - 12 анализатор дыхательной смеси - 2 электроэнцефалограф - 1 дефибриллятор с функцией синхронизации - 3

	гастродуоденоскоп - 6 дуоденоскоп (с боковой оптикой) - 2 колоноскоп (педиатрический) - 4 фибробронхоскоп (педиатрический) - 4 источник света для эндоскопии галогенный со вспышкой - 6 эндоскопическая телевизионная система - 4 эндоскопический стол - 4 тележка для эндоскопии - 1 установка для мойки эндоскопов - 2 ультразвуковой очиститель - 2 эндоскопический отсасывающий насос - 4 видеоэндоскопический комплекс - 2 видеодуоденоскоп - 1 видеогастроскоп - 2 эндоскопический отсасыватель - 4 энтероскоп - 1 низкоэнергетическая лазерная установка - 2 электрохирургический блок - 1 видеоэндоскопический комплекс - 3 видеогастроскоп операционный – 2 видеоколоноскоп операционный - 2 видеоколоноскоп диагностический - 2 аргоно-плазменный коагулятор - 1 электрохирургический блок - 4 набор для эндоскопической резекции слизистой - 4 баллонный дилататор – 2 маммограф (цифровой, стеретаксический) – 2 ангиограф – 1 КТ – 2 МРТ - 1

Разработчик:

Черенков Вячеслав Григорьевич, д.м.н., профессор, зав. курсом онкологии кафедры госпитальной хирургии, главный внештатный онколог Новгородской области

ПРИЛОЖЕНИЕ А

Карта учебно-методического обеспечения
дисциплины «Онкология»

Форма обучения – дневная. Курс 1
Всего часов – 2 зачетных единицы (72 часа): из них: лекции – 4, практические занятия (семинары) –24, СРС – 44 час.
Обеспечивающая кафедра – ДОПТ

Таблица 1 – Обеспечение дисциплины учебными изданиями

№ п/п	Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)	Кол. экз. в библ. НовГУ	Наличие в ЭБС
Учебники и учебные пособия			
1	Черенков В. Г. Онкология: Тайны нераспознанных диагнозов, секреты профилактики и ранней диагностики рака / В. Г. Черенков, А. Б. Петров ; Новгород. обл. клин. онколог. диспансер ; Новгород. гос. ун-т им. Ярослава Мудрого. - Великий Новгород, 2012 – 248 с.	13	
2	Клиническая онкология: Учебное пособие./В.Г. Черенков.– М.:МК, 2010. - 434с.	211	
3	Опухоли женских репродуктивных органов: папиломавирусные и гормонозависимые опухоли, ранняя диагностика, пути профилактики и лечения./ Черенков В.Г., Шпенкова А.А., Александрова И.В. С-Петербург Тактик-студио, 2015. -223с.	50	
4	Онкология. Модульный практикум : учеб. пособие : для вузов и последиплом. образования врачей / М. И. Давыдов [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 314	2	
Учебно-методические издания			
1	Рабочая программа дисциплины «Онкология»		www.novsu.ru
2	Черенков В. Г. Онкология : обучающий тестовый контроль (с элементами визуализации) / Черенков В. Г. - Великий Новгород, 2015. - 160 с	48	

Таблица 2 – Информационное обеспечение учебной дисциплины

Название программного продукта, интернет-ресурса	Электронный адрес	Примечание
Обучающий тестовый контроль с элементами визуализации (для самостоятельного и дистанционного обучения)	www.novsu.ru	библиотека ИМО НовГУ
Давыдов, М.И. Онкология: учеб. / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 920 с.: ил.	http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970427194.html	
Онкология: Учебник /Черенков В.Г. -4-е издание, испр.и доп.. М: ГЭОТАР-Медиа, 2017, -512 с.	http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440919.html	
Черенков В.Г. Петров А.Б. Скрининг «малых» форм рака и предрака как основа эффективности онкологической службы на региональном уровне. - Lambert Academic Publisching, 2017. - 105с.	customerservice@morebooks.de	

Таблица 3 – Дополнительная литература

№ п/п	Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)	Кол. экз. в библ. НовГУ	Наличие в ЭБС
1	Л.З. Вельшер, Б.И. Поляков, С.Б. Петерсон Клиническая онкология. Избранные лекции : учебное пособие. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 496 с.		http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970428672.html?
2	Онкология: модульный практикум: Учебное пособие/Давыдов М.И., Вельшер Л.З. и др. – М.:ГОЭТАР – Медиа,2008.-320с.	2	ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970409299.html
3	Опухоли пищеварительного тракта: Учебное пособие/ Под.ред. Чистякова С.С. - М.:ООО «Медицинское информационное агенство», 2011.-200с.	1	
4	Бохман Я.В. Лекции по онкогинекологии. - М.:ООО «Медицинское информационное агенство», 2007. - 304 с.	12	
5	Опухоли молочной железы. Пути профилактики, ранней диагностики и сохранения груди/ Черенков В. Петров А. Тверезовский С. Lambert Academic Publisching, 2013	10	
6	TNM классификация злокачественных опухолей (перевод с англ.) -7 издание. / Под ред. Собина Л.Х. и др. М: Логосфера,2011.- 275с.	2	
7	Рак лёгкого: руководство, атлас./ Трахтенберг А.Х.,Чиссов В.И.- М.:ГОЭТАР – Медиа,2009.-656с	2	ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970414163.html
8	Онкология. Клинические рекомендации (2-е изд)/Под ред.акад. Чиссова В.И., Дарьяловой С.Л. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА , 2008.- с.559	1	

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ ___С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ ___С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ ___С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ ___С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ ___С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Паспорт фонда оценочных средств дисциплины «Онкология»

№ п/п	Модуль, раздел (в соответствии с РП)	Контролируемые компетенции (или их части)	ФОС	
			Вид оценочного средства	Количество вариантов заданий
Раздел 1. Общая онкология				
1	Тема 1.Организация онкологической службы, эпидемиология злокачественных опухолей	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Собеседование Реферативное сообщение	4 2
2	Тема 2. Методы диагностики в онкологии	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Собеседование Реферативное сообщение	4 2
3	Тема 3. Принципы лечения злокачественных опухолей	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Собеседование Реферативное сообщение Ситуационные задачи	4 2 2
Раздел 2. Частная онкология				
4	Тема 4.Опухоли головы и шеи	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Собеседование Реферативное сообщение Ситуационные задачи	4 2 2
5	Тема 5.Опухоли органов грудной клетки	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Собеседование Реферативное сообщение Ситуационные задачи	4 2 2
6	Тема 6. Опухоли органов брюшной полости и забрюшинного пространства	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Собеседование Реферативное сообщение Ситуационные задачи	4 2 2
7	Тема 7.Опухоли женских половых органов	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Собеседование Реферативное сообщение Ситуационные задачи	4 2 2
8	Тема 8. Опухоли мочеполовой системы	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Собеседование Реферативное сообщение Ситуационные задачи	4 2 2
9	Тема 9. Опухоли кожи	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Собеседование Реферативное сообщение Ситуационные задачи	4 2 2
10	Тема 10. Опухоли опорно-двигательного аппарата	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Собеседование Реферативное сообщение Ситуационные задачи	4 2 2
11	Тема 11. Лимфопролиферативные	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6,	Собеседование Реферативное	4 2

	заболевания	ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	сообщение Ситуационные задачи	 2
12	Тема 12.Опухоли молочной железы	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Собеседование Реферативное сообщение Ситуационные задачи	4 2 2
13	Аттестация (зачет)	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовые задания Ситуационные задачи	100 15

Характеристика оценочного средства № 1
Собеседование на практическом занятии в соответствии с паспортом ФОС

1.1 Общие сведения об оценочном средстве

Собеседование является одним из средств текущего контроля в дисциплины «Онкология». Собеседование используется для проверки и оценивания знаний, умений и навыков ординаторов на каждом занятии, приобретенных в процессе подготовки темы во внеучебное время (библиотеке, домашних условиях). Собеседование проводятся в форме индивидуального устного опроса. Вопросы ставит преподаватель по своему усмотрению, используя ориентировочный вопросник, который охватывает все основное содержание темы занятия. Во время проведения собеседования оценивается способность студента правильно сформулировать ответ, умение выражать свою точку зрения по данному вопросу, ориентироваться в терминологии и применять знания и умения, полученные на предыдущих этапах обучения, в ходе лекций, самоподготовки. Список возможных вопросов для собеседования по практическому занятию находится в «Методических указаниях».

1.2 Параметры проведения собеседования на практическом занятии

Параметры оценочного средства (собеседование)

Предел длительности контроля	не более 40 мин на одно занятие
Предлагаемое количество вопросов	по 4 вопроса на занятие
Критерии оценки:	
«5» 18 - 20	имеет целостное представление материала; четко объясняет значение всех терминов, четко и безошибочно описывает алгоритмы действий.
«4» 14 - 17	допускает неточности при демонстрации знаний; недостаточно четко объясняет значение терминов и описание алгоритмов действий.
«3» 10 - 13	испытывает трудности при демонстрации знаний; испытывает трудности в определении терминов и описании алгоритмов действий.

Вопросы на собеседование:

Заболеваемость и смертность от злокачественных опухолей. Динамика и структура заболеваемости. Возрастно-половые особенности.

Особенности организации онкологической службы в России. Роль врача общей лечебной сети в профилактике и ранней диагностике злокачественных опухолей. Деонтология в онкологии.

Принципы диагностики злокачественных опухолей. Роль скрининга для ранней диагностики и профилактика рака.
Возможности выявления рака в доклиническом периоде. Формирование групп повышенного риска. Роль скрининговых исследований.
Закономерности и пути метастазирования злокачественных опухолей.
Опухолевые маркеры и их роль в онкологии.
Паранеопластические синдромы. Классификация и значение.
Методы и принципы лечения злокачественных опухолей. Успехи в онкологии.
Радикальное, паллиативное и симптоматическое лечение онкологических больных.
Злокачественные опухоли мягких тканей. Принципы диагностики и лечения.
Злокачественные опухоли костей. Особенности клиники, диагностики и лечения.
Рак нижней губы. Формы роста и пути метастазирования. Методы диагностики. Принципы лечения первичного очага и регионарных метастазов.
Злокачественные опухоли слизистой оболочки полости рта, челюстей. Методы диагностики. Принципы лечения.
Новообразования слюнных желез. Классификация. Методы диагностики и лечения.
Рак пищевода. Эпидемиология. Анатомические формы роста. Патогенез клинических симптомов. Методы диагностики и лечения.
Рак желудка. Группы риска. Возможности раннего выявления.
Рак желудка. Клиническая картина в зависимости от локализации и формы роста опухоли. Особенности метастазирования. Виды радикальных оперативных вмешательств.
Ранний рак желудка. Классификация, возможности диагностики и результаты лечения.
Рак поджелудочной железы. Заболеваемость и смертность. Клиническая картина в зависимости от локализации опухоли. Принципы диагностики. Способы морфологического подтверждения диагноза.
Рак молочной железы. Заболеваемость. Возможности ранней диагностики. Профилактика рака молочной железы.
Рак молочной железы. Причины поздней диагностики. Возможности лечения распространенных форм рака молочной железы.
Асциты при злокачественных опухолях. Их патогенез. Вероятная локализация первичной опухоли. Методы диагностики и лечебная тактика.
Первично-множественные опухоли.
Рак шейки матки. Факторы повышенного риска. Современные возможности профилактики и ранней диагностики.
Рак шейки матки. Заболеваемость. Клиника, диагностика и лечение.
Рак эндометрия. Факторы повышенного риска. Особенности клинического течения (гормонозависимый и гормононезависимый типы).
Лимфогранулематоз. Морфологическая классификация и ее прогностическое значение.
Лимфогранулематоз. Деление на стадии. Симптомы интоксикации. Биологические признаки активности процесса. Принципы лечения.
Миеломная болезнь. Клиника, диагностика, лечение.
Причины цитопенического синдрома в онкологической практике.

Характеристика оценочного средства № 2
Реферативное сообщение

2.1. Общие сведения об оценочном средстве

Подготовка ординатором реферативного сообщения является одним из видов текущего контроля и оценки его знаний, умений и навыков, уровня сформированности некоторых компетенций при освоении разделов дисциплины.

Ординаторам предлагается самостоятельно освоить одну из тем, проанализировать проблему, подготовить реферативное сообщение, на его основе сделать презентацию

доклада в слайдах с помощью программы MS POWER POINT и выступить перед аудиторией с результатами своей работы.

2.2 Параметры оценки реферативного сообщения

Условия оценки реферативного сообщения	
Предел длительности контроля знаний	7 мин
Предлагаемое количество тем	18
Последовательность выборки тем	По желанию
Критерии оценки:	
«5» 18 - 20	Проявил оригинальность и креативность при подготовке презентации. Обобщил информацию с помощью схем, таблиц, логических блоков. Использовал в презентации мультимедиа, интерактивность и анимацию. Сформулировал выводы.
«4» 14 - 17	Проявил некоторую оригинальность при подготовке презентации; Обобщил информацию; Частично использовал в презентации мультимедиа, интерактивность и анимацию. Сформулировал некоторые выводы.
«3» 10 - 13	Не проявил оригинальности при подготовке презентации Частично обобщил информацию. Не использовал в презентации мультимедиа, интерактивность и анимацию. Не сформулировал конкретные выводы.

Примерные темы реферативных сообщений:

Заболеваемость и смертность от злокачественных опухолей. Динамика и структура заболеваемости в Новгородской области. Возрастно-половые особенности.

Принципы ранней и своевременной диагностики злокачественных опухолей.

Принципы диагностики злокачественных опухолей. Роль скрининга для ранней диагностики и профилактика рака.

Факторы, способствующие развитию злокачественных опухолей. Первичная профилактика рака.

Роль экзогенных (химические и физические агенты, онковирусы) и эндогенных факторов в возникновении опухолей человека.

Основные клинические симптомы и патогенез их развития при злокачественных опухолях.

«Сигналы тревоги» - как факторы, требующие системного обследования.

Опухолевые маркеры и их роль в онкологии.

Типичные ошибки при диагностике рака легкого.

Типичные ошибки при диагностике рака желудка.

Типичные ошибки при диагностике рака поджелудочной железы.

Реабилитация, диспансеризация онкологических больных.

Паранеопластический синдром.

Причины запущенности у онкологических больных.

Принципы организация специализированной онкологической помощи.

Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача при работе с онкологическими больными.

Современное состояние теорий канцерогенеза. Закономерности опухолевого роста, опорные симптомы.

Злокачественные опухоли и беременность.

Роль Н.Н.Петрова в становлении и развитии отечественной онкологии

Принципы деонтологии в онкологии

Современное воззрение на полиэтиологическую и вирусогенетическую теории возникновения злокачественных опухолей

История создания онкологической службы и организации противораковой борьбы в стране

Тенденции заболеваемости и смертности населения от злокачественных опухолей. Факторы, способствующие их возникновению

Современные направления первичной и вторичной профилактики рака

Тактика врача общей практики при подозрении на злокачественную опухоль

Реальные возможности совершенствования диагностики злокачественных новообразований

Значение молекулярно-генетических методов исследования в онкологии

История развития хирургического метода лечения злокачественных опухолей

Современные технологии в лучевой терапии новообразований, возможности интервенционной радиологии

Перспективные лекарственные методы лечения злокачественных опухолей

Применение биотерапии в лечении злокачественных опухолей

Состояние проблемы комбинированного и комплексного лечения злокачественных новообразований

Паллиативная помощь больным с распространенными формами злокачественных опухолей. Роль хосписов

Современное состояние проблемы реабилитации онкологических больных

Характеристика оценочного средства № 3
ТЕСТ

3.1. Общие сведения об оценочном средстве

Тест является видом итогового контроля и оценки знаний, умений и навыков, уровня сформированности компетенций ординатора по дисциплине. Задания в тестовой форме достаточно полно отображают планируемую содержательную структуру изучаемого и контролируемого материала, дают возможность ранжировать студентов по уровням подготовленности: чем меньше пробелов в ответах обучаемого на тестовые задания, тем лучше структура его знаний; чем выше его тестовый балл, тем выше качество его подготовленности.

Тест формируется из банка тестовых заданий в соответствии с паспортом ФОС.

3.2 Параметры оценки теста

Предел длительности контроля	30 мин
Предлагаемое количество заданий	30
Количество вариантов	60
Последовательность выборки вопросов из каждого раздела	Определенная по разделам, случайная внутри раздела
Критерии оценки:	выполнено верно заданий
«5» 18 - 20	91 – 100 %
«4»	71 – 90 %

14 - 17	
«3» 10 - 13	50 – 70 %
Проверяемый компонент компетенции	Знания

Примеры тестов:

1) Необходимость специальной первичной документации в онкологии?

а) преемственность на этапах лечения

б) ранняя диагностика

в) диспансерное наблюдение

г) первичная профилактика

2) При каких локализациях злокачественных новообразований наиболее высокие показатели заболеваемости населения в РФ?

а) яичники

б) кожа (в т.ч. меланома)

в) поджелудочная железа

г) желудок

д) молочная железа

е) шейка матки

ж) почки

з) трахея, бронхи, легкие

3) Особенности роста и распространения злокачественных опухолей?

а) наличие капсулы

б) неконтролируемый инфильтративный рост

в) оттеснение окружающих тканей

г) способность к метастазированию

4) Методы вторичной профилактики злокачественных опухолей?

а) лечение предраковых состояний

б) скрининговые программы

в) улучшение экологии

5) Конечная цель скрининга в онкологии?

а) ранняя диагностика

б) увеличение общей выживаемости

в) диагностика рецидива

г) снижение смертности

д) выявление групп риска

Характеристика оценочного средства № 4
Ситуационные задачи

4.1. Общие сведения об оценочном средстве

Ситуационная задача является одним из видов текущего контроля и оценки его знаний, умений и навыков, уровня сформированности компетенций при освоении разделов дисциплины. Задания в форме ситуационныз задач достаточно полно отображают планируемую содержательную структуру изучаемого и контролируемого материала, дают возможность ранжировать студентов по уровням подготовленности: чем меньше пробелов в ответах обучаемого на решение задачи, тем лучше структура его знаний; чем выше его тестовый балл, тем выше качество его подготовленности. Ситуационные задачи выявляют подготовленность ординатора к клиническому мышлению, умение обосновать предлагаемые выводы.

4.2. Параметры оценки теста

Предел длительности контроля	15 мин
Предлагаемое количество заданий из одного контролируемого подэлемента	2-3
Количество вариантов	10
Критерии оценки:	
«5» 18 - 20	Правильно и полно отвечает на все вопросы и задания задачи, четко и безошибочно описывает алгоритмы действий.
«4» 14 - 17	допускает неточности при демонстрации знаний; недостаточно четко отвечает на вопросы и задания задачи.
«3» 10 - 13	испытывает трудности при демонстрации знаний; испытывает трудности при ответе на вопросы и задания задачи, в определении терминов и описании алгоритмов действий.
Проверяемый компонент компетенции	Знания

Пример ситуационной задачи

Больная М., 47 лет обратилась к врачу с жалобами на наличие образования в правой молочной железе. Считает себя больной в течение 5 месяцев, за медицинской помощью не обращалась. При осмотре в верхнее - наружном квадранте правой молочной железы отмечается симптом «лимонной корочки», и пальпируется узловое образование 4 иа5 см слабо подвижное, в правой аксиллярной области отмечается конгломерат плотных, малоподвижных, безболезненных лимфоузлов, в правой надключичной области -единичный плотный лимфатический узел.

Вопросы:

l. Ваш предположительный диагноз.
2.Стадия процесса.
3.Методы обследования
4.Дифференциальный диагноз
5.Схема лечения.

Вопросы к зачету

Заболеваемость и смертность от злокачественных опухолей. Динамика и структура заболеваемости. Возрастно-половые особенности.

Особенности организации онкологической службы в России. Роль врача общей лечебной сети в профилактике и ранней диагностике злокачественных опухолей. Деонтология в онкологии.

Принципы диагностики злокачественных опухолей. Роль скрининга для ранней диагностики и профилактика рака.

Значение эндоскопических, цитологических, рентгенологических и иммунологических методов исследования в онкологии.

Роль морфологических методов исследования в онкологии. Способы взятия материала для цитологического и гистологического исследований.

Факторы, способствующие развитию злокачественных опухолей. Первичная профилактика рака.

Злокачественные опухоли, как социальная проблема. Канцерогенные вещества во внешней среде, их основные источники.

Основные клинические симптомы и патогенез их развития при злокачественных опухолях.

Закономерности и пути метастазирования злокачественных опухолей.
Опухолевые маркеры и их роль в онкологии.
Паранеопластические синдромы. Классификация и значение.
Методы и принципы лечения злокачественных опухолей. Успехи в онкологии.
Радикальное, паллиативное и симптоматическое лечение онкологических больных.
Современные принципы и возможности лекарственной терапии онкологических больных.
Рак кожи. Заболеваемость. Меры профилактики. Особенности клинического течения базалиом и плоскоклеточного рака. Принципы диагностики и лечения.
Пигментные невусы. Признаки и факторы, способствующие их озлокачествлению. Диагностика и лечебная тактика.
Меланома кожи. Особенности роста и метастазирования. Принципы диагностики и лечения.
Злокачественные опухоли мягких тканей. Принципы диагностики и лечения.
Злокачественные опухоли костей. Особенности клиники, диагностики и лечения.
Рак нижней губы. Формы роста и пути метастазирования. Методы диагностики. Принципы лечения первичного очага и регионарных метастазов.
Злокачественные опухоли слизистой оболочки полости рта, челюстей. Методы диагностики. Принципы лечения.
Новообразования слюнных желез. Классификация. Методы диагностики и лечения. Особенности хирургического лечения опухолей околоушной слюнной железы.
Рак языка. Заболеваемость. Роль курения и вредных привычек. Принципы диагностики и лечения.
Рак щитовидной железы. Отличительные особенности высокодифференцированных форм. Особенности хирургического лечения.
Рак щитовидной железы. Особенности клинического течения медуллярного и недифференцированного рака. Принципы диагностики и лечения.
Рак пищевода. Клинические особенности течения. Возможности ранней диагностики. Принципы лечения.
Рак пищевода. Эпидемиология. Анатомические формы роста. Патогенез клинических симптомов. Методы диагностики и лечения.
Рак желудка. Группы риска. Возможности раннего выявления.
Рак желудка. Клиническая картина в зависимости от локализации и формы роста опухоли. Особенности метастазирования. Виды радикальных оперативных вмешательств.
Ранний рак желудка. Классификация, возможности диагностики и результаты лечения.
Рак поджелудочной железы. Заболеваемость и смертность. Клиническая картина в зависимости от локализации опухоли. Принципы диагностики. Способы морфологического подтверждения диагноза.
Рак печени. Заболеваемость. Гистологические варианты строения. Клиника. Методы диагностики. Возможности лечения.
Рак ободочной кишки. Группы риска. Особенности клинического течения. Методы диагностики. Принципы лечения.
Рак прямой кишки. Группы риска. Клиническая картина в зависимости от локализации и анатомической формы роста. Принципы диагностики и лечения.
Рак легкого. Заболеваемость. Группы повышенного риска. Профилактика рака. Принципы диагностики и лечения.
Рак легкого. Клинико-анатомическая классификация. Особенности клинического течения мелкоклеточного рака. Выбор метода лечения.
Рак молочной железы. Заболеваемость. Возможности ранней диагностики. Профилактика рака молочной железы.
Рак молочной железы. Причины поздней диагностики. Возможности лечения распространенных форм рака молочной железы.
Опухоли забрюшинного пространства. Классификация. Особенности клинического

течения. Методы специального обследования. Возможности лечения.
Метастатические плевриты. Дифференциальная диагностика. Возможности выявления первичного очага. Методы лечения.
Асциты при злокачественных опухолях. Их патогенез. Вероятная локализация первичной опухоли. Методы диагностики и лечебная тактика.
Синдром пояснично-крестцового радикулита в онкологии.
Синдром верхней полой вены.
Синдром нижней полой вены при онкологических заболеваниях.
Симптом лихорадки неясного генеза.
Метастазы рака в лимфатические узлы из невыявленного первичного очага. Диагностическая тактика. Возможные локализации первичного очага.
Метастазы рака в кости из невыявленного первичного очага. Диагностический поиск. Лечебная тактика.
Первично-множественные опухоли.
Рак шейки матки. Факторы повышенного риска. Современные возможности профилактики и ранней диагностики.
Рак шейки матки. Заболеваемость. Клиника, диагностика и лечение.
Рак эндометрия. Факторы повышенного риска. Особенности клинического течения (гормонозависимый и гормононезависимый типы).
Рак тела матки. Заболеваемость и смертность. Принципы диагностики и лечения.
Злокачественные опухоли яичников. Заболеваемость и смертность. Классификация. Пути метастазирования. Возможности ранней диагностики. Дифференциальная диагностика. Лечение.
Клиническое течение пузырного заноса. Методы диагностики. Профилактика злокачественных форм трофобластической болезни.
Хориокарцинома матки. Клиника. Диагностика. Современные возможности лечения.
Рак и меланома вульвы. Клиника, диагностика, лечение.
Лимфогранулематоз. Морфологическая классификация и ее прогностическое значение.
Лимфогранулематоз. Деление на стадии. Симптомы интоксикации. Биологические признаки активности процесса. Принципы лечения.
Миеломная болезнь. Клиника, диагностика, лечение.
Причины цитопенического синдрома в онкологической практике.

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
Кафедра дополнительного профессионального образования и поликлинической терапии

"Утверждаю"
Директор ИМО
_____ Вебер В.Р.
"20" 02 2017 г.

ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ

дисциплина подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры по специальности 31.08.19 - Педиатрия

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Квалификация выпускника

Врач-педиатр

СОГЛАСОВАНО
Начальник учебного отдела ИМО
_____ И.В. Богдашова
«14» 02 2017 г.

Разработал:
проф. кафедры ДОПТ, д.м.н., проф.
_____ Г.С.Архипов
«10» 02 2017 г.
доцент кафедры ДОПТ, к.м.н., доцент
Ткаченко Т.Н.Ткаченко
«10» 02 2017 г.
Принято на заседании кафедры ДОПТ
Протокол № 6 от 14.02 2017 г.
Заведующая кафедрой ДОПТ
_____ С.В.Жмайлова
«14» 02 2017 г.

Великий Новгород
2017

1. Цели и задачи дисциплины

Целью обучения является приобретение профессиональных знаний, умений и навыков по ВИЧ-инфекции для улучшения оказания помощи больным.

Задачи изучения предмета:

- совершенствование знаний по организационным вопросам службы по профилактике и борьбы со СПИДом, проведение анализа и оценки документов, регламентирующих работу службы СПИДа, основных медико-социальных и организационных проблем;
- совершенствование знаний по эпидемиологии ВИЧ-инфекции, оценка ситуации и скорости распространения эпидемии в мире и разных регионах России, умение определить степень риска инфицирования в зависимости от факторов, путей передачи;
- получение знаний по вопросам этиологии и патогенеза ВИЧ-инфекции и основам клинической иммунологии и иммунокоррекции;
- совершенствование знаний по клинике ВИЧ-инфекции, оппортунистическим инфекциям, умение выделить синдромы и заболевания, требующие обследования на ВИЧ-инфекцию;
- совершенствование знаний по вопросам консультирования лиц при тестировании с целью профилактики ВИЧ-инфекции;
- совершенствование знаний по вопросам консультирования, психологической и социальной поддержке ВИЧ-инфицированных;
- получение знаний по вопросам лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции, целям тестирования и умение интерпретировать полученные результаты.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине:

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:

- ✓ готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- ✓ готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- ✓ готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);
- ✓ готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- ✓ готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);
- ✓ готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);
- ✓ готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- ✓ готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с

использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «ВИЧ-инфекция» входит в вариативную часть Блока 1 учебного плана по подготовке врачей-ординаторов

4. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестры
		2
Аудиторные занятия (всего)	28	28
В том числе:		
Лекции (Л)	4	4
Клинические практические занятия (КПЗ)	24	24
Самостоятельная работа (всего)	44	44
Общая трудоемкость часы	72	72
зачетные единицы	2	2

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

5.1 Учебно-тематическое планирование дисциплины

Наименование темы (раздела)	Контактная работа, академ. ч		Самостоятельная работа, академ. ч	Вид промежуточной аттестации	Всего
	занятия лекционного типа (лекции)	занятия клинические практические занятия			
Тема (раздел) 1 Организация службы по профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИД	1	1	4		6
Тема (раздел) 2 Этиология ВИЧ-инфекции	1	2	4		7
Тема (раздел) 3 Патогенез ВИЧ-инфекции		2	4		6
Тема (раздел) 4 Иммунная система		2	2		4
Тема (раздел) 5 Эпидемиология ВИЧ-инфекции		1	2		3
Тема (раздел) 6 Клинические проявления ВИЧ-инфекции	1	2	4		7
Тема (раздел) 7 Оппортунистические и вторичные заболевания при ВИЧ-инфекции		2	4	Зачет	6

Тема (раздел) 8 ВИЧ-инфекция у детей		1	3		4
Тема (раздел) 9 Принципы лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции.		2	3		5
Тема (раздел) 10 Диспансерное наблюдение и лечение больных ВИЧ-инфекцией	1	2	3		6
Тема (раздел) 11 Основы профилактики ВИЧ-инфекции		1	2		3
Тема (раздел) 12 Информационно-просветительская работа		2	3		5
Тема (раздел) 13 Психологические и социальные вопросы при ВИЧ-инфекции		2	3		5
Тема (раздел) 14 Психосоциальные аспекты ВИЧ-инфекции		2	3		5
ИТОГО	4	24	44	0	72

5.2 Содержание по темам (разделам) дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Формируемые компетенции
1	Организация службы по профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИД	Документы, регламентирующие работу по ВИЧ-инфекции Анализ нормативных актов правительства Российской Федерации Анализ нормативных актов Администрации и Правительства Новгородской области Рекомендации ВОЗ по работе с ВИЧ/СПИД Организация работы Центров по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями (Центр Хелпер) Организация службы СПИД в Великом Новгороде Структура Центра СПИД Функции Центра СПИД Права и ответственность Центра СПИД Структура, штаты Центра, коечная обеспеченность Основные направления деятельности Основные виды документации Организация стационарной и амбулаторной помощи пациентам с ВИЧ- инфекцией Организация стационарной помощи Положение об организации стационарной помощи для больных ВИЧ-инфекцией Принципы организации работы стационара для ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом Организация противоэпидемического режима	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11

		Виды помощи Принципы и показания для госпитализации Организация амбулаторной помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией Положение об организации амбулаторной помощи больным ВИЧ-инфекцией Диспансерное наблюдение Оказание диспансерной помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией	
2	Этиология ВИЧ-инфекции	Характеристика ВИЧ Характеристика семейства ретровирусов История открытия ВИЧ Структура ВИЧ Геном ВИЧ Структурные, регуляторные, вспомогательные белки Жизненный цикл ВИЧ Биологические свойства ВИЧ Вариабельность Способность к образованию синцитиев Антителообразование Развитие резистентности ВИЧ Чувствительность ВИЧ к экзогенным, эндогенным факторам	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
3	Патогенез ВИЧ-инфекции	Основы патогенеза ВИЧ-инфекции Общая схема патогенеза ВИЧ-инфекции Компоненты патогенеза ВИЧ-инфекции Стадии патогенеза ВИЧ-инфекции Механизмы репликации ВИЧ Клетки-мишени ВИЧ Клетки, имеющие рецептор CD4 Клетки, не имеющие рецептора CD4 Долгоживущие клетки, инфицированные ВИЧ Механизм взаимодействия ВИЧ с клетками-мишенями Значение ко-рецепторов Причины гибели и нарушение функций клеток лимфоидного ряда Прямое повреждающее действие ВИЧ Симпластообразование, апоптоз Нарушения клеточного и гуморального иммунитета при ВИЧ-инфекции Кофакторы прогрессирования ВИЧ, коинфекций Полиорганная недостаточность Патологоанатомические нарушения при ВИЧ-инфекции Механизмы развития резистентности ВИЧ к антиретровирусным препаратам	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
4	Иммунная система	Основы иммунитета Морфофункциональная организация иммунной системы. Первичные и вторичные органы иммунной	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11

		системы Неспецифические факторы иммунореактивности Фагоцитоз, комплемент, нормальные кшшеры, система интерферона Функциональные свойства макрофагальных клеток Т-клеточная система иммунитета В-клеточная система иммунитета Классификация и характеристика иммуноглобулинов Цитокины Роль системы HLA в иммунном ответе Особенности формирования иммунитета при инфекционных заболеваниях Нарушения иммунитета при ВИЧ-инфекции Ранние иммунологические нарушения Поздние иммунологические нарушения Методы оценки иммунного статуса Т-клеточная система иммунитета В-клеточная система иммунитета Система фагоцитов Интерфероновый статус Принципы иммунокоррекции Группы иммунокорригирующих препаратов Иммунодефициты Показания к назначению иммунокорригирующих препаратов	
5	Эпидемиология ВИЧ-инфекции	Распространение ВИЧ-инфекции СПИД-глобальная эпидемия Распространение ВИЧ-инфекции в России, Распространение ВИЧ-инфекции в Великом Новгороде Возрастная и половая структура заболеваемости ВИЧ-инфекцией Вопросы регистрации ВИЧ-инфекции Характеристики эпидемии ВИЧ-инфекции Характеристики смертности при ВИЧ-инфекции, смертность от СПИДа Эпидемическая ситуация в России Характеристика пораженности населения по регионам Периоды развития эпидемии ВИЧ-инфекции в России Распространение подтипов ВИЧ Основные уязвимые группы населения, в связи с ВИЧ-инфекцией в России Распределение ВИЧ-позитивных в России по основным причинам заражения Характеристика и особенности ВИЧ-инфекции в Великом Новгороде Характеристики вируса и инфицирования ВИЧ Свойства ВИЧ	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11

		Источник инфекции и восприимчивость к ВИЧ Механизм и факторы передачи ВИЧ-инфекции Факторы передачи вируса Факторы передачи макроорганизма Характеристика инфицирующих жидкостей по степени риска Пути передачи инфекции Анализ структуры ВИЧ-инфицированных в зависимости от путей передачи Парентеральный путь передачи, условия, повышающие риск заражения Половой путь передачи Передача в медицинских учреждениях. Роль гемотрансфузий, медицинских и бытовых манипуляций, связанных с повреждением покровных тканей Риск заражения медицинских работников Уязвимые контингенты и ведущие пути передачи Роль наркомании в передачи ВИЧ-инфекции Передача ВИЧ-инфекции от матери к ребенку Факторы, способствующие увеличению и уменьшению степени риска Факторы, определяющие распространение ВИЧ-инфекции Мониторинг ВИЧ-инфекции в учреждениях пенитенциарной системы Прогноз ближайший и отдаленный Эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией Принципы и структура эпидемиологического надзора Оценка статистических показателей Программа эпиднадзора за ВИЧ-инфекцией Эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией в России, в других странах Роль лабораторного скрининга в системе эпиднадзора Принципы тестирования на ВИЧ Особенности эпиднадзора в зависимости от путей передачи инфекции Мониторинг развития эпидемии Международные рекомендации по эпиднадзору за ВИЧ-инфекцией	
6	Клинические проявления ВИЧ-инфекции	Клиника ВИЧ-инфекции Классификации ВИЧ-инфекции Клинические критерии определения стадий Лабораторные критерии определения стадий Сравнительная характеристика различных классификаций Классификация ВИЧ-инфекции Покровского В.И. Классификация ВИЧ-инфекции для подростков и взрослых (CDC)	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11

		Классификация ВИЧ-инфекции для детей (CDC) Классификация ВИЧ-инфекции ВОЗ Характеристика стадий Перечень состояний, свидетельствующих о развитии СПИДа Прогностические лабораторные факторы Характеристика оппортунистических и вторичных заболеваний Классификация оппортунистических и вторичных заболеваний (по возбудителю) Течение ВИЧ-инфекции у беременных женщин Течение ВИЧ-инфекции у потребителей психоактивных веществ Причины летальных исходов	
7	Оппортунистические и вторичные заболевания при ВИЧ-инфекции	Микозы у больных ВИЧ-инфекцией Кандидоз Виды грибов рода Candida Классификация кандидоза Системный кандидоз (пищевода, трахеи, бронхов) Алгоритм диагностики и обследования кандидоза у больных ВИЧ-инфекцией Характеристика антимикотических препаратов Лечение кандидоза на различных стадиях ВИЧ-инфекции Химиопрофилактика кандидоза Криптококкоз Этиология криптококкоза Эпидемиология криптококкоза Клиническое течение криптококкоза на фоне иммуносупрессии Менингит, менингоэнцефалит, клиника Алгоритм диагностики и обследования криптококкоза у больных ВИЧ-инфекцией Лечение криптококкового менингоэнцефалита Химиопрофилактика криптококкоза у больных ВИЧ-инфекцией Аспергиллез Клинический симптомокомплекс аспергиллеза Диагностика инвазивного аспергиллеза Лечение инвазивного аспергиллеза Пневмоцистная пневмония Характеристика возбудителя Эпидемиология. Патогенез Клиника пневмоцистной пневмонии Диагностика пневмоцистной пневмонии Схемы лечения пневмоцистной пневмонии Химиопрофилактика пневмоцистной пневмонии Туберкулез у больных ВИЧ-инфекцией Статистика Факторы роста выявления туберкулеза и ВИЧ-инфекции	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11

		Влияние ВИЧ на течение туберкулеза Патогенетические особенности течения туберкулеза на поздних стадиях ВИЧ-инфекции Клиника туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией Туберкулез у больных ВИЧ-инфекцией в зависимости от количества CD 4 Туберкулез - как причина смерти больных СПИДом Диагностика туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией Особенности туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией Показания к обследованию на туберкулез больных на различных стадиях ВИЧ-инфекции Лечение туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией Химиопрофилактика туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией Антиретровирусная терапия у больных ВИЧ-инфекцией и туберкулезом Резистентность к препаратам (мультирезистентность) Атипичный микобактериоз (нетуберкулезная микобактериальная инфекция), другие инфекции органов дыхания у больных ВИЧ-инфекцией Клиническое течение у больных ВИЧ-инфекцией (СПИДом) Диагностика. Значение СД 4 Принципы терапии Другие инфекции органов дыхания у больных ВИЧ-инфекцией Этиология, диагностика пневмоний Клиника, лечение пневмоний Инфекции желудочно-кишечного тракта у больных ВИЧ-инфекцией Криптоспоридиоз (эпидемиология, клинические проявления, диагностика, лечение) Бактериальные инфекции желудочно-кишечного тракта у больных ВИЧ-инфекцией Герпесвирусные заболевания у больных ВИЧ-инфекцией Простой герпес Этиология, эпидемиология Патогенез Клинические проявления Особенности течения на фоне иммуносупрессии Лабораторная диагностика Характеристика противовирусных препаратов Принципы терапии, противорецидивного лечения и химиопрофилактики Опоясывающий герпес Этиология, эпидемиология	

		Патогенез Первичная инфекция - ветряная оспа. Особенности течения на фоне иммунодефицита Клиника опоясывающего герпеса Опоясывающий герпес на фоне иммуносупрессии Диагностика Лечение Цитомегаловирусная инфекция Этиология, эпидемиология Патогенез Особенности клинического течения у больных ВИЧ-инфекцией Диагностика Противовирусная терапия Герпесвирусная инфекция Эпштейна-Барр Этиология, эпидемиология Патогенез Клиника инфекции Эпштейна-Барр на фоне иммуносупрессии Опухоли (лимфома Беркитта, др. лимфомы, назофарингеальная карщюома и др.) Диагностика Лечение Герпесвирусная инфекция 6, 7, 8 типа Этиология, эпидемиология Патогенез Клинические симптомы и синдромы Диагностика Лечение Саркома Капоши Современные представления об этиологии Патоморфологические характеристики Стадии саркомы Капоши Формы Саркомы Капоши: классическая, африканская, ятрогенная, СПИД-ассоциированная Особенности течения у ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом Лечение. Роль антиретровирусной терапии Токсоплазмоз (ТП) Статистика Этиология, эпидемиология ТП у боьлных ВИЧ-инфекцией Патогенез Клиника церебрального ТП у больных ВИЧ-инфекцией Диагностика токсоплазмоза у больных ВИЧ-инфекцией Факторы риска развития ТП у больных ВИЧ-инфекцией Характеристика препаратов для лечения токсоплазмоза Лечение церебрального токсоплазмоза у больных	

		ВИЧ-инфекцией Первичная и вторичная профилактика церебрального ТП у больных ВИЧ-инфекцией Онкологические заболевания у больных ВИЧ-инфекцией Лимфомы и др. опухоли Лимфома головного мозга Лейкоплакии слизистых Неходжкинская лимфома Рак шейки матки у ВИЧ-инфицированных женщин Мелкоклеточные лимфомы (лимфома Беркитта и др.) Другие онкологические заболевания у больных ВИЧ-инфекцией Деменция у больных ВИЧ-инфекцией Причины и частота развития деменции у больных ВИЧ-инфекцией Клиническая картина деменции у больных ВИЧ-инфекцией, СПИД-дементный комплекс Диагностика СПИД-дементного комплекса Сепсис у больных ВИЧ-инфекцией Этиология, полиэтиологичный характер (условно-патогенная и патогенная флора) Патогенез Клинические проявления Септицемия с полиорганными поражениями Диагностика Антибактериальная и патогенетическая терапия	
8	ВИЧ-инфекция у детей	ВИЧ-инфекции у детей Классификация CDC, ВОЗ Врожденная ВИЧ-инфекция (патогенез, клинические проявления, лабораторные маркеры) Приобретенная ВИЧ-инфекция (патогенез, клинические проявления, лабораторные маркеры) Особенности клиники у детей на различных стадиях ВИЧ-инфекции Диагностика ВИЧ-инфекции у детей, родившихся от серопозитивных матерей Диспансерное наблюдение детей, родившихся от серопозитивных матерей, характер, сроки Особенности вакцинопрофилактики детей с ВИЧ-инфекцией Лечение ВИЧ-инфекции у детей	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
9	Принципы лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции	Выявление вирусспецифических антител ИФА в диагностике ВИЧ-инфекции Иммунный блотинг, критерии оценки результатов Экспресс-диагностика антител к ВИЧ, значение, области применения. Специфичность и чувствительность экспресс-тестов	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11

		Методы обнаружения вируса, антигенов ВИЧ, молекулярные методы Молекулярно-генетический метод (ПЦР) в диагностике ВИЧ-инфекции Выявление антигена р24 Выделение ВИЧ в культуре клеток и его идентификация Мониторинг при ВИЧ-инфекции Вирусная нагрузка Значение исследования вирусной нагрузки Методы и формы лабораторного мониторинга (для эпидемиологического анализа (надзора) Алгоритмы в диагностике ВИЧ-инфекции Использование лабораторных данных Гено и фенотипирование ВИЧ Понятие о «генотипе» и «фенотипе» Генотипирование и фенотипирование ВИЧ, роль в клинической практике	
10	Диспансерное наблюдение и лечение больных ВИЧ-инфекцией	Диспансерное наблюдение за больными ВИЧ-инфекцией Регламентирующие документы по диспансерному наблюдению за больными ВИЧ-инфекцией Цель диспансерного наблюдения за больным ВИЧ-инфекцией Задачи диспансерного наблюдения Принципы диспансеризации больных ВИЧ-инфекцией Консультации специалистов Инструментальные исследования Лабораторные исследования Плановые обследования при диспансерном наблюдении за больными ВИЧ-инфекцией Диспансерное наблюдение больного ВИЧ-инфекцией (стадия любая, без осложнений) Объем и кратность обследования Диспансерное наблюдение больного ВИЧ-инфекцией на фоне ВААРТ (стадии 2Б, 2В, 3,4А, 4Б, 4В, 5 фаза любая вне зависимости от осложнений) Лечение больных ВИЧ-инфекцией Роль антиретровирусной терапии (АРВТ) в лечении больных Цели АРВТ Классификация антиретровирусных препаратов Характеристика антиретровирусных препаратов Механизм действия антиретровирусных препаратов Показания к АРВТ, начало АРВТ Необходимые ресурсы Первичное обследование пациента перед началом АРВТ Показания к началу высокоактивной	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11

		антиретровирусной терапии (ВААРТ) (рекомендации ФНМЦ СПИД) Международные рекомендации к началу ВААРТ Режимы ВААРТ, рекомендуемые для лечения больных ВИЧ-инфекцией (ФНМЦСПИД) Режимы ВААРТ, рекомендуемые для лечения больных ВИЧ-инфекцией (Международные рекомендации) Оценка эффективности ВААРТ Прогностические факторы вирусологического успеха терапии Резистентность Побочные эффекты АРВТ Причины прерывания терапии Классификация побочных эффектов по степени тяжести Класс-специфическая токсичность АРВ препаратов Клиническая характеристика побочных эффектов, тактика Пересмотр схемы антиретровирусной терапии Национальные рекомендации по оценке неэффективности лечения Значимые взаимодействия АРВ препаратов при лечении оппортунистических и вторичных заболеваний Соблюдение режима АРВТ Оценка условий для соблюдения режима АРТ Подготовка к АРТ Тактика в отношении соблюдения режима терапии Обучение Контроль соблюдения режима АРТ Приверженность к АРВТ Методы контроля приверженности Последствия низкой приверженности терапии Влияние приверженности на эффективность ВААРТ Факторы, снижающие приверженность терапии Роль консультирования по соблюдению режима АРТ Информированное согласие на проведение терапии ВИЧ-инфекции Паллиативная терапия Принципы паллиативного лечения Лечение в терминальной стадии Оценка паллиативной помощи Цели лечения у больных ВИЧ/СПИДом Подходы к лечению симптомов	
11	Основы профилактики ВИЧ-инфекции	Принципы профилактики ВИЧ-инфекции Структура государственной системы профилактики ВИЧ-инфекции	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11

		Правовые основы по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции в РФ Функции, права и ответственность Центра СПИД в профилактике ВИЧ-инфекции Основные направления и уровни профилактики ВИЧ-инфекции Направления профилактики ВИЧ-инфекции Методы профилактики ВИЧ-инфекции Сравнительная характеристика профилактических мероприятий, направленных на источники инфекции, пути передачи, различные группы населения Программы борьбы с ВИЧ/СПИД Роль государства и государственных структур Цели и задачи программ борьбы с ВИЧ/СПИД Стратегия тестирования на ВИЧ в России, других странах. Рекомендации ВОЗ Роль консультирования в профилактике ВИЧ-инфекции Национальные стандарты и регламентирующие документы по вопросам консультирования Дотестовое и послетестовое консультирование, информированное согласие Цели консультирования: оценка, степень риска и возможный ВИЧ-статус Варианты тестирования: анонимное, номинальное, неноминальное Работа в эпидочаге. Эпидемиологическое расследование случая ВИЧ-инфекции Значение принципов врачебной этики и деонтологии Работа с ВИЧ-инфицированными и больными СПИДом ВИЧ-инфекция и права человека. Вакцинопрофилактика Подходы к вакцинопрофилактике ВИЧ-инфекции Оценка перспектив использования вакцин в профилактических целях Роль неправительственных организаций в профилактике ВИЧ-инфекции Цели и задачи учебной программы по развитию сообществ Роль людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, в профилактике ВИЧ-инфекции Профилактика ВИЧ-инфекции в медицинских учреждений Профилактика внутрибольничного инфицирования Профилактика ВИЧ-инфекции в службе крови Постконтактная профилактика ВИЧ-инфекции Профилактика ВИЧ-инфекции у медицинских	

		работников Защита от заражения ВИЧ на рабочем месте и постконтактная профилактика Риск профессиональной передачи ВИЧ Инфицирующие биологические жидкости Риск инфицирования, риск заражения на рабочем месте, определение степени риска Универсальные меры предосторожности Индивидуальные средства защиты Рекомендации для административных работников Показания к постконтактной профилактике (ПКП) Действия в случае контакта на рабочем месте Аптечка первой помощи Тактика при вероятном инфицировании Проведение ПКП: антиретровирусной профилактики (АРВ) ПКП ВИЧ-инфекции при проникновении инфицированного материала под кожу ПКП ВИЧ-инфекции в случае контакта со слизистыми оболочками или поврежденной кожей Рекомендаванные схемы и дозы АРВ профилактики Профилактика после полового контакта Профилактика ВИЧ-инфекции и проблемы наркомании Распространение ВИЧ среди инъекционных наркоманов Причины распространения ВИЧ-инфекции у наркоманов Темпы развития эпидемии ВИЧ-инфекции среди наркоманов Факторы, повышающие риск инфицирования Принципы профилактики ВИЧ-инфекции среди лиц, вводящих наркотики путем инъекций (ЛВНПИ) Программы снижения ущерба от введения наркотиков Информационная работа и образование Обеспечение доступности социальных служб и служб здравоохранения Достоинства и недостатки профилактических программ среди ЛВНПИ в различных регионах России. Рекомендации ВОЗ, ЮНЭЙДС и др. организаций по профилактике ВИЧ-инфекции среди ЛВНПИ	
12	Информационно-просветительская работа	Принципы организации информационно-просветительской работы Разработка программ, направленных на различные группы населения Участие правительства, медицинских работников, неправительственных организаций Источники финансирования	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11

		Организующая ж координирующая роль Центров СПИД Методы информационно-просветительской работы Образовательные семинары Использование средств массовой информации Работа с целевыми группами Подготовка волонтеров Подготовка информационных материалов Работа с пациентами медицинских учреждений Привлечение для работы организаций ВИЧ-инфицированных Роль средств массовой информации Программы профилактики ВИЧ-инфекции в тюрьмах Роль неправительственных организаций в профилактике ВИЧ-инфекции	
13	Психологические и социальные вопросы при ВИЧ-инфекции	Консультирование в службе СПИД Консультирование по вопросам ВИЧ-инфекции Общие положения консультирования при ВИЧ-инфекции Консультирование индивидуальное, групповое Цели консультирования Основные принципы тестирования и консультирования Подходы к тестированию на ВИЧ Дотестовое консультирование Послетестовое консультирование Консультирование после получения отрицательного результата Консультирование после получения положительного результата Основные навыки консультирования Консультирование больных по соблюдению режима АРТ Консультирование членов семьи при постановке начального диагноза «ВИЧ-инфекция» Консультирование членов семьи при наличии в семье больного в терминальной стадии СПИДа Роль консультирования в профилактике ВИЧ-инфекции Консультирование различных групп населения Особенности консультирования лиц, употребляющих наркотики Особенности консультирования женщин, консультирование при желании или нежелании иметь ребенка Консультирование беременных женщин Консультирование детей, подростков в соответствии с возрастными группами. Особенности консультирования школьников, учащихся училищ, ВУЗов и др. Консультирование родителей, родных, друзей, знакомых ВИЧ-инфицированных Психологические подходы к консультированию	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11

		лиц, имеющих факторы риска инфицирования ВИЧ Организация работы кабинета консультативной помощи Работа анонимных кабинетов, телефона доверия Место телефона доверия среди других источников информации	
14	Психосоциальные аспекты ВИЧ-инфекции	Психологические аспекты ВИЧ-инфекции Организация психологической помощи больным в специализированных отделениях ВИЧ-инфекции Кабинеты психологической поддержки в Центрах СПИД Положение о кабинете психосоциального консультирования и добровольного обследования на ВИЧ Работа психологов в центрах СПИД Оказание психологической помощи матерям, беременным женщинам, больным ВИЧ-инфекцией, семьям Роль близких и родных в поддержке больных ВИЧ-инфекцией на различных стадиях Особенности социально-психологической адаптации (вопросы консультирования) пациентов по мере прогрессирования ВИЧ-инфекции Психологический аспект проблемы эвтаназии в медицине Психологические аспекты смерти, умирания и утраты при СПИДе Стигма Роль паллиативного лечения в оказании помощи больному Хоспис для больных СПИДом Этика и деонтология при работе с ВИЧ-инфицированными Подготовка медицинского персонала по психологической поддержке ВИЧ-инфицированных. Роль врачебной тайны Стресс и истощение физических и духовных сил у медперсонала, работающего с больными ВИЧ/СПИД Социальные аспекты ВИЧ-инфекции Организация социальной поддержки ВИЧ-инфицированных Задачи медицинского социального работника Предоставление пациентам необходимой информации, консультаций по вопросам социальной помощи Оказание социальной помощи больным Оказание социальной помощи одиноким матерям,	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11

		больным ВИЧ-инфекцией Организация связи с территориальными органами социальной защиты, общественными организациями Оказание психологической помощи пациентам и членам их семьи Роль социальных работников в профилактике ВИЧ-инфекции	

6. Перечень учебно-методического обеспечения дисциплины

представлен Картой учебно-методического обеспечения (**Приложение А**)

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

Для оценки качества освоения дисциплины используются текущий контроль и итоговый контроль по окончании изучения дисциплины. Оценка качества освоения дисциплины осуществляется с использованием фонда оценочных средств по всем формам контроля в соответствии с Положением «Об организации учебного процесса по основным образовательным программам высшего профессионального образования» и Положением «О Фонде оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации студентов и итоговой аттестации выпускников» **(Приложение Б)**

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная)
1	Зачет	1-я часть зачета: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых систем)	Система стандартизированных заданий (тестов)	Описание шкалы оценивания электронного тестирования: – от 0 до 49,9 % выполненных заданий – незачет; – от 50 % – зачет
		2-я часть зачета: выполнение обучающимися практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации,	Практико-ориентированные задания	Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета: – соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия

		проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий)		содержания ответа теме/заданию); – умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику; – логичность, последовательность изложения ответа; – наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию; – аргументированность, доказательность излагаемого материала. Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части зачета Оценка «зачет» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними

				навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

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

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся.

Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизированный оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Формирование части компетенций ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11 осуществляется в ходе всех видов занятий, практики а контроль их сформированности на этапе текущей, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации

В результате освоения дисциплины (модуля) ординатор должен:

Знать:

- современные сведения об эпидемиологии, профилактике, этиологии, патогенезе, клинике, лечении, диагностике ВИЧ-инфекции

Уметь:

- выделять синдромы, при которых необходимо проводить обследование пациентов на ВИЧ-инфекцию
- оказать необходимую помощь больным
- проводить диспансеризацию, лечение больного
- интерпретировать результаты обследования
- проводить дотестовое и послетестовое консультирование
- проводить профилактическую работу в отношении ВИЧ-инфекции

Владеть навыками:

- клиническое обследование больного с ВИЧ-инфекцией;
- проведение до- и послетестовое консультирование на ВИЧ-инфекцию

Этапы формирования компетенций ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11 в процессе освоения образовательной программы направления подготовки «Педиатрия» по дисциплинам

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки «Педиатрия »		
	начальный	последующий	итоговый
ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни,	Педиатрия	Педиатрия	Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика
			Производственная (клиническая) практика: аллергологическая

предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания			практика
	Патология	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Клиническая фармакология	ВИЧ-инфекция	
	Общественное здоровье и здравоохранение	Медицинская психология	
	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика	Надлежащая клиническая практика (GCP)	
ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Педиатрия	Педиатрия	Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика
	Патология	Онкология	
	Симуляционный курс	ВИЧ-инфекция	Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика
			Государственная итоговая аттестация
ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Педиатрия	Педиатрия	Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика
	Общественное здоровье и здравоохранение	Онкология	Государственная итоговая аттестация
		ВИЧ-инфекция	
ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Педиатрия	Педиатрия	Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика
	Лучевые методы диагностики	Онкология	
	Патология	ВИЧ-инфекция	
	Симуляционный курс		Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика
	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика		Государственная итоговая аттестация
ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов,	Педиатрия	Педиатрия	Производственная (клиническая) практика: амбулаторная
	Клиническая фармакология	Онкология	

лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении			практика
	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика	ВИЧ-инфекция	Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика
			Государственная итоговая аттестация
ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Педиатрия	Педиатрия	Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика
	Общественное здоровье и здравоохранение	Онкология	
	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика	ВИЧ-инфекция	Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика
		Педагогика	Государственная итоговая аттестация
ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Педиатрия	Педиатрия	Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика
	Клиническая фармакология	Онкология	
	Общественное здоровье и здравоохранение	ВИЧ-инфекция	Государственная итоговая аттестация
	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика	Медицинская психология	
		Надлежащая клиническая практика (GCP)	
ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Педиатрия	Педиатрия	Государственная итоговая аттестация
	Клиническая фармакология	Онкология	
	Общественное здоровье и здравоохранение	ВИЧ-инфекция	
	Медицина чрезвычайных ситуаций		
	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика		

Локальные нормативные акты, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

Положение «Об организации учебного процесса по образовательным программам высшего образования — программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»

Положение о порядке формирования Фонда оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации высшего профессионального образования.

Положение «О порядке зачета результатов освоения ординаторами учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), практики, дополнительных образовательных программ в других организациях, осуществляющих образовательную деятельность»

Положение «О порядке проведения промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам ординатуры»

Положение «О Государственной итоговой аттестации выпускников по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»

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

а) основная литература

ВИЧ-инфекция и СПИД: Национальное руководство. Краткое издание : руководство / [Л. Ю. Афонина и др.] ; под ред. В. В. Покровского ; Ассоц. мед. обществ по качеству. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 521 с. : ил., табл.

ВИЧ-инфекция и СПИД : национальное руководство / под ред. акад. РАМН В.В. Покровского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 608 с.

Любомирова Л. В. Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии : учеб. пособие для мед. колледжей и училищ. Ч. 1. Раздел 1 / Л. В. Любомирова, Е. И. Архипова, К. О. Стуколкин ; Новгород. гос. ун-т им. Ярослава Мудрого. - Великий Новгород, 2010. - 159 с.

Любомирова Л. В. Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии : учеб. пособие для мед. колледжей и училищ. Ч. 1. Раздел 2 / Л. В. Любомирова, Е. И. Архипова, К. О. Стуколкин ; Новгород. гос. ун-т им. Ярослава Мудрого. - Великий Новгород, 2010. - 139 с.

Любомирова Л. В. Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии : учеб. пособие для мед. колледжей и училищ. Ч. 2 : Алгоритм практических манипуляций / Л. В. Любомирова, К. О. Стуколкин ; Новгород. гос. ун-т им. Ярослава Мудрого. - Великий Новгород, 2010. – 143с

б) дополнительная литература

Иммунология : учебник / Р. М. Хаитов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 528 с.

Общая иммунология с основами клинической иммунологии : учеб. пособие / А. В. Москалёв, В. Б. Сбойчаков, А. С. Рудой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 352

Инфекционные болезни: Нац.руководство / Гл.ред.:Н.Д.Ющук,Ю.Я.Венгеров;Ассоц.мед.о-в по качеству,Нац.проект "Здоровье". - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1047с. : ил.+ CD-ROM. - (Национальные руководства;Приоритетные национальные проекты "Здоровье"). - Библиогр.в тексте. - Указ.:с.1031-1047;Цена CD-ROM 30.00. - ISBN 978-5-9704-1000-4(в пер.) : 1500.00.

Инфекционные болезни : атлас-руководство : более 1000 фот. / В. Ф. Учайкин [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 382 с.

Эпидемиология : учебник / Н. И. Брико, В. И. Покровский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 368 с.Атлас инфекционных болезней / Под ред. В. И. Лучшева. – М.: ГЭОТАР-Медиа,

2014.
Учайкин В. Ф, и др. Инфекционная гепатология: руководство . –М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.
Инфекционные болезни у детей: учебник. Учайкин В.Ф., Нисевич Н.И., Шамшева О.В. 2013. - 688 с.: ил.
Инфекционные болезни : учебник / [Аликеева Г. К. и др.] ; Под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 704 с. : ил.

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет, необходимых для освоения дисциплины.

Электронные базы данных:
«Электронный читальный зал-БиблиоТех», https://novsu.bibliotech.ru, договор № БТ-46/11 от 17.12.2014 г. (срок действия – бессрочно)
ЭБС Айбукс, www.ibooks.ru, Контракт № 23-10/16К/05/ЕП(У)17 от 10.03.2017 г. **ЭБС ЮРАЙТ**, www.biblio-online.ru», договор № 78/10 от 31.05.2017г.
ЭБС ЮРАЙТ, www.biblio-online.ru», договор № 3002от 20.07.2017г.
ЭБС «Консультант Студента», www.studentlibrary.ru**,** Комплекты: «Медицина. Здравоохранение (ВПО)», договор **№** 69СЛ/10-2017 от 25.12.2017г**.**

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины
10.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете

В НовГУ освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

10.2 Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «ВИЧ-инфекция»

Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют образовательный контент, а также методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине по работе с ним, разработанные профессорско-преподавательским составом (ППС) кафедры.

Успешное усвоение учебной дисциплины «ВИЧ-инфекция» предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы. Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов практических работ, определенных для данной дисциплины. Проводимые на клинических практических занятиях различных модульных тестирований и дают возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых на лекциях и в учебниках.

В этой связи при проработке лекционного материала обучающиеся должны иметь ввиду, что в лекциях раскрываются наиболее значимые вопросы учебного материала. Остальные осваиваются обучающимися в ходе других видов занятий и самостоятельной работы над учебным материалом.

Следует иметь в виду, что все разделы и темы дисциплины «ВИЧ-инфекция» представлены в дидактически проработанной последовательности, что предусматривает логическую стройность курса и продуманную систему усвоения обучающимися учебного материала, поэтому нельзя приступать к изучению последующих тем (разделов), не усвоив предыдущих.

10.3 Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины

Вид работы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе)	Собеседование
Работа с учебной и научной литературой	Собеседование
Ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов	Собеседование
Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом	Тестирование
Выполнение индивидуальных домашних заданий (решение клинических задач, перевод текстов, проведение расчетов, подготовка клинических разборов)	Собеседование Проверка заданий Клинические разборы
Участие в научно-исследовательской работе кафедры	Доклады Публикации
Участие в научно-практических конференциях, семинарах	Предоставление сертификатов участников
Работа с тестами и вопросами для самопроверки	Тестирование Собеседование
Подготовка ко всем видам контрольных испытаний	Тестирование Собеседование

10.4 Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям

Занятия клинического практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная функция степени усвоения учебного материала, они приобретают умения вести научную дискуссию. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально-прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении.

Обучающийся должен изучить основную литературу по теме занятия, и, желательно, источники из списка дополнительной литературы, используемые для расширения объема знаний по теме (разделу), интернет-ресурсы.

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

Программное обеспечение НовГУ, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях:

компьютерные обучающие программы;

тренинговые и тестирующие программы.

12.Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	**Перечень оборудования**
Учебная аудитория Актовый зал, ауд.119 173020, Великий Новгород, ул. Державина, 6	Мультимедийный проектор Panasonic PT-VW535N Ноутбук Acer Extensa 5630 EZ Ноутбук Lenovo B 570 e
Учебная аудитория, ауд. № 308 173020, Великий Новгород, ул. Державина, д. 6,	Мультимедийный проектор EPSON EB – XO4 Ноутбук Lenovo B 570 e Ноутбук Acer Extensa 5630 EZ мебель учебная доска классная экран
Помещение для самостоятельной работы, учебный компьютерный класс, ауд. 109 173020 Великий Новгород, ул. Державина д.6	Компьютер ntelCeleronD347.3,0GHz/512Mb/80Gb/FDD1.44Mb/DVD /монитор ЖК17"/k/m – 11 шт Компьютер IntelPentium/DDR3 2Gb/DVD+RW/монитор/мышь клавиатура – 1 шт. Компьютер студента – 6 шт. Мультимедийный проектор EPSONEB - XO2 Ноутбук Toshiba Satellite Pro L650-1F8 Intel Core i3350M 2.26ГГц 15.6" ATI Radeon HD 5145 2 Гб 500ГбDVD-RW WiFi с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду мебель учебная

Разработчик:

Архипов Георгий Сергеевич, д.м.н., профессор, зав. кафедрой микробиологии, иммунологии и инфекционных болезней

Ткаченко Татьяна Николаевна, к.м.н., доцент кафедры микробиологии, иммунологии и инфекционных болезней, заместитель главного врача ГОБУЗ "Новгородский центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями "Хелпер"

ПРИЛОЖЕНИЕ А

Карта учебно-методического обеспечения
***дисциплины «*ВИЧ-инфекция»**

Форма обучения – дневная. Курс 1
Всего часов – 2 зачетных единицы (72 часа): из них: лекции – 4, практические занятия (семинары) –24, СРС – 44 час.
Обеспечивающая кафедра – ДОПТ

Таблица 1 – Обеспечение дисциплины учебными изданиями

№ п/п	Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)	Кол. экз. в библ. НовГУ	Наличие в ЭБС
	Учебники и учебные пособия		
1	Микробиология : учеб. для студентов учреждений высш. проф. образования, обучающихся по специальности 060301.65 "Фармация" / под ред. В. В. Зверева, М. Н. Бойченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 608 с.		http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970427989.html?
2.	Медицинская микробиология, вирусология и иммунология : учебник : в 2 т. / под ред. В. В. Зверева, М. Н. Бойченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Т. 1. - 448 с.		http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970429143.html?
3	Медицинская микробиология, вирусология и иммунология : учебник : в 2 т. / под ред. В. В. Зверева, М. Н. Бойченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Т. 2. - 480 с.		http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970429150.html
4	Микробиология, вирусология и иммунология полости рта : учебник : для высш. проф. образования / авт. коллектив: В. Н. Царев [и др.] ; под ред. В. Н. Царева ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 572 с.	1	
5	Эпидемиология : учебник / Н. И. Брико, В. И. Покровский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 368 с..		http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970431832.html?
6	Любомирова Л. В. Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии : учеб. пособие для мед. колледжей и училищ. Ч. 1. Раздел 1 / Л. В. Любомирова, Е. И. Архипова, К. О. Стуколкин ; Новгород. гос. ун-т им. Ярослава Мудрого. - Великий Новгород, 2010. - 159 с.	11	
7	Любомирова Л. В. Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии : учеб. пособие для мед. колледжей и училищ. Ч. 1. Раздел 2 / Л. В. Любомирова, Е. И. Архипова, К. О. Стуколкин ; Новгород. гос. ун-т им. Ярослава Мудрого. - Великий Новгород, 2010. - 139 с.	11	

8	Любомирова Л. В. Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии : учеб. пособие для мед. колледжей и училищ. Ч. 2 : Алгоритм практических манипуляций / Л. В. Любомирова, К. О. Стуколкин ; Новгород. гос. ун-т им. Ярослава Мудрого. - Великий Новгород, 2010. – 143с	11	
9.	Инфекционные болезни : атлас-руководство : более 1000 фот. / В. Ф. Учайкин [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 382 с.	2	
10	Эпидемиология : учебник / Н. И. Брико, В. И. Покровский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 368 с.		http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970431832.html?
Учебно-методические издания			
1	Рабочая программа по дисциплине «ВИЧ-инфекции»		www.novsu.ru
2	Специфическая профилактика инфекционных заболеваний. Организация и тактика проведения профилактических прививок : учеб. пособие / Е. И. Архипова [и др.] ; Новгород. гос. ун-т им. Ярослава Мудрого. - Великий Новгород, 2016. - 207 с.БиблиоТех.	10	
3	Специфическая профилактика инфекционных заболеваний. Организация и тактика проведения профилактических прививок : учеб. пособие / Е. И. Архипова [и др.] ; Новгород. гос. ун-т им. Ярослава Мудрого. - Великий Новгород, 2016. - 207, [1] с. : ил.	10	https://novsu.bibliotech.ru/Reader/Book/-2457

Таблица 2 – Информационное обеспечение учебной дисциплины

Название программного продукта, интернет-ресурса	Электронный адрес	Примечание
Инфекционные болезни: Нац.руководство / Гл.ред.:Н.Д.Ющук,Ю.Я.Венгеров;Ассоц.мед.о-в по качеству,Нац.проект "Здоровье". - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1047с. : ил.+ CD-ROM. - (Национальные руководства;Приоритетные национальные проекты "Здоровье"). - Библиогр.в тексте. - Указ.:с.1031-1047;Цена CD-ROM 30.00. - ISBN 978-5-9704-1000-4(в пер.) : 1500.00. Сигла хранения Ф4-3	CD-ROM	библиотека ИМО НовГУ

Таблица 3 – Дополнительная литература

№ п/п	Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)	Кол. экз. в библ. НовГУ	Наличие в ЭБС
1	Иммунология : учебник / Р. М. Хаитов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 528 с.		http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970433454.html?

2	Общая иммунология с основами клинической иммунологии : учеб. пособие / А. В. Москалёв, В. Б. Сбойчаков, А. С. Рудой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 352		http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970433829.html?
3	. Иммуномодуляторы и вакцинация / коллектив авт.: В. Н. Борисова [и др.] ; под ред. М. П. Костинова, И. Л. Соловьевой. - М. : 4Мпресс, 2013. – 268 с.	1	

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ ___С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ ___С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия
Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ ___С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ ___С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ ___С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Паспорт фонда оценочных средств дисциплины «ВИЧ-инфекция»

№ п/п	Модуль, раздел (в соответствии с РП)	Контролируемые компетенции (или их части)	ФОС	
			Вид оценочного средства	Количество вариантов заданий
1.	**Тема (раздел) 1** Организация службы по профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИД	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11	Собеседование Реферативное сообщение	4 2
2	**Тема (раздел) 2** Этиология ВИЧ-инфекции	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11	Собеседование Реферативное сообщение	4 2
3	**Тема (раздел) 3** Патогенез ВИЧ-инфекции	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11	Собеседование Реферативное сообщение	4 2
4	**Тема (раздел) 4** Иммунная система	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11	Собеседование Реферативное сообщение Ситуационные задачи	4 2 2
5.	**Тема (раздел) 5** Эпидемиология ВИЧ-инфекции	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11	Собеседование Реферативное сообщение Ситуационные задачи	4 2 2
6.	**Тема (раздел) 6** Клинические проявления ВИЧ-инфекции	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11	Собеседование Реферативное сообщение Ситуационные задачи	4 2 2
7	**Тема (раздел) 7** Оппортунистические и вторичные заболевания при ВИЧ-инфекции	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11	Собеседование Реферативное сообщение Ситуационные задачи	4 2 2
8	**Тема (раздел) 8** ВИЧ-инфекция у детей	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11	Собеседование Реферативное сообщение Ситуационные задачи	4 2 2
9	**Тема (раздел) 9** Принципы лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции.	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11	Собеседование Реферативное сообщение Ситуационные задачи	4 2 2
10	**Тема (раздел) 10** Диспансерное наблюдение и лечение больных ВИЧ-инфекцией	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11	Собеседование Реферативное сообщение Ситуационные задачи	4 2 2
11	**Тема (раздел) 11** Основы профилактики ВИЧ-инфекции	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11	Собеседование Реферативное сообщение Ситуационные задачи	4 2 2

12	**Тема (раздел) 12** Информационно-просветительская работа	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11	Собеседование Реферативное сообщение Ситуационные задачи	4 2 2
13	**Тема (раздел) 13** Психологические и социальные вопросы при ВИЧ-инфекции	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11	Собеседование Реферативное сообщение Ситуационные задачи	4 2 2
14	**Тема (раздел) 14** Психосоциальные аспекты ВИЧ-инфекции	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11	Собеседование Реферативное сообщение Ситуационные задачи	4 2 2
15	Аттестация (зачет)	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11	Тестовые задания Ситуационные задачи	30 10

Примерные темы на собеседование:

Организация службы профилактики и борьбы со СПИДом. Документы регламентирующие службу СПИД.

Организация работы центров по профилактике и борьбы со СПИДом.

Организация службы профилактики и борьбы со СПИДом. Документы, регламентирующие службу СПИД. Организация работы центров по профилактике и борьбы со СПИДом

ВИЧ – ассоциированные заболевания. Определение. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.

Диагностика ВИЧ-инфекции. Дифференциальная диагностика ВИЧ-инфекции

Лечение ВИЧ-инфекции.

Принципы диспансеризации больных с ВИЧ-инфекцией.

Диспансерное наблюдение и лечение больных ВИЧ-инфекцией

Основы профилактики ВИЧ-инфекции

Информационно-просветительская работа

Психологические и социальные вопросы при ВИЧ-инфекции

Психосоциальные аспекты ВИЧ-инфекции

Характеристика оценочного средства № 1
Собеседование на практическом занятии в соответствии с паспортом ФОС

1.1 Общие сведения об оценочном средстве

Собеседование является одним из средств текущего контроля в дисциплины. Собеседование используется для проверки и оценивания знаний, умений и навыков ординаторов на каждом занятии, приобретенных в процессе подготовки темы во внеучебное время (библиотеке, домашних условиях). Собеседование проводятся в форме индивидуального устного опроса. Вопросы ставит преподаватель по своему усмотрению, используя ориентировочный вопросник, который охватывает все основное содержание темы занятия. Во время проведения собеседования оценивается способность студента правильно сформулировать ответ, умение выражать свою точку зрения по данному вопросу, ориентироваться в терминологии и применять знания и умения, полученные на предыдущих этапах обучения, в ходе лекций, самоподготовки. Список возможных вопросов для собеседования по практическому занятию находится в «Методических указаниях».

1.2 Параметры проведения собеседования на практическом занятии

Параметры оценочного средства (собеседование)

Предел длительности контроля	не более 40 мин на одно занятие
Предлагаемое количество вопросов	по 4 вопроса на занятие
Критерии оценки:	
«5» 18 - 20	имеет целостное представление материала; четко объясняет значение всех терминов, четко и безошибочно описывает алгоритмы действий.
«4» 14 - 17	допускает неточности при демонстрации знаний; недостаточно четко объясняет значение терминов и описание алгоритмов действий.
«3» 10 - 13	испытывает трудности при демонстрации знаний; испытывает трудности в определении терминов и описании алгоритмов действий.

Характеристика оценочного средства № 2
Реферативное сообщение

2.1. Общие сведения об оценочном средстве

Подготовка ординатором реферативного сообщения является одним из видов текущего контроля и оценки его знаний, умений и навыков, уровня сформированности некоторых компетенций при освоении разделов дисциплины.

Ординаторам предлагается самостоятельно освоить одну из тем, проанализировать проблему, подготовить реферативное сообщение, на его основе сделать презентацию доклада в слайдах с помощью программы MS POWER POINT и выступить перед аудиторией с результатами своей работы.

2.2 Параметры оценки реферативного сообщения

Условия оценки реферативного сообщения	
Предел длительности контроля знаний	7 мин
Предлагаемое количество тем	10
Последовательность выборки тем	По желанию
Критерии оценки:	
«5» 18 - 20	Проявил оригинальность и креативность при подготовке презентации. Обобщил информацию с помощью схем, таблиц, логических блоков. Использовал в презентации мультимедиа, интерактивность и анимацию. Сформулировал выводы.
«4» 14 - 17	Проявил некоторую оригинальность при подготовке презентации; Обобщил информацию; Частично использовал в презентации мультимедиа, интерактивность и анимацию. Сформулировал некоторые выводы.
«3» 10 - 13	Не проявил оригинальности при подготовке презентации Частично обобщил информацию.

	Не использовал в презентации мультимедиа, интерактивность и анимацию. Не сформулировал конкретные выводы.

Примерные темы реферативных сообщений:

Нормативные правовые документы, регламентирующие обращение лекарственных препаратов для лечения ВИЧ-инфекции.

Организация работы центров по профилактике и борьбы со СПИДом.

Организация лабораторий по диагностике ВИЧ-инфекции. Организация стационарной помощи при ВИЧ-инфекции.

Организация амбулаторной помощи. Организация медико-социальной помощи у ВИЧ-инфицированных больных.

Организация лабораторий по диагностике ВИЧ-инфекции.

Организация стационарной помощи при ВИЧ-инфекции.

Организация медико-социальной помощи у ВИЧ-инфицированных больных.

Современная классификация препаратов для лечения ВИЧ-инфекции.

Применение препаратов для профилактики и терапии ВИЧ-инфекции, схемы и продолжительность лечения.

Вопросы взаимозаменяемости применения препаратов для лечения ВИЧ-инфекции.

Показания и противопоказания (истинные, ложные, относительные, абсолютные, временные, постоянные) к проведению лечения ВИЧ-инфекции.

Этика и деонтология медицинского персонала при организации и проведении лечения различных групп населения.

Ведение ВИЧ-инфицированных беременных.

Диспансеризация ВИЧ-инфицированных.

Возможные реакции и осложнения, их профилактика и лечение.

Особенности клиники ВИЧ-инфекции у детей

Характеристика оценочного средства № 3
ТЕСТ

3.1. Общие сведения об оценочном средстве

Тест является видом итогового контроля и оценки знаний, умений и навыков, уровня сформированности компетенций ординатора по дисциплине. Задания в тестовой форме достаточно полно отображают планируемую содержательную структуру изучаемого и контролируемого материала, дают возможность ранжировать студентов по уровням подготовленности: чем меньше пробелов в ответах обучаемого на тестовые задания, тем лучше структура его знаний; чем выше его тестовый балл, тем выше качество его подготовленности.

Тест формируется из банка тестовых заданий в соответствии с паспортом ФОС.

3.2 Параметры оценки теста

Предел длительности контроля	30 мин
Предлагаемое количество заданий	30
Количество вариантов	30
Последовательность выборки вопросов из каждого раздела	Определенная по разделам, случайная внутри раздела
Критерии оценки:	выполнено верно заданий
«5» 18 - 20	91 – 100 %
«4» 14 - 17	71 – 90%

«3» 10 - 13	50 – 70%
Проверяемый компонент компетенции	Знания

Примеры тестов:

1. Источником ВИЧ – инфекции является:

а) ВИЧ – инфицированный человек

б) Обезьяны

в) Кровососущие насекомые.

2. Выберите путь распространения ВИЧ – инфекции:

а) парентеральный

б) трансмиссивный

в) воздушно – капельный.

3.Группы повышенного риска по ВИЧ-инфекции:

а) лица, вводящие наркотики парентерально

б) проститутки

в) гомосексуалисты

г) лица, вступающие в беспорядочные половые связи

д) заключенные

4.ВИЧ-инфицированный человек представляет опасность для окружающих:

а) только в периодах, выраженных клинически

б) только в терминальной стадии

в) только в стадии острой инфекции

г) только в стадии бессимптомной инфекции

д) пожизненно

5. Заражение ВИЧ возможно:

а) при половом контакте

б) при переливании инфицированной крови

в) при передаче от инфицированной матери плоду

г) при грудном вскармливании

д) при укусе кровососущих насекомых

е) при трансплантации внутренних органов

ж) через медицинские инструменты

Характеристика оценочного средства № 4
Ситуационные задачи

4.1. Общие сведения об оценочном средстве

Ситуационная задача является одним из видов текущего контроля и оценки его знаний, умений и навыков, уровня сформированности компетенций при освоении разделов дисциплины. Задания в форме ситуационныз задач достаточно полно отображают планируемую содержательную структуру изучаемого и контролируемого материала, дают возможность ранжировать студентов по уровням подготовленности: чем меньше пробелов в ответах обучаемого на решение задачи, тем лучше структура его знаний; чем выше его тестовый балл, тем выше качество его подготовленности. Ситуационные задачи выявляют подготовленность ординатора к клиническому мышлению, умение обосновать предлагаемые выводы.

4.2. Параметры оценки теста

Предел длительности контроля	15 мин
Предлагаемое количество заданий из одного контролируемого подэлемента	2-3
Количество вариантов	10
Критерии оценки:	
«5» 18 - 20	Правильно и полно отвечает на все вопросы и задания задачи, четко и безошибочно описывает алгоритмы действий.
«4» 14 - 17	допускает неточности при демонстрации знаний; недостаточно четко отвечает на вопросы и задания задачи.
«3» 10 - 13	испытывает трудности при демонстрации знаний; испытывает трудности при ответе на вопросы и задания задачи, в определении терминов и описании алгоритмов действий.
Проверяемый компонент компетенции	Знания

Пример ситуационной задачи

Задача 1

К врачу поликлиники обратился больной Д. 19 лет с жалобами на боль в горле, повышение температуры, сыпь на коже. Болен 5 дней. Принимал аспирин, без эффекта. Эпидемиологический анамнез – часто бывает в поездках по стране и за рубежом. Не работает и не учится. При осмотре: состояние удовлетворительное. Пониженного питания, голос высокого тембра, поведение манерное. На коже туловища, больше на боковых отделах грудной клетки, необильная и неяркая пятнисто-папулезная сыпь. Слизистая ротоглотки слегка гиперемирована. Пальпируются лимфатические узлы: затылочные, шейные, подмышечные, локтевые размером до 0,8-1 см. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено. Дизурических и менингеальных явлений нет. Поставлен диагноз «ОРЗ, лекарственная болезнь». Назначены десенсибилизирующие препараты.

1. Согласны ли Вы с этим диагнозом? Ваши предположения о диагнозе?
2. Имеет ли значение оценка внешнего вида больного?
3. Проведите дифференциальный диагноз.
4. Наметьте план обследования.

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
Кафедра дополнительного профессионального образования и поликлинической терапии

"Утверждаю"
Директор ИМО
_____ Вебер В.Р.
"28" 02 2017 г.

МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ

дисциплина подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры по специальности 31.08.19 - Педиатрия

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Квалификация выпускника

Врач-педиатр

СОГЛАСОВАНО
Начальник учебного отдела ИМО
_____ И.В. Богдашова
«14» 02 2017 г.

Разработал:
Профессор кафедры ДОПТ, д.м.н., проф.
_____ В.В.Глущенко
«10» 02 2017 г.

Принято на заседании кафедры ДОПТ
Протокол № 6 от 14.02 2017 г.
Заведующая кафедрой ДОПТ
_____ С.В.Жмайлова
«14» 02 2017 г.

Великий Новгород
2017

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Целью является освоение теоретических основ и практических навыков по медицинской психологии, формирование у слушателей умений профессионального взаимодействия с участниками терапевтического процесса: пациентами, медицинским персоналом.

Задачи:

1. Ознакомить с основными разделами медицинской психологии и показать их значение в клинической практике врача, в сфере медицинской деятельности.
2. Формировать у слушателей понятийный и категориальный аппарат изучаемой отрасли науки и учебной дисциплины в условиях реализации межпредметных связей психологии и медицины.
3. Содействовать формированию широкого представления о медицинской психологии как системы взаимоотношения «врач – больной» и организации коммуникативной терапевтической среды всего персонала лечебного учреждения.
4. Создавать условия для творческого саморазвития работников лечебного учреждения в аспекте развития их профессионально-личностных свойств, обеспечивающих качество в выборе терапевтической тактики по отношению к больным.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине:

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций в соответствии с ФГОС по направлениями ординатуры

Выпускник, освоивший программу дисциплины «Медицинская психология» должен обладать следующими универсальными компетенциями:

- ✓ готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- ✓ готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- ✓ готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

Выпускник, освоивший программу ординатуры «Медицинская психология», должен обладать профессиональными компетенциями:

- ✓ готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- ✓ готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

3.Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Медицинская психология» относится к вариативной части Блока 1, дисциплина по выбору учебного плана.

4. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестры
		3
Аудиторные занятия (всего)	28	28
В том числе:		
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	24	24
Самостоятельная работа (всего)	44	44
Промежуточная аттестация	Зачет	2
Общая трудоемкость часы	72	72
зачетные единицы	2	2

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

5.1 Учебно-тематическое планирование дисциплины

Наименование темы (раздела)	Контактная работа, академ. ч		Самостоятельная работа, академ. ч	Вид промежуточной аттестации	Всего
	занятия лекционного типа (лекции)	клинические практические занятия			
Тема (раздел) 1 Введение в медицинскую психологию. Основные разделы медицинской психологии. Медицинская психология в деятельности врача общей практики.		3	6	Зачет	9
Тема (раздел) 2 Теоретико-методологические проблемы медицинской психологии. Норма и патология, здоровье и болезнь.	1	3	5		9
Тема (раздел) 3 Психология больного. Внутренняя картина болезни. Психологическая реакция на болезнь.	1	3	5		9
Тема (раздел) 4 Психологические особенности больных с различными соматическими, психосоматическими и нервно-психическими заболеваниями.		3	6		9
Тема (раздел) 5 Медицинская психология в экспертной практике	1	4	5		10

Тема (раздел) 6 Психологические аспекты взаимодействия участников лечебного процесса.		3	6		9
Тема (раздел) 7 Основы психопрофилактики и психогигиены. Основные направления психотерапии.	1	3	5		9
Тема (раздел) 8 Синдром эмоционального выгорания как вариант профессиональной деструкции.		3	6		9
ИТОГО	4	24	44	зачет	72

5.2 Содержание по темам (разделам) дисциплины

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Содержание темы (раздела)	Формируемые компетенции
1.	**Введение в медицинскую психологию. Основные разделы медицинской психологии. Медицинская психология в деятельности врача общей практики.**	Становление медицинской психологии. Актуальные вопросы теории и практики медицины, связаны с психологией. Теоретико-методологические основы медицинской психологии. Отрасли медицинской психологии. Общая и частная медицинская психология. Этические основы медицинской психологии.	ПК-1 ПК-10 УК-1 УК-2 УК-3
2.	**Теоретико-методологические проблемы медицинской психологии. Норма и патология, здоровье и болезнь.**	Категории нормы и патологии как критерии оценки состояния человека. Состояния здоровья и болезни как проявления нормы и патологи (расстройства) на социальном уровне функционирования человека. Биомедицинская модель болезни. Биопсихосоциальная модель болезни. Психическое здоровье как составляющая общего здоровья. Критерии психического здоровья.	ПК-1 ПК-10 УК-1 УК-2 УК-3
3	**Психология больного. Внутренняя картина болезни. Психологическая реакция на болезнь.**	Влияние болезни на психику человека. Соматогенное и психогенное влияние соматической болезни на психику. Внутренняя картина болезни. Уровни внутренней картины заболевания. Типы реакции на болезнь. Типы отношения к болезни (Р.А. Лурия, Личко Е.А., В.В. Николаева, В.Е. Каган, Иванов Н.Я.). Масштаб переживания болезни. Переживание болезни во времени. Возрастные особенности внутренней картины болезни. Психологическая диагностика типов отношения к болезни. Методика ТОБОЛ. Ятрогении и ятропатии.	ПК-1 ПК-10 УК-1 УК-2 УК-3
4	**Психологические особенности больных с различными**	Общие принципы выбора заболевшим человеком тех или иных типов психического реагирования на заболевание. Сведения из анамнеза, отражающие личностные качества пациентов до и во время	ПК-1 ПК-10 УК-1 УК-2

	соматическими, психосоматическими и нервно-психическими заболеваниями.	заболевания. Современные исследования психологических характеристик больных с различными соматическими заболеваниями. Тактика врача в клинической практике по отношению к различным типам защит и копинг-поведения. Психологические закономерности лечебного процесса, психологические типы врача.	УК-3
5	**Медицинская психология в экспертной практике. Принципы клинико-психологической экспертизы.**	Виды экспертных задач, решаемых в области медицинской психологии. Задачи психологического обследования в условиях военно-медицинской экспертизы. Роль клинического психолога при проведении судебно-психиатрической экспертизы. Медико-педагогическая экспертиза.	ПК-1 ПК-10 УК-1 УК-2 УК-3
6	**Психологические аспекты взаимодействия участников лечебного процесса.**	Психологические аспекты подготовки пациента и его родственников к хирургическим вмешательствам и в послеоперационном периоде. Способы формирования продуктивного контакта между врачом и больным. Вербальное и невербальное общение. Приемы активного слушания и их применение в работе врача.	ПК-1 ПК-10 УК-1 УК-2 УК-3
7.	**Основы психопрофилактики и психогигиены. Основные направления психотерапии.**	Психогигиена, предмет, теоретические основы, разделы, основные направления. Психопрофилактика, определение, содержание, разделы. Первичная профилактика. Вторичная профилактика. Третичная профилактика. Задачи медицинской психологии на всех трех этапах профилактики. Основные направления психотерапии. Психотерапевтические отношения.	ПК-1 ПК-10 УК-1 УК-2 УК-3
8.	**Синдром эмоционального выгорания как вариант профессиональной деструкции.**	Профессия врача как помогающая профессия. Факторы, способствующие формированию синдрома выгорания во врачебной деятельности. Способы профилактики. Методики для исследования особенностей и уровня профессионального синдрома выгорания. Психокоррекция.	ПК-1 ПК-10 УК-1 УК-2 УК-3

6. Перечень учебно-методического обеспечения дисциплины

представлен Картой учебно-методического обеспечения (**Приложение А**)

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

Для оценки качества освоения дисциплины используются текущий контроль и итоговый контроль по окончании изучения дисциплины. Оценка качества освоения дисциплины осуществляется с использованием фонда оценочных средств по всем формам контроля в соответствии с Положением «Об организации учебного процесса по основным образовательным программам высшего профессионального образования» и Положением «О Фонде оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации студентов и итоговой аттестации выпускников» **(Приложение Б)**

В результате освоения дисциплины ординатор должен

Знать:

– психологические феномены, категории, методы изучения и описания закономерностей функционирования и развития психики с позиций, существующих в отечественной и зарубежной науке подходов

- основные понятия медицинской психологии, ее прикладные задачи
- цели и задачи, стоящие перед медицинской психологией
- психологические аспекты взаимодействия участников лечебного процесса
- основы психопрофилактики, психогигиены и психотерапии
- иметь представление о внутренней картине болезни (ВКР)
- психологические особенности больных с различными соматическими, психосоматическими и нервно-психическими заболеваниями

Уметь:

- применять психологические технологии для решения профессиональных задач в своей профессиональной деятельности;
- анализировать ситуации профессионального взаимодействия между участниками лечебного процесса, оказывающие влияние на его эффективность;
- интерпретировать необходимые психологические категории и понятия применительно к медицинской деятельности;
- адекватно оценивать вклад психологических аспектов взаимодействия между участниками лечебного процесса, оказывающих влияние на его эффективность.

Владеть навыками:

- взаимодействия с пациентами и средним медицинским персоналом, анализа деятельности различных подразделений медицинской организации;
- моделирования ситуаций профессионального взаимодействия, как способ подготовки к типичным ситуациям врачебной практики;
- работы с медицинскими и образовательными информационными ресурсами и поиска психологической информации в сети Интернет;

Этапы формирования компетенций УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-10 в процессе освоения образовательной программы направления **«Педиатрия»** по дисциплинам

<table>
<tr><td rowspan="2">Компетенция</td><td colspan="3">Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки «Педиатрия»</td></tr>
<tr><td>начальный</td><td>последующий</td><td>итоговый</td></tr>
<tr><td rowspan="11">УК-1
готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</td><td>Педиатрия</td><td>Педиатрия</td><td rowspan="2">Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика</td></tr>
<tr><td>Лучевые методы диагностики</td><td>Онкология</td></tr>
<tr><td>Клиническая фармакология</td><td>Медицинская психология</td><td rowspan="2">Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика</td></tr>
<tr><td>Общественное здоровье и здравоохранение</td><td rowspan="6">Надлежащая клиническая практика (GCP)</td></tr>
<tr><td>Медицина чрезвычайных ситуаций</td><td rowspan="6">Государственная итоговая аттестация</td></tr>
<tr><td>Педагогика</td></tr>
<tr><td>Симуляционный курс</td></tr>
<tr><td>Производственная (клиническая) практика: стационарная практика</td></tr>
</table>

УК-2 готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Педиатрия	Педиатрия	Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика
	Клиническая фармакология	Онкология	
	Общественное здоровье и здравоохранение	Медицинская психология	Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика
	Медицина чрезвычайных ситуаций	Надлежащая клиническая практика (GCP)	Государственная итоговая аттестация
	Педагогика		
	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика		
УК-3 готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	Педиатрия	Педиатрия	Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика
	Общественное здоровье и здравоохранение	Медицинская психология	Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика
	Медицина чрезвычайных ситуаций		Государственная итоговая аттестация
	Педагогика		
	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика		
ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование	Педиатрия	Педиатрия	Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика
			Производственная (клиническая)

здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания			практика: аллергологическая практика
	Патология	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Клиническая фармакология	ВИЧ-инфекция	
	Общественное здоровье и здравоохранение	Медицинская психология	
	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика	Надлежащая клиническая практика (GCP)	
ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Педиатрия	Педиатрия	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика
	Клиническая фармакология	Медицинская психология	
	Общественное здоровье и здравоохранение	Надлежащая клиническая практика (GCP)	Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика
	Онкология ВИЧ-инфекция		Государственная итоговая аттестация

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

Положение «Об организации учебного процесса по образовательным программам высшего образования — программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре в федеральн ом государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»

Положение о порядке формирования Фонда оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации высшего профессионального образования.

Положение «О порядке зачета результатов освоения ординаторами учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), практики, дополнительных образовательных программ в других организациях, осуществляющих образовательную деятельность»

Положение «О порядке проведения промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам ординатуры»

Положение «О Государственной итоговой аттестации выпускников по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры в федеральн ом государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»

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

а) основная литература

1. Психиатрия и медицинская психология : учеб. для вузов / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа,

2014. – 895
2. Психиатрия и медицинская психология : учебник / И. И. Иванец и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 896 с.
3. Вопросы психопатологии, наркологии, медицинской психологии : учеб. пособие / авт.-сост.: В. В. Глущенко, В. Ф. Стрельцов ; под ред. В. В. Глущенко. - Великий Новгород, 2016. - 112 с.

б) дополнительная литература:

- Кудрявая Н.В. Зорин К.В., Смирнова Н.Б., Анашкина Е. Психология и педагогика в медицинском образовании (специалитет). Учебник. Изд-во КноРус, 2015.-17с.
- Психология : учебник / М. А. Лукацкий, М. Е. Остренкова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 664 с..
- Психиатрия: национальное руководство / Под ред. Т.Б. Дмитриевой, В.Н. Краснова, Н.Г. Незнанова, В.Я. Семке, А.С. Тиганова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1000 с.
- Психология. Руководство к практическим занятиям / М. Е. Остренкова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 160 с.

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет, необходимых для освоения дисциплины.

Электронные базы данных:
«Электронный читальный зал-БиблиоТех», https://novsu.bibliotech.ru, договор № БТ-46/11 от 17.12.2014 г. (срок действия – бессрочно)
ЭБС Айбукс, www.ibooks.ru, Контракт № 23-10/16К/05/ЕП(У)17 от 10.03.2017 г. **ЭБС ЮРАЙТ**, www.biblio-online.ru», договор № 78/10 от 31.05.2017г.
ЭБС ЮРАЙТ, www.biblio-online.ru», договор № 3002от 20.07.2017г.
ЭБС «Консультант Студента», www.studentlibrary.ru**,** Комплекты: «Медицина. Здравоохранение (ВПО)», договор **№** 69СЛ/10-2017 от 25.12.2017г**.**

Периодические издания:
Высшее образование в России
Профессиональное образование

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

10.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете

В НовГУ создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

10.2 Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «Медицинская психология»

Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют образовательный контент, а также методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине по работе с ним, разработанные профессорско-преподавательским составом (ППС) кафедры.

Успешное усвоение учебной дисциплины **«Медицинская психология»** предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы. Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов практических работ, определенных для данной дисциплины. Проводимые на клинических практических занятиях различных модульных тестировании и дают возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых на лекциях и в учебниках.

В этой связи при проработке лекционного материала обучающиеся должны иметь в виду, что в лекциях раскрываются наиболее значимые вопросы учебного материала. Остальные осваиваются обучающимися в ходе других видов занятий и самостоятельной работы над учебным материалом.

Следует иметь в виду, что все разделы и темы дисциплины «**Медицинская психология»** представлены в дидактически проработанной последовательности, что предусматривает логическую стройность курса и продуманную систему усвоения обучающимися учебного материала, поэтому нельзя приступать к изучению последующих тем (разделов), не усвоив предыдущих.

10.3 Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины

Вид работы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе)	Собеседование
Работа с учебной и научной литературой	Собеседование
Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом	Тестирование
Подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы	Проверка рефератов, докладов
Выполнение индивидуальных домашних заданий (решение клинических задач, перевод текстов, проведение расчетов, подготовка клинических разборов)	Собеседование Проверка заданий Клинические разборы
Подготовка ко всем видам контрольных испытаний	Тестирование Собеседование

10.4 Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям

Занятия практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная функция степени усвоения учебного материала, они приобретают умения вести научную дискуссию. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально-прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении.

Обучающийся должен изучить основную литературу по теме занятия, и, желательно, источники из списка дополнительной литературы, используемые для расширения объема знаний по теме (разделу), интернет-ресурсы.

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

Программное обеспечение НовГУ, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях:

компьютерные обучающие программы;

Электронные базы данных

«Электронный читальный зал-БиблиоТех», https://novsu.bibliotech.ru, договор № БТ-46/11 от 17.12.2014 г. (срок действия – бессрочно)
ЭБС Айбукс, www.ibooks.ru**,** Контракт № 23-10/16К/05/ЕП(У)17 от 10.03.2017 г.
ЭБС ЮРАЙТ, www.biblio-online.ru», договор № 78/10 от 31.05.2017г.
ЭБС ЮРАЙТ, www.biblio-online.ru», договор № 3002от 20.07.2017г.
ЭБС «Консультант Студента», www.studentlibrary.ru**,** Комплекты: «Медицина. Здравоохранение (ВПО)», договор **№** 69СЛ/10-2017 от 25.12.2017г**.**

12. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА, НЕОБХОДИМАЯ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования
*Учебная аудитория** Актовый зал, ауд.119 173020, Великий Новгород, ул. Державина, 6	Мультимедийный проектор Panasonic PT-VW535N Ноутбук Acer Extensa 5630 EZ Ноутбук Lenovo B 570 e Комплект учебной мебели (150 мест), классная доска, экран
*Учебная аудитория**, ауд. № 308 173020, Великий Новгород, ул. Державина, д. 6,	Мультимедийный проектор EPSON EB – XO4 Ноутбук Lenovo B 570 e Ноутбук Acer Extensa 5630 EZ мебель учебная (70 мест), доска классная экран
Помещение для самостоятельной работы, учебный компьютерный класс, ауд. 109 173020 Великий Новгород, ул. Державина д.6	Компьютер IntelCeleronD347.3,0GHz/512Mb/80Gb/FDD1.44Mb/DVD /монитор ЖК17"/k/m – 11 шт Компьютер IntelPentium/DDR3 2Gb/DVD+RW/монитор/мышь клавиатура – 1 шт. Компьютер студента – 6 шт. Мультимедийный проектор EPSONEB - XO2 Ноутбук Toshiba Satellite Pro L650-1F8 Intel Core i3350M 2.26ГГц 15.6" ATI Radeon HD 5145 2 Гб 500ГбDVD-RW WiFi с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду мебель учебная

Разработчик:

Глущенко Вита Валентиновна, д.м.н., доцент, зав. кафедрой неврологии и психиатрии

ПРИЛОЖЕНИЕ А

Карта учебно-методического обеспечения

дисциплины «Медицинская психология»

Форма обучения – дневная. Курс 2
Всего часов – 2 зачетных единицы (72 часа): из них: лекции – 4, клинические практические занятия (семинары) – 24, СРС – 44 час.
Обеспечивающая кафедра – ДОПТ

Таблица 1 – Обеспечение дисциплины учебными изданиями

№ п/п	Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)	Кол. экз. в библ. НовГУ	Наличие в ЭБС
Учебники и учебные пособия			
1	Психиатрия и медицинская психология : учеб. для вузов / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 895	1	
2	Психиатрия и медицинская психология : учебник / И. И. Иванец и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 896 с.		http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970430798.html?
Учебно-методические издания			
1	Рабочая программа дисциплины «Медицинская психология»		www.novsu.ru
2	Вопросы психопатологии, наркологии, медицинской психологии : учеб. пособие / авт.-сост.: В. В. Глущенко, В. Ф. Стрельцов ; под ред. В. В. Глущенко. - Великий Новгород, 2016. - 112 с.	1	10

Таблица 2 – Информационное обеспечение учебной дисциплины

Название программного продукта, интернет-ресурса	Электронный адрес	Примечание
Клинические ситуации. Принятие решений [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Дворецкий Л.И. - Ростов н/Д : Феникс, 2014. - □ (Библиотека МГМУ им. И.М. Сеченова)	http://www.studentlibrary.ru/book	

Таблица 3 – Дополнительная литература

№ п/п	Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)	Кол. экз. в библ. НовГУ	Наличие в ЭБС
1	Кудрявая Н.В. Зорин К.В., Смирнова Н.Б., Анашкина Е. Психология и педагогика в медицинском образовании (специалитет). Учебник. Изд-во КноРус, 2015.-17с.		http://www.book.ru/book/919012/view
2	Моисеев В. С. Внутренние болезни с основами доказательной медицины и клинической фармакологией :	1	

	рук. для врачей / В. С. Моисеев, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев ; под ред. В. С. Моисеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 828 с.		
3	Основы внутренней медицины / Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев, В. С. Моисеев ; под. ред. В. С. Моисеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 888 с.		http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970427729.html?

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ ___С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ ___С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ ___С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ ___С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ ___С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Паспорт фонда оценочных средств дисциплины «Медицинская психология»

№ п/п	Модуль, раздел (в соответствии с РП)	Контролируемые компетенции (или их части)	ФОС	
			Вид оценочного средства	Количество вариантов заданий
1.	Введение в медицинскую психологию. Основные разделы медицинской психологии. Медицинская психология в деятельности врача общей практики.	ПК-1 ПК-10 УК-1 УК-2 УК-3	Собеседование Реферативное сообщение Тесты	4 3
2	Теоретико-методологические проблемы медицинской психологии. Норма и патология, здоровье и болезнь.	ПК-1 ПК-10 УК-1 УК-2 УК-3	Собеседование Реферативное сообщение	4 3
3	Психология больного. Внутренняя картина болезни. Психологическая реакция на болезнь.	ПК-1 ПК-10 УК-1 УК-2 УК-3	Собеседование Реферативное сообщение	4 3
4	Психологические особенности больных с различными соматическими, психосоматическими и нервно-психическими заболеваниями.	ПК-1 ПК-10 УК-1 УК-2 УК-3	Собеседование Реферативное сообщение	4 3
5	Медицинская психология в экспертной практике. Принципы клинико-психологической экспертизы.	ПК-1 ПК-10 УК-1 УК-2 УК-3	Собеседование Реферативное сообщение	4 3
6	Психологические аспекты взаимодействия участников лечебного процесса.	ПК-1 ПК-10 УК-1 УК-2 УК-3	Собеседование Реферативное сообщение	4 3
7	Основы психопрофилактики и психогигиены. Основные направления психотерапии.	ПК-1 ПК-10 УК-1 УК-2 УК-3	Собеседование Реферативное сообщение	4 3
8	Синдром эмоционального выгорания как вариант профессиональной деструкции.	ПК-1 ПК-10 УК-1 УК-2 УК-3	Собеседование Реферативное сообщение	4 3
9	Аттестация (зачет)	ПК-1 ПК-10 УК-1 УК-2 УК-3	Тестовые задания Собеседование	30 20

Характеристика оценочного средства № 1
Собеседование на практическом занятии в соответствии с паспортом ФОС

1.1 Общие сведения об оценочном средстве

Собеседование является одним из средств текущего контроля дисциплины. Собеседование используется для проверки и оценивания знаний, умений и навыков ординаторов на каждом занятии, приобретенных в процессе подготовки темы во внеучебное время (библиотеке, домашних условиях). Собеседование проводятся в форме индивидуального устного опроса. Вопросы ставит преподаватель по своему усмотрению, используя ориентировочный вопросник, который охватывает все основное содержание темы занятия. Во время проведения собеседования оценивается способность студента правильно сформулировать ответ, умение выражать свою точку зрения по данному вопросу, ориентироваться в терминологии и применять знания и умения, полученные на предыдущих этапах обучения, в ходе лекций, самоподготовки. Список возможных вопросов для собеседования по практическому занятию находится в «Методических указаниях».

1.2 Параметры проведения собеседования на практическом занятии

Параметры оценочного средства (собеседование)

Предел длительности контроля	не более 40 мин на одно занятие
Предлагаемое количество вопросов	по 4 вопроса на занятие
Критерии оценки:	
«5» 18-20 баллов	имеет целостное представление материала; четко объясняет значение всех терминов, четко и безошибочно описывает алгоритмы действий.
«4» 14-17 баллов	допускает неточности при демонстрации знаний; недостаточно четко объясняет значение терминов и описание алгоритмов действий.
«3» 10-13 баллов	испытывает трудности при демонстрации знаний; испытывает трудности в определении терминов и описании алгоритмов действий.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по первой теме (разделу):
Введение в медицинскую психологию. Основные разделы медицинской психологии. Медицинская психология в деятельности врача общей практики.

1. Исторические аспекты развития медицинской психологии.
2. Разделы и отрасли медицинской психологии.
3. Психологические основы врачебной деятельности.
4.Объектное поле и предмет медицинской психологии.
5. Взаимосвязь медицинской психологии с другими науками.
6. Структура клинической психологии: общая и частная клиническая психология.
7. Прикладные задачи клинической психологии (исследование, диагностика, экспертиза, помощь).
7. Научные задачи основных разделов клинической психологии.
8. Специфика функций клинического психолога.
9. Место и роль медицинской психологии в работе врача.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по второй теме (разделу):
Теоретико-методологические проблемы медицинской психологии. Норма и патология, здоровье и болезнь.

1. Понятие психологической нормы и ее видов.
2. Понятие патологии в медицинском и клинико-психологическом подходах.
3.Критерии психического здоровья и психологического благополучия.
4. Категории нормы и патологии как критерии оценки состояния человека.
5.Биологическая, психосоциальная и биопсихосоциальная парадигмы болезни (расстройства)
6. Клинико-психологические модели в современной клинической психологии.
7. Методологические проблемы медицинской психологии

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по третьей теме (разделу):
Психология больного. Внутренняя картина болезни. Психологическая реакция на болезнь.

1. Концепция внутренней картины здоровья
2. Концепция внутренней картины болезни.
3. Психологическая реакция на болезнь. Диагностика типа ВКБ.
4. Внутренняя картина болезни лиц с психическими расстройствами.
5.Внутренняя картина болезни лиц с онкологическими заболеваниями.
6. Уровни внутренней картины заболевания. Типы реакции на болезнь.
7. Типы отношения к болезни (Р.А. Лурия, Личко Е.А., В.В. Николаева, В.Е. Каган, Иванов Н.Я.). Масштаб переживания болезни. Переживание болезни во времени.
8. Возрастные особенности внутренней картины болезни.
9. Психологическая диагностика типов отношения к болезни. Методика ТОБОЛ.
10. Ятрогении и ятропатии.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по четвертой теме (разделу):
Психологические особенности больных с различными соматическими, психосоматическими и нервно-психическими заболеваниями.

1. Выявление преморбидных особенностей личности.
2. Тактика взаимодействия врача с пациентом с учетом механизмов психологической защиты и предпочитаемых коппинг-стратегии пациента.
3.Общие принципы выбора заболевшим человеком тех или иных типов психического реагирования на заболевание.
4. Сведения из анамнеза, отражающие личностные качества пациентов до и во время заболевания.
5.Современные исследования психологических характеристик больных с различными соматическими заболеваниями.
6.Тактика врача в клинической практике по отношению к различным типам защит и копинг-поведения.
7. Психологические закономерности лечебного процесса
8. Психологические типы врача.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по пятой теме (разделу):
Медицинская психология в экспертной практике

1. Экспертные задачи в области медицинской психологии.
2. Задачи психологического обследования в условиях военно-медицинской экспертизы.
3. Роль клинического психолога при проведении судебно-психиатрической экспертизы.
4.Медико-педагогическая экспертиза.
5. Виды экспертных задач, решаемых в медицинской психологии
6. Методика проведения психологической экспертизы

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по шестой теме (разделу): Психологические аспекты взаимодействия участников лечебного процесса.

1. Методы ведения доверительной беседы, установления контакта, мотивирующее влияние, поддержка в деятельности врача.
2. Психологические аспекты подготовки пациента и его родственников к хирургическим вмешательствам и в послеоперационном периоде.
3. Способы формирования продуктивного контакта между врачом и больным.
4. Вербальное и невербальное общение. Приемы активного слушания и их применение в работе врача.
5. Психологические аспекты взаимодействия с больными, страдающими хроническими заболеваниями
6. Психологические аспекты взаимодействия с больными, страдающими хроническими заболеваниями
7. Психологические аспекты взаимодействия с медицинским персоналом

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по седьмой теме (разделу): Основы психопрофилактики и психогигиены. Основные направления психотерапии.

1.Психотерапевтический подход к пациентам.
2. Психотерапевтический подход в практике взаимодействия участников лечебного процесса.
3. Психогигиена, предмет, теоретические основы.
4. Разделы, основные направления психогигиены.
5. Психопрофилактика, определение, содержание, разделы.
6. Психологические задачи первичной профилактики. Вторичная профилактика. Третичная профилактика.
7. Роль медицинской психологии на всех этапах профилактики.
8. Основные направления психотерапии.
9. Психотерапевтические отношения.
10. Способы формирования продуктивного контакта между врачом и больным, родственниками и медицинским персоналом.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по восьмой теме (разделу): Синдром эмоционального выгорания как вариант профессиональной деструкции.

1. Профессия врача как помогающая профессия.
2. Профессиональный стресс и синдром выгорания в медицинской деятельности.
3. Факторы, способствующие формированию синдрома выгорания во врачебной деятельности.
3. Проявления, способы диагностики профессионального выгорания.
5. Профилактика, психокоррекция синдрома профессионального выгорания.
6. Методики для исследования особенностей и уровня профессионального синдрома выгорания.
7. Психокоррекция синдрома профессионального выгорания.

Характеристика оценочного средства № 2
Реферативное сообщение

2.1. Общие сведения об оценочном средстве

Подготовка ординатором реферативного сообщения является одним из видов текущего контроля и оценки его знаний, умений и навыков, уровня сформированности некоторых компетенций при освоении разделов дисциплины.

Ординаторам предлагается самостоятельно освоить одну из тем, проанализировать

проблему, подготовить реферативное сообщение, на его основе сделать презентацию доклада в слайдах с помощью программы MS POWER POINT и выступить перед аудиторией с результатами своей работы.

2.2 Параметры оценки реферативного сообщения

Условия оценки реферативного сообщения	
Предел длительности контроля знаний	7 мин
Предлагаемое количество тем	18
Последовательность выборки тем	По желанию
Критерии оценки:	
«5» 18-20 баллов	Проявил оригинальность и креативность при подготовке презентации. Обобщил информацию с помощью схем, таблиц, логических блоков. Использовал в презентации мультимедиа, интерактивность и анимацию. Сформулировал выводы.
«4» 14-17 баллов	Проявил некоторую оригинальность при подготовке презентации; Обобщил информацию; Частично использовал в презентации мультимедиа, интерактивность и анимацию. Сформулировал некоторые выводы.
«3» 10-13 баллов	Не проявил оригинальности при подготовке презентации. Частично обобщил информацию. Не использовал в презентации мультимедиа, интерактивность и анимацию. Не сформулировал конкретные выводы.

Примерная тематика рефератов и докладов.

1. Значение медицинской психологии для теории психологии: подходы к решению задач «мозг и психика», «психическая норма и патология»
2. История развития отечественной медицинской психологии. Значение школы Л.С. Выготского - А.Р.Лурия - Б.В.Зейгарник для становления современной клинической психологии.
3. История развития отечественной медицинской психологии. Значение школы В.М.Бехтерева - А.Ф.Лазурского - В.Н.Мясищева для становления современной клинической психологии.
4. Психологические и социальные факторы в возникновения и течения психических расстройств.
5. Способы формирования продуктивного контакта между врачом и больным, родственниками и медицинским персоналом.
6. Учение о «внутренней картине болезни». Качество жизни, связанное со здоровьем.
7. Клинико-психологические формы воздействия и психологической помощи. Психологическая коррекция и психологическая “терапия".
8. Психологические задачи реабилитации больных разного профиля психических, неврологических, соматических и др.
9. Психологические проблемы аномального онтогенеза и возможности их коррекции.
10. Проблема взаимодействия биологического и социального в развитии и распаде психической деятельности.
11. Проблема "нормы" в психологии. Клинико-психологический и общепсихологический аспекты.
12. Внутренняя картина болезни лиц с психическими расстройствами.

13. Внутренняя картина болезни лиц с онкологическими заболеваниями.
14. Проблема ятрогений в медицинской психологии.
15. Профессиональный стресс и синдром выгорания в медицинской деятельности.

Характеристика оценочного средства № 3
ТЕСТ

3.1. Общие сведения об оценочном средстве

Тест является видом итогового контроля и оценки знаний, умений и навыков, уровня сформированности компетенций ординатора по дисциплине. Задания в тестовой форме достаточно полно отображают планируемую содержательную структуру изучаемого и контролируемого материала, дают возможность ранжировать студентов по уровням подготовленности: чем меньше пробелов в ответах обучаемого на тестовые задания, тем лучше структура его знаний; чем выше его тестовый балл, тем выше качество его подготовленности.

Тест формируется из банка тестовых заданий в соответствии с паспортом ФОС.

3.2 Параметры оценки теста

Предел длительности контроля	30 мин
Предлагаемое количество заданий	30
Количество вариантов	30
Последовательность выборки вопросов из каждого раздела	Определенная по разделам, случайная внутри раздела
Критерии оценки:	выполнено верно заданий
«5» 18-20 баллов	91 – 100%
«4» 14-17 баллов	71 – 90%
«3» 10-13 баллов	50 – 70%
Проверяемый компонент компетенции	Знания

Примеры тестов:

1) Какая этическая модель вмедицинской психологии получила наибольшее развитие в последней четверти XX в.?
   a) модель Гиппократа;
   b) биоэтика;
   c) деонтологическая модель;
   d) модель Парацельса.

2) Уверенность, что болезнь - результат внешних причин, чьего-то злого умысла. Крайняя подозрительность и настороженность к лекарствам и процедурам. Стремление приписывать возможные осложнения или побочные действия лекарств халатности врачей и персонала. Тип отношения к болезни (по Личко)?
   a) апатический
   b) паранойяльный
   c) анизогнозический
   d) тревожный

3) В структуре взаимоотношений «медицинский персонал – больной» значимыми являются такие свойства личности медицинского работника, как:
   a) эмпатия;
   b) толерантность (устойчивость) к проблемам больного;
   c) способность к убеждению;
   d) умение формировать адекватные личностные установки больного на выздоровление;
   e) значимыми являются все перечисленные выше свойства;
   f) другие свойства, не указанные выше.

4) Комплексное использование медицинских, социальных, образовательных и трудовых мероприятий с целью приспособления человека после перенесенного заболевания, к деятельности на максимально возможном для него уровне, это
   a) Реабилитация
   b) Психопрофилактика
   c) Психогигиена

5) Болезнь рассматривается как расстройство, которое угрожает дисфункцией — неспособностью психобиологических механизмов выполнять свои функции в определенном социокультурном пространстве.
   a) В рамках биопсихосоциальной парадигмы
   b) В рамках биомедицинской парадигмы

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
Кафедра дополнительного профессионального образования и поликлинической терапии

"Утверждаю"
Директор ИМО
_____ Вебер В.Р.
"__" _____ 2017 г.

НАДЛЕЖАЩАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА (GCP)

дисциплина подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры по специальности 31.08.19 - Педиатрия

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Квалификация выпускника

Врач-педиатр

СОГЛАСОВАНО
Начальник учебного отдела ИМО
_____ И.В. Богдашова
«14» 02 2017 г.

Разработал:
Профессор кафедры ДОПТ, д.м.н., проф.
_____ Б.Б.Фишман
«10» 02 2017 г.

Принято на заседании кафедры ДОПТ
Протокол № 6 от 14.02 2017 г.
Заведующая кафедрой ДОПТ
_____ С.В.Жмайлова
«14» 02 2017 г.

Великий Новгород
2017

1. Цели и задачи дисциплины

Цель дисциплины – формирование у слушателя профессиональных знаний в области планирования и проведения клинических исследований лекарственных средств.

Задачи дисциплины:

Изучение истории и методологии проведения клинических исследований лекарственных средств;

Получение практических навыков проведения клинических исследований лекарственных средств в роли врача – исследователя.

Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача любой специальности, способного успешно решать свои профессиональные задачи:

- Знать Историю клинических исследований
- Знать Основные документы, регламентирующие проведение клинических исследований в Российской Федерации
- Знать Основные международные документы в области этики научных исследований
- Знать Правила надлежащей клинической практики согласно ГОСТ Р 52379-2005 «Надлежащая клиническая практика».
- Знать Методики контроля качества в клинических исследованиях
- Уметь Планировать проведение клинического исследования
- Уметь Самостоятельно составить дизайн исследовательской работы.
- Уметь Получать информированное согласие пациента на участие в клиническом исследовании
- Уметь Вести учет исследуемого препарата
- Уметь Проводить амбулаторные и стационарные визиты пациентов
- Уметь Выявлять и репортировать нежелательные явления
- Уметь Самостоятельно работать использовать справочную литературу по клиническим исследованиям.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине:

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

- ✓ готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- ✓ готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- ✓ готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

Выпускник, освоивший программу ординатуры «Медицинская психология», должен обладать профессиональными компетенциями:

- ✓ готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- ✓ готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина по выбору **«Надлежащая клиническая практика (GCP)»** относится к вариативной части Блока 1.

4.Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

Вид учебной работы	**Всего часов / зачетных единиц**	**Семестры**		
		1	**2**	**3**
Аудиторные занятия (всего)	28			28
В том числе:				
Лекции (Л)	4			4
Клинические практические занятия (КПЗ)	24			24
Самостоятельная работа (всего)	44			44
Промежуточная аттестация	зачет			+
Общая трудоемкость часы	72			72
зачетные единицы	2			2

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

5.1 Учебно-тематическое планирование дисциплины

Наименование темы (раздела)	Контактная работа, академ. ч			Самостоятельная работа, академ. ч	Вид промежуточной аттестации	Всего
	занятия лекционного типа (лекции)	Клинические практические занятия	Дистанционное обучение			
✓ История клинических исследований. Этапы разработки лекарственного средства.	2	2		5	Зачет	9
✓ Виды клинических исследований. Дизайн проведения исследования		2		5		7

Наименование темы (раздела)	Контактная работа, академ. ч			Самостоятельная работа, академ. ч	Вид промежуточной аттестации	Всего
	занятия лекционного типа (лекции)	Клинические практические занятия	Дистанционное обучение			
✓ Стороны, принимающие участие в клиническом исследовании. Организация работы исследовательского центра.		2		4		6
✓ Этические правила проведения клинических исследований. Этические комитеты. Информированное согласие.	2	3		4		9
✓ Основные документы клинического исследования.		2		4		6
✓ Учет и хранение исследуемого препарата и материалов исследования		2		5		7
✓ Нежелательные явления.		2		4		6
✓ Отчет и публикации результатов клинических исследовании		2		5		7
✓ Контроль качества в клинических исследованиях.		3		4		7
✓ Ошибки и обман в клинических исследованиях		2		4		6
✓ Зачет		2				2
ИТОГО	***4***	*24*		44	0	72

5.2 Содержание по темам (разделам) дисциплины

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Содержание темы (раздела)	Формируемые компетенции
1.	История клинических исследований. Этапы разработки лекарственного средства.	1.1. Современная ситуация на фармацевтическом рынке. 1.2. Основные исторические этапы развития клинических исследований. 1.3. Поиск новых лекарственных средств. 1.4. Доклинические исследования лекарственных средств. 1.5. Клинические исследования лекарственных средств.	ПК-1,ПК-10, УК-1,УК-2, УК-3
2.	Виды клинических исследований. Дизайн проведения исследования	2.1. Понятие качественной (надлежащей) практики 2.2. Принципы качественной клинической практики 2.3. Нормативная база Российской Федерации по проведению клинических исследований 2.4. Процедура получения разрешения на проведение исследования. Разрешительные документы.	ПК-1,ПК-10, УК-1,УК-2, УК-3
3	Стороны, принимающие участие в клиническом исследовании. Организация работы исследовательского центра.	3.1. Достоверность результатов клинических исследований. 3.2. Виды исследований по дизайну. 3.3. Методы, повышающие объективность (контрольные группы, рандомизация, слепой метод). 3.4. Планирование клинического исследования. 3.5. Статистическое обеспечение клинических исследований. Выездное заседание на базе отдела биомедицинской статистики. 3.6. Спонсор клинического исследования. Права и обязанности. 3.7. Исследователь. Права и обязанности. 3.8. Регулирующие органы и этический комитет. 3.9. Отбор центров для исследования и инициация исследования. 3.10. Файл исследователя. 3.11. Организация работы исследовательского центра.	ПК-1,ПК-10, УК-1,УК-2, УК-3
4	Этические правила проведения клинических исследований. Этические комитеты. Информированное согласие.	4.1. Нарушения прав пациентов 4.2. Основополагающие документы в сфере биоэтики. 4.3. Этический комитет. Функция. Классификация этических комитетов. Основные документы этического комитета. 4.4. Принципы и порядок прохождения этической экспертизы. 4.5. Состав информированного согласия. 4.6. Получение информированного согласия. 4.7. Знакомство с работой локального этического комитета.	ПК-1,ПК-10, УК-1,УК-2, УК-3
5	Основные документы	5.1. Протокол исследования. 5.2. Брошюра исследователя	ПК-1,ПК-10, УК-1,УК-2,

	клинического исследования.	5.3. Индивидуальная регистрационная карта пациента. Правила заполнения. 5.4. Исходные и первичные документы. Правила ведения и хранения.	УК-3
6	Учет и хранение исследуемого препарата и материалов исследования	6.1. Качественная производственная практика для исследовательских препаратов. 6.2. Учет и хранение препарата в исследовательском центре 6.3. Рандомизационные коды. 6.4. Анализ комплаентности. 6.5. Лабораторное обеспечение клинических исследований.	ПК-1,ПК-10, УК-1,УК-2, УК-3
7	Нежелательные явления.	7.1. Нежелательные явления в клинических исследованиях. Статистка. 7.2. Классификация нежелательных явлений. 7.3. Связь нежелательного явления с исследуемым препаратом. 7.4. Правила выявления и регистрации нежелательных явлений 7.5. Правила выявления и регистрации серьезных нежелательных явлений. 7.6. Организация работы по выявлению серьезных нежелательных явлений в РФ.	ПК-1,ПК-10, УК-1,УК-2, УК-3
8	Отчет и публикации результатов клинических исследовании	8.1. Отчет о клиническом исследовании. 8.2. Публикации о клинических исследованиях. 8.3. Уровень доказательности публикаций	ПК-1,ПК-10, УК-1,УК-2, УК-3

6. Перечень учебно-методического обеспечения дисциплины

представлен Картой учебно-методического обеспечения (**Приложение А**)

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

Для оценки качества освоения дисциплины используются текущий контроль и итоговый контроль по окончании изучения дисциплины. Оценка качества освоения дисциплины осуществляется с использованием фонда оценочных средств по всем формам контроля в соответствии с Положением «Об организации учебного процесса по основным образовательным программам высшего профессионального образования» и Положением «О Фонде оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации студентов и итоговой аттестации выпускников» **(Приложение Б)**

В результате освоения дисциплины ординатор должен

Знать:

- историю клинических исследований
- основные документы, регламентирующие проведение клинических исследований в Российской Федерации
- основные международные документы в области этики научных исследований
- правила надлежащей клинической практики согласно ГОСТ Р 52379-2005 «Надлежащая клиническая практика».
- методики контроля качества в клинических исследованиях
- планировать проведение клинического исследования
- самостоятельно составить дизайн исследовательской работы

Уметь:
- получать информированное согласие пациента на участие в клиническом исследовании
- вести учет исследуемого препарата
- проводить амбулаторные и стационарные визиты пациентов
- выявлять и репортировать нежелательные явления
- самостоятельно работать, использовать справочную литературу по клиническим исследованиям.

Владеть:
- навыками проведения клинических исследований лекарственных средств в роли врача – исследователя

Этапы формирования компетенций по направлению «Педиатрия»

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки «Педиатрия»»		
	начальный	последующий	итоговый
УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Педиатрия	Педиатрия	Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика
	Лучевые методы диагностики	Онкология	
	Клиническая фармакология	Медицинская психология	Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика
	Общественное здоровье и здравоохранение	Надлежащая клиническая практика (GCP)	
	Медицина чрезвычайных ситуаций		Государственная итоговая аттестация
	Педагогика		
	Симуляционный курс		
	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика		
УК-2 готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Педиатрия	Педиатрия	Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика
	Клиническая фармакология	Онкология	
	Общественное здоровье и здравоохранение	Медицинская психология	Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика
	Медицина чрезвычайных ситуаций	Надлежащая клиническая практика (GCP)	
	Педагогика		Государственная итоговая аттестация
	Производственная (клиническая)		

	практика: стационарная практика		
УК-3 готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	Педиатрия	Педиатрия	Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика
	Общественное здоровье и здравоохранение	Медицинская психология	Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика
	Медицина чрезвычайных ситуаций		Государственная итоговая аттестация
	Педагогика		
	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика		
ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного	Педиатрия	Педиатрия	Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика
			Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика
	Патология	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Клиническая фармакология	ВИЧ-инфекция	
	Общественное здоровье и здравоохранение	Медицинская психология	
		Надлежащая клиническая практика (GCP)	
	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика		

влияния на здоровье человека факторов среды его обитания			
ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Педиатрия	Педиатрия	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика
	Клиническая фармакология	Медицинская психология	
	Общественное здоровье и здравоохранение	Надлежащая клиническая практика (GCP)	Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика
	Онкология		Государственная итоговая аттестация
	ВИЧ-инфекция		

Локальные нормативные акты, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

1. Положение «Об организации учебного процесса по образовательным программам высшего образования — программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре в федеральн ом государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
2. Положение о порядке формирования Фонда оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации высшего профессионального образования.
3. Положение «О порядке зачета результатов освоения ординаторами учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), практики, дополнительных образовательных программ в других организациях, осуществляющих образовательную деятельность»
4. Положение «О порядке проведения промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам ординатуры»
5. Положение «О Государственной итоговой аттестации выпускников по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры в федеральн ом государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»

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

Основная литература:

1. Хенеган Карл. Доказательная медицина = Evidence-based Medicine Toolkit : карм. справ. / Карл Хенеган, Дуглас Баденоч ; пер. с англ. под ред. В. И. Петрова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 125
2. Жижин К. С. Медицинская статистика : учеб. пособие. - Ростов н/Д : Феникс, 2007. – 149 с.
3. Гринхальх Триша. Основы доказательной медицины = How to Read a Paper : учеб. пособие для мед. вузов и системы послевуз. проф. образования. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2004. – 239 с.
4. Медицина, основанная на доказательствах: учебное пособие. Петров В.И., Недогода С.В. 2012. - 144 с.

5. Петров В. И. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике: мастер-класс : учеб. для вузов / В. И. Петров. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 871.
6. Сычев Д. А. Клиническая фармакология. Общие вопросы клинической фармакологии. Практикум : учеб. пособие для вузов / Д. А. Сычев, Л. С. Долженкова, В. К. Прозорова ; под ред. В. Г. Кукеса ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 223
7. Косарев В. В. Клиническая фармакология и рациональная фармакотерапия : учеб. пособие для послевуз. проф. образования / В. В. Косарев, С. А. Бабанов. - М. : Вузовский учеб. : Инфра-М, 2014. - 235
8. Клиническая фармакология : учебник : для высш. проф. образования / авт. коллектив: В. Г. Кукес [и др.] ; под ред. В. Г. Кукеса, Д. А. Сычева ; М-во образования и науки РФ. - 5-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 1021

Дополнительная литература:

1. Верещагина А. В. Демография : учеб. пособие для вузов / А. В. Верещагина. - М. : Издательско-торговая корпорация "Дашков и К" ; Ростов н/Д : Наука-Спектр, 2014. - 255
2. Брико Н. И. Эпидемиология : учеб. для вузов / Н. И. Бринко, В. И. Покровский ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 363
3. Эпидемиология инфекционных болезней : учеб. пособие для вузов / Н. Д. Ющук [и др.] ; М-во образования и науки РФ. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 495
4. Профилактика неблагоприятных побочных реакций. Врачебная тактика рационального выбора и применения лекарственных средств : руководство / авт. коллектив: Д. А. Андреев [и др.] ; под ред. Н. В. Юргеля, В. Г. Кукеса. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 440
5. Оганов Р. Г. Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний : руководство / Р. Г. Оганов, С. А. Шальнова, А. М. Калинина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 211
6. Медицина, основанная на доказательствах [Электронный ресурс] : учебное пособие / Петров В.И., Недогода С.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. -
7. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. В.И. Покровского. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. -
8. Математическая статистика в медико-биологических исследованиях с применением пакета Statistica [Электронный ресурс] / Трухачёва Н.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. -
9. Рациональная антимикробная терапия [Электронный ресурс] : руководство для практикующих врачей / под ред. С. В. Яковлева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Литтерра, 2015. - (Серия "Рациональная фармакотерапия")." -
10. Статистические методы анализа в здравоохранении. Краткий курс лекций [Электронный ресурс] / Леонов С.А., Вайсман Д.Ш., Моравская С.В, Мирсков Ю.А. - М. : Менеджер здравоохранения, 2011.

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет, необходимых для освоения дисциплины.

Электронные базы данных:

«Электронный читальный зал-БиблиоТех», https://novsu.bibliotech.ru, договор № БТ-46/11 от 17.12.2014 г. (срок действия – бессрочно)

ЭБС Айбукс, www.ibooks.ru, Контракт № 23-10/16К/05/ЕП(У)17 от 10.03.2017 г.

ЭБС ЮРАЙТ, www.biblio-online.ru», договор № 78/10 от 31.05.2017г.

ЭБС ЮРАЙТ, www.biblio-online.ru», договор № 3002от 20.07.2017г.

ЭБС «Консультант Студента», www.studentlibrary.ru**,** Комплекты: «Медицина. Здравоохранение (ВПО)», договор **№** 69СЛ/10-2017 от 25.12.2017г**.**

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

10.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете

В НовГУ освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана

и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым система, а также иным информационным ресурсам.

10.2 Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «Надлежащая клиническая практика (GCP)»

Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют дистанционный образовательный контент, а также методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине по работе с ним, разработанные профессорско-преподавательским составом (ППС) кафедры.

Успешное усвоение учебной дисциплины **«Надлежащая клиническая практика (GCP)»** предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы. Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов практических работ, определенных для данной дисциплины. Проводимые на практических занятиях различных модульных тестирований и дают возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых на лекциях и в учебниках.

В этой связи при проработке дистанционного лекционного материала обучающиеся должны иметь ввиду, что в лекциях раскрываются наиболее значимые вопросы учебного материала.

Следует иметь в виду, что все разделы и темы дисциплины **«Надлежащая клиническая практика (GCP)»** представлены в дидактически проработанной последовательности, что предусматривает логическую стройность курса и продуманную систему усвоения обучающимися учебного материала.

10.3 Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины

Вид работы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе)	Тестирование
Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом	Тестирование
Работа с тестами и вопросами для самопроверки	Тестирование Собеседование
Подготовка ко всем видам контрольных испытаний	Тестирование Собеседование

10.4 Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям

Занятия клинического практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная функция степени усвоения учебного материала, они приобретают умения вести научную дискуссию. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально-прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении.

Обучающийся должен изучить основную литературу по теме занятия, и, желательно, источники из списка дополнительной литературы, используемые для расширения объема знаний по теме (разделу), интернет-ресурсы.

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

Программное обеспечение НовГУ, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях:

компьютерные обучающие программы;

электронные базы данных:

«Электронный читальный зал-БиблиоТех», https://novsu.bibliotech.ru, договор № БТ-46/11 от 17.12.2014 г. (срок действия – бессрочно)

ЭБС Айбукс, www.ibooks.ru, Контракт № 23-10/16К/05/ЕП(У)17 от 10.03.2017 г.

ЭБС ЮРАЙТ, www.biblio-online.ru», договор № 78/10 от 31.05.2017г.

ЭБС ЮРАЙТ, www.biblio-online.ru», договор № 3002от 20.07.2017г.

ЭБС «Консультант Студента», www.studentlibrary.ru**,** Комплекты: «Медицина. Здравоохранение (ВПО)», договор **№** 69СЛ/10-2017 от 25.12.2017г**.**

12. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования
*Учебная аудитория** Актовый зал, ауд.119 173020, Великий Новгород, ул. Державина, 6	Мультимедийный проектор Panasonic PT-VW535N Ноутбук Acer Extensa 5630 EZ Ноутбук Lenovo B 570 e Комплект учебной мебели (150 мест), классная доска, экран
*Учебная аудитория**, ауд. № 308 173020, Великий Новгород, ул. Державина, д. 6,	Мультимедийный проектор EPSON EB – XO4 Ноутбук Lenovo B 570 e Ноутбук Acer Extensa 5630 EZ мебель учебная (70 мест), доска классная экран
Помещение для самостоятельной работы, учебный компьютерный класс, ауд. 109 173020 Великий Новгород, ул. Державина д.6	Компьютер IntelCeleronD347.3,0GHz/512Mb/80Gb/FDD1.44Mb/ DVD /монитор ЖК17"/k/m – 11 шт Компьютер IntelPentium/DDR3 2Gb/DVD+RW/монитор/мышь клавиатура – 1 шт. Компьютер студента – 6 шт. Мультимедийный проектор EPSONEB - XO2 Ноутбук Toshiba Satellite Pro L650-1F8 Intel Core i3350M 2.26ГГц 15.6" ATI Radeon HD 5145 2 Гб 500ГбDVD-RW WiFi с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду мебель учебная

Разработчики:

Фишман Борис Борисович, д.м.н., профессор кафедры дополнтьельного профессионального образования и поликлинической терапии

ПРИЛОЖЕНИЕ А

Карта учебно-методического обеспечения
дисциплины «Надлежащая клиническая практика (GSP)»

Форма обучения – дневная. Курс 2
Всего часов – 2 зачетных единицы (72 часа): из них: лекции – 4, клинические практические занятия (семинары) – 24, СРС – 44 час.
Обеспечивающая кафедра – ДОПТ

Таблица 1 – Обеспечение дисциплины учебными изданиями

№ п/п	Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)	Кол. экз. в библ. НовГУ	Наличие в ЭБС
Учебники и учебные пособия			
1	Хенеган Карл. Доказательная медицина = Evidence-based Medicine Toolkit : карм. справ. / Карл Хенеган, Дуглас Баденоч ; пер. с англ. под ред. В. И. Петрова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 125	1	
2	Жижин К. С. Медицинская статистика : учеб. пособие. - Ростов н/Д : Феникс, 2007. – 149 с.	12	
3	Гринхальх Триша. Основы доказательной медицины = How to Read a Paper : учеб. пособие для мед. вузов и системы послевуз. проф. образования. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2004. – 239 с.	1	
4	Медицина, основанная на доказательствах: учебное пособие. Петров В.И., Недогода С.В. 2012. - 144 с.		http://old.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970423219.html
5	Петров В. И. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике: мастер-класс : учеб. для вузов / В. И. Петров. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 871.	1	
6	Сычев Д. А. Клиническая фармакология. Общие вопросы клинической фармакологии. Практикум : учеб. пособие для вузов / Д. А. Сычев, Л. С. Долженкова, В. К. Прозорова ; под ред. В. Г. Кукеса ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 223	1	
7	Косарев В. В. Клиническая фармакология и рациональная фармакотерапия : учеб. пособие для послевуз. проф. образования / В. В. Косарев, С. А. Бабанов. - М. : Вузовский учеб. : Инфра-М, 2014. - 235	1	
8	Клиническая фармакология : учебник : для высш. проф. образования / авт. коллектив: В. Г. Кукес [и др.] ; под ред. В. Г. Кукеса, Д. А. Сычева ; М-во образования и науки РФ. - 5-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 1021	2	
Учебно-методические издания			
1	Рабочая программа дисциплины		www.novsu.ru

2	Герасимов А.Н. Медицинская статистика : учеб. пособие : для мед. вузов. - М. : Медицинское информ.агентство, 2007. – 475 с.	2	

Таблица 2 – Информационное обеспечение учебной дисциплины

Название программного продукта, интернет-ресурса	Электронный адрес	Примечание
Правила подготовки рукописей, содержащих отчет о проведении рандомизированных контролируемых испытаний - требование CONSORT.	http: //www.mediasphera.ru/recom/consorthtm	
Демография [Электронный ресурс] : электрон. учеб. / под ред.: В. Г. Глушковой, Ю. А. Симагина ; StarForce. - М. : Кнорус, 2010. - 1 электрон. опт. диск (CD-ROM)	CD-ROM	библиотека ИЭУ НовГУ

Таблица 3 – Дополнительная литература

№ п/п	Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)	Кол. экз. в библ. НовГУ	Наличие в ЭБС
1	Верещагина А. В. Демография : учеб. пособие для вузов / А. В. Верещагина. - М. : Издательско-торговая корпорация "Дашков и К" ; Ростов н/Д : Наука-Спектр, 2014. - 255	ФЗ 2016-1 Ф5 2014-1	
2	Брико Н. И. Эпидемиология : учеб. для вузов / Н. И. Бринко, В. И. Покровский ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 363	2016 – 14 2015 – 1	
3	Эпидемиология инфекционных болезней : учеб. пособие для вузов / Н. Д. Ющук [и др.] ; М-во образования и науки РФ. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 495	10	
4	Профилактика неблагоприятных побочных реакций. Врачебная тактика рационального выбора и применения лекарственных средств : руководство / авт. коллектив: Д. А. Андреев [и др.] ; под ред. Н. В. Юргеля, В. Г. Кукеса. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 440	1	
5	Оганов Р. Г. Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний : руководство / Р. Г. Оганов, С. А. Шальнова, А. М. Калинина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 211	1	
6	Медицина, основанная на доказательствах [Электронный ресурс] : учебное пособие / Петров В.И., Недогода С.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. -		http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423219.html
7	Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. В.И. Покровского. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. -		http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417782.html
8	Математическая статистика в медико-биологических исследованиях с применением пакета Statistica [Электронный ресурс] / Трухачёва Н.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. -		http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425671.html

9	Рациональная антимикробная терапия [Электронный ресурс] : руководство для практикующих врачей / под ред. С. В. Яковлева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Литтерра, 2015. - (Серия "Рациональная фармакотерапия")." -		http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501716.html
	Статистические методы анализа в здравоохранении. Краткий курс лекций [Электронный ресурс] / Леонов С.А., Вайсман Д.Ш., Моравская С.В, Мирсков Ю.А. - М. : Менеджер здравоохранения, 2011. -		http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785903834112.html

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ ___С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ ___С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ ___С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ ___С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ ___С.В.Жмайлова_____
подпись И.О.Фамилия

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Паспорт фонда оценочных средств дисциплины «Надлежащая клиническая практика (GSP)»

№ п/п	Модуль, раздел (в соответствии с РП)	Контролируемые компетенции (или их части)	ФОС	
			Вид оценочного средства	Количество вариантов заданий
1	История клинических исследований. Этапы разработки лекарственного средства.	ПК-1 ПК-10 УК-1 УК-2 УК-3	Собеседование Реферативное сообщение Тесты	4 3
2	Виды клинических исследований. Дизайн проведения исследования	ПК-1 ПК-10 УК-1 УК-2 УК-3	Собеседование Реферативное сообщение	4 3
3	Стороны, принимающие участие в клиническом исследовании. Организация работы исследовательского центра.	ПК-1 ПК-10 УК-1 УК-2 УК-3	Собеседование Реферативное сообщение Тесты	4 3
4	Этические правила проведения клинических исследований. Этические комитеты. Информированное согласие.	ПК-1 ПК-10 УК-1 УК-2 УК-3	Собеседование Реферативное сообщение	4 3
5	Основные документы клинического исследования.	ПК-1 ПК-10 УК-1 УК-2 УК-3	Собеседование Реферативное сообщение Тесты	4 3
6	Учет и хранение исследуемого препарата и материалов исследования	ПК-1 ПК-10 УК-1 УК-2 УК-3	Собеседование Реферативное сообщение	4 3
7	Нежелательные явления.	ПК-1 ПК-10 УК-1 УК-2 УК-3	Собеседование Реферативное сообщение Тесты	4 3
8	Отчет и публикации результатов клинических исследовании	ПК-1 ПК-10 УК-1 УК-2 УК-3	Собеседование Реферативное сообщение	4 3
9	Контроль качества в клинических исследованиях.	ПК-1 ПК-10 УК-1 УК-2 УК-3	Собеседование Реферативное сообщение Тесты	4 3
10	Ошибки и обман в клинических исследованиях	ПК-1 ПК-10 УК-1 УК-2 УК-3	Собеседование Реферативное сообщение	4 3
5	Аттестация (зачет)	ПК-1 ПК-10 УК-1 УК-2 УК-3	Тестовые задания	30

Характеристика оценочного средства № 1
Собеседование на практическом занятии в соответствии с паспортом ФОС

1.1 Общие сведения об оценочном средстве

Собеседование является одним из средств текущего контроля в дисциплины «Надлежащая клиническая практика (GSP)». Собеседование используется для проверки и оценивания знаний, умений и навыков студентов на каждом занятии, приобретенных в процессе подготовки темы во внеучебное время (библиотеке, домашних условиях). Собеседование проводятся в форме индивидуального устного опроса студентов. Вопросы ставит преподаватель по своему усмотрению, используя ориентировочный вопросник, который охватывает все основное содержание темы занятия. Во время проведения собеседования оценивается способность студента правильно сформулировать ответ, умение выражать свою точку зрения по данному вопросу, ориентироваться в терминологии и применять знания и умения, полученные на предыдущих этапах обучения, в ходе лекций, самоподготовки.

1.2 Параметры проведения собеседования на практическом занятии

Параметры оценочного средства (собеседование)

Предел длительности контроля	не более 40 мин на одно занятие
Предлагаемое количество вопросов	по 5 вопросов на занятие
Критерии оценки:	Максимальное количество баллов 10 баллов
«5» 18-20 баллов	имеет целостное представление материала; четко объясняет значение всех терминов, четко и безошибочно описывает алгоритмы действий.
«4» 14-17 баллов	допускает неточности при демонстрации знаний; недостаточно четко объясняет значение терминов и описание алгоритмов действий.
«3» 10-13 баллов	испытывает трудности при демонстрации знаний; испытывает трудности в определении терминов и описании алгоритмов действий.

Характеристика оценочного средства № 2
Реферативное сообщение

2.1. Общие сведения об оценочном средстве

Подготовка студентом реферативного сообщения является одним из видов текущего контроля и оценки его знаний, умений и навыков, уровня сформированности некоторых компетенций при освоении разделов дисциплины.

Студентам предлагается самостоятельно освоить одну из тем, проанализировать проблему, подготовить реферативное сообщение, на его основе сделать презентацию доклада в слайдах с помощью программы MS POWER POINT и выступить перед студенческой аудиторией с результатами своей работы. Максимальное количество баллов за доклад-презентацию – 10 баллов.

2.2 Параметры оценки реферативного сообщения

Условия оценки реферативного сообщения	
Предел длительности контроля знаний	7 мин
Предлагаемое количество тем	16
Последовательность выборки тем	По желанию
Критерии оценки:	
«5» 18-20 баллов	Проявил оригинальность и креативность при подготовке презентации. Обобщил информацию с помощью схем, таблиц, логических блоков. Использовал в презентации мультимедиа, интерактивность и анимацию. Сформулировал выводы.
«4» 14-17 баллов	Проявил некоторую оригинальность при подготовке презентации; Обобщил информацию; Частично использовал в презентации мультимедиа, интерактивность и анимацию. Сформулировал некоторые выводы.
«3» 10-13 баллов	Не проявил оригинальности при подготовке презентации Частично обобщил информацию. Не использовал в презентации мультимедиа, интерактивность и анимацию. Не сформулировал конкретные выводы.

Примерные темы рефератов:

1. Хельсинкская декларация.
2. Порядок получения разрешения ЭК на проведение исследования.
3. Перечень документов, предоставляемых в ЭК во время проведения исследования?
4. Основные требования к ИС.
5. Порядок подписания протокола исследования.
6. Правила и порядок выдачи препарата испытуемому.
7. Факторы, оказывающие влияние на комплаентность.
8. Серьезные нежелательные явления / Serious Adverse Event (SAE) или серьезные нежелательные лекарственные реакции / Serious Adverse Drug Reaction (Serious ADR)
9. Обязанности исследователя
10. Функции заключительного отчета
11. Права на информацию, полученную в ходе клинического исследования
12. Мониторинг исследования
13. Внутренний аудит исследования.
14. Инспекция исследовательского центра
15. Поиск новых лекарственных веществ
16. Этапы исследований лекарственного средства
17. Виды исследований общей токсичности вещества
18. Характерные особенности фаз клинических исследований.
19. Качественная клиническая практика (Good Clinical Practice)
20. Нормативная база для проведения исследований в России.
21. Дизайн исследования?
22. Достоверностью данных, полученных при проведении клинического исследования.

23. Понятие и суть рандомизации?
24. Критерии включения/исключения
25. Файл исследователя

Характеристика оценочного средства № 3
ТЕСТ

3.1. Общие сведения об оценочном средстве

Тест является видом итогового контроля и оценки знаний, умений и навыков, уровня сформированности компетенций студента по дисциплине. Задания в тестовой форме достаточно полно отображают планируемую содержательную структуру изучаемого и контролируемого материала, дают возможность ранжировать студентов по уровням подготовленности: чем меньше пробелов в ответах обучаемого на тестовые задания, тем лучше структура его знаний; чем выше его тестовый балл, тем выше качество его подготовленности.

Тест формируется индивидуально для каждого студента из банка тестовых заданий **в** соответствии с паспортом ФОС. Из набора тестов (60 тестов) случайным образом выбирается 10 тестов. Максимальное количество баллов за тест – 10.

3.2 Параметры оценки теста

Предел длительности контроля	30 мин
Предлагаемое количество заданий	30
Количество вариантов	30
Последовательность выборки вопросов из каждого раздела	Определенная по разделам, случайная внутри раздела
Критерии оценки:	выполнено верно заданий
«5» 18-20 баллов	91 – 100 %
«4» 14-17 баллов	71 – 90 %
«3» 10-13 баллов	50 – 70 %
Проверяемый компонент компетенции	Знания

Пример теста

1. Какие этапы включает в себя процесс разработки нового лекарственного средства?

1. поиск потенциально активных веществ
2. доклинические исследований
3. клинические исследований
4. постмаркетинговые исследования

2. Назовите основные методы поиска потенциально активных химических соединений.

1. Просеивание с высокой пропускной способностью (High-Throughput Screening) - HTS-метод.
2. Рациональное компьютерное конструирование.
3. Молекулярная генетика.

3 Какие виды доклинических исследований Вы знаете

1. Исследование фармакокинетики,
2. Фармакогенетики
3. фармакодинамики
4. токсичности

4. Какие показатели изучаются при фармакологических исследованиях препарата?

1. Фармакодинамические
2. Фармакокинетические
3. И те и те

5. Какие виды исследований специфической токсичности Вы знаете?

1. Репродуктивная
2. Мутагенность
3. Канцерогенность
4. Иммунотоксичность
5. Аллергенность
6. Подострая

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
Кафедра дополнительного профессионального образования и поликлинической терапии

"Утверждаю"
Директор ИМО
_____ Вебер В.Р.
"28" 02 20/7 г.

ПРАКТИКИ

подготовка кадров высшей квалификации по программе ординатуры
по специальности 31.08.19 Педиатрия

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Квалификация выпускника

Врач-педиатр

СОГЛАСОВАНО
Начальник учебного отдела ИМО
_____ И.В. Богдашова
«14» 02 20/7 г.

Разработал
Д.м.н., профессор кафедры ДОПТ
_____ Е.И.Ройтман
«10» 02 20/7 г.
Принято на заседании кафедры ДОПТ
Протокол № 6 от 14.02 20/7 г.
Заведующая кафедрой ДОПТ
_____ С.В.Жмайлова
«14» 02 20/7 г.

Великий Новгород
20/7

СОГЛАСОВАНО

Министерство здравоохранения
Новгородской области

Руководитель
_____
«21» 02 2017 г.

Принято на заседании
Ученого совета НовГУ
протокол № 50
от «28» 02 2017 г.

Принято на заседании
кафедры ДПОПТ
протокол № 6
от «14» 02 2017 г.
Заведующий кафедрой ДПОПТ
_____ С.В.Жмайлова

Начальник Управления
аспирантуры и ординатуры
_____ Н.Н.Максимюк
«20» 02 2017 г.

Разработали:
д.м.н., профессор кафедры ДОПТ
_____ Е.И.Ройтман
к.м.н., доцент кафедры ДОПТ
_____ С.В.Студеникова

Основная профессиональная образовательная программа ординатуры по направлению подготовки «Педиатрия» предусматривает прохождение обучающимися производственной практикой включающую базовую и вариативную часть.

В соответствии с ФГОС по направлению подготовки «Педиатрия» Блок 2 основной профессиональной образовательной программы ординатуры «Практики» является обязательным и представляет собой вид учебных занятий, непосредственно ориентированных на профессионально-практическую подготовку обучающихся. Практики закрепляют знания и умения, приобретаемые обучающимися в результате освоения теоретических курсов, вырабатывают практические навыки и способствуют комплексному формированию общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций обучающихся.

Способы проведения производственной (клинической) практики:

стационарная;

выездная.

Выездная практика проводится в случае выбора этого способа обучающимся, и в данном случае заключается договор с базой проведения выездной практики.

Производственная практики проводятся на клинических базах Университета.

Вариативная часть практики включает в себя практику по получению профессиональных умений и навыков. Производственная практика включает в себя практику по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности.

Все виды практик реализуются на основе договоров, заключенных между Университетом и предприятиями, организациями и учреждениями, в соответствии с которыми организации предоставляют места для прохождения обучающимися практик.

Рабочие программы практик содержат следующие разделы:

1. Общие положения (вид практики, способы и формы проведения, место практики в структуре образовательной программы, объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо в академических или астрономических часах)
2. Цели и задачи практики.
3. Планируемые результаты обучения при прохождении, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы
4. Базы практики.
5. Содержание практики.
6. Обязанности руководителя практики от Университета.
7. Обязанности обучающихся на практике.
8. Методические требования к порядку прохождения и формам, содержанию отчета по итогам прохождения практики.
9. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике.
10. Учебная литература и ресурсы сети «Интернет», необходимые для проведения практики
11. Информационные технологии, используемые при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.
12. Материально-техническая база, необходимая для проведения практики.

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА

1.Общие положения (вид практики, способы и формы проведения, место практики в структуре образовательной программы, объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо в академических или астрономических часах)

Практика «Производственная (клиническая) практика» относится к базовой части Блока 2.

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестры			
		1	2	3	4
Вид промежуточной аттестации		Зачет	Зачет	Зачет с оценкой	Зачет с оценкой
Общая трудоемкость часы	2376	108	756	684	828
зачетные единицы	66	3	21	19	23

2. Цели и задачи практики

Цель практики: формирование профессиональной компетенции ординатора.

Задачи практики:

1. Овладение общемедицинскими компетенциями применительно к врачу общей практики, а также к основам фундаментальных дисциплин.
2. Овладение методами клинического подхода к больному, овладение методами современного клинического обследования и комплексного лечения больных в условиях стационара.
3. Умение оформлять медицинскую документацию.
4. Овладение техническими средствами используемыми в общей врачебной практике и умение работать с различной аппаратурой, применяемой при оказании помощи по специальности «общая врачебная практика (семейная медицина)».
5. Овладение методикой постановки диагноза, на основании полученных данных, тактикой ведения, выбором оптимального метода лечения в условиях стационара.
6. Выполнение общих методов обследования больных (анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), функциональных методов исследования .
7. Знать основы фармакотерапии терапевтических больных, механизм действия основных групп лекарственных средств, осложнения, вызвавшие применения лекарств.
8. Овладеть навыками экстренной диагностики, сортировки, оказания первичной врачебной помощи.
9. Уметь оказывать экстренную помощи при неотложных состояниях: острая дыхательная, недостаточность, гипоксическая кома, астматический статус при бронхиальной астме, шоке (токсический, травматический, геморрагический, анафилантический), острой печёночной недостаточности, острой токсической почке, почечной колике, ожогах, отморожениях, поражениях электрическим током, молнией, тепловом и солнечном ударе, утоплениях; острых отравлениях.
10. Умение снять и расшифровать электрокардиограмму; определить группы крови, произвести переливание крови; пункцию плевральной полости,
11. Уметь самостоятельно проводить обследование, диагностику, лечение, реабилитацию пациентов при наиболее распространенных заболеваниях

терапевтического профиля

12. Составлять план лабораторного, инструментального обследования; интерпретировать результаты лабораторных анализов; лучевых, электрофизиологических и других методов исследования.

3. Планируемые результаты обучения при прохождении, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Выпускник Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

- ✓ готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- ✓ готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- ✓ готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:

- профилактическая деятельность:
  - ✓ готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
  - ✓ готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками (ПК-2);
  - ✓ готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- диагностическая деятельность:
  - ✓ готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков (ПК-4);
  - ✓ готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
  - ✓ готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании аллергологической медицинской помощи (ПК-6);
- реабилитационная деятельность:
  - ✓ готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);
- психолого-педагогическая деятельность:
  - ✓ готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья

окружающих (ПК-9);

- организационно-управленческая деятельность:
  - ✓ готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
  - ✓ готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11)
  - ✓ готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

4. Базы практики

Практика проводится на базе ГОБУЗ «Областная детская клиническая больница»

5.Содержание практики

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые компетенции
Первый год обучения (семестр №1)				
Стационар (П.О.01)				
1.	Курация больных, участие в клинических разборах, обходах и различных обследованиях курируемых больных. Участие в диагностических и лечебных мероприятиях, ассистирование при выполнении медицинских манипуляций под руководством преподавателей, дежурство в отделении.	ГОБУЗ «Областная детская клиническая больница»	108 3 ЗЕ	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12 УК-1 УК-2 УК-3
Первый год обучения (семестр №2)				
2.	Курация больных, участие в клинических разборах, обходах и различных обследованиях курируемых больных. Участие в диагностических и лечебных мероприятиях, ассистирование при выполнении медицинских манипуляций под руководством преподавателей, дежурство в отделении.	ГОБУЗ «Областная детская клиническая больница»	756 21 ЗЕ	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12 УК-1 УК-2 УК-3
Второй год обучения (семестр №3)				
3.	Курация больных, участие в клинических разборах, обходах и различных обследованиях курируемых больных. Участие в диагностических и лечебных мероприятиях, ассистирование при выполнении медицинских манипуляций под руководством преподавателей,	ГОБУЗ «Областная детская клиническая больница»	684 19 ЗЕ	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12 УК-1 УК-2 УК-3

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые компетенции
	дежурство в отделении.			
Второй год обучения (семестр №4)				
4.	Курация больных, участие в клинических разборах, обходах и различных обследованиях курируемых больных. Участие в диагностических и лечебных мероприятиях, ассистирование при выполнении медицинских манипуляций под руководством преподавателей, дежурство в отделении.	ГОБУЗ «Областная детская клиническая больница»	828 23 ЗЕ	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12 УК-1 УК-2 УК-3

План работы:

1. Анализ пациентов по профильным разделам под руководством сотрудников кафедры.
2. Работа в клинике в качестве ассистента врача.
3. Дежурства в клинике в качестве ассистента дежурного врача.
4. Изучение литературы по соответствующим разделам и обсуждение неясных вопросов с куратором.
5. Ассистенция и выполнение врачебных манипуляций под руководством сотрудников кафедры.
6. Ведение медицинской документации.

Практическая работа ординаторов - важное звено учебного процесса. Основная задача практики - получение врачами глубоких практических знаний и навыков по специальности в условиях будущей работы. Особенно это важно для будущих врачей общей практики.

Во время прохождения практики врач-ординатор овладевает умениями:

- определить специальные методы исследования;
- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного;
- оценить электрокардиограмму, спирограмму, данные рентгенологического обследования и дать по ним заключение;
- определить степень нарушения гомеостаза и выполнить все мероприятия по его нормализации;
- назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
- провести необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного больного;
- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;
- уметь установить диагноз и провести необходимое лечение
- владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактике заболеваний;
- своевременно определить симптомы и синдромы, требующие оказания неотложной помощи и оказать её;
- уметь проводить наружный массаж сердца;

- проводить искусственное дыхание методом «рот в рот»;
- уметь проводить восстановление проходимости дыхательных путей;
- самостоятельно проводить подкожные, внутрикожные, внутримышечные, внутривенные инъекции;
- пользоваться необходимой медицинской аппаратурой (антропометрический набор, аппарат для измерения артериального давления, аппарат Боброва, аппаратура для ингаляций,, системы для инфузионной терапии и тд).;
- своевременно проводить комплексный анализ клинических и параклинических данных, поставить диагноз и назначить необходимую терапию;
- вести необходимую медицинскую документацию;
- составить план своей работы и работы подчинённого среднего медицинского персонала;
- составить отчёт о работе за год и провести её анализ.

Во время обучения и работы в стационаре врач ординатор получает и углубляет знания по организации стационарной больничной помощи населению, особенностям диагностики и лечения заболеваний по профилю «общая врачебная практика (семейная медицина)», вопросам медицинской экспертизы, приобретает и закрепляет профессиональные и практические навыки общеклинического обследования больных с разнообразной патологией, оценки лабораторных, инструментальных и аппаратных методов обследования, выбора и проведения медикаментозного лечения, назначение физиотерапевтического лечения, массажа, ЛФК; определения показаний к санаторно-курортному лечению (и организует их);

Оказывает помощь при неотложных состояниях:

1. Остановка сердца.
2. Остановка дыхания.
3. Острая сердечная недостаточность
4. Острая сосудистая недостаточность.
5. Острая надпочечниковая недостаточность.
6. Острая почечная недостаточность, анурия.
7. Острая печёночная недостаточность.
8. Острая дыхательная недостаточность.
9. Анафилактический шок.
10. Отёк Квинке.
11. Токсико-аллергический дерматит.
12. Крапивница.
13. Кома гипо- и гипергликемическая.
14. Кома анемическая.
15. Кома печёночная.
16. Кома мозговая, неясной этиологии.
17. Гипертермия, перегревание.
18. Обморожение, замерзание.
19. Нарушения ритма сердца.
21. Острая бронхиальная обструкция.
22. Острая обструкция верхних дыхательных путей.
23. Отёк легких.
24. Гидроторакс.
27. Нарушения сознания.
28. Острые отравления.
29. Синдром дегидратации.
30. Ацетонемическая рвота.
32. Судороги.

33. Электротравма.
34. Ожоги (термические, химические).
36. Укусы насекомых., змей, животных.
39. Наружные кровотечения.
40. Внутренние кровотечения.

6. Обязанности руководителя практики от Университета:

- Устанавливает связь с руководителем практики от организации
- Согласовывает с обучающимися индивидуальный календарно-тематический план прохождения практики;
- Осуществляет контроль за соблюдением срока практики и ее содержанием;
- Оказывает методическую помощь обучающимся при выполнении ими индивидуальных заданий;
- Оценивает результаты выполнения обучающимися программы практики.

7. Обязанности обучающихся на практике:

- явиться на место практики в установленный приказом срок;
- выполнять индивидуальный календарно-тематический план, в установленном объеме и сроки;
- соблюдать все указания руководителей практики по качественной проработке разделов плана;
- оперативно оформлять всю документацию по написанию отчета о практике;
- в течение практики вести учет ее прохождения и делать систематические записи в дневнике;
- соблюдать правила внутреннего трудового распорядка организации (предприятия);
- строго соблюдать правила охраны труда и техники безопасности;
- представить руководителю от университета письменный отчет о прохождении практики и дневник, подписанный руководителем практики

8. Методические требования к порядку прохождения и формам, содержанию отчета по итогам прохождения практики.

К участию в оказании медицинской помощи гражданам допускаются ординаторы:
- успешно прошедшие необходимую теоретическую подготовку;
- имеющие практические навыки участия в оказании медицинской помощи гражданам, в том числе приобретенные на моделях (симуляторах) профессиональной деятельности – прохождение практики возможно только после завершения симуляционного цикла с получением зачета;
- прошедшие предварительные и периодические медицинские осмотры в порядке, утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. № 302н "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 октября 2011 г., регистрационный № 22111) с изменениями, внесенным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 мая 2013 г. № 296н "О внесении изменения в приложение № 2 к

приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. № 302н "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июля 2013 г., регистрационный № 28970).

Контроль за участием ординаторов в оказании медицинской помощи гражданам или в фармацевтической деятельности осуществляют:

- работники Университета, назначенные из числа педагогических работников, которые несут ответственность за проведение практической подготовки обучающихся;

- работники, замещающие штатные должности в организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья, и назначенные руководителем соответствующей организации ответственными за организацию и проведение практической подготовки обучающихся.

Лица, указанные в пункте 2:

- обеспечивают контроль за выполнением ординаторами определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью;

- оказывают методическую помощь ординаторам при выполнении определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью в порядке и на условиях, установленных законодательством Российской Федерации.

Участие ординаторов в оказании медицинской помощи гражданам или в фармацевтической деятельности осуществляется при согласии пациентов или их законных представителей и соблюдении медицинской этики.

Обязанности по обеспечению безопасных условий труда ординаторов, участвующих в оказании медицинской помощи гражданам и в фармацевтической деятельности, возлагаются на руководителя организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья.

Формы текущего контроля и промежуточной аттестации.

Текущий контроль прохождения практики производится руководителем практики в следующих формах:

- фиксация посещений – заполняется ведомость посещения занятий;
- контроль выполнения программы практики

Промежуточная аттестация по окончании практики производится в виде зачета с оценкой

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

9.1. Аттестация по практикам – зачет с оценкой

1 часть - Оценка выполнения учебного плана по представленному отчету ординатора (аттестационный лист, дневник), в том числе - практических навыков. Оценка практических умений – зачет (проводится в течение учебного года по уровню освоения практических умений, в том числе в симуляционном классе - см. приложение «Перечень практических умений врача-педиатра».

Уровень освоения умений:

1 – иметь представление, знать показания к проведению

2 – знать, принять участие, оценить

3 - выполнять самостоятельно

Оценка каждого умения проводится по шкале «зачет» (5 баллов) - «незачет» (0 баллов) с учетом уровня освоения

2 часть – Решение ситуационных задач (аттестационное испытание с использованием ситуационных задач – до 5 баллов

№ п/п	Наименование формы проведения аттестации по стационарной практике	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания
1	*Зачет с оценкой*	1-я часть зачета: Оценка выполнения учебного плана по представленному отчету ординатора (аттестационный лист, дневник), в том числе - практических навыков.	Отчет ординатора	Проводится в течение учебного года по уровню освоения практических умений, в том числе в симуляционном классе - см. приложение «Перечень практических умений врача-педиатра». Уровень освоения умений: 1 – иметь представление, знать показания к проведению 2 – знать, принять участие, оценить 3 - выполнять самостоятельно Оценка каждого умения проводится по шкале «зачет» (5 баллов) - «незачет» (0 баллов) с учетом уровня освоения
		2-я часть зачета: выполнение обучающимися практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно)	Практико-ориентированные задания – решение ситуационных задач	*Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета:* – соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию); – умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику; – логичность, последовательность изложения ответа; – наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию; – аргументированность, доказательность излагаемого

№ п/п	Наименование формы проведения аттестации по стационарной практике	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания
				материала. *5 (отлично*) – комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей; полный ответ на вопрос к иллюстративному материалу, правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное описание необходимых манипуляций и оказания неотложной помощи в соответствии с алгоритмом действий; *4 (хорошо)* – комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы; неполный ответ на вопрос к иллюстративному материалу, неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; последовательное, уверенное описание необходимых манипуляций и оказания неотложной помощи в соответствии с алгоритмом действий; *3 (удовлетворительно)* – затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, в том числе на вопрос к иллюстративному материалу, требующий наводящих вопросов педагога; выбор тактики действий в соответствии с ситуацией, возможен при наводящих вопросах педагога, правильное, последовательное, но неуверенное описание

№ п/п	Наименование формы проведения аттестации по стационарной практике	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания
				необходимых манипуляций и оказания неотложной помощи в соответствии с алгоритмом действий; *2 (неудовлетворительно)* – неверная оценка ситуации; неправильный ответ на вопрос к иллюстративному материалу; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное описание практических манипуляций, проводимое с нарушением безопасности пациента и медперсонала; неумение оказать неотложную помощь.

9.2. Типовые контрольные задания, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача 1.

Больной З., 4лет, заболел 4 дня назад. Температура 38-38,5^{o}, рвота, жидкий, пенистый, обильный, зловонный стул буро- зелёного цвета с примесью слизи, до 5 раз в сутки. К врачу не обращались. При осмотре бледен, вял, жалуется на головную боль, отказывается от еды и питья. Кожа сухая с цианотичным оттенком. Тоны сердца приглушены. Язык сухой, обложен беловато- желтым налётом, живот умеренно вздут, пальпаторно – болезненность вокруг пупка. Печень – на 3-4 см, селезёнка – на 2 см выступают из-под рёберной дуги. Температура 39-40^{o}, на туловище единичные розеолезные элементы.

1. Какое заболевание возможно в данном случае?
2. В какой форме? Обоснуйте ответ.

Задача 2.

Лена И., 6 месяцев. Заболела 23 июня. Повысилась температура до 37,3^{o} С, стала беспокойной, снизился аппетит, появился жидкий стул с примесью слизи 5-7 раз в сутки. К врачу не обращались, мать лечила сама – давала отвар черники, фталазол, но состояние не улучшилось. Через 2 дня присоединилась повторная рвота, стул стал более частым (до 12-15 раз) жидким, с примесью слизи, девочка отказалась от груди. Обратились к врачу, который дал направление в больницу. Мать от госпитализации отказалась. На 4 день заболевания состояние ещё более ухудшилось и девочка была госпитализирована. При

поступлении состояние крайне тяжёлое, девочка вялая, на окружающих почти не реагирует. Частая рвота, жидкий стул небольшими порциями, со слизью, без счёта. Черты лица заострившиеся, большой родничок запавший. Кожа бледная, собирается в плохо расправляемые складки, тургор снижен. Слизистая рта яркая, суховатая. Резко выражена жажда. Тоны сердца глухие. 180 в 1 мин. Отмечается одышка – 60 в 1 мин. Хрипов в лёгких не слышно. Живот вздут, мягкий. Печень 2 см., селезёнка не определяется. Анус податлив, раздражён, ягодицы покрасневшие. За последние 2 дня девочка потеряла в весе 600 г.

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Фаза токсикоза, степень и тип эксикоза.
3. Наметьте план лечения.
4. Какие заболевания дифференцировать.
5. Наиболее вероятная этиология. Почему?

Задача 3.

Девочка Г, 6 лет. Участковый врач посетил на дому по активу, полученному от врача неотложной помощи. Жалобы на приступообразный кашель, свистящее дыхание.

Девочка от первой нормально протекавшей беременности, срочных родов. Масса при рождении 3400 г, длина 52 см. Период новорожденности – без особенностей. На искусственном вскармливании с 2 месяцев. До 1 года жизни страдала детской экземой. Не переносит шоколад, клубнику, яйца (на коже появляются высыпания).

Семейный анамнез: у матери ребенка рецидивирующая крапивница, у отца – язвенная болезнь желудка.

В возрасте 3 и 4 лет, в мае, за городом у девочки возникали приступы удушья, которые самостоятельно купировались при переезде в город. Настоящий приступ возник после употребления в пищу шоколада. Врачом неотложной помощи проведены экстренные мероприятия. Приступ купирован. Передан актив участковому врачу.

При осмотре: состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные, синева под глазами. На щеках, за ушами, в естественных складках рук и ног сухость, шелушение, расчесы. Язык “географический”, заеды в углах рта. Дыхание свистящие, слышное на расстоянии. Выдох удлинен. ЧД – 28 в 1 минуту. Над легкими перкуторный звук с коробочным оттенком, аускультативно: масса сухих хрипов по всей поверхности легких. Границы сердца: правая – на 1 см кнутри от правого края грудины, левая – на 1 см кнутри от левой среднеключичной линии. Тоны приглушены. ЧСС – 72 уд/мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень +2 см из-под реберного края. Селезенка не пальпируется. Стул ежедневный, оформленный.

Общий анализ крови: Hb – 118 г/л, Эр – $4{,}3 \times 10^{12}$/л, Лейк – $5{,}8 \times 10^{9}$/л, п/я – 1%, с – 48%, э – 14%, л – 29%, м – 8%, СОЭ - 3 мм/час.

Скарификационные тесты: резко положительные (+++) с аллергенами пыльцы ольхи, орешника; латентная аллергия к пыльце полыни, которая клинически еще не проявилась.

1. Поставьте диагноз.
2. Наметьте план дополнительного обследования.
3. Какие могут применятся инструментальные методы обследования и с какой целью?
4. Каковы основные принципы лечения?
5. Возможны ли синуситы при данной патологии и каковы их клинические проявления?
6. Какие изменения со стороны глаз могут быть у больного?
7. Каковы механизмы развития аллергических реакций?
8. Чем характеризуется аллергическая реакция I типа (немедленного)?
9. Какие бронхи наиболее склонны к спастическому сокращению?
10. Какие физико-химические изменения характерны для острого воспаления?
11. Какие ингаляционные глюкокортикоидные препараты Вы знаете?

Задача 4

Мальчик М., 5 лет, осмотрен педиатром в связи с жалобами на выделения из носа и чихание.

Анамнез заболевания: ребенок заболел 2 года назад, когда в апреле появился сильный зуд и жжение глаз, слезотечение, светобоязнь, гиперемия конъюктивы. Позднее к описанным клиническим проявлениям присоединились зуд в области носа и носоглотки, заложенность носа, затрудненное дыхание. Некоторое облегчение приносили антигистаминные препараты, гормональные мази и капли местно. В середине июня симптомы прекратились.

Из семейного анамнеза известно, что мать ребенка страдает экземой, у самого больного детская экзема отмечалась до 3 лет.

При осмотре: мальчик астенического телосложения. Кожные покровы чистые, сухие. Дыхание через нос затруднено, больной почесывает нос, чихает. Из носа обильные водянистые выделения. Веки отечны, конъюктива гиперемирована, слезотечение. Частота дыхания 22 в минуту. В легких дыхание пуэрильное. Тоны сердца ритмичные, громкие. Живот мягкий, безболезненный. Стул и мочеиспускание не нарушены.

Общий анализ крови: Hb – 112 г/л, Эр – $3{,}2 \times 10^{12}$/л, Лейк – $7{,}2 \times 10^{9}$/л, п/я – 3%, с – 34%, э – 12%, л – 50%, м – 1%, СОЭ - 5 мм/час.

Скарификационные тесты: резко положительные (+++) с аллергенами пыльцы ольхи, орешника; латентная аллергия к пыльце полыни, которая клинически еще не проявилась.

1. Поставьте диагноз.
2. Наметьте план дополнительного обследования.
3. Какие могут применятся инструментальные методы обследования и с какой целью?
4. Каковы основные принципы лечения?
5. Возможны ли синуситы при данной патологии и каковы их клинические проявления?
6. Какие изменения со стороны глаз могут быть у больного?
7. Каковы механизмы развития аллергических реакций?
8. Чем характеризуется аллергическая реакция I типа (немедленного)?
9. Какие бронхи наиболее склонны к спастическому сокращению?
10. Какие физико-химические изменения характерны для острого воспаления?
11. Какие ингаляционные глюкокортикоидные препараты Вы знаете?

Задача 5

Девочка Р, 6 лет. Участковый врач посетил на дому по активу, полученному от врача неотложной помощи. Жалобы на приступообразный кашель, свистящее дыхание.

Девочка от первой нормально протекавшей беременности, срочных родов. Масса при рождении 3400 г, длина 52 см. Период новорожденности – без особенностей. На искусственном вскармливании с 2 месяцев. До 1 года жизни страдала детской экземой. Не переносит шоколад, клубнику, яйца (на коже появляются высыпания).

Семейный анамнез: у матери ребенка рецидивирующая крапивница, у отца – язвенная болезнь желудка.

В возрасте 3 и 4 лет, в мае, за городом у девочки возникали приступы удушья, которые самостоятельно купировались при переезде в город. Настоящий приступ возник после употребления в пищу шоколада. Врачом неотложной помощи проведены экстренные мероприятия. Приступ купирован. Передан актив участковому врачу.

При осмотре: состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные, синева под глазами. На щеках, за ушами, в естественных складках рук и ног сухость, шелушение, расчесы. Язык “географический”, заеды в углах рта. Дыхание свистящие, слышное на расстоянии. Выдох удлинен. ЧД – 28 в 1 минуту. Над легкими перкуторный звук с

коробочным оттенком, аускультативно: масса сухих хрипов по всей поверхности легких. Границы сердца: правая – на 1 см кнутри от правого края грудины, левая – на 1 см кнутри от левой среднеключичной линии. Тоны приглушены. ЧСС – 72 уд/мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень +2 см из-под реберного края. Селезенка не пальпируется. Стул ежедневный, оформленный.

Общий анализ крови: Hb – 118 г/л, Эр – $4,3x10^{12}$/л, Лейк – $5,8x10^{9}$/л, п/я – 1%, с – 48%, э – 14%, л – 29%, м – 8%, СОЭ - 3 мм/час.

Скарификационные тесты: резко положительные (+++) с аллергенами пыльцы ольхи, орешника; латентная аллергия к пыльце полыни, которая клинически еще не проявилась.

1. Поставьте диагноз.
2. Наметьте план дополнительного обследования.
3. Какие могут применятся инструментальные методы обследования и с какой целью?
4. Каковы основные принципы лечения?
5. Возможны ли синуситы при данной патологии и каковы их клинические проявления?
6. Какие изменения со стороны глаз могут быть у больного?
7. Каковы механизмы развития аллергических реакций?
8. Чем характеризуется аллергическая реакция I типа (немедленного)?
9. Какие бронхи наиболее склонны к спастическому сокращению?
10. Какие физико-химические изменения характерны для острого воспаления?
11. Какие ингаляционные глюкокортикоидные препараты Вы знаете?

Задача 6

Больной М., 14 лет, поступил в отделение повторно для проведения комплексной терапии.

Из анамнеза известно, что заболевание началось в 3-летнем возрасте, когда после перенесенного гриппа мальчик стал хромать – как оказалось при осмотре, из-за поражения коленного сустава. Сустав был шаровидной формы, горячий на ощупь, отмечалось ограничение объема движений. В дальнейшем отмечалось вовлечение других суставов в патологический процесс. Практически постоянно ребенок получал нестероидные противовоспалительные препараты, на этом фоне отмечались периоды ремиссии продолжительностью до 10-12 месяцев, однако заболевание постепенно прогрессировало. В периоды обострения больной предъявлял жалобы на утреннюю скованность.

При поступлении состояние тяжелое, отмечается дефигурация и припухлость межфаланговых, лучезапястных, локтевых суставов, ограничение движений в правом тазобедренном суставе. В легких хрипов нет. Границы сердца: правая – по правому краю грудины, верхняя – по III ребру, левая – на 1 см кнутри от левой среднеключичной линии. Тоны сердца ритмичные, звучные, шумов нет.

Общий анализ крови: Hb – 110г/л, Эр – $4,2x10^{12}$/л, Лейк – $15,0x10^{9}$/л, п/я – 4%, с – 44%, э – 2%, л – 47%, м – 3%, СОЭ – 46 мм/час.

Общий анализ мочи: удельный вес – 1014, белок – 0,06%, лейкоциты – 2-3 в п/з, эритроциты – отсутствуют.

Биохимический анализ крови: общий белок – 83 г/л, альбумины – 48%, глобулины: альфа$_1$ – 11%, альфа$_2$ – 10%, бета – 5%, гамма – 26%, серомукоид – 0,8 (норма – до 0,2), АЛТ – 32 Ед/л, АСТ – 25 Ед/л, мочевина – 4,5 ммоль/л.

Рентгенологически определяется эпифизарный остеопороз**,** сужение суставной щели.

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.
2. Какие еще обследования следует провести больному?
3. Консультации каких специалистов необходимы при данном заболевании?
4. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз в начале процесса?
5. Каков прогноз данного заболевания и чем он определяется?

6. Составьте план лечения больного.
7. Какова патоморфологическая основа процесса?
8. Почему отмечается утренняя скованность?
9. Насколько целесообразна терапия кортикостероидами в дебюте заболевания?
10. Как объяснить частоту поражения глаз при этой патологии?
11. Назовите симптомы поражения глаз при этом заболевании.
12. Что определяет жизненный прогноз? Какие клинические синдромы?

Задача 7

Больная С., 7 лет, поступает в стационар планово повторно с жалобами на боли в области коленных, голеностопных, лучезапястных и тазобедренных суставах, утреннюю скованность суставов.

Из анамнеза известно, что ребенок болен с 2 лет, когда после перенесенного ОРВИ отмечалось повторное повышение температуры, боли, припухлость и нарушение движений в коленных, голеностопных и лучезапястных суставах. Суставной синдром сохранился в течение 6 месяцев и сопровождался увеличением СОЭ, гиперлейкоцитозом, умеренной анемией. В течение этого времени девочка с положительным эффектом получала нестероидные противовоспалительные препараты, однако он был временным, в дальнейшем отмечалось вовлечение в процесс и других суставов.

При осмотре в стационаре состояние девочки тяжелое. Ребенок пониженного питания, отстает в физическом развитии. Пользуется костылями в связи с поражением тазобедренных суставов. Отмечается увеличение подмышечных (2х2 см) и кубитальных (1,5х1,5 см) лимфоузлов. Отмечается повышение местной температуры, увеличение в объеме и значительное ограничение движений в коленных, голеностопных и лучезапястных суставах. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Границы сердца: правая – по правому краю грудины, верхняя – по III ребру, левая – по левой среднеключичной линии. Тоны сердца ритмичные, звучные, шумов нет, постоянная тахикардия до 110 в минуту. Живот мягкий, при пальпации безболезненный, печень +5 см, селезенка +1 см.

Общий анализ крови: Hb – 90 г/л, Лейк – $15{,}0 \times 10^9$/л, п/я – 4%, с – 42%, э – 2%, л – 49%, м – 3%, СОЭ – 50 мм/час.

Общий анализ мочи: удельный вес – 1014, белок – 0,33%, лейкоциты – 1-3 в п/з, эритроциты – отсутствуют.

Биохимический анализ крови: общий белок – 83 г/л, альбумины – 48%, глобулины: альфа$_1$ – 5%, альфа$_2$ – 12%, бета – 5%, гамма – 30%, серомукоид – 0,8 (норма – до 0,2), АЛТ – 32 Ед/л, АСТ – 25 Ед/л, мочевина – 4,5 ммоль/л.

1. О каком заболевании можно думать в первую очередь?
2. Оцените результаты представленных дополнительных методов исследования.
3. Какие еще обследования следует провести больной?
4. Консультации, каких специалистов необходимы при данном заболевании?
5. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз в начале процесса?
6. Каковы принципы терапии данного заболевания?
7. Объясните изменения в анализе мочи.
8. Каков прогноз данного заболевания и чем он определяется?
9. Как объяснить частоту поражения глаз при данной патологии?
10. Назовите варианты поражения глаз при этом заболевании.
11. Какие клинические синдромы определяют жизненный прогноз?
12. Почему отмечается утренняя скованность?

Задача 8

Мальчик И., 14 лет, поступил на обследование с жалобами на полиартралгию в течение последних 4 месяцев, длительный субфебрилитет, повышенную утомляемость.

Анамнез заболевания: начало данного заболевания связывают с перенесенной ОРВИ, протекавшей с высокой лихорадкой. Уже на фоне сохраняющегося субфебрилитета мальчик отдыхал летом в Крыму, после чего указанные жалобы усилились.

Из анамнеза жизни известно, что до настоящего заболевания ребенок рос и развивался нормально, болел 2-3 раза в год простудными заболеваниями, протекавшими относительно нетяжело.

При поступлении состояние тяжести. Больной правильного телосложения, удовлетворительного питания. Кожные покровы бледные. Отмечаются бледно окрашенные эритематозно-дескваматозные элементы на лице, преимущественно на щеках и переносице. Имеются изменения суставов в виде припухлости и умеренной болезненности лучезапястных, локтевых и голеностопных суставов. Подмышечные, задние шейные и кубитальные лимфоузлы умеренно увеличены. В легких перкуторный звук легочный, дыхание везикулярное. Границы относительной сердечной тупости: правая – по правому краю грудины, верхняя – по III ребру, левая – на 1 см кнутри от левой среднеключичной линии. Тоны сердца несколько приглушены, ритмичные, шумов нет. Живот мягкий, безболезненный, печень и селезенка не увеличены. Стул оформленный, мочеиспускание не нарушено.

Общий анализ крови: Hb – 100 г/л, Эр – $4{,}2 \times 10^{12}$/л, Тромб – 90×10^{9}/л, Лейк – $1{,}5 \times 10^{9}$/л, п/я – 2%, с – 62%, э – 2%, л – 31%, м – 3%, СОЭ - 50 мм/час.

Общий анализ мочи: удельный вес – 1012, белок – 0,33%, лейкоциты – 3-4 в п/з, эритроциты – 20-25 в п/з.

Биохимический анализ крови: общий белок – 83 г/л, альбумины – 46%, глобулины: альфа$_1$ – 5%, альфа$_2$ – 12%, бета – 5%, гамма – 32%, серомукоид – 0,8 (норма – до 0,2), АЛТ – 32 Ед/л, АСТ – 25 Ед/л, мочевина – 4,5 ммоль/л, креатинин – 98 ммоль/л.

Проба Зимницкого: удельный вес 1006-1014, дневной диурез – 320, ночной диурез – 460.

Клиренс по креатинину – 80 мл/мин.

1. Обоснуйте предварительный диагноз.
2. Перечислите диагностические критерии данного заболевания.
3. Какие факторы в дебюте заболевания явились провоцирующими?
4. Как называются кожные изменения на лице, и к каким критериям относятся эти изменения?
5. Каково одно из самых грозных осложнений данного заболевания, и есть ли его признаки у больного?
6. Проведите анализ гемограммы данного больного.
7. Какие дополнительные обследования необходимы больному, чтобы подтвердить диагноз?
8. Назовите принципы лечения данного заболевания.
9. Какие эндогенные факторы способствуют развитию данного заболевания?
10. Что является патоморфологической основой заболевания.
11. Почему отмечается анемический синдром и снижение числа лейкоцитов?
12. Каков характер патоморфологических изменений в почках?

Задача 9

Мальчик Т., 11 месяцев, поступил в стационар с жалобами на отставание в физическом развитии (масса тела 7,0 кг), появление одышки и периорального цианоза при физическом или эмоциональном напряжении.

Из анамнеза известно, что недостаточная прибавка в массе тела отчечается с 2 – месячного возраста, при кормлении отмечалась быстрая утомляемость вплоть до отказа от груди. Бронхитами и пневмониями не болел.

При осмотре: кожные покровы с цианотичным оттенком, периферический цианоз, симптом «барабанных палочек» и часовых стекол». Область сердца визуально не изменена, границы относительной сердечной тупости: левая – по левой средне-ключичной линии, правая – по правой парастернальной линии, верхняя – II межреберье. Тоны сердца

удовлетворительной громкости, ЧСС – 140 уд/мин, ЧД – 40 в 1 минуту. Вдоль левого края грудины выслушивается систолический шум жесткого тембра, II тон ослаблен во втором межреберье слева. В легких пуэрильное дыхание, хрипов нет. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень и селезенка не увеличены.

Общий анализ крови: гематокрит – 49% (норма – 31-47%), Hb – 170 г/л, Эр – $5,4x10^{12}$/л, Ц.п. – 0,91, Лейк – $6,1x10^{9}$/л; п/я – 3%, с – 26%, э – 1%, л – 64%, м – 6%; СОЭ – 2 мм/час.

Общий анализ мочи: цвет – светло-желтый, удельный вес – 1004, белок – отсутствует глюкоза – нет, эпителий плоский – немного, лейкоциты – 0-1 в п/з; эритроциты – нет, цилиндры – нет, слизь – немного.

Биохимический анализ крови: общий белок – 69 г/л, мочевина – 5,1 ммоль/л, холестерин – 3,3 ммоль/л, калий – 4,8 ммоль/л, натрий – 143 ммоль/л, АЛТ – 23 Ед/л (норма – до 40), АСТ – 19 ЕД/л (норма – до 40), серомукоид – 0,180 (норма – до 0,200).

Кислотно – основное состояние крови: pO_2 – 62 мм 335Т.ст. (норма – 80 -100), pCO_2 – 50 мм 335Т. Ст. (норма – 36-40), pH – 7,29, BE – 8,5 ммоль/д (норма - ±2,3).

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Какова анатомия данного порока?
3. Какие дополнительные обследования следует провести для уточнения диагноза?
4. Чем объяснить наличие тахикардии и одышки?
5. Ваше отношение к назначению сердечных гликозидов у данного больного?

Задача 10

Мальчик Ш., 1 года 2 месяцев, поступил в отделение с жалобами на снижение аппетита, рвоту, потерю массы тела, влажный кашель.

Из анамнеза известно, что до 1 года ребенок развивался в соответствии с возрастом, ходит самостоятельно с 10 месяцев. В возрасте 11,5 месяцев перенес острое респираторное заболевание, сопровождавшееся катаральными явлениями и абдоминальным синдромом (боли в животе, жидкий стул), отмечалась субфебрильная температура. Указанные изменения сохранялись в течение 7 дней.

Через 2-3 недели после выздоровления родители отметили, что ребенок стал быстро уставать при физической нагрузке во время игр, отмечалась одышка. Состояние постепенно ухудшалось: периодически появлялись симптомы беспокойства и влажного кашля в ночные часы, рвота, ухудшился аппетит, мальчик потерял в весе, обращала на себя внимание бледность кожных покровов. Температура не повышалась. Участковым педиатром состояние расценено как проявление железодефицитной анемии, ребенок направлен на госпитализацию для обследования.

При поступлении состояние расценено как тяжелое, аппетит снижен, неактивен. Кожные покровы, зев бледно - розовые. Частота дыхания 44 в 1 минуту, в легких выслушиваются единичные влажные хрипы в нижних отделах. Область сердца: визуально - небольшой сердечный левосторонний горб, пальпаторно - верхушечный толчок разлитой, площадь его составляет примерно 8 $см^2$, перкуторно - границы относительной сердечной тупости: правая - по правому краю грудины, левая - по передней подмышечной линии, верхняя - II межреберье, аускультативно - ЧСС - 140 уд/мин, тоны сердца приглушены, в большей степени I тон на верхушке, на верхушке выслушивается негрубого тембра систолический шум, занимающий 1/3 систолы, связанный с I тоном. Живот мягкий, печень + 6 см по правой срединно-ключичной линии, селезенка + 1 см. Мочеиспускание свободное, безболезненное.

Общий анализ крови: Hb - 110 г/л, Эр - $4,1x10^{12}$/л, Лейк - $5,0x10^{9}$/л; п/я - 2%, с - 56%, л - 40%, м - 2%; СОЭ - 10 мм/час.

ЭКГ: низкий вольтаж комплексов QRS в стандартных отведениях, синусовая тахикардия до 140 в минуту, угол альфа составляет -5^0. Признаки перегрузки левого

предсердия и левого желудочка. Отрицательные зубцы Т в I, II, а VL, V5, V6 отведениях, RV5 < RV6.

Рентгенография грудной клетки в прямой проекции: легочный рисунок усилен. КТИ - 60%.

ЭхоКГ: увеличение полости левого желудочка и левого предсердия, фракция изгнания составляет 40%.

1. Обоснуйте и сформулируйте диагноз.
2. Оцените представленные результаты обследования.
3. Какие еще обследования хотели бы Вы провести ребенку?
4. Проведите дифференциальный диагноз
5. Составьте план лечения данного ребенка.

Задача 11

Больной П., 13 лет, был госпитализирован с жалобами на колющие боли в области сердца, продолжающиеся по 10-20 минут, а также приступы головных болей, возникающих в вечернее время с частотой 2 - 3 раза в месяц. Иногда приступ головных болей сопровождался рвотой, похолоданием конечностей, снижением артериального давления. Мальчик плохо переносит транспорт, душные помещения. За последнее время отмечает снижение аппетита, повышенную утомляемость, неустойчивое настроение. Имеющиеся жалобы появились около года назад после развода родителей. В школе часто вступает в конфликт с товарищами по классу и учителями.

Из анамнеза известно, что мальчик родился в срок от первой беременности, протекавшей с токсикозом. Продолжительность родов 2 часа, закричал сразу. Рос и развивался в соответствии с возрастом. В школе учился хорошо, но за последнее время успеваемость несколько снизилась. Наблюдается по поводу хронического тонзиллита. Месяц назад перенес ангину с высокой температурой. Наследственность отягощена: мать страдает нейроциркуляторной дистонией, у отца - язвенная болезнь желудка, у бабушки по линии матери - гипертоническая болезнь.

При осмотре активен, температура нормальная, задает много вопросов по поводу заболевания. Кожные покровы чистые, с наклонностью к покраснению, отмечается мраморность кожи, цианоз кистей при опущенных руках. На лице угревая сыпь. Выражен гипергидроз. Масса тела повышена. Пальпируются тонзиллярные и переднешейные лимфоузлы. Гипертрофия миндалин II степени, гиперемии в зеве нет. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Область сердца визуально не изменена. Верхушечный толчок расположен в V межреберье на 1,5 см кнутри от левой средне-ключичной линии. Тоны сердца ритмичные, звучные, шумы не выслушиваются. Частота сердечных сокращений 60 в минуту. АД 90/60 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный, печень и селезенка не увеличены. Симптомы Кера и Ортнера слабо положительны. Стул и мочеиспускание не нарушены.

Общий анализ крови: Hb - 110 г/л, Эр - $3{,}0 \times 10^{12}$/л, Лейк - $7{,}8 \times 10^{9}$/л; п/я - 4%, с - 68%, э - 1%, л - 25%, м - 2%; СОЭ - 7 мм/час.

Общий анализ мочи: удельный вес - 1025, белок -abs, лейкоциты - 1-2 в п/з, эритроциты - отсутствуют.

Биохимический анализ крови: СРБ - +, АСЛ - О - 1:625, АСГ - 1:300, ГЛЮКОЗА - 3,5 ммоль/л, АЛТ - 40, АСТ - 35.

1. Обоснуйте предварительный диагноз.
2. Составьте план обследования. Укажите, какие изменения Вы ожидаете получить.
3. Консультация каких специалистов необходима данному больному?
4. Какие факторы способствовали развитию данного заболевания?
5. Каковы принципы лечения данного заболевания?

Задача 12

Больной К., 1 года 3 месяцев, поступил в отделение с жалобами на рвоту, боли в животе, утомляемость, значительное снижение аппетита, потерю массы тела на 2 кг в течение 2 месяцев.

Из анамнеза известно, что мальчик от второй беременности и родов, протекавших физиологически. Развивался 10 месяцев по возрасту. Ходит с 9 мес., в весе прибавлял хорошо. Всегда был подвижен, активен. В возрасте 1 года 2 мес. перенес ОРВИ (?). Заболевание сопровождалось умеренно выраженными катаральными явлениями в течение 5 дней (насморк, кашель), в то же время отмечался жидкий стул, температура - 37,2 - 37,5 ^{0}С в течение 2 дней.

С этого времени мальчик стал вялым, периодически отмечалась рвота, преимущественно по ночам возникали приступы беспокойства, влажного кашля. Стал уставать "ходить ножками". Значительно снизился аппетит. Обращались к врачу, состояние расценено как астенический синдром. В общем анализе крови: Hb - 100 г/л, лейкоциты - 6,4х10^9/л; п/я - 2%, с - 43%, э - 1%, б - 1%, л - 40%, м - 3%; СОЭ - 11 мм рт. ст. С диагнозом: "Железодефицитная анемия" ребенок госпитализирован. Накануне поступления состояние мальчика резко ухудшилось: был крайне беспокоен, отмечалась повторная рвота, выявлена гепатомегалия до + 7 см из-под реберной дуги.

При поступлении состояние тяжелое. Выражены вялость, адинамия, аппетит отсутствует. Кожа бледная, цианоз носогубного треугольника, на голенях отеки. В легких жестковатое дыхание, в нижних отделах - влажные хрипы. ЧД - 60 в 1 минуту. Границы относительной сердечной тупости расширены влево до передней подмышечной линии. Тоны глухие, систолический шум на верхушке, ЧСС - 160 уд/мин. Печень +7 см по правой средне-ключичной линии, селезенка + 2 см. Мочится мало, стул оформлен.

Общий анализ крови: Hb - 100 г/л, Лейк - 6,3х10^9/л; п/я - 3%, с - 48%, э - 1%, б - 1%, л - 40%, м - 8%; СОЭ - 10 мм/час.

Общий анализ мочи: удельный вес - 1015, белок, глюкоза - отсутствуют, лейкоциты - 1-2 в п/з, эритроциты - отсутствуют.

1. Какой предварительный диагноз Вы поставите ребенку?
2. Предположительно, какой этиологии данное заболевание?
3. Назначьте лечение данному ребенку.
4. Какие дополнительные обследования необходимо провести?
5. Какие вирусы тропно к миокарду?

Задача 13

Больной З., 14 лет, поступил в стационар с жалобами на слабость, утомляемость, субфебрильную температуру.

Анамнез заболевания: 2 года назад перенес ревматическую атаку с полиартритом, поражением митрального клапана, следствием чего было формирование недостаточности митрального клапана. Настоящее ухудшение состояния наступило после переохлаждения.

При поступлении обращает на себя внимание бледность, одышка до 26 в минуту в покое. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Область сердца визуально не изменена. При пальпации: верхушечный толчок разлитой и усиленный, расположен в IV - V межреберье на 2 см кнаружи от левой средне-ключичной линии. В области IV - V межреберья слева определяется систолическое дрожание. Границы сердца при перкуссии: правая - по правому краю грудины, верхняя - во II межреберье, левая - на 2 см кнаружи от средне-ключичной линии. При аускультации на верхушке сердца выслушивается дующий систолический шум, связанный с I тоном и занимающий 2/3 систолы; шум проводится в подмышечную область и на спину, сохраняется в положении стоя и усиливается в положении на левом боку. Во II - III межреберье слева от грудины выслушивается протодиастолический шум, проводящийся вдоль левого края грудины. Частоты сердечных сокращений 100 уд/мин. АД 105/40 мм рт. ст. Живот мягкий, доступен глубокой пальпации, печень и селезенка не увеличены.

Общий анализ крови: Hb - 115 г/л, Эр - 4,3х10^{12}/л, Лейк - 10,0х10^{9}/л; п/я - 4%, с - 54%, э - 3%, л - 36%, м - 3%; СОЭ - 35 мм/час.

Общий анализ мочи: удельный вес - 1015, белок - следы, лейкоциты - 2-3 в п/з, эритроциты - отсутствуют.

ЭКГ: синусовая тахикардия, отклонение электрической оси сердца влево, интервал PQ 0,16 мм, признаки перегрузки левого желудочка и левого предсердия. Признаки субэндокардиальной ишемии миокарда левого желудочка.

1. Обоснуйте и сформулируйте диагноз по классификации.
2. Какие еще обследования необходимо провести больному?
3. Проведите дифференциальный диагноз изменений со стороны сердечно-сосудистой системы.
4. Составьте план лечения данного ребенка.
5. Почему снижено диастолическое давление?

Задача 14

Ребенок Николай В. дошкольного возраста (4 года) с неотягощенной наследственностью, от матери с неосложненным акушерско-гинекологическим анамнезом, физиологическим течением беременности, от срочных неосложненных родов. Физическое и психомоторное развитие соответствовало возрасту. В раннем возрасте имелись проявления экссудативного диатеза. Ребенок часто болеющий (ОРВИ более 3-4 раз в год).

Заболевание началось с повышения температуры до 38 град., появления серозно-слизистых выделений из носа, сухого кашля, снижения аппетита. Лечились симптоматическими средствами. На 5 день заболевания после незначительного улучшения аппетит вновь снизился, ребенок стал вялым, отмечалось беспокойство, стоны по ночам, раздражительность, плаксивость. Сохранялся навязчивый кашель, усиливающийся при перемене положения тела. Внезапно появилась одышка, ребенок стал реже мочиться небольшими порциями. При осмотре общее состояние тяжелое, кожа и видимые слизистые бледные, акроцианоз, кожа покрыта холодным липким потом, пастозность. Частота дыхания 34 в мин, выдох затруднен, выделяется жидкая, пенистая розовая мокрота. В легких перкуторно ясный легочный звук, в заднее-нижних отделах выслушиваются влажные мелкопузырчатые хрипы. Пульс малого наполнения и напряжения, неритмичен. ЧСС 120 в минуту. Верхушечный толчок ослаблен, смещен влево. Границы сердца расширены больше влево, тоны неритмичны, приглушение 1 тона, акцент 2 тона на a. pulmonalis, систолический шум вдоль левого края грудины, с нарастанием к верхушке сердца. Печень выступает из-под края реберной дуги на 4 см, при пальпации болезненна, плотноэластической консистенции. Симптом Ортнера отрицателен, точка Керра безболезненна. Селезенка не увеличена. На рентгенограмме границы сердца расширены преимущественно влево, легочный рисунок значительно усилен.

1. Ваш диагноз?
2. Поражение какой оболочки сердца является ведущим? Причина поражения?
3. Какое осложнение вызвало резкое ухудшение состояния?
4. Какой тип нарушения гемодинамики развился?
5. Алгоритм неотложной помощи при данном осложнении?

Задача 15

Больная 14 лет доставлена в приемное отделение больницы с приступом удушья. В анамнезе - бронхиальная астма в течение 6 лет. Обострения возникают в холодное время года. Ухудшение состояния - в течение 12 часов на фоне ОРЗ. За истекшие 12 ч неоднократно пользовалась сальбутамолом, вначале с незначительным эффектом, затем - без эффекта. При осмотре: состояние тяжелое. Сидит, опираясь руками в колени. На расстоянии слышны сухие хрипы, выдох удлинен. Кожа бледная с цианотичным

оттенком. Число дыханий - 30 в 1 мин. Кашель сухой, «неэффективный». Пульс 100 в 1 мин ритмичный. АД - 150/100 мм рт.ст. В легких - сухие свистящие хрипы над всеми легочными полями, в нижних отделах дыхание ослаблено. ЭКГ: отрицательный зубец Т в П, Ш, avF; глубокий зубец S в грудных отведениях.
Анализ крови: Нв - 140 г/л, лейкоциты - 10х109, СОЭ - 25 мм/ч.
Исследование газов крови: РаО2 - 60-70 мм рт.ст., РаСО2 - 35-45 мм рт.ст.
1) Ваш диагноз?
2) Тактика ведения больной, лечение?

Задача 16
Ребенок 8 месяцев, болен в течение 3-х дней. Температура 38-39^{0}С, беспокойный, аппетит снижен. Отмечается влажный кашель и обильные слизистые выделения из носа.

При поступлении в стационар: состояние средней тяжести, температура 38,3^{0}С, веки отечны, конъюктива гиперемирована. На нижнем веке справа белая пленка, снимающаяся свободно, поверхность не кровоточит. Лимфоузлы всех групп увеличены до 1-2 см, безболезненные, эластичные. Миндалины и фолликулы на задней стенке глотки увеличены, зев гиперемирован. Отмечается затруднение носового дыхания, обильное слизисто-гнойное отделяемое из носа. В легких жесткое дыхание, проводные хрипы. Тоны сердца ритмичные. ЧСС - 132 уд/мин. Печень + 3,5 см. селезенка + 1,5 см. Стул оформленный.

Клинический анализ крови: Hb - 133 г/л, ЭР - 4,3х10^{12}/л, Ц.п. - 0,93, Лейк - 7,9х10^9/л; п/я - 3%, с/я - 38%, б - 1%, э - 2%, л - 51%, м - 4%, СОЭ - 4 мм/час.

Общий анализ мочи: цвет - сол.-желтый; прозрачность - мутная; относительная плотность - 1031; белок - 0,3%, глюкоза - отсутствует; лейкоциты - 1-3 в п/з; соли -утраты.

Биохимический анализ крови: общий белок - 74 г/л, мочевина - 5,2 ммоль/л, АлАТ - 32 Ед/л, АсАТ - 42 Ед/л.

На ***рентгенограмме органов грудной клетки*** - легочный рисунок усилен, легочные поля без очаговых и инфильтративных теней, корни структурны, срединная ткань без особенностей, диафрагма четкая, синусы дифференцируются.
1. Поставьте клинический диагноз.
2. Назовите инкубационный период заболевания.
3. Объясните патогенез данного заболевания.

Задача 17
Ребенку 7 лет. Жалобы на боли в голеностопных суставах, повышение температуры до 37,6°, ухудшение самочувствия. Объективно: состояние удовлетворительное, отечность обоих голеностопных суставов, движения в них болезненны и ограничены. Симметрично в области разгибательных поверхностей суставов и на ягодицах - обильная сыпь в виде геморрагических папул разной величины.
1. Ваш предположительный диагноз?
2. Чем опасно данное заболевание?

Задача 18
Девочка 14 лет, на протяжении 1,5 лет предъявляет жалобы на боли в животе, появляющиеся во время дефекации. Стул 2-3 раза в сутки, неоформленный, с примесью крови и гноя. В течение последнего года наблюдается нарастающая слабость, снижение аппетита, похудение. Кожные покровы бледные.
Ребенок от 6-й беременности, вторых стремительных родов на 37-й неделе. При рождении масса 2800 г, длина 48 см. Искусственное вскармливание с рождения.
Осмотр: кожа чистая, бледная. Живот умеренно вздут. При глубокой пальпации по ходу толстой кишки отмечается болезненность, урчание. Печень +1 см от края реберной дуги.
Общий анализ крови: НЬ - 114 г/л, Ц.п. - 0,83, Эр - 3,8х10^{12}/л; Лейк -11,8х10^9/л; п/я - 14%, с/я - 55%, э - 2%, л - 23%, м - 6%, СОЭ - 18 мм/час.

Общий анализ мочи: цвет светло-желтый, прозрачная; pH - 5,5; плотность - 1021; белок - нет; сахар - нет; эп. пл. - небольшое количество; Л - 1-2 в п/з; Эр - нет; слизь - немного.
Биохимический анализ крови: общий белок - 56 г/л, альбумины -52%, глобулины: a_x - 5%, a_2 - 13%, Р - 10%, *у* - 20%; амилаза - 54 Ед/л (норма 10—120), тимоловая проба - 4 ед, билирубин - 12 мкмоль/л, из них связ. - 2 мкмоль/л.
Копрограмма: цвет темно-коричневый, неоформленный; pH - 7,5; мышечные волокна - небольшое количество; крахмал внутриклеточный - немного; йодофильная флора - незначительное количество; слизь - много; Л - 15-20 в п/з; Эр - 14-17 в п/з.
Анализ кала на скрытую кровь: реакция Грегерсона - положительная.
Колоноскопия: осмотрена вся ободочная и 30 см подвздошная кишки. Слизистая оболочка подвздошной кишки в виде «булыжной мостовой». Подвздошно-ободочная кишка представлена чередованием пораженных и непораженных зон. Неравномерный отек слизистой оболочки чередуется с участками глубоких изъязвлений. Язвы продольные, определяются поперечные фиссуры.
Гистология: поражены все оболочки кишечной стенки, отмечается глубокий фиброз, эпителио-клеточные гранулемы с клетками Пирогова-Лангерганса.
1. Ваш диагноз и его обоснование.
2. Какие клинические симптомы характерны для данной патологии?
3. Укажите алгоритм дифференциальной диагностики.
4. Перечислите характерные эндоскопические признаки данной патологии.
5. Какие характерные морфологические признаки данной патологии?
6. Перечислите характерные осложнения.
7. Составьте план лечения для данного ребенка.
8. Тактика диспансерного наблюдения.
9. Возможно ли рассмотрение вопроса об инвалидности при данной патологии?
10. Какие дополнительные методы обследования надо провести?
11. Имеется ли наследственная предрасположенность к данному заболеванию?
12. Оцените результаты общего анализа крови.
13. Оцените результаты биохимического анализа крови.
14. Назовите этиологию заболевания.
15. Как правильно собрать кал на скрытую кровь?

Задача 19
Девочка Р, 14 лет, предъявляет жалобы на боли в животе в течение 2 лет, колющего характера, локализующиеся в левом подреберье и эпигастрии, возникающие через 10-15 минут после еды. Диету и режим питания не соблюдает.
Ребенок доношенный, естественное вскармливание до 9 месяцев. У матери - хронический гастрит, у отца - язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки, у бабушки (по матери) - гастрит.
Осмотр: кожа чистая, бледно-розовая. Живот не увеличен, при поверхностной и глубокой пальпации в эпигастрии и пилородуоденальной области отмечается напряжение мышц и болезненность, также болезненность в т. Мейо - Робсона. Печень у края реберной дуги, по другим органам без патологии.
Общий анализ крови: НЬ - 130 г/л, Эр - $4{,}0 \times 10^{12}$/л; Ц.п. - 0,9; Лейк - $6{,}0 \times 10^{9}$/л; п/я - 2%, с/я - 62%, э - 0%, л - 29%, м - 7%, СОЭ - 7 мм/час.
Общий анализ мочи: цвет сол.-желтый, прозрачная; pH - кислая; плотность - 1020; белок - нет; сахар - нет; эп. пл. - небольшое количество; Л - 2-3 в п/з; Эр - нет.
Биохимический анализ крови: общий белок — 79 г/л, альбумины -54%, глобулины: ссі - 4%, a_2 - 8%, р - 12%, у - 15%; ЩФ - 160 Ед/л (норма 70-140), АлАТ - 26 Ед/л, АсАТ - 28 Ед/л, амилаза - 60 Ед/л (норма 10-120), тимоловая проба - 4 ед, общ. билирубин - 12 мкмоль/л, из них связ. - 2 мкмоль/л.
Эзофагогастродуоденоскопия: слизистая оболочка пищевода розовая, в желудке немного

слизи, слизистая оболочка желудка в антральном отделе пестрая, с утолщенными складками, к стенке желудка множественные разнокалиберные выбухания, точечные кровоизлияния различной давности. Слизистая оболочка луковицы очагово гиперемирована, отечна.
УЗИ органов брюшной полости: печень - не увеличена, паренхима гомогенная, эхогенность обычная. Желчный пузырь овальной формы 50х19 мм. Поджелудочная железа: головка - 18 мм (норма 18), тело - 16 мм (норма 14), хвост - 20 мм (норма 14), паренхима гомогенная. *Дыхательный уреазный тест:* положительный.
Биопсийный тест на HP-инфекцию: положительный (+++).
1. Поставьте клинический диагноз и обоснуйте его.
2. Предложите дифференциально-диагностический алгоритм.
3. Каков этиопатогенез заболевания?
4. Назовите путь передачи хеликобактерной инфекции.
5. Перечислите основные методы диагностики хеликобактериоза у детей.
6. Каковы современные принципы лечения данного заболевания.
7. Что такое эрадикация HP-инфекции?
8. Имеется ли наследственная предрасположенность к данному заболеванию?
9. Какова тактика диспансерного наблюдения?
10. Дайте оценку общего анализа крови.
11. О чем говорит болезненность в т. Мейо - Робсона?
12. Назовите косвенные признаки геликобактериоза на ЭГДС.
13. Как расценить увеличение хвоста поджелудочной железы на УЗИ?
14. Какие отягощяющие моменты можно выделить в течении данного заболевания?
15. На чем основан дыхательный уреазный тест (принцип)?

Задача 20
Ребенок 1,5 лет, поступил в больницу с жалобами на отсутствие аппетита, прибавки веса, обильный стул.
Анамнез жизни: ребенок от 3 беременности, 3 родов (1-й ребенок умер от «кишечной инфекции», 2-й - здоров). Настоящая беременность протекала с нефропатией. Роды срочные, масса при рождении 3500 г, длина 54 см. Вскармливание естественное до 4-х месяцев, далее - искусственное. Прикорм кашей с 5 месяцев. Рос и развивался хорошо. В возрасте 1 года вес 10500 г, рост 75 см. К этому времени хорошо ходил, самостоятельно пил из чашки.
Анамнез болезни: в 1 год 1 месяц ребенок перенес сальмонеллезную инфекцию, лечился в стационаре. Через 1 месяц после выписки из стационара вновь ухудшение состояния: разжижение стула, вялость. Бактериологическое обследование дало отрицательные результаты. С этого времени ребенок стал беспокойным, агрессивным, плаксивым, отказывался от еды, потерял в массе. Стул участился до 10-12 раз, стал обильным, жирным. Ребенок перестал ходить, сидеть.
При поступлении в стационар состояние тяжелое. Вес 9,5 кг, рост 80 см, тургор тканей снижен. Кожные покровы - бледные, сухие. Волосы сухие, тусклые. Умеренно выражена отечность на голенях, передней брюшной стенке, рахитоподобные изменения костей, карпопедальный спазм. В легких пуэрильное дыхание, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные. ЧСС 120 ударов в мин. Живот увеличен в размере, мягкий, при пальпации болезненный. Печень +2 см из-под реберного края. Стул 10 раз в сутки, обильный, зловонный, пенистый, с жирным блеском. Мочеиспускание не нарушено.
Общий анализ крови: НЬ- 112 г/л, Эр - 3,6х10^{12}/л, Ц.п. - 0,9, Тромб - 216х10^{9}/л; Лейк - 4,3х10^{9}/л; п/я - 4%, с/я - 64%, э - 1%, л - 27%, м -4%, СОЭ - 2 мм/час.
Общий анализ мочи: цвет светло-желтый, реакция - кислая, эпителий - единичный; Л - 1-2 в п/з; Эр - нет.
Биохимический анализ крови: общий белок - 58 г/л, альбумины - 40%, глобулины: aj - 5%,

a_2 - 10%, р - 20%, у - 25%; мочевина - 3,7 ммоль/л, билирубин - 7,0 мкмоль/л, холестерин - 1,9 ммоль/л, калий - 3,7 ммоль/л, натрий - 140 ммоль/л, кальций ионизир. - 0,54 ммоль/л, фосфор
- 0,93 ммоль/л, глюкоза - 4,7 ммоль/л; ЩФ - 830 Ед/л (норма 220-820).
Копрограмма: форма кашицеобразная, цвет - желтый, слизь и кровь
- отсутствуют, мышечные волокна - немного, нейтральные жиры - единичные, жирные кислоты - много, крахмал - много.
Лилокарпиновая проба: хлориды пота - 39 мэкв/л. *Рентгенография брюшной полости:* в петлях тонкой и толстой кишки повышено содержание газов, отмечены уровни жидкости.
Анализ кала на дисбактериоз: общее количество кишечной палочки - ЗхЮ^8 (норма ЗхЮ^8-4х10^8), кокковая флора - 10% (норма до 25%), бифидобактерии - 10^2 (норма более 10^7).
Липидограмма крови: общие липиды - 440 мг% (норма 450-700),фосфолипиды - 90 мг% (норма 100-160), триглицериды - 108 мг% (норма 160-190).
Липидограмма кала: общие липиды - 1380 мг% (норма 790), моно-глицериды - 173 мг% (норма 0), диглицериды - 53 мг% (норма 38).
УЗИ органов брюшной полости: печень - увеличена, зерниста, неоднородна; поджелудочная железа увеличена в хвосте, паренхима неоднородна. Желчный пузырь без особенностей.
Эзофагогастродуоденоеюноскопия: пищевод и желудок не изменены, двенадцатиперстная кишка обычного вида, начальные отделы тощей кишки - слизистая оболочка сглажена, атрофична, умеренно выраженная поперечная исчерченность складок. Взята биопсия.
Исследование кала на сывороточный белок: реакция положительная.
Исследование кала на углеводы: реакция положительная.
Тест с Д-ксилозой: через 30 минут - 1,2 ммоль/л; через 60 минут -1,5 ммоль/л; через 120 минут - 1,3 ммоль/л.
Гистологическое исследование слизистой оболочки тощей кишки: атрофические изменения слизистой оболочки в виде полного исчезновения ворсин, увеличение глубины крипт.
1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести для подтверждения основного диагноза?
3. Какие исследования подтвердят сопутствующую патологию?
4. Какое значение для развития заболевания имеет перенесенная саль-монеллезная инфекция?
5. Объясните причину изменения поведения ребенка.
6. Чем объясните карпопедальный спазм у ребенка?
7. Объясните причину появления отечного синдрома.
8. Проанализируйте копрограмму. Какие изменения характерны для поражения поджелудочной железы? Что указывает на нарушение всасывания?
9. Назначьте диету ребенку.
10. Нужны ли жирорастворимые витамины ребенку? Укажите способ ведения витамина А, витамина Е.
11. В каких случаях необходимо назначение глюкокортикоидов?
12. В какой период заболевания необходимо введение витамина D?
13. Ваш прогноз?

Задача 21
Ребенок И, 2 лет, поступил в отделение с неустойчивым стулом, беспокойством, болями в животе.
Анамнез жизни: ребенок от 2-й беременности, протекавшей с гестозом I половины, 2 срочных родов. Масса при рождении 3200 г, длина 50 см. Раннее развитие без особенностей. Вскармливание грудное до 1 года, прикорм по возрасту. Ребенок рос и

развивался хорошо. В 1 год масса 10кг, рост 75 см.
Анамнез болезни: впервые разжижение стула, вздутие живота появилось в 6 месяцев при введении в пищу каши на цельном молоке. Исключение молока и замена его на низколактозные смеси привело к быстрому улучшению состояния. 2 дня назад при попытке введения молока появилась рвота, жидкий стул, метеоризм, боли в животе. Для обследования ребенок поступил в стационар.
Семейный анамнез: сестра 5 лет и мать ребенка не «любят» молоко.
Осмотр: ребенок правильно телосложения, удовлетворительного питания. Масса тела 11 кг, рост 78 см. Кожные покровы чистые, слизистые оболочки обычной окраски. Зубы 6/6, белые. 3 легких пуэрильное дыхание, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные. ЧСС 120 ударов в мин. Живот мягкий, несколько вздут, пальпация по ходу кишечника незначительно болезненна, отмечается урчание. Стул 2 раза в сутки пенистый, с кислым запахом.
Общий анализ крови: НЬ - 120 г/л, Эр - $4{,}2x10^{12}$/л, Лейк -$5{,}1x10^{9}$/л; п/я - 2%, с/я - 33%, э - 3%, л - 52%, м - 10%, СОЭ - 3 мм/час.
Общий анализ мочи: цвет желтый; относительная плотндсть - 1015; Л - 2-3 в п/з; Эр - нет.
Биохимический анализ крови: общий белок - 70 г/л, альбумины -61%, холестерин - 5,8 ммоль/л, калий - 4,8 ммоль/л, натрий - 140 ммоль/л, кальций ионизир. - 1,0 ммоль/л, глюкоза - 4,9 ммоль/л.
Кал на углеводы: реакция положительная.
Гликемические кривые после нагрузки:
- с Д-ксилозой: через 30 минут - 1,5 ммоль/л, через 60 минут - 2,5 ммоль/л, через 90 минут - 2,2 ммоль/л.
- с глюкозой: натощак - 4,5 ммоль/л, через 30 минут - 4,8 ммоль/л, через 60 минут - 6,8 ммоль/л, через 90 минут - 5,6 ммоль/л, через 120 минут - 4,6 ммоль/л.
- с лактозой: натощак - 4,3 ммоль/л, через 30 минут - 4,6 ммоль/л, через 60 минут - 4,8 ммоль/л, через 90 минут - 4,7 ммоль/л, через 120 минут - 4,4 ммоль/л.
После нагрузки с лактозой появился жидкий стул.
Копрограмма: цвет - желтый, консистенция - кашицеобразная, мышечные волокна - единичные, жирные кислоты - незначительного количества, крахмал - немного, йодофильная флора - много.
Исследование кала на дисбактериоз: снижено количество кишечной палочки, увеличен процент гемолитических штаммов, резкое снижение бифидум-флоры.
УЗИ органов брюшной полости: печень - не изменена; поджелудочная железа - несколько увеличена в хвосте; паренхима обычной эхогенности, неоднородна. Желчный пузырь обычной формы, стенка не уплотнена.
1. Ваш диагноз.
2. Какие дополнительные методы исследования проводятся в настоящее время для подтверждения диагноза?
3. Какая диета необходима при проведении качественного анализа кала на углеводы?
4. Почему не «любят» молоко родственники ребенка?
5. Назначьте правильную диету.
6. При каких условиях можно кормить этого ребенка молоком?
7. Одинаковы ли по составу однодневный и трехдневный кефир?
8. Какие Вы знаете смеси, не содержащие лактозу?
9. Можно ли сейчас назначить ребенку имодиум?
10. Какие специалисты должны осмотреть ребенка? Ваш прогноз?

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

По окончании прохождения стационарной практики врач-ординатор должен:

быть готов решать следующие профессиональные задачи:

профилактическая деятельность:

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

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

диагностическая деятельность:

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;

диагностика беременности;

проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

оказание специализированной медицинской помощи;

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

реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

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

организация оценки к/ачества оказания медицинской помощи пациентам;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

Знать:

Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; нормативные правовые акты, регулирующие вопросы оборота сильнодействующих, психотропных и наркотических средств; теоретические основы по избранной специальности; профилактику, диагностику, лечение наиболее распространенных заболеваний и реабилитацию пациентов, принципы и методы профилактики и лечения наиболее распространенных заболеваний; реабилитации пациентов; демографическую и медико-социальную характеристику прикрепленного контингента; вопросы организации медико-социальной экспертизы; основы диетического питания и диетотерапии; о территориальной программе государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, представляемой за счет средств бюджетов всех уровней); порядок направления больных на санаторно-курортное лечение; санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения.

Уметь:

самостоятельно проводить обследование, диагностику, лечение, реабилитацию

пациентов, при необходимости организовывать дообследование, консультацию пациентов, в последующем выполнять назначения и осуществляет дальнейшее наблюдение при наиболее распространенных заболеваниях

оказывать неотложную помощь,

проводить комплекс профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий,

Оказывать непрерывную первичную медико-санитарную помощь пациенту вне зависимости от его возраста, пола и характера заболевания.

Проводить осмотр и оценивать данные физического исследования пациента.

Составлять план лабораторного, инструментального обследования.

Интерпретировать результаты лабораторных анализов; лучевых, электрофизиологических и других методов исследования;

Оказывать: помощь пациентам с профессиональными заболеваниями, медицинскую помощь при острых и неотложных состояниях организма, требующих проведение реанимационных мероприятий, интенсивной терапии.

Проводить анализ состояния здоровья пациентов, профилактику заболеваний, мероприятия по укреплению здоровья населения, включая формирование здорового образа жизни, сокращение потребления алкоголя и табака, ведет учетно-отчетную медицинскую документацию.

Организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия и иммунопрофилактику в установленном порядке.

Выдавать заключение о необходимости направления пациентов по медицинским показаниям на санаторно-курортное лечение.

Взаимодействовать с медицинскими организациями государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, страховыми медицинскими компаниями, иными организациями.

Руководить работой среднего и младшего медицинского персонала.

Оформлять и направлять в учреждение Роспотребнадзора экстренное извещение при выявлении инфекционного заболевания

Проводить экспертизу временной нетрудоспособности, направлять пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу.

Владеть:

Методиками

Проведение обследования пациента с целью установления диагноза в стационарных условиях

Назначение, контроль эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии, проводимой в стационарных условиях

Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ, проводимых в стационарных условиях

Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья взрослого населения в стационарных условиях

Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинского персонала с целью формирования здорового образа жизни

Основами организационно-управленческой деятельности

Приемами оказания неотложной помощи

Приемами проведения реанимационных мероприятий

9.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

- Положение «Об организации учебного процесса по образовательным программам

высшего образования — программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»

- Положение о порядке формирования Фонда оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации высшего профессионального образования.
- Положение «О порядке зачета результатов освоения ординаторами учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), практики, дополнительных образовательных программ в других организациях, осуществляющих образовательную деятельность»
- Положение «О порядке проведения промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам ординатуры»
- Положение «О Государственной итоговой аттестации выпускников по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»

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

Основная литература:

1. Педиатрия : учеб. для мед. вузов / под ред. Н. П. Шабалова. - 5-е изд., испр. и доп. - СПб. : СпецЛит, 2010. - 935 с.
2. Основы формирования здоровья детей: учебник/ А. С. Калмыкова [и др.]; под ред. А. С. Калмыковой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 384 с.
3. Детские болезни : учебник / под ред. Р. Р. Кильдияровой. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 832 с.
4. Основы формирования здоровья детей : учебник / Р. Р. Кильдиярова, В. И. Макарова, Ю. Ф. Лобанов. – М. : ГЭОТАРМедиа, 2015. – 328 с.
5. Поликлиническая и неотложная педиатрия : учеб. / под ред. А. С. Калмыковой. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 896 с.
6. Детская эндокринология : атлас / авт. Коллектив: Е. А. Богова [и др.] ; под ред. И. И. Дедова, В. А. Петерковой. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 237 с
7. Детские болезни : учебник : в 2 т. / Запруднов А. М., Григорьев К. И., Харитонова Л. А. – 2-е изд., перераб. И доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Т. 1. – 768 с.
8. Детские болезни : учебник: в 2 т. / Запруднов А. М., Григорьев К. И., Харитонова Л. А. – 2-е изд., перераб. И доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Т. 2. – 752 с
9. Педиатрия. Основы ухода за больными : учебник : для высш. Проф. Образования / авт.: А. С. Калмыкова [и др.] ; под ред. А. С. Калмыковой ; М-во образования и науки РФ. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 314 с
10. Физикальное обследование ребенка : учеб. пособие / Р. Р. Кильдиярова, Ю. Ф. Лобанов, Т. И. Легонькова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 256 с.

Дополнительная литература:

1. Диагностика заболеваний и повреждений костно-суставного аппарата у детей : учеб. Пособие / Н. Г. Жила, В. В. Левановичб И. А. Комиссаров. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 96 с.
2. Бронхиальная астма у детей : учеб.-метод. Пособие : для врачей обучающихся по спец. 04.02.09 – педиатрия. – Ростов н/Д : Феникс, 2007. – 175с
3. Неотложная педиатрия [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Б.М. Блохина – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 832
4. Скорая и неотложная медицинская помощь детям [Электронный ресурс] / Шайтор

В.М. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 416
5. Педиатрия с детскими инфекциями [Электронный ресурс] : учеб. Для студентов учреждений сред. Проф. Образования/ Запруднов А. М., Григорьев К. И. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 560
6. Болезни уха, горла, носа при ОРЗ у детей [Электронный ресурс] / М.Р. Богомильский [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 128
7. Инфекционные болезни у детей : учебник / В. Ф. Учайкин, О. В. Шамшева. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 800 с.
8. Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний у детей : учебное пособие / Р. Х. Бегайдарова и др. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 140 с.
9. Учайкин В. Ф. Инфекционные болезни у детей : учеб. Для вузов / В. Ф. Учайкин, Н. И. Нисевич, О. В. Шамшева. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 687 с.
10. Кильдиярова Р. Р. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра / Р. Р. Кильдиярова. – 2-е изд., перераб. И доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 175 с.
11. Вакцинация детей с нарушенным состоянием здоровья / авт. Е. А. Лакоткина [и др.] ; под ред. М. П. Костинова. – 4-е изд. – М. : 4Мпресс, 2013. – 430с.
12. Вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний у детей и взрослых : Краткое пособие для врача общей практики / Под ред.В.В.Ивановой. – СПб. : Фолиант, 2000. – 51
13. Неотложные состояния у детей. Гастроэнтерология, пульмонология, эндокринология, нефрология : учеб. Пособие / Под ред.В.Н.Тимошенко;Сост.:Тимошенко В.Н.и др. – Ростов н/Д : Феникс ; Красноярск : Издательские проекты, 2007. – 255с.

11. Информационные технологии, используемые при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.

В НовГУ освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым система, а также иным информационным ресурсам.

Электронные базы данных:

- **«Электронный читальный зал-БиблиоТех»,** https://novsu.bibliotech.ru, договор № БТ-46/11 от 17.12.2014 г. (срок действия – бессрочно)
- **ЭБС Айбукс**, www.ibooks.ru, Контракт № 23-10/16К/05/ЕП(У)17 от 10.03.2017 г.
- **ЭБС ЮРАЙТ**, www.biblio-online.ru», договор № 78/10 от 31.05.2017г.
- **ЭБС ЮРАЙТ**, www.biblio-online.ru», договор № 3002от 20.07.2017г.
- **ЭБС «Консультант Студента»,** www.studentlibrary.ru**,** Комплекты: «Медицина. Здравоохранение (ВПО)», договор № 69СЛ/10-2017 от 25.12.2017г**.**

12. Материально-техническая база, необходимая для проведения практики

Обеспечивается клиническими базами практики

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования
Актовый зал ГОБУЗ «Областная детская клиническая больница» 173020 Великий Новгород, ул. Державина, д.1	Стулья Компьютер Intel Celeron Dual Core E3400;Компьютер Intel Celeron G530 2.4 Ghz/DDR3 2Gb/DVD+R; Компьютер офисный; Мультимедийный проектор Epson EB-824H;Ноутбук

	Lenovo SL510 ThinkPad/15.6”HD Glossy CD4500 2GB/HDD250GB/DVDRW;Принтер лазерный OKI B2200
ГОБУЗ «Областная детская клиническая больница» 173020 Великий Новгород, ул. Державина, д.1 Договор №15 от 19.01.2018 г.	Тонометры – 1 Стетоскопы – 1 Фонендоскопы – 1 Термометры –0 Медицинские весы – 1 Ростомер – 1 Медицинские весы для детей до года – 1 Аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками – 1 Небулайзер – 1 Пикфлоуметр – 1
Учебная комната №1 (пол-ка, каб.301) 173020 Великий Новгород, ул. Державина, д.1 ГОБУЗ «Областная детская клиническая больница»	мебель учебная; доска классная

Разработчик:

Ройтман Елена Исааковна, д.м.н., профессор, заведующая кафедрой акушерства, гинекологии и педиатрии

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА

1.Общие положения (вид практики, способы и формы проведения, место практики в структуре образовательной программы, объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо в академических или астрономических часах)

Практика «Производственная (клиническая) практика» относится к вариативной части Блока 2.

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестры	
		1	4
Вид промежуточной аттестации		Зачет (оценка)	Зачет (оценка)
Общая трудоемкость часы	252	108	144
зачетные единицы	7	3	4

2.Цели и задачи практики

Цель практики: формирование профессиональной компетенции ординатора.

Задачи практики:

1. Овладение общемедицинскими компетенциями применительно к врачу-педиатру, а также к основам фундаментальных дисциплин.
2. Овладение методами клинического подхода к больному, овладение методами современного клинического обследования и комплексного лечения больных в амбулаторных условиях
3. Умение оформлять медицинскую документацию.
4. Овладение техническими средствами используемыми в педиатрии и умение работать с различной аппаратурой, применяемой при оказании помощи по специальности «Педиатрия».
5. Овладение методикой постановки диагноза, на основании полученных данных, тактикой ведения, выбором оптимального метода лечения в амбулаторных условиях.
6. Выполнение общих методов обследования больных (анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), функциональных методов исследования .
7. Выполнение общих методов обследования больных (анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), функциональные методы исследования .
8. Ознакомиться с общими вопросами организации педиатрической службы, работой стационарно-поликлинических учреждений, кабинета педиатра, интенсивной терапии и реанимации.
9. Знать основы фармакотерапии в общей врачебной практике, механизм действия основных групп лекарственных средств, осложнения, вызвавшие применения лекарств.
10. Овладеть навыками экстренной диагностики, сортировки, оказания первичной врачебной помощи. Уметь оказывать экстренную помощи при неотложных состояниях: острая дыхательная, недостаточность, гипоксическая кома, астматический статус при бронхиальной астме, шоке (токсический, травматический, геморрагический, анафилантический), острой печёночной недостаточности, острой токсической почке, почечной колике, ожогах, отморожениях, поражениях электрическим током, молнией, тепловом и солнечном ударе, утоплениях; острых отравлениях.
11. Умение снять и расшифровать электрокардиограмму
12. Составлять план лабораторного, инструментального обследования; интерпретировать

результаты лабораторных анализов; лучевых, электрофизиологических и других методов исследования.

13. Уметь самостоятельно проводить обследование, диагностику, лечение, реабилитацию пациентов, при необходимости организовывать дообследование, консультацию, госпитализацию пациентов, в последующем - выполнять назначения и осуществлять дальнейшее наблюдение при наиболее распространенных заболеваниях внутренних органов в пределах компетенции врача-педиатра, установленной нормативными документами в амбулаторных условиях
14. Уметь осуществлять амбулаторный прием и посещения на дому, проводить комплекс профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий, содействовать в решении медико-социальных проблем семьи
15. Осуществлять патронаж беременных женщин (дородовый), новорожденных и детей раннего возраста
16. Уметь проводить анализ состояния здоровья прикрепленного контингента, профилактику заболеваний, мероприятия по укреплению здоровья населения, включая формирование здорового образа жизни, сокращение потребления алкоголя и табака, вести учетно-отчетную медицинскую документацию.
17. Осуществлять профилактическую работу, направленную на выявление ранних и скрытых форм заболеваний, социально значимых болезней и факторов риска.
18. Организовывать и проводить лечение пациентов в амбулаторных условиях, дневном стационаре и стационаре на дому.
19. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности, направляет пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу
20. Оказывать непрерывную первичную медико-санитарную помощь пациенту вне зависимости от его возраста, пола и характера заболевания.
21. Уметь составлять индивидуальную программу реабилитации и профилактики инвалидности, диспансеризацию прикрепленного населения.

3. Планируемые результаты обучения при прохождении, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

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

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:

профилактическая деятельность:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

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

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках специальности «Педиатрия» (ПК-6);

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7).

реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

4. Базы практики

Практика проводится на базе ГОБУЗ "Областная детская клиническая больница"

5.Содержание практики

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые компетенции
Первый год обучения (семестр 1)				
	Амбулаторный прием больных, выполнение посещений пациентов на дому, проведение объективного обследования больного, выбора необходимого комплекса диагностических мероприятий, интерпретация полученных данных, выявление патологии, установление диагноза, выбор комплексного лечения, заполнение амбулаторных карт, выписок из амбулаторных карт, направлений на консультацию и госпитализацию с определением показаний и срочности, выписка рецептов; решение вопросов нетрудоспособности, оформление листков нетрудоспособности и направлений для установления стойкой утраты трудоспособности	ГОБУЗ "Областная детская клиническая больница"	108 3 ЗЕ	ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 УК-1
Второй год обучения (семестр 4)				
	Амбулаторный прием больных, выполнение посещений пациентов на дому, проведение объективного обследования больного, выбора необходимого комплекса диагностических мероприятий, интерпретация полученных данных,	ГОБУЗ "Областная детская клиническая больница"	144 4 ЗЕ	ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 УК-1

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые компетенции
	выявление патологии, установление диагноза, выбор комплексного лечения, заполнение амбулаторных карт, выписок из амбулаторных карт, направлений на консультацию и госпитализацию с определением показаний и срочности, выписка рецептов; решение вопросов нетрудоспособности, оформление листков нетрудоспособности и направлений для установления стойкой утраты трудоспособности			

План работы:

1. Анализ пациентов по профильным разделам под руководством сотрудников кафедры.
2. Работа на отделении врача общей практики поликлиники в качестве ассистента врача.
3. Дежурства в поликлинике в качестве ассистента дежурного врача.
4. Изучение литературы по соответствующим разделам и обсуждение неясных вопросов с куратором.
5. Ассистенция и выполнение врачебных манипуляций под руководством сотрудников кафедры.
6. Ведение медицинской документации.

✓ Практическая работа ординаторов - важное звено учебного процесса. Основная задача практики - получение врачами глубоких практических знаний и навыков по специальности в условиях будущей работы. Особенно это важно для будущих врачей общей практики.

Во время прохождения практики врач-ординатор овладевает умениями:

- определить специальные методы исследования;
- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного;
- оценить электрокардиограмму, спирограмму, данные рентгенологического обследования и дать по ним заключение;
- назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
- определить вопросы трудоспособности больного – временной или стойкой нетрудоспособности, перевод на другую работу;
- провести необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного больного;
- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;
- уметь установить диагноз и провести необходимое лечение
- владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактике заболеваний;
- своевременно определить симптомы и синдромы, требующие оказания неотложной помощи и оказать её;
- уметь проводить первичную обработку раны при механических травмах и ожоговых поражениях;
- проводить остановку кровотечений, иммобилизацию частей тела, наложение повязок;
- самостоятельно проводить подкожные, внутрикожные, внутримышечные, внутривенные инъекции;

- пользоваться необходимой медицинской аппаратурой
- своевременно проводить комплексный анализ клинических и параклинических данных, поставить диагноз и назначить необходимую терапию;
- вести необходимую медицинскую документацию;
- составить план своей работы и работы подчинённого среднего медицинского персонала;
- составить отчёт о работе за год и провести её анализ.

Во время обучения и работы в стационаре врач ординатор получает и углубляет знания по организации амбулаторной медицинской помощи населению, особенностям диагностики и лечения заболеваний по профилю «педиатрия», вопросам медицинской экспертизы, приобретает и закрепляет профессиональные и практические навыки общеклинического обследования больных с разнообразной патологией, оценки лабораторных, инструментальных и аппаратных методов обследования, выбора и проведения медикаментозного лечения, назначение физиотерапевтического лечения, массажа, ЛФК; определения показаний к санаторно-курортному лечению (и организует их); оценки трудоспособности, заполнения и ведения учетной медицинской документации.

Оказывает помощь при неотложных состояниях в амбулаторных условиях:

1. Гипертонический криз
2. ОКС
3. Острая сердечная недостаточность
4. Острая сосудистая недостаточность.
7. Острая дыхательная недостаточность.
8. Анафилактический шок.
9. Отёк Квинке.
5. Крапивница.
6. Нарушения ритма сердца.
7. Нарушения сознания.
8. Ожоги (термические, химические).
9. Укусы насекомых., змей, животных.
10. Наружные кровотечения.

6. Обязанности руководителя практики от Университета:

- Устанавливает связь с руководителем практики от организации
- Согласовывает с обучающимися индивидуальный календарно-тематический план прохождения практики;
- Осуществляет контроль за соблюдением срока практики и ее содержанием;
- Оказывает методическую помощь обучающимся при выполнении ими индивидуальных заданий;
- Оценивает результаты выполнения обучающимися программы практики.

7. Обязанности обучающихся на практике:

- явиться на место практики в установленный приказом срок;
- выполнять индивидуальный календарно-тематический план, в установленном объеме и сроки;
- соблюдать все указания руководителей практики по качественной проработке разделов плана;
- оперативно оформлять всю документацию по написанию отчета о практике;
- в течение практики вести учет ее прохождения и делать систематические записи в дневнике;

- соблюдать правила внутреннего трудового распорядка организации (предприятия);
- строго соблюдать правила охраны труда и техники безопасности;
- представить руководителю от университета письменный отчет о прохождении практики и дневник, подписанный руководителем практики

8. Методические требования к порядку прохождения и формам, содержанию отчета по итогам прохождения практики.

К участию в оказании медицинской помощи гражданам допускаются ординаторы:
- успешно прошедшие необходимую теоретическую подготовку;
- имеющие практические навыки участия в оказании медицинской помощи гражданам, в том числе приобретенные на моделях (симуляторах) профессиональной деятельности – прохождение практики возможно только после завершения симуляционного цикла с получением зачета;
- прошедшие предварительные и периодические медицинские осмотры в порядке, утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. № 302н "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 октября 2011 г., регистрационный № 22111) с изменениями, внесенным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 мая 2013 г. № 296н "О внесении изменения в приложение № 2 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. № 302н "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июля 2013 г., регистрационный № 28970).

Контроль за участием ординаторов в оказании медицинской помощи гражданам или в фармацевтической деятельности осуществляют:

- работники Университета, назначенные из числа педагогических работников, которые несут ответственность за проведение практической подготовки обучающихся;
- работники, замещающие штатные должности в организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья, и назначенные руководителем соответствующей организации ответственными за организацию и проведение практической подготовки обучающихся.

Лица, указанные в пункте 2:

- обеспечивают контроль за выполнением ординаторами определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью;
- оказывают методическую помощь ординаторам при выполнении определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью в порядке и на условиях, установленных законодательством Российской Федерации.

Участие ординаторов в оказании медицинской помощи гражданам или в фармацевтической деятельности осуществляется при согласии пациентов или их законных представителей и соблюдении медицинской этики.

Обязанности по обеспечению безопасных условий труда ординаторов, участвующих в

оказании медицинской помощи гражданам и в фармацевтической деятельности, возлагаются на руководителя организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья.

Формы текущего контроля и промежуточной аттестации.
Текущий контроль прохождения практики производится руководителем практики в следующих формах:
фиксация посещений – заполняется ведомость посещения занятий;
контроль выполнения программы практики
Промежуточная аттестация по окончании практики производится в виде зачета с оценкой (см. п.9.1)

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

9.1. Аттестация по практикам – зачет с оценкой
1 часть - Оценка выполнения учебного плана по представленному отчету ординатора (аттестационный лист, дневник), в том числе - практических навыков. Оценка практических умений – зачет (проводится в течение учебного года по уровню освоения практических умений, в том числе в симуляционном классе - см. приложение «Перечень практических умений врача-педиатра».
Ю.Уровень освоения умений:
1 – иметь представление, знать показания к проведению
2 – знать, принять участие, оценить
3 - выполнять самостоятельно
Оценка каждого умения проводится по шкале «зачет» (5 баллов) - «незачет» (0 баллов) с учетом уровня освоения

2 часть – Решение ситуационных задач (аттестационное испытание с использованием ситуационных задач – до 5 баллов

№ п/п	Наименование формы проведения аттестации по стационарной практике	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания
1	*Зачет с оценкой*	1-я часть зачета: Оценка выполнения учебного плана по представленному отчету ординатора (аттестационный лист, дневник), в том числе - практических	Отчет ординатора	Проводится в течение учебного года по уровню освоения практических умений, в том числе в симуляционном классе - см. приложение «Перечень практических умений врача-педиатра». Уровень освоения умений: 1 – иметь представление, знать показания к проведению 2 – знать, принять участие, оценить 3 - выполнять самостоятельно Оценка каждого умения

№ п/п	Наименование формы проведения аттестации по стационарной практике	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания
		навыков.		проводится по шкале «зачет» (5 баллов) - «незачет» (0 баллов) с учетом уровня освоения
		2-я часть зачета: выполнение обучающимися практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно)	Практико-ориентированные задания – решение ситуационных задач	*Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета:* – соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию); – умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику; – логичность, последовательность изложения ответа; – наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию; – аргументированность, доказательность излагаемого материала. *5 (отлично*) – комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей; полный ответ на вопрос к иллюстративному материалу, правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное описание необходимых манипуляций и оказания неотложной помощи в соответствии с алгоритмом действий; *4 (хорошо)* – комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы; неполный ответ на вопрос к иллюстративному материалу, неполное раскрытие

№ п/п	Наименование формы проведения аттестации по стационарной практике	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания
				междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; последовательное, уверенное описание необходимых манипуляций и оказания неотложной помощи в соответствии с алгоритмом действий; *3 (удовлетворительно) –* затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, в том числе на вопрос к иллюстративному материалу, требующий наводящих вопросов педагога; выбор тактики действий в соответствии с ситуацией, возможен при наводящих вопросах педагога, правильное, последовательное, но неуверенное описание необходимых манипуляций и оказания неотложной помощи в соответствии с алгоритмом действий; *2 (неудовлетворительно) –* неверная оценка ситуации; неправильный ответ на вопрос к иллюстративному материалу; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное описание практических манипуляций, проводимое с нарушением безопасности пациента и медперсонала; неумение оказать неотложную помощь.

9.2. Типовые контрольные задания, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

У юноши 17 лет в последних числах февраля развились катаральные явления, на фоне которых резко поднялась температура до 40^0С, развились сильнейшие головные боли, рвота, светобоязнь. Пациент без сознания, открывает глаза на болевые и звуковые раздражители, изредка открывает глаза по просьбе врача, после многократного повторения просьбы; при пальпации глазных яблок и козелков – выраженная гримаса боли, голова запрокинута назад и сгибание ее невозможно, симптом Кернига с угла 100^0 билатерально. Через 2 дня от повышения температуры на коже лица, бедер появилась геморрагическая сыпь. Пациенту проведена люмбальная пункция и получен мутный желтоватый ликвор, при анализе клеточного состава которого выявлен плейоцитоз (500/3) с преобладанием полинуклеаров (90%).

1. Где локализуется патологический очаг?
2. Какие дополнительные меры необходимо для уточнения диагноза?
3. Каков предположительный клинический диагноз?
4. Назовите менингеальные симптомы?
5. Какой дополнительный метод введения препаратов применяется при лечении менингитов?

К семейному врачу доставлен юноша 15 лет, у которого на фоне ОРВИ ночью появилась инспираторная одышка с втяжением межреберий и грудины и участием вспомогательной мускулатуры, шумное стридорозное дыхание,
слышное на расстоянии, осиплость голоса, «лающий» кашель. Объективно:
Цианоз носогубного треугольника, ЧСС — 130 в минуту. Ребенок возбужден, беспокоен, темература тела 38,5°С, слизистая оболочка глотки гиперемирована. налетов нет.
Вопрос 1: Какое патологическое состояние имеет место у данного ребенка?
Вопрос 2. Какова должна быть тактика лечения данного пациента?

Больная 10 лет. Неделю назад родители заметили, что девочка начала постоянно гримасничать и “дергаться”, не сидит на месте ни одной минуты спокойно. Мать сообщила, что девочка часто болела ангинами, после одной из них через 2 недели лечилась в больнице, так как развилось состояние с выраженной одышкой, сердцебиениями, перебоями и болями в области сердца, появлением кашля при физической нагрузке. Общее состояние было тяжелым, наблюдались ортопноэ, акроцианоз, появились отеки на ногах, тахиаритмия с приглушением сердечных тонов, систолическим шумом в области верхушки сердца, мелкопузырчатыми хрипами в нижних отделах легких. На ЭКГ – выявлено замедление AV проводимости, снижение амплитуды зубца Т и интервала ST в прекардиальных отведениях. На ЭхоКГ – незначительное утолщение створок клапанов и ограничение их движений. Настоящему заболеванию предшествовала ангина. Наследственность не отягощена. Объективно: танцующая походка, гиперкинезы в лице, конечностях, туловище. Гипотония мышц.
Анализ крови: СОЭ - 46 мм/час, лейк. - $8x10^9$/л. Реакция на С-реактивный белок положительная.

1. Ваш клинический диагноз?
2. Этиология заболевания?

Ребенку 3 года. Мать обратилась к врачу за советом по кормлению ребенка. Составьте диету на один день. Какова потребность в белках, жирах, углеводах и калориях на 1 кг массы, суточная потребность в пище? какую массу должен иметь ребенок

Девочка 12 лет.
Жалобы: приступы удушья 1 раз в месяц, наблюдается нерегулярно.
Анамнез: до 1 года - атопический дерматит, в 4 года поставлен диагноз бронхиальной астмы, в осенне-зимний период курсы тайледа по 2-3 месяца. Пикфлоуметрия - желтая зона.
Диагноз?
Рекомендованная терапия?

Девочка 12 лет.
Жалобы: навязчивый кашель, в основном - ночной, несколько раз рвота после кашля, на прогулке после бега закашливается.
Анамнез: до 1 года - атопический дерматит, после 12 лет - частые орви, в 2 и 3 года перенесла обструктивный бронхит.
Предварительный диагноз?
План обследования?
Рекомендуемая терапия?

Девочка 10 лет.
Жалобы: длительный насморк в течение 3-4 лет, днем - серозное отделямое, приступы пароксизмального чихания, ночью - заложенность носа, частое применение сосудосуживающих препаратов.
Анамнез: частые орви до 3 лет, с 4 лет наблюдается лор-врачом с диагнозом аденоидит, в 7 лет - аденотомия, без положительной динамики.
Осмотр педиатра, диагноз - чдб, рекомендован курс бронхомунала.
Предварительный диагноз?
План обследования?
Рекомендуемая терапия?

Мальчик 12 лет
Жалобы: частые приступы удушья, на уроках физкультуры после бега - одышка.
Анамнез: до 1 года - атопический дерматит тяжелого течения. С 3 лет - аллергический ринит, с 6 лет - бронхиальная астма, в 6-7 лет курсы базисной терапии (интал), с 9 лет учащение приступов, рекомендован курс стероидов (фликсотид в дозе 200 мкг/сутки), последний курс стероидов проведен 3 месяца назад, за последние 2 месяца - применение сальбутамола 3-4 раза ежедневно.
Предварительный диагноз?
План обследования?
Рекомендуемая терапия?

Мальчик 2 года
Жалобы на высыпания в течение последних 3 месяцев, в виде бляшечных высыпаний, без зуда, первоначально на лице, затем распространение на тело, конечности. В 1 год родители обнаружили аскариду, пролечен, контрольные анализы не сдавали. С 1 до 2 лет без обострения.
диета - строгая с исключением облигатных аллергенов, без четкой положительной динамики лечение: элидел с положительной динамикой, зиртек по 5-7 дней осмотр: обильные эритематозно-пятнистые высыпания на лице, наружной поверхности предплечий, бедер, без зуда
Диагноз?

Рекомендации по диете и лечению?

ДЕВОЧКА 3 МЕСЯЦА
Жалобы на высыпания в течение 1 месяца. Самочувствие не нарушено, находится на искусственном вскармливании (молочная смесь), фруктовое пюре.
Наследственность: отец - псориаз
Осмотр: множественные эритематозно-бляшечные элементы, округлой формы с четкими границами, с шелушением в центре, локализация паховая область, лицо
Предположительный диагноз?
Диета?

МАЛЬЧИК 2 МЕСЯЦА
Жалобы на высыпания на теле, конечностях в течение 1 месяца, общее беспокойство, особенно в ночное время, прибавки в весе - хорошие. Находится на грудном вскармливании, мать не соблюдает безмолочную диету. В семье - еще двое детей - здоровы. В 1,5 месяца ездили отдыхать на поезде.
Наследственность: не отягощена
Осмотр: множественные папулезные папулы на теле, конечностях, подошвенных и ладонных поверхностях
Предположительный диагноз?
Диета?

Девочка 4-х месяцев. Больна 3-й день. Жалобы на заложенность носа, снижение аппетита, покашливание, субфебрильную температуру. На 4-й день температура повысилась до 38, усилился кашель, появилась одышка до 65 в минуту. При осмотре шумное свистящее дыхание, периоральный цианоз, втяжение уступчивых мест грудной клетки. При объективном обследовании перкуторно над легкими определяется легочный звук с коробочным оттенком. аускультативно – масса мелкопузырчатых и крепитирующих хрипов на вдохе и выдохе.
Предположительный диагноз?
Лечение?

Мальчик 1,5 года. Жалобы на повышение температуры до 37,5, заложеннось носа, сухой кашель. При осмотре носовое дыхание затруднено, частота дыхания 30-35 в минуту. Объективно: перкуторный звук не изменен, при аускультации в легких выслушивается рассеянные разнокалиберные влажные хрипы.
Предположительный диагноз?
Лечение?

Мальчик 4-х месяцев. Жалобы на затрудненное дыхание, цианоз, повышение температуры до 37,7. Заболел 4 дня назад. При осмотре над легкими перкуторный звук легочный с коробочным оттенком. Аускультативно на фоне удлиненного выдоха – рассеянные сухие свистящие хрипы. Частота дыхания 56 в минуту. ЧСС –130 в минуту. Печень +1,5 см из-под края реберной дуги.
Предположительный диагноз?
Лечение?

Мальчик, 8 лет, болен 3-и сутки, жалобы на высокую температуру 39ºС, общую слабость, озноб, чувство разбитости, головную боль, сухой кашель, боли в мышцах и суставах. При осмотре состояние средней тяжести. Кожные покровы – чистые, без высыпаний, на мягком небе – точечные кровоизлияния. Отмечается умеренная гиперемия зева, зернистость задней стенки глотки. Перкуторно – легочный звук над легкими, аускультативно – дыхание –

жесткое, хрипы не выслушиваются
Предположительный диагноз?
Лечение?

Мальчик М., болен 2-и сутки, жалуется на высокую температуру до 39ºС, общую слабость, озноб, чувство « разбитости», головную боль, сухой кашель, боли в мышцах и суставах. При осмотре состояние средней тяжести. Кожные покровы розовые, без высыпаний, на мягком небе точечные кровоизлияния. Отмечается умеренная гиперемия зева, зернистость задней стенки глотки. ЧД 20 в минуту. Перкуторно: над легкими легочный звук, аускультативно: дыхание – жесткое, хрипы не выслушиваются. Тоны сердца несколько приглушены. ЧСС 100 ударов в минуту. Живот обычной формы, при пальпации безболезненный. Печень у края реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Физиологические отравления не нарушены. Менингиальных симптомов нет.
Ваш диагноз?
Какие исследования необходимо провести при данном заболевании?
Каким специалистам необходимо показать ребенка?
Какой метод специфической профилактики существует для данного заболевания?
Принципы лечения.

Мальчик Т., 3 лет поступил в стационар на 1-е сутки заболевания. Заболел остро, вечером появилась осиплость голоса, сухой лающий кашель, затрудненное шумное дыхание, одышка.
При осмотре состояние средней тяжести. Температура 36,8ºС. Инспираторная одышка до 36 в минуту. Носовое дыхание затруднено, прозрачное отделяемое в носовых ходах. Зев гиперемирован. Кожные покровы бледные, без сыпи. Пальпируются подчелюстные, подмышечные лимфатические узлы 0,3•0,4 см, эластичные, безболезненные. При дыхании втяжение межреберных промежутков. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет, при перкуссии легочный звук. Тоны сердца ясные, ритм правильный. ЧСС -120 в минуту. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не увеличены.
клинический диагноз.
какие основные клинические симптомы позволяют верифицировать диагноз?
Консультация какого специалиста необходима?
Принципы лечения.

Девочка А., 2 лет поступила в стационар на 3 сутки заболевания с жалобами на лихорадку, насморк, кашель, чувство жжения в левом глазе, боли в животе. При осмотре состояние средней тяжести. Температура 38,2ºС. Дыхание через нос затруднено, обильное серозно-слизистое отделяемое из носа. Яркая гиперемия зева, зернистость задней стенки глотки. В углу левого глаза беловатое отделяемое, гиперемия конъюнктивы. Кожа век и лица умеренно пастозна, высыпаний нет. Пальпируются передние и задние шейные лимфоузлы, безболезненные, эластичные. В легких жесткое дыхание, проводные хрипы. Кашель с продуктивным компонентом. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. Живот мягкий, доступен глубокой пальпации, болезненный в околопупочной области. Стул кашицеобразный 3 раза в день, без патологических примесей. Мочевыделение не нарушено.
Ваш диагноз?
Какие клинические и лабораторные данные подтверждают диагноз?
Какие дополнительные исследования и консультации специалистов необходимо провести ребенку?
Какие осложнения могут возникнуть?
Терапия?

Ребенок 5 лет, заболел остро: повысилась температура тела до 38,7, появился болезненный

кашель, рвота, резкая боль в верхней половине живота. Язык обложен белым налетом, сухой. Умеренная одышка смешанного характера. Частота дыхания 30 в минуту, ЧСС 118 /мин. При глубоком вдохе ребенок отмечает боль в правой половине грудной клетки. Укорочение перкуторного звука справа в нижнем отделе легкого, здесь же ослабленное дыхание, мелкопузырчатые влажные хрипы.
Наиболее вероятный диагноз?
Лечение?

Больной З., 4лет, заболел 4 дня назад. Температура 38-38,5о, рвота, жидкий, пенистый, обильный, зловонный стул буро- зелёного цвета с примесью слизи, до 5 раз в сутки. К врачу не обращались. При осмотре бледен, вял, жалуется на головную боль, отказывается от еды и питья. Кожа сухая с цианотичным оттенком. Тоны сердца приглушены. Язык сухой, обложен беловато- желтым налётом, живот умеренно вздут, пальпаторно – болезненность вокруг пупка. Печень – на 3-4 см, селезёнка – на 2 см выступают из-под рёберной дуги. Температура 39-40о, на туловище единичные розеолезные элементы.
Какое заболевание возможно в данном случае?
В какой форме? Обоснуйте ответ.

Лена И., 6 месяцев. Заболела 23 июня. Повысилась температура до 37,3о С, стала беспокойной, снизился аппетит, появился жидкий стул с примесью слизи 5-7 раз в сутки. К врачу не обращались, мать лечила сама – давала отвар черники, фталазол, но состояние не улучшилось. Через 2 дня присоединилась повторная рвота, стул стал более частым (до 12-15 раз) жидким, с примесью слизи, девочка отказалась от груди. Обратились к врачу, который дал направление в больницу. Мать от госпитализации отказалась. На 4 день заболевания состояние ещё более ухудшилось и девочка была госпитализирована. При поступлении состояние крайне тяжёлое, девочка вялая, на окружающих почти не реагирует. Частая рвота, жидкий стул небольшими порциями, со слизью, без счёта. Черты лица заострившиеся, большой родничок запавший. Кожа бледная, собирается в плохо расправляемые складки, тургор снижен. Слизистая рта яркая, суховатая. Резко выражена жажда. Тоны сердца глухие. 180 в 1 мин. Отмечается одышка – 60 в 1 мин. Хрипов в лёгких не слышно. Живот вздут, мягкий. Печень 2 см., селезёнка не определяется. Анус податлив, раздражён, ягодицы покрасневшие. За последние 2 дня девочка потеряла в весе 600 г.
Сформулируйте предварительный диагноз.
Фаза токсикоза, степень и тип эксикоза.
Наметьте план лечения.
Какие заболевания дифференцировать.
Наиболее вероятная этиология. Почему?

Девочка Г, 6 лет. Участковый врач посетил на дому по активу, полученному от врача неотложной помощи. Жалобы на приступообразный кашель, свистящее дыхание.

Девочка от первой нормально протекавшей беременности, срочных родов. Масса при рождении 3400 г, длина 52 см. Период новорожденности – без особенностей. На искусственном вскармливании с 2 месяцев. До 1 года жизни страдала детской экземой. Не переносит шоколад, клубнику, яйца (на коже появляются высыпания).

Семейный анамнез: у матери ребенка рецидивирующая крапивница, у отца – язвенная болезнь желудка.

В возрасте 3 и 4 лет, в мае, за городом у девочки возникали приступы удушья, которые самостоятельно купировались при переезде в город. Настоящий приступ возник после употребления в пищу шоколада. Врачом неотложной помощи проведены экстренные мероприятия. Приступ купирован. Передан актив участковому врачу.

При осмотре: состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные, синева под глазами. На щеках, за ушами, в естественных складках рук и ног сухость, шелушение,

расчесы. Язык “географический”, заеды в углах рта. Дыхание свистящие, слышное на расстоянии. Выдох удлинен. ЧД – 28 в 1 минуту. Над легкими перкуторный звук с коробочным оттенком, аускультативно: масса сухих хрипов по всей поверхности легких. Границы сердца: правая – на 1 см кнутри от правого края грудины, левая – на 1 см кнутри от левой среднеключичной линии. Тоны приглушены. ЧСС – 72 уд/мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень +2 см из-под реберного края. Селезенка не пальпируется. Стул ежедневный, оформленный.

Общий анализ крови: Hb – 118 г/л, Эр – $4,3x10^{12}$/л, Лейк – $5,8x10^{9}$/л, п/я – 1%, с – 48%, э – 14%, л – 29%, м – 8%, СОЭ - 3 мм/час.

Скарификационные тесты: резко положительные (+++) с аллергенами пыльцы ольхи, орешника; латентная аллергия к пыльце полыни, которая клинически еще не проявилась.

1. Поставьте диагноз.
2. Наметьте план дополнительного обследования.
3. Какие могут применятся инструментальные методы обследования и с какой целью?
4. Каковы основные принципы лечения?
5. Возможны ли синуситы при данной патологии и каковы их клинические проявления?
6. Какие изменения со стороны глаз могут быть у больного?
7. Каковы механизмы развития аллергических реакций?
8. Чем характеризуется аллергическая реакция I типа (немедленного)?
9. Какие бронхи наиболее склонны к спастическому сокращению?
10. Какие физико-химические изменения характерны для острого воспаления?
11. Какие ингаляционные глюкокортикоидные препараты Вы знаете?

Мальчик М., 5 лет, осмотрен педиатром в связи с жалобами на выделения из носа и чихание.

Анамнез заболевания: ребенок заболел 2 года назад, когда в апреле появился сильный зуд и жжение глаз, слезотечение, светобоязнь, гиперемия конъюктивы. Позднее к описанным клиническим проявлениям присоединились зуд в области носа и носоглотки, заложенность носа, затрудненное дыхание. Некоторое облегчение приносили антигистаминные препараты, гормональные мази и капли местно. В середине июня симптомы прекратились.

Из семейного анамнеза известно, что мать ребенка страдает экземой, у самого больного детская экзема отмечалась до 3 лет.

При осмотре: мальчик астенического телосложения. Кожные покровы чистые, сухие. Дыхание через нос затруднено, больной почесывает нос, чихает. Из носа обильные водянистые выделения. Веки отечны, конъюктива гиперемирована, слезотечение. Частота дыхания 22 в минуту. В легких дыхание пуэрильное. Тоны сердца ритмичные, громкие. Живот мягкий, безболезненный. Стул и мочеиспускание не нарушены.

Общий анализ крови: Hb – 112 г/л, Эр – $3,2x10^{12}$/л, Лейк – $7,2x10^{9}$/л, п/я – 3%, с – 34%, э – 12%, л – 50%, м – 1%, СОЭ - 5 мм/час.

Скарификационные тесты: резко положительные (+++) с аллергенами пыльцы ольхи, орешника; латентная аллергия к пыльце полыни, которая клинически еще не проявилась.

1. Поставьте диагноз.
2. Наметьте план дополнительного обследования.
3. Какие могут применятся инструментальные методы обследования и с какой целью?
4. Каковы основные принципы лечения?
5. Возможны ли синуситы при данной патологии и каковы их клинические проявления?
6. Какие изменения со стороны глаз могут быть у больного?
7. Каковы механизмы развития аллергических реакций?
8. Чем характеризуется аллергическая реакция I типа (немедленного)?

9. Какие бронхи наиболее склонны к спастическому сокращению?
10. Какие физико-химические изменения характерны для острого воспаления?
11. Какие ингаляционные глюкокортикоидные препараты Вы знаете?

Девочка Р, 6 лет. Участковый врач посетил на дому по активу, полученному от врача неотложной помощи. Жалобы на приступообразный кашель, свистящее дыхание.

Девочка от первой нормально протекавшей беременности, срочных родов. Масса при рождении 3400 г, длина 52 см. Период новорожденности – без особенностей. На искусственном вскармливании с 2 месяцев. До 1 года жизни страдала детской экземой. Не переносит шоколад, клубнику, яйца (на коже появляются высыпания).

Семейный анамнез: у матери ребенка рецидивирующая крапивница, у отца – язвенная болезнь желудка.

В возрасте 3 и 4 лет, в мае, за городом у девочки возникали приступы удушья, которые самостоятельно купировались при переезде в город. Настоящий приступ возник после употребления в пищу шоколада. Врачом неотложной помощи проведены экстренные мероприятия. Приступ купирован. Передан актив участковому врачу.

При осмотре: состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные, синева под глазами. На щеках, за ушами, в естественных складках рук и ног сухость, шелушение, расчесы. Язык “географический”, заеды в углах рта. Дыхание свистящие, слышное на расстоянии. Выдох удлинен. ЧД – 28 в 1 минуту. Над легкими перкуторный звук с коробочным оттенком, аускультативно: масса сухих хрипов по всей поверхности легких. Границы сердца: правая – на 1 см кнутри от правого края грудины, левая – на 1 см кнутри от левой среднеключичной линии. Тоны приглушены. ЧСС – 72 уд/мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень +2 см из-под реберного края. Селезенка не пальпируется. Стул ежедневный, оформленный.

Общий анализ крови: Hb – 118 г/л, Эр – $4{,}3 \times 10^{12}$/л, Лейк – $5{,}8 \times 10^{9}$/л, п/я – 1%, с – 48%, э – 14%, л – 29%, м – 8%, СОЭ - 3 мм/час.

Скарификационные тесты: резко положительные (+++) с аллергенами пыльцы ольхи, орешника; латентная аллергия к пыльце полыни, которая клинически еще не проявилась.

1. Поставьте диагноз.
2. Наметьте план дополнительного обследования.
3. Какие могут применятся инструментальные методы обследования и с какой целью?
4. Каковы основные принципы лечения?
5. Возможны ли синуситы при данной патологии и каковы их клинические проявления?
6. Какие изменения со стороны глаз могут быть у больного?
7. Каковы механизмы развития аллергических реакций?
8. Чем характеризуется аллергическая реакция I типа (немедленного)?
9. Какие бронхи наиболее склонны к спастическому сокращению?
10. Какие физико-химические изменения характерны для острого воспаления?
11. Какие ингаляционные глюкокортикоидные препараты Вы знаете?

Больной М., 14 лет, поступил в отделение повторно для проведения комплексной терапии.

Из анамнеза известно, что заболевание началось в 3-летнем возрасте, когда после перенесенного гриппа мальчик стал хромать – как оказалось при осмотре, из-за поражения коленного сустава. Сустав был шаровидной формы, горячий на ощупь, отмечалось ограничение объема движений. В дальнейшем отмечалось вовлечение других суставов в патологический процесс. Практически постоянно ребенок получал нестероидные противовоспалительные препараты, на этом фоне отмечались периоды ремиссии продолжительностью до 10-12 месяцев, однако заболевание постепенно прогрессировало. В периоды обострения больной предъявлял жалобы на утреннюю скованность.

При поступлении состояние тяжелое, отмечается дефигурация и припухлость

межфаланговых, лучезапястных, локтевых суставов, ограничение движений в правом тазобедренном суставе. В легких хрипов нет. Границы сердца: правая – по правому краю грудины, верхняя – по III ребру, левая – на 1 см кнутри от левой среднеключичной линии. Тоны сердца ритмичные, звучные, шумов нет.

Общий анализ крови: Hb – 110г/л, Эр – $4{,}2x10^{12}$/л, Лейк – $15{,}0x10^{9}$/л, п/я – 4%, с – 44%, э – 2%, л – 47%, м – 3%, СОЭ – 46 мм/час.

Общий анализ мочи: удельный вес – 1014, белок – 0,06%, лейкоциты – 2-3 в п/з, эритроциты – отсутствуют.

Биохимический анализ крови: общий белок – 83 г/л, альбумины – 48%, глобулины: альфа$_1$ – 11%, альфа$_2$ – 10%, бета – 5%, гамма – 26%, серомукоид – 0,8 (норма – до 0,2), АЛТ – 32 Ед/л, АСТ – 25 Ед/л, мочевина – 4,5 ммоль/л.

Рентгенологически определяется эпифизарный остеопороз**,** сужение суставной щели.

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.
2. Какие еще обследования следует провести больному?
3. Консультации каких специалистов необходимы при данном заболевании?
4. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз в начале процесса?
5. Каков прогноз данного заболевания и чем он определяется?
6. Составьте план лечения больного.
7. Какова патоморфологическая основа процесса?
8. Почему отмечается утренняя скованность?
9. Насколько целесообразна терапия кортикостероидами в дебюте заболевания?
10. Как объяснить частоту поражения глаз при этой патологии?
11. Назовите симптомы поражения глаз при этом заболевании.
12. Что определяет жизненный прогноз? Какие клинические синдромы?

Больная С., 7 лет, поступает в стационар планово повторно с жалобами на боли в области коленных, голеностопных, лучезапястных и тазобедренных суставах, утреннюю скованность суставов.

Из анамнеза известно, что ребенок болен с 2 лет, когда после перенесенного ОРВИ отмечалось повторное повышение температуры, боли, припухлость и нарушение движений в коленных, голеностопных и лучезапястных суставах. Суставной синдром сохранился в течение 6 месяцев и сопровождался увеличением СОЭ, гиперлейкоцитозом, умеренной анемией. В течение этого времени девочка с положительным эффектом получала нестероидные противовоспалительные препараты, однако он был временным, в дальнейшем отмечалось вовлечение в процесс и других суставов.

При осмотре в стационаре состояние девочки тяжелое. Ребенок пониженного питания, отстает в физическом развитии. Пользуется костылями в связи с поражением тазобедренных суставов. Отмечается увеличение подмышечных (2х2 см) и кубитальных (1,5х1,5 см) лимфоузлов. Отмечается повышение местной температуры, увеличение в объеме и значительное ограничение движений в коленных, голеностопных и лучезапястных суставах. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Границы сердца: правая – по правому краю грудины, верхняя – по III ребру, левая – по левой среднеключичной линии. Тоны сердца ритмичные, звучные, шумов нет, постоянная тахикардия до 110 в минуту. Живот мягкий, при пальпации безболезненный, печень +5 см, селезенка +1 см.

Общий анализ крови: Hb – 90 г/л, Лейк – $15{,}0x10^{9}$/л, п/я – 4%, с – 42%, э – 2%, л – 49%, м – 3%, СОЭ – 50 мм/час.

Общий анализ мочи: удельный вес – 1014, белок – 0,33%, лейкоциты – 1-3 в п/з, эритроциты – отсутствуют.

Биохимический анализ крови: общий белок – 83 г/л, альбумины – 48%,

глобулины: альфа$_1$ – 5%, альфа$_2$ – 12%, бета – 5%, гамма – 30%, серомукоид – 0,8 (норма – до 0,2), АЛТ – 32 Ед/л, АСТ – 25 Ед/л, мочевина – 4,5 ммоль/л.

1. О каком заболевании можно думать в первую очередь?
2. Оцените результаты представленных дополнительных методов исследования.
3. Какие еще обследования следует провести больной?
4. Консультации, каких специалистов необходимы при данном заболевании?
5. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз в начале процесса?
6. Каковы принципы терапии данного заболевания?
7. Объясните изменения в анализе мочи.
8. Каков прогноз данного заболевания и чем он определяется?
9. Как объяснить частоту поражения глаз при данной патологии?
10. Назовите варианты поражения глаз при этом заболевании.
11. Какие клинические синдромы определяют жизненный прогноз?
12. Почему отмечается утренняя скованность?

Мальчик И., 14 лет, поступил на обследование с жалобами на полиартралгию в течение последних 4 месяцев, длительный субфебрилитет, повышенную утомляемость.

Анамнез заболевания: начало данного заболевания связывают с перенесенной ОРВИ, протекавшей с высокой лихорадкой. Уже на фоне сохраняющегося субфебрилитета мальчик отдыхал летом в Крыму, после чего указанные жалобы усилились.

Из анамнеза жизни известно, что до настоящего заболевания ребенок рос и развивался нормально, болел 2-3 раза в год простудными заболеваниями, протекавшими относительно нетяжело.

При поступлении состояние тяжести. Больной правильного телосложения, удовлетворительного питания. Кожные покровы бледные. Отмечаются бледно окрашенные эритематозно-дескваматозные элементы на лице, преимущественно на щеках и переносице. Имеются изменения суставов в виде припухлости и умеренной болезненности лучезапястных, локтевых и голеностопных суставов. Подмышечные, задние шейные и кубитальные лимфоузлы умеренно увеличены. В легких перкуторный звук легочный, дыхание везикулярное. Границы относительной сердечной тупости: правая – по правому краю грудины, верхняя – по III ребру, левая – на 1 см кнутри от левой среднеключичной линии. Тоны сердца несколько приглушены, ритмичные, шумов нет. Живот мягкий, безболезненный, печень и селезенка не увеличены. Стул оформленный, мочеиспускание не нарушено.

Общий анализ крови: Hb – 100 г/л, Эр – 4,2x10^{12}/л, Тромб – 90x10^{9}/л, Лейк – 1,5x10^{9}/л, п/я – 2%, с – 62%, э – 2%, л – 31%, м – 3%, СОЭ - 50 мм/час.

Общий анализ мочи: удельный вес – 1012, белок – 0,33%, лейкоциты – 3-4 в п/з, эритроциты – 20-25 в п/з.

Биохимический анализ крови: общий белок – 83 г/л, альбумины – 46%, глобулины: альфа$_1$ – 5%, альфа$_2$ – 12%, бета – 5%, гамма – 32%, серомукоид – 0,8 (норма – до 0,2), АЛТ – 32 Ед/л, АСТ – 25 Ед/л, мочевина – 4,5 ммоль/л, креатинин – 98 ммоль/л.

Проба Зимницкого: удельный вес 1006-1014, дневной диурез – 320, ночной диурез – 460.

Клиренс по креатинину – 80 мл/мин.

1. Обоснуйте предварительный диагноз.
2. Перечислите диагностические критерии данного заболевания.
3. Какие факторы в дебюте заболевания явились провоцирующими?
4. Как называются кожные изменения на лице, и к каким критериям относятся эти изменения?
5. Каково одно из самых грозных осложнений данного заболевания, и есть ли его признаки у больного?
6. Проведите анализ гемограммы данного больного.
7. Какие дополнительные обследования необходимы больному, чтобы подтвердить диагноз?

8. Назовите принципы лечения данного заболевания.
9. Какие эндогенные факторы способствуют развитию данного заболевания?
10. Что является патоморфологической основой заболевания.
11. Почему отмечается анемический синдром и снижение числа лейкоцитов?
12. Каков характер патоморфологических изменений в почках?

Мальчик Т., 11 месяцев, поступил в стационар с жалобами на отставание в физическом развитии (масса тела 7,0 кг), появление одышки и периорального цианоза при физическом или эмоциональном напряжении.

Из анамнеза известно, что недостаточная прибавка в массе тела отчечается с 2 – месячного возраста, при кормлении отмечалась быстрая утомляемость вплоть до отказа от груди. Бронхитами и пневмониями не болел.

При осмотре: кожные покровы с цианотичным оттенком, периферический цианоз, симптом «барабанных палочек» и часовых стекол». Область сердца визуально не изменена, границы относительной сердечной тупости: левая – по левой средне-ключичной линии, правая – по правой парастернальной линии, верхняя – II межреберье. Тоны сердца удовлетворительной громкости, ЧСС – 140 уд/мин, ЧД – 40 в 1 минуту. Вдоль левого края грудины выслушивается систолический шум жесткого тембра, II тон ослаблен во втором межреберье слева. В легких пуэрильное дыхание, хрипов нет. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень и селезенка не увеличены.

Общий анализ крови: гематокрит – 49% (норма – 31-47%), Hb – 170 г/л, Эр – $5{,}4x10^{12}$/л, Ц.п. – 0,91, Лейк – $6{,}1x10^{9}$/л; п/я – 3%, с – 26%, э – 1%, л – 64%, м – 6%; СОЭ – 2 мм/час.

Общий анализ мочи: цвет – светло-желтый, удельный вес – 1004, белок – отсутствует глюкоза – нет, эпителий плоский – немного, лейкоциты – 0-1 в п/з; эритроциты – нет, цилиндры – нет, слизь – немного.

Биохимический анализ крови: общий белок – 69 г/л, мочевина – 5,1 ммоль/л, холестерин – 3,3 ммоль/л, калий – 4,8 ммоль/л, натрий – 143 ммоль/л, АЛТ – 23 Ед/л (норма – до 40), АСТ – 19 ЕД/л (норма – до 40), серомукоид – 0,180 (норма – до 0,200).

Кислотно – основное состояние крови: pO_2 – 62 мм 367Т.ст. (норма – 80 -100), pCO_2 – 50 мм 367Т. Ст. (норма – 36-40), pH – 7,29, BE – 8,5 ммоль/д (норма - ±2,3).

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Какова анатомия данного порока?
3. Какие дополнительные обследования следует провести для уточнения диагноза?
4. Чем объяснить наличие тахикардии и одышки?
5. Ваше отношение к назначению сердечных гликозидов у данного больного?

Мальчик Ш., 1 года 2 месяцев, поступил в отделение с жалобами на снижение аппетита, рвоту, потерю массы тела, влажный кашель.

Из анамнеза известно, что до 1 года ребенок развивался в соответствии с возрастом, ходит самостоятельно с 10 месяцев. В возрасте 11,5 месяцев перенес острое респираторное заболевание, сопровождавшееся катаральными явлениями и абдоминальным синдромом (боли в животе, жидкий стул), отмечалась субфебрильная температура. Указанные изменения сохранялись в течение 7 дней.

Через 2-3 недели после выздоровления родители отметили, что ребенок стал быстро уставать при физической нагрузке во время игр, отмечалась одышка. Состояние постепенно ухудшалось: периодически появлялись симптомы беспокойства и влажного кашля в ночные часы, рвота, ухудшился аппетит, мальчик потерял в весе, обращала на себя внимание бледность кожных покровов. Температура не повышалась. Участковым педиатром состояние расценено как проявление железодефицитной анемии, ребенок направлен на госпитализацию для обследования.

При поступлении состояние расценено как тяжелое, аппетит снижен, неактивен.

Кожные покровы, зев бледно - розовые. Частота дыхания 44 в 1 минуту, в легких выслушиваются единичные влажные хрипы в нижних отделах. Область сердца: визуально - небольшой сердечный левосторонний горб, пальпаторно - верхушечный толчок разлитой, площадь его составляет примерно 8 $см^2$, перкуторно - границы относительной сердечной тупости: правая - по правому краю грудины, левая - по передней подмышечной линии, верхняя - II межреберье, аускультативно - ЧСС - 140 уд/мин, тоны сердца приглушены, в большей степени I тон на верхушке, на верхушке выслушивается негрубого тембра систолический шум, занимающий 1/3 систолы, связанный с I тоном. Живот мягкий, печень + 6 см по правой срединно-ключичной линии, селезенка + 1 см. Мочеиспускание свободное, безболезненное.

Общий анализ крови: Hb - 110 г/л, Эр - $4,1x10^{12}$/л, Лейк - $5,0x10^9$/л; п/я - 2%, с - 56%, л - 40%, м - 2%; СОЭ - 10 мм/час.

ЭКГ: низкий вольтаж комплексов QRS в стандартных отведениях, синусовая тахикардия до 140 в минуту, угол альфа составляет -5^0. Признаки перегрузки левого предсердия и левого желудочка. Отрицательные зубцы Т в I, II, а VL, V5, V6 отведениях, RV5 < RV6.

Рентгенография грудной клетки в прямой проекции: легочный рисунок усилен. КТИ - 60%.

ЭхоКГ: увеличение полости левого желудочка и левого предсердия, фракция изгнания составляет 40%.

1. Обоснуйте и сформулируйте диагноз.
2. Оцените представленные результаты обследования.
3. Какие еще обследования хотели бы Вы провести ребенку?
4. Проведите дифференциальный диагноз
5. Составьте план лечения данного ребенка.

Больной П., 13 лет, был госпитализирован с жалобами на колющие боли в области сердца, продолжающиеся по 10-20 минут, а также приступы головных болей, возникающих в вечернее время с частотой 2 - 3 раза в месяц. Иногда приступ головных болей сопровождался рвотой, похолоданием конечностей, снижением артериального давления. Мальчик плохо переносит транспорт, душные помещения. За последнее время отмечает снижение аппетита, повышенную утомляемость, неустойчивое настроение. Имеющиеся жалобы появились около года назад после развода родителей. В школе часто вступает в конфликт с товарищами по классу и учителями.

Из анамнеза известно, что мальчик родился в срок от первой беременности, протекавшей с токсикозом. Продолжительность родов 2 часа, закричал сразу. Рос и развивался в соответствии с возрастом. В школе учился хорошо, но за последнее время успеваемость несколько снизилась. Наблюдается по поводу хронического тонзиллита. Месяц назад перенес ангину с высокой температурой. Наследственность отягощена: мать страдает нейроциркуляторной дистонией, у отца - язвенная болезнь желудка, у бабушки по линии матери - гипертоническая болезнь.

При осмотре активен, температура нормальная, задает много вопросов по поводу заболевания. Кожные покровы чистые, с наклонностью к покраснению, отмечается мраморность кожи, цианоз кистей при опущенных руках. На лице угревая сыпь. Выражен гипергидроз. Масса тела повышена. Пальпируются тонзиллярные и переднешейные лимфоузлы. Гипертрофия миндалин II степени, гиперемии в зеве нет. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Область сердца визуально не изменена. Верхушечный толчок расположен в V межреберье на 1,5 см кнутри от левой средне-ключичной линии. Тоны сердца ритмичные, звучные, шумы не выслушиваются. Частота сердечных сокращений 60 в минуту. АД 90/60 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный, печень и селезенка не увеличены. Симптомы Кера и Ортнера слабо положительны. Стул и мочеиспускание не нарушены.

Общий анализ крови: Hb - 110 г/л, Эр - 3,0х10^{12}/л, Лейк - 7,8х10^{9}/л; п/я - 4%, с - 68%, э - 1%, л - 25%, м - 2%; СОЭ - 7 мм/час.

Общий анализ мочи: удельный вес - 1025, белок -abs, лейкоциты - 1-2 в п/з, эритроциты - отсутствуют.

Биохимический анализ крови: СРБ - +, АСЛ - О - 1:625, АСГ - 1:300, ГЛЮКОЗА - 3,5 ммоль/л, АЛТ - 40, АСТ - 35.

1. Обоснуйте предварительный диагноз.
2. Составьте план обследования. Укажите, какие изменения Вы ожидаете получить.
3. Консультация каких специалистов необходима данному больному?
4. Какие факторы способствовали развитию данного заболевания?
5. Каковы принципы лечения данного заболевания?

Больной К., 1 года 3 месяцев, поступил в отделение с жалобами на рвоту, боли в животе, утомляемость, значительное снижение аппетита, потерю массы тела на 2 кг в течение 2 месяцев.

Из анамнеза известно, что мальчик от второй беременности и родов, протекавших физиологически. Развивался 10 месяцев по возрасту. Ходит с 9 мес., в весе прибавлял хорошо. Всегда был подвижен, активен. В возрасте 1 года 2 мес. перенес ОРВИ (?). Заболевание сопровождалось умеренно выраженными катаральными явлениями в течение 5 дней (насморк, кашель), в то же время отмечался жидкий стул, температура - 37,2 - 37,5 ^{0}С в течение 2 дней.

С этого времени мальчик стал вялым, периодически отмечалась рвота, преимущественно по ночам возникали приступы беспокойства, влажного кашля. Стал уставать "ходить ножками". Значительно снизился аппетит. Обращались к врачу, состояние расценено как астенический синдром. В общем анализе крови: Hb - 100 г/л, лейкоциты - 6,4х10^{9}/л; п/я - 2%, с - 43%, э - 1%, б - 1%, л - 40%, м - 3%; СОЭ - 11 мм рт. ст. С диагнозом: "Железодефицитная анемия" ребенок госпитализирован. Накануне поступления состояние мальчика резко ухудшилось: был крайне беспокоен, отмечалась повторная рвота, выявлена гепатомегалия до + 7 см из-под реберной дуги.

При поступлении состояние тяжелое. Выражены вялость, адинамия, аппетит отсутствует. Кожа бледная, цианоз носогубного треугольника, на голенях отеки. В легких жестковатое дыхание, в нижних отделах - влажные хрипы. ЧД - 60 в 1 минуту. Границы относительной сердечной тупости расширены влево до передней подмышечной линии. Тоны глухие, систолический шум на верхушке, ЧСС - 160 уд/мин. Печень +7 см по правой средне-ключичной линии, селезенка + 2 см. Мочится мало, стул оформлен.

Общий анализ крови: Hb - 100 г/л, Лейк - 6,3х10^{9}/л; п/я - 3%, с - 48%, э - 1%, б - 1%, л - 40%, м - 8%; СОЭ - 10 мм/час.

Общий анализ мочи: удельный вес - 1015, белок, глюкоза - отсутствуют, лейкоциты - 1-2 в п/з, эритроциты - отсутствуют.

1. Какой предварительный диагноз Вы поставите ребенку?
2. Предположительно, какой этиологии данное заболевание?
3. Назначьте лечение данному ребенку.
4. Какие дополнительные обследования необходимо провести?
5. Какие вирусы тропно к миокарду?

Больной З., 14 лет, поступил в стационар с жалобами на слабость, утомляемость, субфебрильную температуру.

Анамнез заболевания: 2 года назад перенес ревматическую атаку с полиартритом, поражением митрального клапана, следствием чего было формирование недостаточности митрального клапана. Настоящее ухудшение состояния наступило после переохлаждения.

При поступлении обращает на себя внимание бледность, одышка до 26 в минуту в покое. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Область сердца визуально не

изменена. При пальпации: верхушечный толчок разлитой и усиленный, расположен в IV - V межреберье на 2 см кнаружи от левой средне-ключичной линии. В области IV - V межреберья слева определяется систолическое дрожание. Границы сердца при перкуссии: правая - по правому краю грудины, верхняя - во II межреберье, левая - на 2 см кнаружи от средне-ключичной линии. При аускультации на верхушке сердца выслушивается дующий систолический шум, связанный с I тоном и занимающий 2/3 систолы; шум проводится в подмышечную область и на спину, сохраняется в положении стоя и усиливается в положении на левом боку. Во II - III межреберье слева от грудины выслушивается протодиастолический шум, проводящийся вдоль левого края грудины. Частоты сердечных сокращений 100 уд/мин. АД 105/40 мм рт. ст. Живот мягкий, доступен глубокой пальпации, печень и селезенка не увеличены.

Общий анализ крови: Hb - 115 г/л, Эр - 4,3х10^{12}/л, Лейк - 10,0х10^{9}/л; п/я - 4%, с - 54%, э - 3%, л - 36%, м - 3%; СОЭ - 35 мм/час.

Общий анализ мочи: удельный вес - 1015, белок - следы, лейкоциты - 2-3 в п/з, эритроциты - отсутствуют.

ЭКГ: синусовая тахикардия, отклонение электрической оси сердца влево, интервал PQ 0,16 мм, признаки перегрузки левого желудочка и левого предсердия. Признаки субэндокардиальной ишемии миокарда левого желудочка.

1. Обоснуйте и сформулируйте диагноз по классификации.
2. Какие еще обследования необходимо провести больному?
3. Проведите дифференциальный диагноз изменений со стороны сердечно-сосудистой системы.
4. Составьте план лечения данного ребенка.
5. Почему снижено диастолическое давление?

Ребенок Николай В. дошкольного возраста (4 года) с неотягощенной наследственностью, от матери с неосложненным акушерско-гинекологическим анамнезом, физиологическим течением беременности, от срочных неосложненных родов. Физическое и психомоторное развитие соответствовало возрасту. В раннем возрасте имелись проявления экссудативного диатеза. Ребенок часто болеющий (ОРВИ более 3-4 раз в год).

Заболевание началось с повышения температуры до 38 град., появления серозно-слизистых выделений из носа, сухого кашля, снижения аппетита. Лечились симптоматическими средствами. На 5 день заболевания после незначительного улучшения аппетит вновь снизился, ребенок стал вялым, отмечалось беспокойство, стоны по ночам, раздражительность, плаксивость. Сохранялся навязчивый кашель, усиливающийся при перемене положения тела. Внезапно появилась одышка, ребенок стал реже мочиться небольшими порциями. При осмотре общее состояние тяжелое, кожа и видимые слизистые бледные, акроцианоз, кожа покрыта холодным липким потом, пастозность. Частота дыхания 34 в мин, выдох затруднен, выделяется жидкая, пенистая розовая мокрота. В легких перкуторно ясный легочный звук, в заднее-нижних отделах выслушиваются влажные мелкопузырчатые хрипы. Пульс малого наполнения и напряжения, неритмичен. ЧСС 120 в минуту. Верхушечный толчок ослаблен, смещен влево. Границы сердца расширены больше влево, тоны неритмичны, приглушение 1 тона, акцент 2 тона на a. pulmonalis, систолический шум вдоль левого края грудины, с нарастанием к верхушке сердца. Печень выступает из-под края реберной дуги на 4 см, при пальпации болезненна, плотноэластической консистенции. Симптом Ортнера отрицателен, точка Керра безболезненна. Селезенка не увеличена. На рентгенограмме границы сердца расширены преимущественно влево, легочный рисунок значительно усилен.

1. Ваш диагноз?
2. Поражение какой оболочки сердца является ведущим? Причина поражения?
3. Какое осложнение вызвало резкое ухудшение состояния?

4. Какой тип нарушения гемодинамики развился?
5. Алгоритм неотложной помощи при данном осложнении?

Больная 14 лет доставлена в приемное отделение больницы с приступом удушья. В анамнезе - бронхиальная астма в течение 6 лет. Обострения возникают в холодное время года. Ухудшение состояния - в течение 12 часов на фоне ОРЗ. За истекшие 12 ч неоднократно пользовалась сальбутамолом, вначале с незначительным эффектом, затем - без эффекта. При осмотре: состояние тяжелое. Сидит, опираясь руками в колени. На расстоянии слышны сухие хрипы, выдох удлинен. Кожа бледная с цианотичным оттенком. Число дыханий - 30 в 1 мин. Кашель сухой, «неэффективный». Пульс 100 в 1 мин ритмичный. АД - 150/100 мм рт.ст. В легких - сухие свистящие хрипы над всеми легочными полями, в нижних отделах дыхание ослаблено. ЭКГ: отрицательный зубец Т в П, Ш, avF; глубокий зубец S в грудных отведениях.
Анализ крови: Нв - 140 г/л, лейкоциты - 10х109, СОЭ - 25 мм/ч.
Исследование газов крови: PaO2 - 60-70 мм рт.ст., PaCO2 - 35-45 мм рт.ст.
1) Ваш диагноз?
2) Тактика ведения больной, лечение?

Ребенок 8 месяцев, болен в течение 3-х дней. Температура 38-39^{0}С, беспокойный, аппетит снижен. Отмечается влажный кашель и обильные слизистые выделения из носа.

При поступлении в стационар: состояние средней тяжести, температура 38,3^{0}С, веки отечны, конъюктива гиперемирована. На нижнем веке справа белая пленка, снимающаяся свободно, поверхность не кровоточит. Лимфоузлы всех групп увеличены до 1-2 см, безболезненные, эластичные. Миндалины и фолликулы на задней стенке глотки увеличены, зев гиперемирован. Отмечается затруднение носового дыхания, обильное слизисто-гнойное отделяемое из носа. В легких жесткое дыхание, проводные хрипы. Тоны сердца ритмичные. ЧСС - 132 уд/мин. Печень + 3,5 см. селезенка + 1,5 см. Стул оформленный.

Клинический анализ крови: Hb - 133 г/л, ЭР - 4,3х10^{12}/л, Ц.п. - 0,93, Лейк - 7,9х10^9/л; п/я - 3%, с/я - 38%, б - 1%, э - 2%, л - 51%, м - 4%, СОЭ - 4 мм/час.

Общий анализ мочи: цвет - сол.-желтый; прозрачность - мутная; относительная плотность - 1031; белок - 0,3%, глюкоза - отсутствует; лейкоциты - 1-3 в п/з; соли -утраты.

Биохимический анализ крови: общий белок - 74 г/л, мочевина - 5,2 ммоль/л, АлАТ - 32 Ед/л, АсАТ - 42 Ед/л.

На ***рентгенограмме органов грудной клетки*** - легочный рисунок усилен, легочные поля без очаговых и инфильтративных теней, корни структурны, срединная ткань без особенностей, диафрагма четкая, синусы дифференцируются.
1. Поставьте клинический диагноз.
2. Назовите инкубационный период заболевания.
3. Объясните патогенез данного заболевания.

Ребенку 7 лет. Жалобы на боли в голеностопных суставах, повышение температуры до 37,6°, ухудшение самочувствия. Объективно: состояние удовлетворительное, отечность обоих голеностопных суставов, движения в них болезненны и ограничены. Симметрично в области разгибательных поверхностей суставов и на ягодицах - обильная сыпь в виде геморрагических папул разной величины.
3. Ваш предположительный диагноз?
4. Чем опасно данное заболевание?

Задача 18

Девочка 14 лет, на протяжении 1,5 лет предъявляет жалобы на боли в животе, появляющиеся во время дефекации. Стул 2-3 раза в сутки, неоформленный, с примесью

крови и гноя. В течение последнего года наблюдается нарастающая слабость, снижение аппетита, похудение. Кожные покровы бледные.
Ребенок от 6-й беременности, вторых стремительных родов на 37-й неделе. При рождении масса 2800 г, длина 48 см. Искусственное вскармливание с рождения.
Осмотр: кожа чистая, бледная. Живот умеренно вздут. При глубокой пальпации по ходу толстой кишки отмечается болезненность, урчание. Печень +1 см от края реберной дуги.
Общий анализ крови: НЬ - 114 г/л, Ц.п. - 0,83, Эр - $3{,}8 \times 10^{12}$/л; Лейк -$11{,}8 \times 10^{9}$/л; п/я - 14%, с/я - 55%, э - 2%, л - 23%, м - 6%, СОЭ - 18 мм/час.
Общий анализ мочи: цвет светло-желтый, прозрачная; pH - 5,5; плотность - 1021; белок - нет; сахар - нет; эп. пл. - небольшое количество; Л - 1-2 в п/з; Эр - нет; слизь - немного.
Биохимический анализ крови: общий белок - 56 г/л, альбумины -52%, глобулины: a_x - 5%, a_2 - 13%, Р - 10%, *у* - 20%; амилаза - 54 Ед/л (норма 10—120), тимоловая проба - 4 ед, билирубин - 12 мкмоль/л, из них связ. - 2 мкмоль/л.
Копрограмма: цвет темно-коричневый, неоформленный; pH - 7,5; мышечные волокна - небольшое количество; крахмал внутриклеточный - немного; йодофильная флора - незначительное количество; слизь - много; Л - 15-20 в п/з; Эр - 14-17 в п/з.
Анализ кала на скрытую кровь: реакция Грегерсона - положительная.
Колоноскопия: осмотрена вся ободочная и 30 см подвздошная кишки. Слизистая оболочка подвздошной кишки в виде «булыжной мостовой». Подвздошно-ободочная кишка представлена чередованием пораженных и непораженных зон. Неравномерный отек слизистой оболочки чередуется с участками глубоких изъязвлений. Язвы продольные, определяются поперечные фиссуры.
Гистология: поражены все оболочки кишечной стенки, отмечается глубокий фиброз, эпителио-клеточные гранулемы с клетками Пирогова-Лангерганса.
1. Ваш диагноз и его обоснование.
2. Какие клинические симптомы характерны для данной патологии?
3. Укажите алгоритм дифференциальной диагностики.
4. Перечислите характерные эндоскопические признаки данной патологии.
5. Какие характерные морфологические признаки данной патологии?
6. Перечислите характерные осложнения.
7. Составьте план лечения для данного ребенка.
8. Тактика диспансерного наблюдения.
9. Возможно ли рассмотрение вопроса об инвалидности при данной патологии?
10. Какие дополнительные методы обследования надо провести?
11. Имеется ли наследственная предрасположенность к данному заболеванию?
12. Оцените результаты общего анализа крови.
13. Оцените результаты биохимического анализа крови.
14. Назовите этиологию заболевания.
15. Как правильно собрать кал на скрытую кровь?

Девочка Р, 14 лет, предъявляет жалобы на боли в животе в течение 2 лет, колющего характера, локализующиеся в левом подреберье и эпигастрии, возникающие через 10-15 минут после еды. Диету и режим питания не соблюдает.
Ребенок доношенный, естественное вскармливание до 9 месяцев. У матери - хронический гастрит, у отца - язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки, у бабушки (по матери) - гастрит.
Осмотр: кожа чистая, бледно-розовая. Живот не увеличен, при поверхностной и глубокой пальпации в эпигастрии и пилородуоденальной области отмечается напряжение мышц и болезненность, также болезненность в т. Мейо - Робсона. Печень у края реберной дуги, по другим органам без патологии.
Общий анализ крови: НЬ - 130 г/л, Эр - $4{,}0 \times 10^{12}$/л; Ц.п. - 0,9; Лейк - $6{,}0 \times 10^{9}$/л; п/я - 2%, с/я - 62%, э - 0%, л - 29%, м - 7%, СОЭ - 7 мм/час.

Общий анализ мочи: цвет сол.-желтый, прозрачная; pH - кислая; плотность - 1020; белок - нет; сахар - нет; эп. пл. - небольшое количество; Л - 2-3 в п/з; Эр - нет.
Биохимический анализ крови: общий белок — 79 г/л, альбумины -54%, глобулины: ссi - 4%, a_2 - 8%, р - 12%, у - 15%; ЩФ - 160 Ед/л (норма 70-140), АлАТ - 26 Ед/л, АсАТ - 28 Ед/л, амилаза - 60 Ед/л (норма 10-120), тимоловая проба - 4 ед, общ. билирубин - 12 мкмоль/л, из них связ. - 2 мкмоль/л.
Эзофагогастродуоденоскопия: слизистая оболочка пищевода розовая, в желудке немного слизи, слизистая оболочка желудка в антральном отделе пестрая, с утолщенными складками, к стенке желудка множественные разнокалиберные выбухания, точечные кровоизлияния различной давности. Слизистая оболочка луковицы очагово гиперемирована, отечна.
УЗИ органов брюшной полости: печень - не увеличена, паренхима гомогенная, эхогенность обычная. Желчный пузырь овальной формы 50х19 мм. Поджелудочная железа: головка - 18 мм (норма 18), тело - 16 мм (норма 14), хвост - 20 мм (норма 14), паренхима гомогенная. *Дыхательный уреазный тест:* положительный.
Биопсийный тест на НР-инфекцию: положительный (+++).
1. Поставьте клинический диагноз и обоснуйте его.
2. Предложите дифференциально-диагностический алгоритм.
3. Каков этиопатогенез заболевания?
4. Назовите путь передачи хеликобактерной инфекции.
5. Перечислите основные методы диагностики хеликобактериоза у детей.
6. Каковы современные принципы лечения данного заболевания.
7. Что такое эрадикация НР-инфекции?
8. Имеется ли наследственная предрасположенность к данному заболеванию?
9. Какова тактика диспансерного наблюдения?
10. Дайте оценку общего анализа крови.
11. О чем говорит болезненность в т. Мейо - Робсона?
12. Назовите косвенные признаки геликобактериоза на ЭГДС.
13. Как расценить увеличение хвоста поджелудочной железы на УЗИ?
14. Какие отягощающие моменты можно выделить в течении данного заболевания?
15. На чем основан дыхательный уреазный тест (принцип)?

Ребенок 1,5 лет, поступил в больницу с жалобами на отсутствие аппетита, прибавки веса, обильный стул.
Анамнез жизни: ребенок от 3 беременности, 3 родов (1-й ребенок умер от «кишечной инфекции», 2-й - здоров). Настоящая беременность протекала с нефропатией. Роды срочные, масса при рождении 3500 г, длина 54 см. Вскармливание естественное до 4-х месяцев, далее - искусственное. Прикорм кашей с 5 месяцев. Рос и развивался хорошо. В возрасте 1 года вес 10500 г, рост 75 см. К этому времени хорошо ходил, самостоятельно пил из чашки.
Анамнез болезни: в 1 год 1 месяц ребенок перенес сальмонеллезную инфекцию, лечился в стационаре. Через 1 месяц после выписки из стационара вновь ухудшение состояния: разжижение стула, вялость. Бактериологическое обследование дало отрицательные результаты. С этого времени ребенок стал беспокойным, агрессивным, плаксивым, отказывался от еды, потерял в массе. Стул участился до 10-12 раз, стал обильным, жирным. Ребенок перестал ходить, сидеть.
При поступлении в стационар состояние тяжелое. Вес 9,5 кг, рост 80 см, тургор тканей снижен. Кожные покровы - бледные, сухие. Волосы сухие, тусклые. Умеренно выражена отечность на голенях, передней брюшной стенке, рахитоподобные изменения костей, карпопедальный спазм. В легких пуэрильное дыхание, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные. ЧСС 120 ударов в мин. Живот увеличен в размере, мягкий, при пальпации болезненный. Печень +2 см из-под реберного края. Стул 10 раз в сутки, обильный,

зловонный, пенистый, с жирным блеском. Мочеиспускание не нарушено.
Общий анализ крови: НЬ- 112 г/л, Эр - 3,6х10^{12}/л, Ц.п. - 0,9, Тромб - 216х10^{9}/л; Лейк - 4,3х10^{9}/л; п/я - 4%, с/я - 64%, э - 1%, л - 27%, м -4%, СОЭ - 2 мм/час.
Общий анализ мочи: цвет светло-желтый, реакция - кислая, эпителий - единичный; Л - 1-2 в п/з; Эр - нет.
Биохимический анализ крови: общий белок - 58 г/л, альбумины - 40%, глобулины: aj - 5%, a_2 - 10%, р - 20%, у - 25%; мочевина - 3,7 ммоль/л, билирубин - 7,0 мкмоль/л, холестерин - 1,9 ммоль/л, калий - 3,7 ммоль/л, натрий - 140 ммоль/л, кальций ионизир. - 0,54 ммоль/л, фосфор
- 0,93 ммоль/л, глюкоза - 4,7 ммоль/л; ЩФ - 830 Ед/л (норма 220-820).
Копрограмма: форма кашицеобразная, цвет - желтый, слизь и кровь
- отсутствуют, мышечные волокна - немного, нейтральные жиры - единичные, жирные кислоты - много, крахмал - много.
Лилокарпиновая проба: хлориды пота - 39 мэкв/л. *Рентгенография брюшной полости:* в петлях тонкой и толстой кишки повышено содержание газов, отмечены уровни жидкости.
Анализ кала на дисбактериоз: общее количество кишечной палочки - ЗхЮ^{8} (норма ЗхЮ^{8}-4х10^{8}), кокковая флора - 10% (норма до 25%), бифидобактерии - 10^{2} (норма более 10^{7}).
Липидограмма крови: общие липиды - 440 мг% (норма 450-700),фосфолипиды - 90 мг% (норма 100-160), триглицериды - 108 мг% (норма 160-190).
Липидограмма кала: общие липиды - 1380 мг% (норма 790), моно-глицериды - 173 мг% (норма 0), диглицериды - 53 мг% (норма 38).
УЗИ органов брюшной полости: печень - увеличена, зерниста, неоднородна; поджелудочная железа увеличена в хвосте, паренхима неоднородна. Желчный пузырь без особенностей.
Эзофагогастродуоденоеюноскопия: пищевод и желудок не изменены, двенадцатиперстная кишка обычного вида, начальные отделы тощей кишки - слизистая оболочка сглажена, атрофична, умеренно выраженная поперечная исчерченность складок. Взята биопсия.
Исследование кала на сывороточный белок: реакция положительная.
Исследование кала на углеводы: реакция положительная.
Тест с Д-ксилозой: через 30 минут - 1,2 ммоль/л; через 60 минут -1,5 ммоль/л; через 120 минут - 1,3 ммоль/л.
Гистологическое исследование слизистой оболочки тощей кишки: атрофические изменения слизистой оболочки в виде полного исчезновения ворсин, увеличение глубины крипт.
1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести для подтверждения основного диагноза?
3. Какие исследования подтвердят сопутствующую патологию?
4. Какое значение для развития заболевания имеет перенесенная саль-монеллезная инфекция?
5. Объясните причину изменения поведения ребенка.
6. Чем объясните карпопедальный спазм у ребенка?
7. Объясните причину появления отечного синдрома.
8. Проанализируйте копрограмму. Какие изменения характерны для поражения поджелудочной железы? Что указывает на нарушение всасывания?
9. Назначьте диету ребенку.
10. Нужны ли жирорастворимые витамины ребенку? Укажите способ ведения витамина А, витамина Е.
11. В каких случаях необходимо назначение глюкокортикоидов?
12. В какой период заболевания необходимо введение витамина D?
13. Ваш прогноз?

Ребенок И, 2 лет, поступил в отделение с неустойчивым стулом, беспокойством, болями в животе.
Анамнез жизни: ребенок от 2-й беременности, протекавшей с гестозом I половины, 2 срочных родов. Масса при рождении 3200 г, длина 50 см. Раннее развитие без особенностей. Вскармливание грудное до 1 года, прикорм по возрасту. Ребенок рос и развивался хорошо. В 1 год масса 10кг, рост 75 см.
Анамнез болезни: впервые разжижение стула, вздутие живота появилось в 6 месяцев при введении в пищу каши на цельном молоке. Исключение молока и замена его на низколактозные смеси привело к быстрому улучшению состояния. 2 дня назад при попытке введения молока появилась рвота, жидкий стул, метеоризм, боли в животе. Для обследования ребенок поступил в стационар.
Семейный анамнез: сестра 5 лет и мать ребенка не «любят» молоко.
Осмотр: ребенок правильно телосложения, удовлетворительного питания. Масса тела 11 кг, рост 78 см. Кожные покровы чистые, слизистые оболочки обычной окраски. Зубы 6/6, белые. 3 легких пуэрильное дыхание, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные. ЧСС 120 ударов в мин. Живот мягкий, несколько вздут, пальпация по ходу кишечника незначительно болезненна, отмечается урчание. Стул 2 раза в сутки пенистый, с кислым запахом.
Общий анализ крови: НЬ - 120 г/л, Эр - $4{,}2x10^{12}$/л, Лейк -$5{,}1x10^{9}$/л; п/я - 2%, с/я - 33%, э - 3%, л - 52%, м - 10%, СОЭ - 3 мм/час.
Общий анализ мочи: цвет желтый; относительная плотндсть - 1015; Л - 2-3 в п/з; Эр - нет.
Биохимический анализ крови: общий белок - 70 г/л, альбумины -61%, холестерин - 5,8 ммоль/л, калий - 4,8 ммоль/л, натрий - 140 ммоль/л, кальций ионизир. - 1,0 ммоль/л, глюкоза - 4,9 ммоль/л.
Кал на углеводы: реакция положительная.
Гликемические кривые после нагрузки:
- с Д-ксилозой: через 30 минут - 1,5 ммоль/л, через 60 минут - 2,5 ммоль/л, через 90 минут - 2,2 ммоль/л.
- с глюкозой: натощак - 4,5 ммоль/л, через 30 минут - 4,8 ммоль/л, через 60 минут - 6,8 ммоль/л, через 90 минут - 5,6 ммоль/л, через 120 минут - 4,6 ммоль/л.
- с лактозой: натощак - 4,3 ммоль/л, через 30 минут - 4,6 ммоль/л, через 60 минут - 4,8 ммоль/л, через 90 минут - 4,7 ммоль/л, через 120 минут - 4,4 ммоль/л.
После нагрузки с лактозой появился жидкий стул.
Копрограмма: цвет - желтый, консистенция - кашицеобразная, мышечные волокна - единичные, жирные кислоты - незначительного количества, крахмал - немного, йодофильная флора - много.
Исследование кала на дисбактериоз: снижено количество кишечной палочки, увеличен процент гемолитических штаммов, резкое снижение бифидум-флоры.
УЗИ органов брюшной полости: печень - не изменена; поджелудочная железа - несколько увеличена в хвосте; паренхима обычной эхогенности, неоднородна. Желчный пузырь обычной формы, стенка не уплотнена.
1. Ваш диагноз.
2. Какие дополнительные методы исследования проводятся в настоящее время для подтверждения диагноза?
3. Какая диета необходима при проведении качественного анализа кала на углеводы?
4. Почему не «любят» молоко родственники ребенка?
5. Назначьте правильную диету.
6. При каких условиях можно кормить этого ребенка молоком?
7. Одинаковы ли по составу однодневный и трехдневный кефир?
8. Какие Вы знаете смеси, не содержащие лактозу?
9. Можно ли сейчас назначить ребенку имодиум?
10. Какие специалисты должны осмотреть ребенка?

11. Ваш прогноз?

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

По окончании прохождения амбулаторной практики врач-ординатор должен:

быть готов решать следующие профессиональные задачи:

профилактическая деятельность:

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

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

диагностическая деятельность:

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;

диагностика беременности;

проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

оказание специализированной медицинской помощи;

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

реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

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

организация оценки к/ачества оказания медицинской помощи пациентам;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

Знать:

Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; нормативные правовые акты, регулирующие вопросы оборота сильнодействующих, психотропных и наркотических средств; теоретические основы по избранной специальности; профилактику, диагностику, лечение наиболее распространенных заболеваний и реабилитацию пациентов, принципы и методы профилактики и лечения наиболее распространенных заболеваний; реабилитации пациентов; демографическую и медико-социальную характеристику прикрепленного контингента; вопросы организации медико-социальной экспертизы; основы диетического питания и диетотерапии; о территориальной программе государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи,

предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, представляемой за счет средств бюджетов всех уровней); порядок направления больных на санаторно-курортное лечение; санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения.

Уметь:

самостоятельно проводить обследование, диагностику, лечение, реабилитацию пациентов, при необходимости организовывать дообследование, консультацию пациентов, в последующем выполнять назначения и осуществляет дальнейшее наблюдение при наиболее распространенных заболеваниях

оказывать неотложную помощь,

проводить комплекс профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий,

Оказывать непрерывную первичную медико-санитарную помощь пациенту вне зависимости от его возраста, пола и характера заболевания.

Проводить осмотр и оценивать данные физического исследования пациента.

Составлять план лабораторного, инструментального обследования.

Интерпретировать результаты лабораторных анализов; лучевых, электрофизиологических и других методов исследования;

Оказывать: помощь пациентам с профессиональными заболеваниями, медицинскую помощь при острых и неотложных состояниях организма, требующих проведение реанимационных мероприятий, интенсивной терапии.

Проводить анализ состояния здоровья пациентов, профилактику заболеваний, мероприятия по укреплению здоровья населения, включая формирование здорового образа жизни, сокращение потребления алкоголя и табака, ведет учетно-отчетную медицинскую документацию.

Организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия и иммунопрофилактику в установленном порядке.

Выдавать заключение о необходимости направления пациентов по медицинским показаниям на санаторно-курортное лечение.

Взаимодействовать с медицинскими организациями государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, страховыми медицинскими компаниями, иными организациями.

Руководить работой среднего и младшего медицинского персонала.

Оформлять и направлять в учреждение Роспотребнадзора экстренное извещение при выявлении инфекционного заболевания

Проводить экспертизу временной нетрудоспособности, направлять пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу.

Владеть:

Методиками

Проведение обследования пациента с целью установления диагноза в амбулаторных условиях

Назначение, контроль эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии, проводимой в амбулаторных условиях

Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ, проводимых в амбулаторных условиях

Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья взрослого населения в амбулаторных условиях

Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинского персонала с целью формирования здорового образа жизни

Основами организационно-управленческой деятельности
Приемами оказания неотложной помощи
Приемами проведения реанимационных мероприятий

9.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

- Положение «Об организации учебного процесса по образовательным программам высшего образования — программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
- Положение о порядке формирования Фонда оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации высшего профессионального образования.
- Положение «О порядке зачета результатов освоения ординаторами учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), практики, дополнительных образовательных программ в других организациях, осуществляющих образовательную деятельность»
- Положение «О порядке проведения промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам ординатуры»
- Положение «О Государственной итоговой аттестации выпускников по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»

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

Основная литература:

1. Педиатрия : учеб. для мед. вузов / под ред. Н. П. Шабалова. - 5-е изд., испр. и доп. - СПб. : СпецЛит, 2010. - 935 с.
2. Основы формирования здоровья детей: учебник/ А. С. Калмыкова [и др.]; под ред. А. С. Калмыковой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 384 с.
3. Детские болезни : учебник / под ред. Р. Р. Кильдияровой. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 832 с.
4. Основы формирования здоровья детей : учебник / Р. Р. Кильдиярова, В. И. Макарова, Ю. Ф. Лобанов. – М. : ГЭОТАРМедиа, 2015. – 328 с.
5. Поликлиническая и неотложная педиатрия : учеб. / под ред. А. С. Калмыковой. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 896 с.
6. Детская эндокринология : атлас / авт. Коллектив: Е. А. Богова [и др.] ; под ред. И. И. Дедова, В. А. Петерковой. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 237 с
7. Детские болезни : учебник : в 2 т. / Запруднов А. М., Григорьев К. И., Харитонова Л. А. – 2-е изд., перераб. И доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Т. 1. – 768 с.
8. Детские болезни : учебник: в 2 т. / Запруднов А. М., Григорьев К. И., Харитонова Л. А. – 2-е изд., перераб. И доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Т. 2. – 752 с
9. Педиатрия. Основы ухода за больными : учебник : для высш. Проф. Образования / авт.: А. С. Калмыкова [и др.] ; под ред. А. С. Калмыковой ; М-во образования и науки РФ. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 314 с
10. Физикальное обследование ребенка : учеб. пособие / Р. Р. Кильдиярова, Ю. Ф. Лобанов, Т. И. Легонькова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 256 с.

Дополнительная литература:

1. Диагностика заболеваний и повреждений костно-суставного аппарата у детей : учеб.

Пособие / Н. Г. Жила, В. В. Левановичб И. А. Комиссаров. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 96 с.
2. Бронхиальная астма у детей : учеб.-метод. Пособие : для врачей обучающихся по спец. 04.02.09 – педиатрия. – Ростов н/Д : Феникс, 2007. – 175с
3. Неотложная педиатрия [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Б.М. Блохина – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 832
4. Скорая и неотложная медицинская помощь детям [Электронный ресурс] / Шайтор В.М. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 416
5. Педиатрия с детскими инфекциями [Электронный ресурс] : учеб. Для студентов учреждений сред. Проф. Образования/ Запруднов А. М., Григорьев К. И. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 560
6. Болезни уха, горла, носа при ОРЗ у детей [Электронный ресурс] / М.Р. Богомильский [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 128
7. Инфекционные болезни у детей : учебник / В. Ф. Учайкин, О. В. Шамшева. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 800 с.
8. Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний у детей : учебное пособие / Р. Х. Бегайдарова и др. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 140 с.
9. Учайкин В. Ф. Инфекционные болезни у детей : учеб. Для вузов / В. Ф. Учайкин, Н. И. Нисевич, О. В. Шамшева. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 687 с.
10. Кильдиярова Р. Р. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра / Р. Р. Кильдиярова. – 2-е изд., перераб. И доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 175 с.
11. Вакцинация детей с нарушенным состоянием здоровья / авт. Е. А. Лакоткина [и др.] ; под ред. М. П. Костинова. – 4-е изд. – М. : 4Мпресс, 2013. – 430с.
12. Вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний у детей и взрослых : Краткое пособие для врача общей практики / Под ред.В.В.Ивановой. – СПб. : Фолиант, 2000. – 51
13. Неотложные состояния у детей. Гастроэнтерология, пульмонология, эндокринология, нефрология : учеб. Пособие / Под ред.В.Н.Тимошенко;Сост.:Тимошенко В.Н.и др. – Ростов н/Д : Феникс ; Красноярск : Издательские проекты, 2007. – 255с.

11. Информационные технологии, используемые при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.

В НовГУ освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым система, а также иным информационным ресурсам.

Электронные базы данных:

- **«Электронный читальный зал-БиблиоТех»,** https://novsu.bibliotech.ru, договор № БТ-46/11 от 17.12.2014 г. (срок действия – бессрочно)
- **ЭБС Айбукс**, www.ibooks.ru, Контракт № 23-10/16К/05/ЕП(У)17 от 10.03.2017 г.
- **ЭБС ЮРАЙТ**, www.biblio-online.ru», договор № 78/10 от 31.05.2017г.
- **ЭБС ЮРАЙТ**, www.biblio-online.ru», договор № 3002от 20.07.2017г.
- **ЭБС «Консультант Студента»,** www.studentlibrary.ru**,** Комплекты: «Медицина. Здравоохранение (ВПО)», договор № 69СЛ/10-2017 от 25.12.2017г**.**

12. Материально-техническая база, необходимая для проведения практики
Обеспечивается клиническими базами практики

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования
Актовый зал ГОБУЗ «Областная детская клиническая больница» 173020 Великий Новгород, ул. Державина, д.1	Стулья Компьютер Intel Celeron Dual Core E3400;Компьютер Intel Celeron G530 2.4 Ghz/DDR3 2Gb/DVD+R; Компьютер офисный; Мультимедийный проектор Epson EB-824H;Ноутбук Lenovo SL510 ThinkPad/15.6”HD Glossy CD4500 2GB/HDD250GB/DVDRW;Принтер лазерный OKI B2200
ГОБУЗ «Областная детская клиническая больница» 173020 Великий Новгород, ул. Державина, д.1 Договор №15 от 19.01.2018 г.	Тонометры – 1 Стетоскопы – 1 Фонендоскопы – 1 Термометры –0 Медицинские весы – 1 Ростомер – 1 Медицинские весы для детей до года – 1 Аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками – 1 Небулайзер – 1 Пикфлоуметр – 1
Учебная комната №1 (пол-ка, каб.301) 173020 Великий Новгород, ул. Державина, д.1 ГОБУЗ «Областная детская клиническая больница»	мебель учебная; доска классная

Разработчик:

Ройтман Елена Исааковна, д.м.н., профессор, заведующая кафедрой акушерства, гинекологии и педиатрии

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»

"Утверждаю"
Директор ИМО
_____ Вебер В.Р.
"28" 12 2017 г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

**(Порядок проведения Государственной итоговой аттестации
и оценка качества подготовки выпускников)
по специальности**

31.08.19 Педиатрия

Квалификация выпускника
Врач-педиатр

Форма обучения - очная

Содержание

1. Общие положения
2. Формы Государственной итоговой аттестации
    2.1 Перечень итоговых аттестационных испытаний
    2.2 Перечень документов, необходимых для организации работы экзаменационной комиссии
    2.3 Процедура проведения аттестационных испытаний
    2.4 Требования к результатам освоения ОП
3. Порядок проведения ГИА
    3.1 Порядок проведения аттестационного тестирования
    3.2 Порядок проведения проверки практических умений ординаторов
    3.3 Порядок проведения итогового собеседования
4. Оценка качества подготовки выпускников
    4.1 Фонд оценочных средств
    4.2 Критерии оценки экзамена
    4.3 Критерии оценки соответствия уровня подготовки выпускника требованиям ФГОС на этапе «собеседование».
    4.4 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов освоения образовательной программы
    4.5 Порядок обновления ФОС
5. Особые условия проведения Государственной итоговой аттестации для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями
6. Условия и порядок подачи и рассмотрения апелляций
7. Приложения

1 Общие положения

1.1 Программа Государственной итоговой аттестации по направлению подготовки 31.08.19 Педиатрия является составной частью образовательной программы. Настоящий порядок устанавливает процедуру организации и проведения Государственной итоговой аттестации по направлению подготовки 31.08.19 Педиатрия вне зависимости от форм получения образования.

Программа ГИА разрабатывается в соответствии с требованиями Положения НовГУ «О Государственной итоговой аттестации выпускников по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры».

1.2 Нормативно-правовую базу разработки данного Порядка составляют законы и документы:

- Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 ноября 2013 г. N 1258 г. Москва "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры"
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 18 марта 2016 г. N 227 г. Москва "Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки"
- Положение НовГУ «О Государственной итоговой аттестации выпускников по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры».

Все, что не предусмотрено условиями настоящего Положения, определяется нормами законодательства РФ, актами уполномоченных органов власти и локальными нормативными актами НовГУ. В случае изменения законодательства РФ, принятия уполномоченными органами власти актов, отменяющих или изменяющих нормы, регулируемые Положением или изменениями Устава НовГУ, настоящее Положение действует в части, им не противоречащей.

1.3 Цель Государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.19 Педиатрия состоит в объективном выявлении уровня сформированности у выпускника универсальных и профессиональных компетенций, необходимых для выполнения следующих видов профессиональной деятельности: профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, психолого-педагогической, организационно-управленческой.

Задачи Государственной итоговой аттестации по направлению подготовки заключаются:

- в оценке уровня сформированности у выпускников необходимых универсальных и профессиональных компетенций;
- в определении уровня теоретической и практической подготовки для выполнения функций профессиональной деятельности;
- в выявлении уровня профессиональной подготовленности к самостоятельному решению профессиональных задач различной степени сложности.

1.4 Для оценки достижения планируемых результатов освоения образовательной программы используется фонд оценочных средств для государственной итоговой аттестации выпускников.

1.5 Фонд оценочных средств является составной частью данного документа и представляет собой комплект методических материалов.

1.6 Настоящий порядок регламентирует цели, ожидаемые результаты обучения, критерии оценки соответствия уровня подготовки выпускника требованиям ФГОС,

определяет совокупность требований к подготовке, процедуре и порядку проведения государственной итоговой аттестации.

1.7 Основными пользователями документа являются: руководство, профессорско-преподавательский состав и ординаторы НовГУ; экзаменационные комиссии; объединения специалистов и работодателей в соответствующей сфере профессиональной деятельности; уполномоченные государственные органы исполнительной власти, осуществляющие аккредитацию и контроль качества в системе высшего образования.

2 Формы Государственной итоговой аттестации

2.1 Перечень итоговых аттестационных испытаний

Объем ГИА в соответствии с образовательной программой по направлению подготовки (специальности) 31.08.19 Педиатрия составляет 3 зачетных единицы.

Программой ГИА (данный документ) предусмотрено проведение итогового экзамена, включая подготовку и процедуру сдачи итогового экзамена. Экзамен предназначен для оценки теоретической и практической составляющих профессиональной подготовки выпускника. Программа итоговой аттестации по специальности ординатуры 31.08.19 Педиатрия разрабатывается кафедрой на основании Положения «О Государственной итоговой аттестации выпускников по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры». В программу итогового экзамена включаются дисциплины Блока 1 «Дисциплины», которые в наибольшей степени позволяют оценить сформированность компетенций в соответствии с требованиями ФГОС.

Государственные итоговые аттестационные испытания, входящие в перечень обязательных итоговых аттестационных испытаний, не могут быть заменены оценкой качества освоения образовательных программ путем осуществления текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающегося.

2.2 Перечень документов, необходимых для организации работы Государственной итоговой экзаменационной комиссии

После завершения ординаторами обучения по образовательной программе кафедра готовит и передает в Управление аспирантуры и ординатуры документы, регламентированные пунктом 4.2 Положения НовГУ «О Государственной итоговой аттестации выпускников по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»:

- приказ о выпускниках, допущенных к итоговым экзаменам – не позднее, чем за 2 недели до проведения экзаменов - представляется в управление аспирантуры и ординатуры (УАО) и учебно-методическое управление (УМУ);
- приказ о составе ГЭК по всем видам ГИА по каждой образовательной программе ординатуры – не позднее, чем за 4 недели до начала их работы (представляется в УМУ);
- график работы ГЭК - не позднее чем за 4 недели до начала их работы (представляется в УАО);
- учебную карточку (сводную ведомость) и зачетную книжку каждого ординатора;

Государственная итоговая аттестация проводится в сроки, определяемые графиком учебного процесса.

Не позднее, чем за 30 дней до дня проведения первого аттестационного испытания распоряжением директора института утверждается расписание аттестационных испытаний (далее – расписание), в котором указываются даты, время и место проведения аттестационных испытаний и предэкзаменационных консультаций, и доводит расписание

до сведения обучающихся, членов экзаменационных комиссий и апелляционных комиссий, секретарей экзаменационных комиссий. Расписание согласуется с УМУ.

При формировании расписания устанавливается перерыв между итоговыми аттестационными испытаниями продолжительностью не менее 7 календарных дней.

Лицо, не прошедшее Государственную итоговую аттестацию, может повторно пройти Государственную итоговую аттестацию не ранее чем через 10 месяцев и не позднее чем через пять лет после срока проведения Государственной итоговой аттестации, которая не пройдена обучающимся. Указанное лицо может повторно пройти Государственную итоговую аттестацию не более двух раз.

2.3 Процедура проведения аттестационных испытаний

2.3.1 Процедура проведения аттестационных испытаний регламентирована локальным нормативным актом НовГУ – Положением «О Государственной итоговой аттестации выпускников по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»

2.3.2 Основные требования к итоговой аттестации определяются Положением НовГУ «О Государственной итоговой аттестации выпускников по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры». Содержание Государственной итоговой аттестации базируется на компетенциях выпускника как совокупного ожидаемого результата образования по ОП.

Государственная итоговая аттестация проводится в 3 этапа и включает тестовый этап, этап сдачи практических навыков у постели пациента и собеседование по билетам и практико-ориентированным клиническим (ситуационным) задачам.

Тестирование ординаторов проводится с целью контроля теоретических знаний по всем разделам образовательной программы. Оценка результатов тестирования осуществляется по проценту правильных ответов.

На втором этапе ГИА оцениваются практические навыки специалиста. Виды оценки практических навыков: контроль умения работать с пациентом, владение навыками проведения диагностических и лечебных манипуляций по специальности на манекенах, владения навыками оказания неотложной помощи.

Практические навыки и умения оцениваются по пятибалльной системе.

На третьем этапе ГИА проводится заключительное (устное) собеседование по билетам, каждый из которых включает 3 вопроса. Также ординатору предлагаются 2 практико-ориентированные клинические (ситуационные) задачи.

Проверяется целостность профессиональной подготовки выпускника, т.е. уровень его компетенции и способность экзаменуемого в использовании приобретенных знаний, умений и практических навыков для решения профессиональных задач врача педиатра. На собеседовании оценивается степень умения разрабатывать и осуществлять оптимальные решения ситуаций в предложенных клинических задачах. Выпускники должны демонстрировать понимание этиологии, патогенеза заболеваний, знание современных классификаций, проявление клинического мышления, умение поставить диагноз и провести дифференциальную диагностику с использованием основных и дополнительных методов исследования, определить прогноз и возможные осложнения, наметить лечебные мероприятия.

Результаты собеседования оцениваются по пятибалльной системе.

По результатам трех этапов ГИА выставляется итоговая оценка. В зависимости от результатов ГИА комиссия открытым голосованием принимает решение «Присвоить квалификацию «врач - педиатр» или «Отказать в присвоении квалификации «врач -

педиатр». Результаты экзамена фиксируются в протоколе. При получении положительных результатов претендент имеет право получить диплом об окончании ординатуры и сертификат специалиста (государственного образца).

Экзаменуемый имеет право опротестовать в установленном порядке решение квалификационной комиссии.

2.3.3 Лицо, не прошедшее Государственную итоговую аттестацию, может повторно пройти Государственную итоговую аттестацию не ранее чем через 10 месяцев и не позднее чем через пять лет после срока проведения Государственной итоговой аттестации, которая не пройдена обучающимся. Указанное лицо может повторно пройти Государственную итоговую аттестацию не более двух раз.

2.4 Требования к результатам освоения ОП

2.4.1 Основной целью образовательной программы является подготовленность выпускника к профессиональной деятельности, практическая и теоретическая составляющие которой определяются в ходе аттестационных испытаний в соответствии с компетентностной моделью выпускника по реализуемому профилю подготовки данной ОП.

Для каждой компетенции определены виды аттестационного испытания, обеспечивающие наиболее эффективную проверку:

№ П/п	Наименование этапа	Содержание этапа	Проверяемые компетенции
1	Определение уровня теоретической подготовки	Тестирование	УК-1, 2, 3, ПК-1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12
2	Определение уровня практической подготовки	Проверка практических навыков	УК-1, 2, 3, ПК-1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12
3	Определение уровня профессиональной подготовленности к самостоятельному решению профессиональных задач	Собеседование Решение ситуационных задач	УК-1, 2, 3, ПК-1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12

2.4.2 Показатели и критерии оценивания каждой компетенции соответствуют шкале, регламентированной паспортом соответствующей компетенции с учетом уровня ее освоения для выбранного вида профессиональной деятельности.

3 Порядок проведения ГИА

3.1 Порядок проведения аттестационного тестирования

К тестированию допускаются ординаторы, успешно завершившие в полном объеме освоение образовательной программы по специальности 31.08.19 Педиатрия.

Ординаторы могут пройти тестирование с использованием компьютера, либо используя вариант теста на бумажном носителе. В первом случае проверка тестовых заданий осуществляется автоматически компьютерной программой, во втором случае проверка результатов тестирования осуществляется членами ЭК по эталонам ответов. Количество тестовых заданий – 30, время тестирования фиксированное 30 минут. Пример теста в приложении К.

По результатам оценочного листа аттестационного тестирования ординатора (приложение Б) заполняется протокол аттестационного тестирования (приложение В).

3.2 Порядок проведения проверки практических умений ординаторов

Проверка практической подготовки ординаторов осуществляется членами ГЭК. По результатам экзамена заполняется протокол практических умений ординатора (приложение Е).

3.3 Порядок проведения итогового собеседования

Итоговое собеседование осуществляется по билетам, каждый из которых включает 3 вопроса, и двум клиническим задачам.

По результатам экзамена заполняется протокол итогового собеседования (приложение Ж).

Примеры тестовых заданий и экзаменационного билета представлены в приложении К.

4 Оценка качества подготовки выпускников

4.1 Фонд оценочных средств

Фонд оценочных средств по данному направлению подготовки включает в себя:

1. перечень компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения образовательной программы;
2. описание показателей и критериев оценивания компетенций, а также шкал оценивания – паспорта компетенций с показателями освоения и оценочной шкалой (Приложение к образовательной программе);
3. предлагаемый Порядок проведения итоговой аттестации, определяющий процедуру оценивания результатов освоения образовательной программы (данный документ);
4. контрольные материалы для всех этапов итоговой аттестации:
    - тесты
    - экзаменационные билеты
    - клинические (ситуационные) задачи
    - списки больных в профильных отделениях, формируемых перед вторым этапом ГИА для приема врачебных навыков выпускников у постели больных

4.2 Критерии оценки экзамена

Результат Государственной итоговой аттестации для каждого обучающегося определяется уровнем теоретической и практической профессиональной подготовленности.

Критерии оценки экзамена формируются тремя составляющими:

1) аттестационное тестирование;

2) практические умения;

3) итоговое собеседование.

Каждая из составляющих, в свою очередь, характеризуется следующими показателями:

1) аттестационное тестирование (30 баллов):

Результаты ответов на аттестационном тестировании экзаменационная комиссия оценивает по системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Всего заданий для выполнения — 100.

Менее 70% правильных ответов **—** оценка «неудовлетворительно» (20 баллов и менее)

70% -79% правильных ответов — оценка «удовлетворительно» (21- 24 балла);

80%-89% правильных ответов - оценка «хорошо» (25-27 баллов);

90%-100% правильных ответов — оценка «отлично» (28-30 баллов).

При получении оценки «неудовлетворительно» студент не допускается до следующего этапа.

Общая оценка данного этапа ГИА оценивается «зачтено» (70-100 правильных ответов) или «не зачтено» (69 и менее правильных ответов)

2) практические умения (50 баллов):
Практические умения оцениваются по общей врачебной практике (семейная медицина).

Критерии оценки:

• «Отлично» - ординатор правильно выполняет все предложенные задания, правильно их интерпретирует, демонстрирует полученные навыки и умения.

• «Хорошо» - ординатор в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки.

• «Удовлетворительно» - ординатор ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя.

• «Неудовлетворительно» - ординатор не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием.

Результаты **практических умений** оцениваются следующим образом:

«отлично» (45 - 50 баллов):

«хорошо» (35 - 44 баллов)

«удовлетворительно» (25 - 34 балла):

«неудовлетворительно» (24 балла и менее)

Результаты оценки практических навыков и умений оцениваются как "зачтено" или "не зачтено". Уровень практических умений оценивается «зачтено» (25 – 50 баллов), «не зачтено» (24 балла и менее). При оценке неудовлетворительно - практические навыки не зачитываются и ординатор не допускается до следующего этапа.

3) итоговое собеседование (70 баллов)

Результаты ответов на теоретическом этапе государственная экзаменационная комиссия оценивает по пятибалльной системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «не удовлетворительно».

«отлично» (63-70 баллов)

«хорошо» (49- 62 баллов)

«удовлетворительно» (35 - 48 балла)

«неудовлетворительно» (34 балла и менее)

«отлично» (63 - 70 баллов):

Ответ полный, грамотный, логичный, обучающийся отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, учебника и дополнительной литературы, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации и выбирает правильную тактику ведения больного, правильно.

«хорошо» (49 – 62 балла)

Ответ полный, но с единичными ошибками, обучающийся правильно ставит диагноз и назначает лечение, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы.

«удовлетворительно» (35 - 48 баллов):

Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностные знания предмета. Обучающийся ориентирован в заболевании, но не

может поставить диагноз в соответствии с классификацией, не может правильно выбрать тактику ведения больного.

«неудовлетворительно» (34 балла и менее):

Не может правильно ответить на большинство вопросов и дополнительные вопросы. Обучающийся не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз, не может назначить лечение.

Данные об аттестационных испытаниях выпускников представлены в документах ГЭК.

4.3 Критерии оценки соответствия уровня подготовки выпускника требованиям ФГОС на этапе «собеседование».

На этапе «собеседование» Государственная экзаменационная комиссия проверяет сформированность универсальных и профессиональных компетенций персонально каждого выпускника, результат фиксируется в оценочном листе.

В процессе проведения итоговой аттестации проверяется наличие у выпускника следующих **универсальных компетенций:**

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

готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

профессиональных компетенций:

профилактическая деятельность:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявления причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи (ПК-6);

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в **медицинской** эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

4.4 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов освоения образовательной программы

Общий результат ГИА оценивается следующим образом:
«Отлично» - 135-150 баллов
«Хорошо» - 120-134 балла
«Удовлетворительно» - 100-119 баллов
«Неудовлетворительно» - 99 баллов и менее.

После окончания собеседования членами Государственной экзаменационной комиссии на закрытом заседании обсуждаются результаты этапа «собеседование» итогового экзамена, с учетом этапов «тестирование» и «практические умения» и большинством голосов выносится решение с итоговой оценкой. Оценка выставляется с учетом соответствия принятым стандартам, владения теоретическим материалом, грамотности его изложения, проявленной способности выпускника демонстрировать собственное видение проблемы и умение мотивированно его обосновать.

В спорных случаях решение принимается большинством голосов, присутствующих членов Государственной экзаменационной комиссии, при равном числе голосов голос председателя является решающим.

Результаты ГИА являются основанием для принятия аттестационной комиссией решения о присвоении (не присвоении) квалификации.

4.5 Порядок обновления ФОС

ФОС подлежит ежегодному обновлению с учетом введения в действие новых нормативных документов Минобрнауки РФ и НовГУ, изменений требований работодателей.

Все изменения в ФОС фиксируются в документе «Лист внесения изменений и актуализации ФОС».

5 Особые условия проведения Государственной итоговой аттестации для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями

5.1 Для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья Государственная итоговая аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких выпускников (далее - индивидуальные особенности).

5.2 Обучающийся не позднее чем за 3 месяца до начала Государственной итоговой аттестации подает письменное заявление о необходимости создания для него специальных условий при проведении Государственной итоговой аттестации и указанием особенностей его психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья. К заявлению прилагаются документы, подтверждающие наличие у обучающегося индивидуальных особенностей.

В заявлении обучающийся указывает на необходимость (отсутствие необходимости) присутствия ассистента на ГИА, увеличение продолжительности сдачи итогового аттестационного испытания.

5.3 Продолжительность сдачи Государственного итогового аттестационного испытания может быть увеличена в соответствии с пунктом 5.4 Положением НовГУ «О Государственной итоговой аттестации выпускников по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры».

5.4 При проведении Государственной итоговой аттестации обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

проведение Государственной итоговой аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с выпускниками, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для выпускников при прохождении Государственной итоговой аттестации;

присутствие в аудитории ассистента, оказывающего выпускникам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с членами экзаменационной комиссии);

пользование необходимыми выпускникам техническими средствами при прохождении Государственной итоговой аттестации с учетом их индивидуальных особенностей;

обеспечение возможности беспрепятственного доступа выпускников в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях.

5.5 Дополнительно при проведении Государственной итоговой аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований в зависимости от категорий выпускников с ограниченными возможностями здоровья:

а) для слепых:

задания и иные материалы для сдачи аттестационного испытания оформляются рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением для слепых, либо зачитываются ассистентом;

письменные задания выполняются обучающимися на бумаге рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере со специализированным программным обеспечением для слепых, либо надиктовываются ассистенту;

при необходимости обучающимся предоставляется комплект письменных принадлежностей и бумага для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютер со специализированным программным обеспечением для слепых;

б) для слабовидящих:

задания и иные материалы для сдачи итогового аттестационного испытания оформляются увеличенным шрифтом;

обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;

при необходимости обучающимся предоставляется увеличивающее устройство, допускается использование увеличивающих устройств, имеющихся у обучающихся;

в) для глухих и слабослышащих, с тяжелыми нарушениями речи:

обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости обучающимся предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;

по их желанию аттестационные испытания проводятся в письменной форме;

г) для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (с тяжелыми нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей):

письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту;

по их желанию аттестационные испытания проводятся в устной форме.

6. Условия и порядок подачи и рассмотрения апелляций

6.1 По результатам аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию.

6.2 Для рассмотрения апелляций по результатам ГИА в университете приказом ректора создаются апелляционные комиссии. Председателем апелляционной комиссии института утверждается его директор.

В состав апелляционной комиссии входят председатель указанной комиссии и не менее 3 членов указанной комиссии. Состав апелляционной комиссии формируется из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу НовГУ и не входящих в состав экзаменационных комиссий.

Основной формой деятельности комиссии являются заседания, которые проводятся председателем комиссии, а в случае его отсутствия – заместителем председателя комиссии. Заседания апелляционной комиссии правомочны, если в них участвуют не менее двух третей от числа лиц, входящих в состав комиссии. Решение комиссии принимаются простым большинством голосов от числа лиц, входящих в состав комиссии и участвующих в заседании. При равном числе голосов председатель комиссии обладает правом решающего голоса.

6.3 Решения, принятые комиссией, оформляются протоколами, которые подписываются председательствующим. Протоколы заседаний комиссии сшиваются в книги и хранятся в архиве НовГУ.

6.4 Обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию письменную апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения аттестационного испытания и (или) несогласии с результатами итогового экзамена.

6.5 Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов аттестационного испытания.

6.6 Для рассмотрения апелляции секретарь итоговой Государственной экзаменационной комиссии направляет в апелляционную комиссию протокол заседания ГЭК, заключение председателя ГЭК о соблюдении процедурных вопросов при проведении аттестационного испытания, а также письменные ответы обучающегося (при их наличии).

6.7 Апелляция не позднее 2 рабочих дней со дня подачи рассматривается на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель Государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший апелляцию. Заседание апелляционной комиссии может проводиться в отсутствие обучающегося, подавшего апелляцию, в случае его неявки на заседание апелляционной комиссии.

Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

6.8 При рассмотрении апелляции о нарушении процедуры проведения итогового аттестационного испытания апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения Государственного итогового аттестационного испытания обучающегося не подтвердились и (или) не повлияли на результат Государственного итогового аттестационного испытания;

- об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения Государственного итогового аттестационного испытания обучающегося подтвердились и повлияли на результат Государственного итогового аттестационного испытания.

В случае, указанном в абзаце третьем настоящего пункта, результат проведения Государственного итогового аттестационного испытания подлежит аннулированию, в связи с чем протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК для реализации решения апелляционной комиссии. Обучающемуся предоставляется возможность пройти Государственное итоговое аттестационное испытание в срок, установленный апелляционной комиссией.

6.9 При рассмотрении апелляции о несогласии с результатами итогового экзамена апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений:

об отклонении апелляции и сохранении результата итогового экзамена;

об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата итогового экзамена.

Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата Государственного итогового аттестационного экзамена и выставления нового.

6.10 Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

6.11 Повторное проведение итогового аттестационного испытания обучающегося, подавшего апелляцию, осуществляется в присутствии председателя или одного из членов апелляционной комиссии не позднее даты завершения обучения в соответствии со стандартом.

6.12 Апелляция на повторное проведение Государственного итогового аттестационного испытания не принимается.

7 Перечень приложений к Программе ГИА

Приложение А – Сведения о проверяемых компетенциях
Приложение Б – Оценочный лист аттестационного тестирования ординатора
Приложение В – Протокол аттестационного тестирования
Приложение Г — Оценка сформированности компетенций ординатора
Приложение Д – Оценочный лист практических умений ординатора
Приложение Е – Протокол практических умений
Приложение Ж – Протокол итогового собеседования
Приложение З – Протокол заседания комиссии по Государственной итоговой аттестации в ординатуре
Приложение И – Аттестационный лист ординатора
Приложение К – Фонд оценочных средств для проведения государственной итоговой аттестации обучающихся по данной дисциплине

Приложение А

Сведения о проверяемых компетенциях

Министерство образования и науки РФ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»

№ п / п	Дисциплина	Проверяемые компетенции
1	**Тестирование:** Педиатрия Лучевые методы диагностики Патология Клиническая фармакология Общественное здоровье и здравоохранение Медицина чрезвычайных ситуаций Педагогика Онкология ВИЧ-инфекция Медицинская психология Надлежащая клиническая практика (GCP)	УК-1, 2, 3, ПК-1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12
2	**Практические умения** Педиатрия Лучевые методы диагностики Патология Клиническая фармакология Общественное здоровье и здравоохранение Медицина чрезвычайных ситуаций Педагогика Онкология ВИЧ-инфекция Медицинская психология Надлежащая клиническая практика (GCP) Производственная (клиническая) практик: стационарная практика Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика Симуляционный курс Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика	УК-1, 2, 3, ПК-1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12
3	**Собеседование и решение ситуационных задач** Педиатрия Лучевые методы диагностики Патология Клиническая фармакология Общественное здоровье и здравоохранение Медицина чрезвычайных ситуаций Педагогика Онкология ВИЧ-инфекция Медицинская психология Надлежащая клиническая практика (GCP) Симуляционный курс	УК-1, 2, 3, ПК-1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12

Приложение Б

Оценочный лист аттестационного тестирования в соответствии с требованиями ФГОС по специальности 31.08.19 Педиатрия

Аттестационное тестирование

ФИО ординатора _____

Всего правильных ответов из 30	
Результат аттестационного тестирования *	

* 71и более – «зачтено», менее 71 – «не зачтено»

Компьютерная программа выдаёт готовый результат правильных ответов

Возможен вариант тестирования на бумажном носителе:

Бланк для ответов аттестационного тестирования

Поставьте номер единственно правильного ответа на каждый тест:

№ теста	**ответ**	**№ теста**	**ответ**
001		**016**	
002		**017**	
003		**018**	
004		**019**	
005		**020**	
006		**021**	
007		**022**	
008		**023**	
009		**024**	
010		**025**	
011		**026**	
012		**027**	
013		**028**	
014		**029**	
015		**030**	

Всего правильных ответов _____

Председатель ГЭК _____

Члены комиссии _____

Секретарь ГЭК _____

«____» _____ 20 г

Приложение В

Протокол аттестационного тестирования

Министерство образования и науки РФ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»

ПРОТОКОЛ №___

итогового экзамена по специальности 31.08.19 Педиатрия
Аттестационное тестирование

Присутствовали:
Председатель ГЭК:
Члены комиссии:

ФИО ординатора _____
Результат тестирования _____ Дата _____

Председатель _____
Члены комиссии _____

Секретарь ГЭК _____

«____» _____ 20 г

Приложение Г

Сведения о проверяемых компетенциях и оценке
Оценка сформированности компетенций ординатора в соответствии с требованиями ФГОС по специальности 31.08.19 Педиатрия
Государственная итоговая аттестация

ФИО **ординатора** _____

Номер компетенции	**Оценка (+ / -)***
УК - 1	
УК - 2	
УК - 3	
ПК-1	
ПК-2	
ПК-3	
ПК-4	
ПК-5	
ПК-6	
ПК-7	
ПК-8	
ПК-9	
ПК-10	
ПК-11	
ПК-12	

* - сформировано (+), несформировано (-)

Уровень сформированности УК (сформировано / несформировано) _____

Уровень сформированности ПК (сформировано / несформировано) _____

Председатель ГЭК _____

Члены комиссии _____

_____

_____

Секретарь ГЭК _____

Приложение Д

Оценочный лист практических умений ординатора
в соответствии с требованиями ФГОС по специальности 31.08.19 Педиатрия

Осмотр пациента в больничной палате (у постели больного)
с заполнением контрольной карты:

КОНТРОЛЬНАЯ КАРТА

практических умений ординаторов
на Государственной итоговой аттестации
по специальности _____

Дата_____
Ф.И.О._____№ группы_____
Ф.И.О. больного_____Возраст_____
Отделение_____
Анамнез_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Основные данные лабораторных и инструментальных исследований
_____
_____
_____
_____
_____

Клинический диагноз
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Основные критерии диагноза заболевания больного (перечислить)
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

обратная сторона карты:

План обследования (кратко, перечислить)_____
_____
_____
_____
_____
_____

План лечения
(перечислить)_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Замечания экзаменатора_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

2. Результаты практической аттестации у постели больного

Оценка:

- практические навыки _____
- дифференциальная диагностика _____
- врачебные манипуляции _____
- оценка данных инструментальных исследований _____
- оценка данных лабораторных исследований _____
- клиническая фармакология _____

Итоговая оценка: _____
Экзаменатор:

Приложение Е

Протокол практических умений ординатора

ПРОТОКОЛ №____
о сдаче итогового экзамена
(практические умения)

***Ординатором*_____**
Группы_____

Председатель ГЭК _____

Члены комиссии _____
_____
_____
_____
_____

Итоговый результат: _____
(зачтено, не зачтено)

Председатель ГЭК _____

Члены комиссии _____
_____
_____
_____
_____

«….»……20….. г.

Приложение Ж

Протокол итогового собеседования

ПРОТОКОЛ №___

заседания государственной экзаменационной комиссии итогового экзамена

Итоговое собеседование

ФИО ординатора _____
Группа _____
Экзаменационный билет № _____

Присутствовали:
Председатель ГЭК:
Члены комиссии:

Вопросы:
1. _____
2. _____
3. _____

1. Ситуационная задача по основной дисциплине № ----------

2. Ситуационная задача по смежным дисциплинам № ----------

Общая характеристика ответа студента на заданные ему вопросы
_____
_____

Признать, что студент сдал итоговое собеседование с оценкой _____

Отметить, что
_____

Председатель ГЭК _____
Члены комиссии _____
_____
_____
Секретарь ГЭК _____

«….»…….20….. г.

Приложение 3

Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого
Институт медицинского образования

ПРОТОКОЛ №
Заседания комиссии по Государственной итоговой аттестации в ординатуре

1. Состав Государственной экзаменационной комиссии:
Председатель:
Сопредседатель:
Секретарь:
Члены комиссии:

2. Экзаменуется врач – ординатор_____
(фамилия, имя, отчество (полностью))
3. Специальность: _____

4. Квалификационный экзамен
4.1.Тестовый контроль по фундаментальным медико-социальным дисциплинам
Процент правильных ответов _____; *отлично* (90% и выше), *хорошо* (от80% до 89%), *удовлетворительно* (от 70% до 79%), *неудовлетворительно* (ниже 70% правильных ответов тестовых заданий).

4.2.Оценка умений, практических навыков (подчеркнуть):
Отлично хорошо удовлетворительно неудовлетворительно
4.3.Оценка результатов собеседования (подчеркнуть):
Отлично хорошо удовлетворительно неудовлетворительно

5. Итоговая оценка _____

6. Замечания, рекомендации экзаменационной комиссии: _____
_____

7. Решение экзаменационной комиссии: _____
(фамилия. и.о.)
выдать диплом об окончании ординатуры (государственного образца) по специальности _____

Председатель комиссии: Члены комиссии:

Секретарь комиссии:

«….»…….20….. г.

Приложение И

Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого
Институт медицинского образования
Кафедра дополнительного профессионального образования и поликлинической терапии

АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ ОРДИНАТОРА

Фамилия, имя, отечество ординатора (полностью)_____

Специальность_____

Форма подготовки___ОЧНАЯ_____

Годы
обучения_____Зачисление_____Окончание_____

I. ОТЧЕТ ОРДИНАТОРА О ВЫПОЛНЕНИИ ПЛАНА

(заполняется ординатором)

Клиническая работа (необходимо отразить кол-во обследованных, пролеченных больных по нозологическим единицам), участие в семинарах, конференциях, заседаниях общества, клинических разборах, количество оперированных больных по нозологичеким единицам (в качестве ассистента и самостоятельно), количество дежурств, освоение мануальных навыков. Работа с литературой (количество изученных монографий, статей, написанных рефератов).

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Трудности при выполнении учебного плана

_____
_____
_____

Дата_____ Подпись ординатора_____

II. ХАРАКТЕРИСТИКА
(заполняется руководителем)

(приобретенные знания, практические навыки, организационные способности, общественная активность, трудовая дисциплина)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Руководитель ординатора __ _____
Зав. кафедрой _____

III. ВЫПИСКА ИЗ ПРОТОКОЛА ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ КОМИССИИ

Протокол №_____от _____

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

(с указанием оценки работы, сдачи экзаменов и рекомендаций по дальнейшему трудоустройству)

Дата_____

Председатель ГЭК ___ _____

Секретарь ГЭК _____

Приложение К

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ГИА

1 этап Тестирование.

Пример тестовых заданий

1. При грудном вскармливании преобладающей флорой кишечника явля-ются:
   а) бифидум-бактерии
   б) ацидофильные палочки
   в) кишечные палочки
   г) энтерококки
   д)клебсиелла
2. Критериями достаточного и полноценного питания на 1-ом году жизни являются:
   а) хорошая прибавка в массе
   б) низкий тургор тканей
   в) хорошее психомоторное развитие ребенка
   г) преобладание положительного эмоционального комплекса у ребенка
   д) короткие промежутки между кормлениями по требованию ребенка е) наличие железодефицитной анемии
3. Сразу после рождения температура тела новорожденного:
   а) не изменяется
   б) понижается
   в) повышается
4. III степень задержки внутриутробного развития у доношенного новорож-денного характеризуется:
   а) отставанием в росте на 2-4 см и более
   б) массо-ростовым показателем 55-59,9
   в) уменыпением подкожно-жировой клетчатки на животе и конечностях
   г) наличием пороков развития
   д) увеличением размеров паренхиматозных органов
5. Причиной гемолитической болезни новорожденного является:
   а) незрелость глюкуронилтрансферазы печени
   б) изоиммунная гемолитическая анемия
   в) гемоглобинопатия
   г) внутриутробная инфекция
   д) аутоиммунная гемолитическая анемия

2 этап. Определение уровня практической подготовки.

Перечень заданий, выявляющих практическую подготовку врача педиатра «Питание здоровых и больных детей»

1. Питание недоношенных детей
2. Естественное вскармливание. Принципы, расчет питания
3. Прикорм. Принципы, порядок введения, расчет питания.
4. Питание детей от 1 года до 3 лет
5. Питание детей с пищевой аллергией
6. Дисахаридазная недостаточность. Питание детей с лактазной недостаточностью.
7. Целиакия. Аглютеновая диета.
8. Функциональные срыгивания и рвоты у детей раннего возраста и их диетическая коррекция
9. Хронические расстройства питания и их диетическая коррекция
10. Ожирение. Диетопрофилактика и диетотерапия.

«Неонатология»

1. Как подсчитываются показатели неонатальной и перинатальной смертности. Каковы уровень и динамика этих показателей в стране и в Санкт-Петербурге.
2. Каковы временные границы перинатального периода, используемые в отечественной медицинской статистике. Современный международный подход к этому вопросу.
3. В каких случаях используется пастеризованное и непастеризованное женское молоко. В течение какого времени его можно хранить в холодильнике молочной комнаты родильного дома или перинатального центра. Какие советы Вы дадите матери по использованию непастеризованного молока в домашних условиях.
4. Значение теплового режима для новорожденных детей. Температура воздуха в палате для доношенных детей. Особенности тепловой защиты для недоношенных детей. Цена потерь тепла.
5. Основные функции плаценты. Характерные нарушения при гестозе беременных и их влияние на патологию плода и новорожденного.
6. Сепсис новорожденных. Этиология, специфические и неспецифические симптомы. Лечение.
7. Причины судорожного синдрома у новорожденных детей. План обследования, необходимый мониторинг показателей. Лечение.
8. Пограничные состояния новорожденных.
9. Дифференциальный диагноз желтух новорожденного.
10. TORCH – инфекции у новорожденных детей.

«Физиология и патология детей раннего возраста»

1. Периоды детства. Их значение для организации мероприятий, обеспечивающих правильное развитие детей. Основные законы роста и факторы, влияющие на рост и развитие ребенка.
2. Понятие и критерии оценки «физического развития» и «физического состояния». Преимущества и недостатки различных методов оценки. Семиотика нарушений роста и развития (гипотрофия, паратрофия, гипостатура, гипоплазия, ожирение, гигантизм, нанизм).
3. Анатомические, морфологические и функциональные особенности нервной системы у детей, их клиническая значимость. Рефлексы новорожденных. Методы оценки психомоторного развития (ПМР) детей первых лет жизни. Критерии диагностики отставания, задержки, опережения ПМР.
4. Этапы формирования дыхательной системы, созревания сурфактанта. Варианты пороков развития легких. Механизм первого вдоха. Причины возникновения и основные клинические проявления респираторного дистресс-синдрома новорожденных. Нарушения ритма дыхания у детей первого года жизни.
5. Анатомо-физиологические особенности строения верхних дыхательных путей (полости носа, придаточных пазух, глотки, гортани, трахеи); а также бронхов и легочной ткани у детей. Их связь с возрастными особенностями патологии. Методы исследования функции дыхания (аппаратные, лабораторные).
6. Этапы формирования сердца во внутриутробном периоде. Механизм и сроки закрытия основных фетальных путей кровообращения после рождения. Критические периоды в развитии сердечно-сосудистой системы. Основные пороки развития сердца.
7. Пульс и артериальное давление у здоровых детей, пределы допустимых колебаний. Аритмия у здорового ребенка, ее верификация. Подходы к расшифровке синдрома нарушения ритма сердца. Синдром вегето-сосудистой дистонии.
8. Анатомо-физиологические особенности пищевода, желудка, тонкой и толстой кишок; их роль в процессах пищеварения и всасывания. Клинические проявления халазии,

ахалазии пищевода, гастоэзофагального рефлюкса, методы обследования. Семиотика нарушения стула у детей.

9. Анатомо-физиологические особенности поджелудочной железы у детей. Экскреторная и инкреторная функции, активность ферментов в различные возрастные периоды. Клиническая картина синдрома поражения поджелудочной железы; методы обследования.
10. Анатомо-физиологические особенности печени у детей. Возрастные особенности ее положения в брюшной полости, особенности внешнесекреторной, барьерной функции. Клинические и лабораторные проявления синдрома цитолиза. Дискинезия желчевыводящих путей (клиника, методы обследования, дифференциальный диагноз с синдромом внутрипеченочного холестаза).
11. Особенности фильтрации, реабсорбции, секреции почек у детей раннего возраста, их клинические значение. Семиотика нарушений мочеобразования, их ренальные и экстраренальные проявления. Методы исследования.
12. Особенности мочевыделения (суточное количество мочи, число мочеиспусканий); мочи (удельный вес, химический состав, содержание белка, форменных элементов) у детей раннего возраста. Семиотика дизурического синдрома.
13. Понятие здоровья: современные подходы к диагностике здоровья ребенка: пути формирования потенциального здоровья. Группы здоровья.

«Гематология»

1. На основании каких данных можно предположить наличие коагулопатии?
2. Какие дополнительные обследования следует назначить при наличии пятнисто-петехиального типа кровоточивости?
3. Через какой промежуток времени после травмы возникают кровотечения у больных с тромбоцитопатиями?
4. Каков механизм возникновения петехий при тромбоцитопатиях?
5. Патогенез геморрагического синдрома при гемм. васкулите?
6. Почему при любой степени активности ГВ назначается гепарин?
7. Принципы проведения терапии железодефицитной анемии
8. Диагностика коагулопатий в общепедиатрическом отделении
9. Механизм возникновения гемофилической артропатии
10. Современные возможности терапии гемофилии.

«Гастроэнтерология»

1. Дисбиоз кишечника и его коррекция
2. Желтухи новорожденных
3. Пищевая аллергия. Клиника, диагностика
4. Хронический гепатит. Этиология, диагностика.
5. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь
6. Инфекция Helicobacter pylori, диагностика и лечение
7. Дискинезии желчевыводящих путей
8. Язвенная болезнь
9. Желчнокаменная болезнь у детей
10. Запоры у детей

«Поликлиническая педиатрия»

1. Организация профилактических осмотров, стандарты профилактической помощи, этапная система диспансеризации, базовая и расширенная скрининг программы.
2. Организация лечебно-профилактической помощи новорожденным в условиях поликлиники: антенатальная профилактика, патронаж, определение групп здоровья и направленности риска.

3. Организация лечебно-профилактической помощи недоношенным детям, особенности выделения групп риска и дифференцированная тактика их ведения в условиях педиатрического участка.
4. Специфическая профилактика инфекционных заболеваний у детей в условиях педиатрического участка, прививочный календарь.
5. Организация работы прививочного кабинета детской поликлиники, вакцинация на дому, Противоэпидемическая работа участкового педиатра с инфекционными больными на дому и в условиях поликлиники.
6. Принципы антибактериальной терапии инфекционных заболеваний в условиях поликлиники, организация стационара на дому.
7. Организация работы и задачи дошкольно-школьного отделения детской поликлиники. Роль отделения в воспитании здоровых детей. Принципы диспансеризации дошкольников и школьников.
8. Врачебный контроль при подготовке детей к поступлению в дошкольное учреждение, в период адаптации, контроль за состоянием здоровья дошкольников в ДДУ.
9. Врачебный контроль при подготовке детей к поступлению в школу и в период адаптации в школе. Формирование психофункциональной готовности детей к поступлению и обучению в школе.
10. Скорая и неотложная помощь при травмах и несчастных случаях у детей, тактика врача – педиатра, показания к госпитализации.
11. Диагностика, первая врачебная помощь, тактика педиатра при нарушениях функций центральной нервной системы у детей.
12. Диагностика, первая врачебная помощь, тактика педиатра при синдромах острой дыхательной недостаточности у детей.
13. Диагностика, первая врачебная помощь, тактика педиатра при синдромах сердечно – сосудистой недостаточности у детей.

«Болезни органов кровообращения»

1. Назовите основные и дополнительные критерии ревматизма.
2. Опишите гемодинамику и аускультативные признаки ВПС – дефекта межжелудочковой перегородки. Каковы показания к оперативному лечению этого порока?
3. Опишите гемодинамику и аускультативные признаки ВПС – дефекта межпредсердной перегородки. Каковы показания к оперативному лечению этого порока?
4. Назовите критерии поражения миокарда.
5. Терапия миокардитов у детей раннего возраста.
6. Этиология и патогенез миокардитов детей раннего возраста.
7. Этиология и патогенез миокардитов детей старшего возраста.
8. Опишите клинические признаки левожелудочковой и правожелудочковой сердечной недостаточности у детей.
9. Особенности недостаточности кровообращения у детей младшего возраста.
10. Назовите основные формы ювенильного ревматоидного (идиопатического) артрита.
11. Каковы основные причины реактивных артритов у детей?
12. Назовите основные формы системных васкулитов в детском возрасте.

Вопросы к разделу «Болезни органов дыхания»

1. Критерии диагностики бронхиальной астмы.
2. Препараты применяемые для купирования приступов бронхиальной астмы.
3. Препараты применяемые для базисной терапии бронхиальной астмы.
4. Критерии диагностики муковисцедоза.
5. Клинические проявления хронического облитерирующего бронхиолита.

6. Дифференциальный диагноз бронхообструктивного синдрома.
7. Принципы антибактериальной терапии внебольничной пневмонии.
8. Причины развития облитерирующего бронхиолита у детей.
9. Критерии диагностики и принципы лечения астматического статуса.
10. Критерии диагностики пневмонии.

«Нефрология»

1. Алгоритм диагностики острого нефритического синдрома.
2. Критерии диагностики и лечение осложнений нефритического синдрома.
3. Принципы гормональной терапии дебюта и рецидива нефротического синдрома.
4. Алгоритм обследования ребенка с инфекцией мочевой системы.
5. Показания к назначению рентгено-урологического обследования у детей с заболеваниями органов мочевой системы.
6. Критерии диагностики и додиализная терапия острой почечной недостаточности.
7. Критерии диагностики и принципы додиализной терапии у детей с хронической почечной недостаточностью.
8. Основные клинические проявления и алгоритм диагностики почечных тубулопатий.
9. Принципы ступенчатой антибактериальной терапии при пиелонефрите у детей.
10. Задачи диспансерного наблюдения детей с хроническим пиелонефритом.

«Детские инфекции»

1. Грипп: Эпидемиология, клиника, диагностика.
2. Грипп: Дифференциальная диагностика, лечение, специфическая и неспецифическая профилактика.
3. Аденовирусная инфекция: клинические формы, дифференциальная диагностика, лечение.
4. Острый стенозирующий ларинготрахеит при ОРВИ: клиника, лечение на догоспитальном и госпитальном этапе.
5. Коклюш: клиника, принципы терапии, профилактика.
6. Скарлатина: клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
7. Ветряная оспа: клиника, осложнения, лечение, противоэпидемические мероприятия.
8. Корь: дифференциальная диагностика, лечение, специфическая и неспецифическая профилактика.
9. Инфекционный мононуклеоз: этиологические факторы, клиника, диагностика, лечение.
10. Краснуха: клиника, диагностика, лечение, вакцинопрофилактика.
11. Эпидемический паротит: клинические формы, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.
12. Дифтерия зева: классификация, клиническая и лабораторная диагностика, лечение, вакцинопрофилактика.
13. Менингококцемия: клиника, диагностика, лечение.
14. Гнойные менингиты: клиника, лабораторная диагностика, лечение.
15. Клещевые энцефалиты: эпидемиология, формы заболевания, лечение, специфическая и неспецифическая профилактика.
16. Дизентерия: клиника, диагностика, лечение инвазивной формы диареи.
17. Ротавируская инфекция: клиника, диагностика, лечение осмосекреторной формы диареи.
18. Степени и виды эксикозов, расчет инфузионной терапии.
19. Вирусный гепатит А: клинико-биохимические изменения, лабораторная диагностика, лечение, противоэпидемические мероприятия
20. Парентеральные вирусные гепатиты: эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.

3 этап Определение уровня профессиональной подготовленности к самостоятельному решению профессиональных задач.

Примеры ситуационных задач

Задача 1.

Больной З., 4лет, заболел 4 дня назад. Температура 38-38,5^{o}, рвота, жидкий, пенистый, обильный, зловонный стул буро- зелёного цвета с примесью слизи, до 5 раз в сутки. К врачу не обращались. При осмотре бледен, вял, жалуется на головную боль, отказывается от еды и питья. Кожа сухая с цианотичным оттенком. Тоны сердца приглушены. Язык сухой, обложен беловато- желтым налётом, живот умеренно вздут, пальпаторно – болезненность вокруг пупка. Печень – на 3-4 см, селезёнка – на 2 см выступают из-под рёберной дуги. Температура 39-40^{o}, на туловище единичные розеолезные элементы.

1. Какое заболевание возможно в данном случае?
2. В какой форме? Обоснуйте ответ.

Задача 2.

Лена И., 6 месяцев. Заболела 23 июня. Повысилась температура до 37,3^{o} С, стала беспокойной, снизился аппетит, появился жидкий стул с примесью слизи 5-7 раз в сутки. К врачу не обращались, мать лечила сама – давала отвар черники, фталазол, но состояние не улучшилось. Через 2 дня присоединилась повторная рвота, стул стал более частым (до 12-15 раз) жидким, с примесью слизи, девочка отказалась от груди. Обратились к врачу, который дал направление в больницу. Мать от госпитализации отказалась. На 4 день заболевания состояние ещё более ухудшилось и девочка была госпитализирована. При поступлении состояние крайне тяжёлое, девочка вялая, на окружающих почти не реагирует. Частая рвота, жидкий стул небольшими порциями, со слизью, без счёта. Черты лица заострившиеся, большой родничок запавший. Кожа бледная, собирается в плохо расправляемые складки, тургор снижен. Слизистая рта яркая, суховатая. Резко выражена жажда. Тоны сердца глухие. 180 в 1 мин. Отмечается одышка – 60 в 1 мин. Хрипов в лёгких не слышно. Живот вздут, мягкий. Печень 2 см., селезёнка не определяется. Анус податлив, раздражён, ягодицы покрасневшие. За последние 2 дня девочка потеряла в весе 600 г.

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Фаза токсикоза, степень и тип эксикоза.
3. Наметьте план лечения.
4. Какие заболевания дифференцировать.
5. Наиболее вероятная этиология. Почему?

Задача 3.

Девочка Г, 6 лет. Участковый врач посетил на дому по активу, полученному от врача неотложной помощи. Жалобы на приступообразный кашель, свистящее дыхание.

Девочка от первой нормально протекавшей беременности, срочных родов. Масса при рождении 3400 г, длина 52 см. Период новорожденности – без особенностей. На искусственном вскармливании с 2 месяцев. До 1 года жизни страдала детской экземой. Не переносит шоколад, клубнику, яйца (на коже появляются высыпания).

Семейный анамнез: у матери ребенка рецидивирующая крапивница, у отца – язвенная болезнь желудка.

В возрасте 3 и 4 лет, в мае, за городом у девочки возникали приступы удушья,

которые самостоятельно купировались при переезде в город. Настоящий приступ возник после употребления в пищу шоколада. Врачом неотложной помощи проведены экстренные мероприятия. Приступ купирован. Передан актив участковому врачу.

При осмотре: состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные, синева под глазами. На щеках, за ушами, в естественных складках рук и ног сухость, шелушение, расчесы. Язык "географический", заеды в углах рта. Дыхание свистящие, слышное на расстоянии. Выдох удлинен. ЧД – 28 в 1 минуту. Над легкими перкуторный звук с коробочным оттенком, аускультативно: масса сухих хрипов по всей поверхности легких. Границы сердца: правая – на 1 см кнутри от правого края грудины, левая – на 1 см кнутри от левой среднеключичной линии. Тоны приглушены. ЧСС – 72 уд/мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень +2 см из-под реберного края. Селезенка не пальпируется. Стул ежедневный, оформленный.

Общий анализ крови: Hb – 118 г/л, Эр – $4,3x10^{12}$/л, Лейк – $5,8x10^{9}$/л, п/я – 1%, с – 48%, э – 14%, л – 29%, м – 8%, СОЭ - 3 мм/час.

Скарификационные тесты: резко положительные (+++) с аллергенами пыльцы ольхи, орешника; латентная аллергия к пыльце полыни, которая клинически еще не проявилась.

1. Поставьте диагноз.
2. Наметьте план дополнительного обследования.
3. Какие могут применятся инструментальные методы обследования и с какой целью?
4. Каковы основные принципы лечения?
5. Возможны ли синуситы при данной патологии и каковы их клинические проявления?
6. Какие изменения со стороны глаз могут быть у больного?
7. Каковы механизмы развития аллергических реакций?
8. Чем характеризуется аллергическая реакция I типа (немедленного)?
9. Какие бронхи наиболее склонны к спастическому сокращению?
10. Какие физико-химические изменения характерны для острого воспаления?
11. Какие ингаляционные глюкокортикоидные препараты Вы знаете?

Задача 4

Мальчик М., 5 лет, осмотрен педиатром в связи с жалобами на выделения из носа и чихание.

Анамнез заболевания: ребенок заболел 2 года назад, когда в апреле появился сильный зуд и жжение глаз, слезотечение, светобоязнь, гиперемия конъюктивы. Позднее к описанным клиническим проявлениям присоединились зуд в области носа и носоглотки, заложенность носа, затрудненное дыхание. Некоторое облегчение приносили антигистаминные препараты, гормональные мази и капли местно. В середине июня симптомы прекратились.

Из семейного анамнеза известно, что мать ребенка страдает экземой, у самого больного детская экзема отмечалась до 3 лет.

При осмотре: мальчик астенического телосложения. Кожные покровы чистые, сухие. Дыхание через нос затруднено, больной почесывает нос, чихает. Из носа обильные водянистые выделения. Веки отечны, конъюктива гиперемирована, слезотечение. Частота дыхания 22 в минуту. В легких дыхание пуэрильное. Тоны сердца ритмичные, громкие. Живот мягкий, безболезненный. Стул и мочеиспускание не нарушены.

Общий анализ крови: Hb – 112 г/л, Эр – $3,2x10^{12}$/л, Лейк – $7,2x10^{9}$/л, п/я – 3%, с – 34%, э – 12%, л – 50%, м – 1%, СОЭ - 5 мм/час.

Скарификационные тесты: резко положительные (+++) с аллергенами пыльцы ольхи, орешника; латентная аллергия к пыльце полыни, которая клинически еще не проявилась.

1. Поставьте диагноз.

2. Наметьте план дополнительного обследования.
3. Какие могут применятся инструментальные методы обследования и с какой целью?
4. Каковы основные принципы лечения?
5. Возможны ли синуситы при данной патологии и каковы их клинические проявления?
6. Какие изменения со стороны глаз могут быть у больного?
7. Каковы механизмы развития аллергических реакций?
8. Чем характеризуется аллергическая реакция I типа (немедленного)?
9. Какие бронхи наиболее склонны к спастическому сокращению?
10. Какие физико-химические изменения характерны для острого воспаления?
11. Какие ингаляционные глюкокортикоидные препараты Вы знаете?

Задача 5

Девочка Р, 6 лет. Участковый врач посетил на дому по активу, полученному от врача неотложной помощи. Жалобы на приступообразный кашель, свистящее дыхание.

Девочка от первой нормально протекавшей беременности, срочных родов. Масса при рождении 3400 г, длина 52 см. Период новорожденности – без особенностей. На искусственном вскармливании с 2 месяцев. До 1 года жизни страдала детской экземой. Не переносит шоколад, клубнику, яйца (на коже появляются высыпания).

Семейный анамнез: у матери ребенка рецидивирующая крапивница, у отца – язвенная болезнь желудка.

В возрасте 3 и 4 лет, в мае, за городом у девочки возникали приступы удушья, которые самостоятельно купировались при переезде в город. Настоящий приступ возник после употребления в пищу шоколада. Врачом неотложной помощи проведены экстренные мероприятия. Приступ купирован. Передан актив участковому врачу.

При осмотре: состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные, синева под глазами. На щеках, за ушами, в естественных складках рук и ног сухость, шелушение, расчесы. Язык “географический”, заеды в углах рта. Дыхание свистящие, слышное на расстоянии. Выдох удлинен. ЧД – 28 в 1 минуту. Над легкими перкуторный звук с коробочным оттенком, аускультативно: масса сухих хрипов по всей поверхности легких. Границы сердца: правая – на 1 см кнутри от правого края грудины, левая – на 1 см кнутри от левой среднеключичной линии. Тоны приглушены. ЧСС – 72 уд/мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень +2 см из-под реберного края. Селезенка не пальпируется. Стул ежедневный, оформленный.

Общий анализ крови: Hb – 118 г/л, Эр – $4{,}3 \times 10^{12}$/л, Лейк – $5{,}8 \times 10^{9}$/л, п/я – 1%, с – 48%, э – 14%, л – 29%, м – 8%, СОЭ - 3 мм/час.

Скарификационные тесты: резко положительные (+++) с аллергенами пыльцы ольхи, орешника; латентная аллергия к пыльце полыни, которая клинически еще не проявилась.

1. Поставьте диагноз.
2. Наметьте план дополнительного обследования.
3. Какие могут применятся инструментальные методы обследования и с какой целью?
4. Каковы основные принципы лечения?
5. Возможны ли синуситы при данной патологии и каковы их клинические проявления?
6. Какие изменения со стороны глаз могут быть у больного?
7. Каковы механизмы развития аллергических реакций?
8. Чем характеризуется аллергическая реакция I типа (немедленного)?
9. Какие бронхи наиболее склонны к спастическому сокращению?
10. Какие физико-химические изменения характерны для острого воспаления?
11. Какие ингаляционные глюкокортикоидные препараты Вы знаете?

Вопросы на ГИА:

1. Понятие о заболеваниях и заболеваемости в педиатрии. Структура заболеваемости в детском и подростковом возрасте.
2. Организация педиатрической службы в РФ и Новгородской области.
3. Современные теории развития заболеваний у детей.
4. Функциональные особенности организма ребенка в развитии заболеваний
5. Адаптационные возможности детского организма при заболеваниях.
6. Особенности клинического проявления, течения и лечения наиболее распространенных заболеваний у детей и подростков.
7. Организация амбулаторно-поликлинической педиатрической помощи населению. Внебольничная диагностика.
8. Общие вопросы организации медико-социальной экспертизы в педиатрии.
9. Алгоритм клинического обследования детей. Группы здоровья. Группы риска. Дизонтогенез и формирование отклонений в состоянии здоровья и развития детей
10. Критические периоды в развитии детей. Прогноз состояния здоровья детей
11. Транзиторные (переходные) состояния новорожденных. Критерии здоровья новорожденных и определение групп направленного риска
12. Тактика участкового педиатра при выявлении отклонений в состоянии здоровья новорожденных детей. Наблюдение на педиатрическом участке недоношенных детей. Анатомо-физиологические особенности. Выхаживание и реабилитация
13. Организация медицинского обслуживания детей на педиатрическом участке от 1 до 3 лет, от 3 до 7 лет, от 7 до 18 лет. Особенности наблюдения детей, посещающих организованные детские коллективы. Особенности наблюдения «неорганизованных» детей
14. Диагностика физического развития детей в различные возрастные периоды. Формирование возрастных групп. Общий порядок определения физического развития. Различные способы (методы) оценки физического развития
15. Организация амбулаторно-поликлинической помощи подросткам
16. Оптимизация здоровья детей в соответствии с возрастом, группой здоровья и социальными факторами. Режим и режимные процессы
17. Питание детей. Рациональное вскармливание детей первого года жизни. Виды и схема введения прикормов. Профилактическое и лечебное питание детей первого года жизни.
18. Питание детей старше года. Оценка адекватности питания ребенка. Питание больного ребенка
19. Физическое воспитание детей. Гимнастика. Массаж. Закаливание.
20. Лечебная физкультура
21. Специфическая профилактика инфекционных заболеваний. Прививочный календарь, индивидуальный календарь прививок
22. Наблюдение за детьми с острой инфекционной патологией в условиях педиатрического участка.
23. Основные проявления функциональных отклонений органов и систем организма ребенка. Методы диагностики функционального состояния в условиях поликлиники
24. Организация диспансерного наблюдения за детьми с хроническими заболеваниями. Порядок учета. Сроки осмотров. .Длительность наблюдения. Показания к госпитализации.
25. Реабилитация детей с хроническими заболеваниями и детей группы риска Организация работы отделения восстановительного лечения
26. Диагностика, профилактика и ведение детей на педиатрическом участке с зависимостью . Психосоматические нарушения
27. Профилактика, диагностика и реабилитация детей с пограничными состояниями (аномалии конституции, анемия, рахит, гип- и паратрофия)

28. Оказание неотложной помощи детям в амбулаторно-поликлинических условиях
29. Врожденные пороки сердца. Классификация ВПС Клинические симптомы и диагностика ВПС. Синдромальные формы ВПС. Терапевтическая тактика при различных ВПС, сроки и показания к проведению хирургической коррекции.
30. Нарушения проводимости. Эктопические дизритмии. Комбинированные дизритмии. Особенности терапии при дизритмиях и нарушениях проводимости. Терапевтическая и хирургическая тактика. Нарушения сердечного ритма. Приступы Морганьи-Адамса-Стокса.
31. Миокардиодистрофии. Миокардиты. Кардиомиопатии. Инфаркт миокарда у детей. Опухоли сердца.
32. Инфекционный эндокардит у детей и подростков. Этиопатогенез. Клиническая картина. Возможности лабораторной и инструментальной диагностики. Дифференцированный подход к терапии инфекционного эндокардита.
33. Острые и хронические перикардиты. Опухоли перикарда. Наследственные болезни перикарда.
34. Осложнения врожденных и приобретенных пороков сердца. Одышечно-цианотические приступы. Отек легкого.
35. Особенности недостаточности кровообращения у детей раннего возраста. Принципы лечения.
36. Первичная и вторичная профилактика сердечно-сосудистых заболеваний и болезней соединительной ткани.
37. Общие принципы реабилитации детей с заболеваниями сердечно-сосудистой системы и диффузными болезнями соединительной ткани.Аутоиммунные заболевания у детей и подростков. Современные возможности диагностики иммунопатологических состояний у детей.
38. Эпидемиология аллергических заболеваний. Патофизиология аллергических заболеваний. Типы аллергических реакций и механизмы их развития. Псевдоаллергические реакции. Методы лабораторной диагностики аллергических заболеваний. Серологическая диагностика аллергических заболеваний.
39. Аллергодерматиты. Атопический дерматит. Современная классификация. Диагностические критерии. Дифференциальная диагностика. Медикаментозная и немедикаментозная терапия.
40. Бронхиальная астма. Клинико-функциональные критерии современной классификации бронхиальной астмы.
41. Клиническая картина бронхиальной астмы в приступный и межприступный период. Современные подходы к диагностике. Дифференциальная диагностика бронхиальной астмы.
42. Ступенчатая базисная терапия бронхиальной астмы, терапия обострения заболевания. Оценка уровня контроля за бронхиальной астмой.
43. Острый тонзиллит, острый аденоидит, возрастные особенности клиники, возможные осложнения
44. Бронхиты и бронхиолиты. Острые бронхиты (простой бронхит, обструктивный бронхит). Острый бронхиолит, критерии постановки диагноза
45. Острые пневмонии. Аспирационные пневмонии, комплексный подход к терапии.
46. Бронхопневмонии. Интерстициальные пневмонии. Крупозная пневмония. Легочные и внелегочные осложнения пневмонии. Плевриты, как наиболее частое осложнение пневмоний: диагностика, современные возможности терапии.
47. Хронические неспецифические заболевания легких. Хроническая обструктивная болезнь легких у детей, причины, возможности профилактики. Бронхоэктатическая болезнь. Пневмосклероз, пневмофиброз.
48. Семиотика и диагностика туберкулеза. Клинические формы туберкулеза органов дыхания. Особенности течения туберкулеза у детей различного возраста и

подростков. Дифференциальная диагностика. Возможные осложнения туберкулеза. Современные подходы к терапии.

49. Неотложные состояния в пульмонологии.
50. Болезни органов пищеварения у детей и подростков.
51. Болезни почек у детей и подростков.
52. Современное представление о системе гемостаза. Тромбоцитарно-сосудистый гемостаз. Плазменный гемостаз.
53. Болезни органов кроветворения у детей и подростков.
54. Системная красная волчанка.
55. Дерматомиозит.
56. Узелковый полиартериит и другие васкулиты.
57. Болезнь Кавасаки
58. Эндокринные заболевания у детей и подростков.

Пример экзаменационного билета
Билет №1

1. Функциональные особенности организма ребенка в развитии заболеваний
2. Хронические неспецифические заболевания легких. Хроническая обструктивная болезнь легких у детей, причины, возможности профилактики. Бронхоэктатическая болезнь. Пневмосклероз, пневмофиброз
3. Оказание неотложной помощи детям в амбулаторно-поликлинических условиях

Приложение А

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого» (НовГУ)
Институт медицинского образования

УТВЕРЖДАЮ
Директор института
_____ В.Р.Вебер
«28» 02 20 17 г.

Паспорт
компетенций программы ординатуры
по специальности
31.08.19 Педиатрия

ПАСПОРТ КОМПЕТЕНЦИИ

УК-1	**Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу**

Общая характеристика компетенции

Универсальная компетенция (УК) выпускника, освоившего программу ординатуры из укрупненной группы направлений подготовки высшего образования 31.00.00 Клиническая медицина; направления подготовки (специальности) 31.08.19 Педиатрия.

Область профессиональной деятельности в соответствие с федеральным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.19 Педиатрия, для которой необходима компетенция:

- охрана здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения

Виды профессиональной деятельности, для которой необходима компетенция:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая

Планируемые результаты обучения для достижения заданного уровня освоения компетенции

Шифр индикатора достижения результата обучения (ИДРО)	Планируемые индикаторы достижения результата обучения (освоения компетенции)	Показатели достижения заданного уровня освоения компетенции			
		Не достигнут (0-49%) Оценка: «Неудовлетворительно»	Достигнут на среднем уровне (50-70%) Оценка: «Удовлетворительно»	Достигнут на уровне выше среднего (71-90%) Оценка: «Хорошо»	Достигнут полностью (91-100%) Оценка: «Отлично»
УК-1 (З6)	***Знать:*** -Основы нравственного поведения, ключевые ценности профессиональной деятельности, основы медицинской этики и деонтологии.	Не знает	Знает основные понятия	Знает на достаточном уровне	Знает на высоком уровне

УК-1 (З7)	***Знать:*** - Современные методики анализа основных медико-демографических показателей состояния здоровья населения, показателей деятельности медицинских организаций.	Не знает	Знает основные понятия	Знает на достаточном уровне	Знает на высоком уровне
УК-1 (З8)	***Знать:*** -Диалектическое взаимодействие процессов приспособления и повреждения в органах, системах и организме в целом	Не знает	Знает основные понятия	Знает на достаточном уровне	Знает на высоком уровне
УК-1 (У6)	***Уметь:*** - Анализировать профессионально-педагогические ситуации.	Не умеет	В основном умеет	Умеет в достаточной мере	Умеет в полной мере
УК-1 (У7)	***Уметь:*** - Анализировать основные медико-демографические показатели состояния здоровья населения, показателей деятельности медицинских организаций.	Не умеет	В основном умеет	Умеет в достаточной мере	Умеет в полной мере
УК-1 (У8)	***Уметь:*** - Анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики патологических процессов.	Не умеет	В основном умеет	Умеет в достаточной мере	Умеет в полной мере
УК-1 (В5)	***Владеть:*** - Методами организации самостоятельной работы с научной медицинской и педагогической литературой.	Не владеет	Владеет основными навыками	Владеет навыками в достаточной мере	Владеет навыками в полной мере
УК-1 (В6)	***Владеть:*** - Навыками анализа статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и системы здравоохранения.	Не владеет	Владеет основными навыками	Владеет навыками в достаточной мере	Владеет навыками в полной мере
УК-1 (В7)	***Владеть:*** - Навыками дифференциации причин и условий возникновения типовых патологических процессов на разных структурно-функциональных уровнях.	Не владеет	Владеет основными навыками	Владеет навыками в достаточной мере	Владеет навыками в полной мере

Перечень дисциплин, участвующих в формировании компетенции

Номер в соответствии с кодификатором дисциплин (учебным планом)	Название дисциплины (модуля)	Трудоемкость		
		ЗЕ	Часы	Доля затрат на ИДРО (%)
Б1.Б.1	Педиатрия	28	1008	5,27
Б1.Б.2	Лучевые методы диагностики	1	36	42,86
Б1.Б.3	Патология	2	72	37,5
Б1.Б.4	Клиническая фармакология	2	72	13,04
Б1.Б.5	Общественное здоровье и здравоохранение	1	36	8,57
Б1.Б.6	Медицина чрезвычайных ситуаций	2	72	15,79
Б1.Б.7	Педагогика	2	72	23,08
Б1.В.1	Онкология	2	72	13,33
Б1.ВВ.1.1	Медицинская психология	2	72	18,75
Б1.ВВ.1.2	Надлежащая клиническая практика (GCP)	2	72	18,75
Б2.Б.1	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика	33	1188	7,07
Б2.Б.2	Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика	33	1188	11,94
Б2.В.1	Симуляционный курс	3	108	7,14
Б2.В.2	Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика	4	144	7,69

Рекомендуемые процедуры и формы контроля процесса формирования компетенций у обучающихся

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются:

- индивидуальное собеседование,
- тестирование.

Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются:

- практико-ориентированные задания (ситуационные задачи, клинические разборы)

ПАСПОРТ КОМПЕТЕНЦИИ

УК-2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия

Общая характеристика компетенции

Универсальная компетенция (УК) выпускника, освоившего программу ординатуры из укрупненной группы направлений подготовки высшего образования 31.00.00 Клиническая медицина; направления подготовки (специальности) 31.08.19 Педиатрия.

Область профессиональной деятельности в соответствие с федеральным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.19 Педиатрия, для которой необходима компетенция:

- охрана здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения

Виды профессиональной деятельности, для которой необходима компетенция:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая

Планируемые результаты обучения для достижения заданного уровня освоения компетенции

Шифр индикатора достижения результата обучения (ИДРО)	Планируемые индикаторы достижения результата обучения (освоения компетенции)	Показатели достижения заданного уровня освоения компетенции			
		Не достигнут (0-49%) Оценка: «Неудовлетворительно»	Достигнут на среднем уровне (50-70%) Оценка: «Удовлетворительно»	Достигнут на уровне выше среднего (71-90%) Оценка: «Хорошо»	Достигнут полностью (91-100%) Оценка: «Отлично»
УК-2 (З9)	***Знать:*** - Формы и методы управления коллективом на основе толерантности	Не знает	Знает основные понятия	Знает на достаточном уровне	Знает на высоком уровне
УК-2 (У1)	***Уметь:*** - Организовывать работу медицинского персонала (том числе среднего и младшего) в различных подразделениях медицинской организации	Не умеет	В основном умеет	Умеет в достаточной мере	Умеет в полной мере

УК-2 (У9)	***Уметь:*** - Строить социальные взаимодействия на основе учета социальных различий, этнокультурных и конфессиональных ценностей.	Не умеет	В основном умеет	Умеет в достаточной мере	Умеет в полной мере
УК-2 (В8)	***Владеть:*** - Навыками проектирования образовательной среды, готовность к работе в команде.	Не владеет	Владеет основными навыками	Владеет навыками в достаточной мере	Владеет навыками в полной мере
УК-2 (В9)	***Владеть:*** - Методиками анализа деятельности различных подразделений медицинской организации; составления различных отчетов, подготовки организационно-распорядительных документов.	Не владеет	Владеет основными навыками	Владеет навыками в достаточной мере	Владеет навыками в полной мере

Перечень дисциплин, участвующих в формировании компетенции

Номер в соответствии с кодификатором дисциплин (учебным планом)	Название дисциплины (модуля)	Трудоемкость		
		ЗЕ	Часы	Доля затрат на ИДРО (%)
Б1.Б.1	Педиатрия	28	1008	1,56
Б1.Б.5	Общественное здоровье и здравоохранение	1	36	8,57
Б1.Б.6	Медицина чрезвычайных ситуаций	2	72	15,79
Б1.Б.7	Педагогика	2	72	30,77
Б1.ВВ.1.1	Медицинская психология	2	72	18,75
Б1.ВВ.1.2	Надлежащая клиническая практика (GCP)	2	72	18,75
Б2.Б.1	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика	33	1188	4,59

Рекомендуемые процедуры и формы контроля процесса формирования компетенций у обучающихся

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются:

- индивидуальное собеседование,
- тестирование.

Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются:

- практико-ориентированные задания (ситуационные задачи, клинические разборы)

ПАСПОРТ КОМПЕТЕНЦИИ

УК-3	Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

Общая характеристика компетенции

Универсальная компетенция (УК) выпускника, освоившего программу ординатуры из укрупненной группы направлений подготовки высшего образования 31.00.00 Клиническая медицина; направления подготовки (специальности) 31.08.19 Педиатрия.

Область профессиональной деятельности в соответствие с федеральным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.19 Педиатрия, для которой необходима компетенция:

- охрана здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения

Виды профессиональной деятельности, для которой необходима компетенция:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая

Планируемые результаты обучения для достижения заданного уровня освоения компетенции

Шифр индикатора достижения результата обучения (ИДРО)	Планируемые индикаторы достижения результата обучения (освоения компетенции)	Показатели достижения заданного уровня освоения компетенции			
		Не достигнут (0-49%) Оценка: «Неудовлетворительно»	Достигнут на среднем уровне (50-70%) Оценка: «Удовлетворительно»	Достигнут на уровне выше среднего (71-90%) Оценка: «Хорошо»	Достигнут полностью (91-100%) Оценка: «Отлично»

УК-3 (З10)	***Знать:*** - Цели, принципы, формы, методы обучения и воспитания, цели и задачи непрерывного медицинского образования.	Не знает	Знает основные понятия	Знает на достаточном уровне	Знает на высоком уровне
УК-3 (З11)	***Знать:*** -Формы и методы профилактического консультирования по профилактике факторов риска развития заболеваний, различных зависимостей	Не знает	Знает основные понятия	Знает на достаточном уровне	Знает на высоком уровне
УК-3 (У10)	***Уметь:*** - Отбирать адекватные целям и содержанию технологии, формы, методы и средства обучения и воспитания, реализовывать педагогическую деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам, работать с медицинской и педагогической литературой.	Не умеет	В основном умеет	Умеет в достаточной мере	Умеет в полной мере
УК-3 (У11)	***Уметь:*** - Применять методы мотивации к формированию здорового образа жизни.	Не умеет	В основном умеет	Умеет в достаточной мере	Умеет в полной мере
УК-3 (В10)	***Владеть:*** - Навыками проектирования, организации и реализации учебно-воспитательного процесса в соответствии с государственным образовательным стандартом, учебным планом и программой; работы с научной и педагогической литературой.	Не владеет	Владеет основными навыками	Владеет навыками в достаточной мере	Владеет навыками в полной мере
УК-3 (В11)	***Владеть:*** - Навыками проведения обучения в формировании здорового образа жизни у населения, психолого-педагогического консультирования для мотивации на преодоление основных факторов риска развития заболеваний.	Не владеет	Владеет основными навыками	Владеет навыками в достаточной мере	Владеет навыками в полной мере

Перечень дисциплин, участвующих в формировании компетенции

Номер в соответствии с кодификатором дисциплин (учебным планом)	Название дисциплины (модуля)	Трудоемкость		
		ЗЕ	Часы	Доля затрат на ИДРО (%)
Б1.Б.1	Педиатрия	28	1008	3,7
Б1.Б.5	Общественное здоровье и здравоохранение	1	36	5,71
Б1.Б.6	Медицина чрезвычайных ситуаций	2	72	5,26
Б1.Б.7	Педагогика	2	72	46,15
Б1.ВВ.1.1	Медицинская психология	2	72	31,25
Б1.ВВ.1.2	Надлежащая клиническая практика (GCP)	2	72	31,25
Б2.Б.1	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика	33	1188	4,59

Рекомендуемые процедуры и формы контроля процесса формирования компетенций у обучающихся

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются:

- индивидуальное собеседование,
- тестирование.

Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются:

- практико-ориентированные задания (ситуационные задачи, клинические разборы)

ПАСПОРТ КОМПЕТЕНЦИИ

ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявления причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

Общая характеристика компетенции

Профессиональная компетенция (ПК) выпускника, освоившего программу ординатуры из укрупненной группы направлений подготовки высшего образования 31.00.00 Клиническая медицина; направления подготовки (специальности) 31.08.19 Педиатрия.

Область профессиональной деятельности в соответствие с федеральным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.19 Педиатрия, для которой необходима компетенция:

- охрана здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения

Виды профессиональной деятельности, для которой необходима компетенция:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая

Планируемые результаты обучения для достижения заданного уровня освоения компетенции

Шифр индикатора достижения результата обучения (ИДРО)	Планируемые индикаторы достижения результата обучения (освоения компетенции)	Показатели достижения заданного уровня освоения компетенции			
		Не достигнут (0-49%) Оценка: «Неудовлетворительно»	Достигнут на среднем уровне (50-70%) Оценка: «Удовлетворительно»	Достигнут на уровне выше среднего (71-90%) Оценка: «Хорошо»	Достигнут полностью (91-100%) Оценка: «Отлично»
ПК-1 (З12)	***Знать:*** -Понятие здорового образа жизни, возрастные, биологические, экологические и социальные факторы, влияющие на особенности возникновения и течения заболеваний, основы профилактики социально значимых заболеваний.	Не знает	Знает основные понятия	Знает на достаточном уровне	Знает на высоком уровне

ПК-1 (У12)	***Уметь:*** - Проводить комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепления здоровья, по устранению влияния факторов риска развития заболеваний с целью профилактики развития заболеваний.	Не умеет	В основном умеет	Умеет в достаточной мере	Умеет в полной мере
ПК-1 (В12)	***Владеть:*** - Навыками формирования у населения приверженности к здоровому образу жизни, устранению модифицируемых факторов риска развития заболеваний.	Не владеет	Владеет основными навыками	Владеет навыками в достаточной мере	Владеет навыками в полной мере

Перечень дисциплин, участвующих в формировании компетенции

Номер в соответствии с кодификатором дисциплин (учебным планом)	Название дисциплины (модуля)	Трудоемкость		
		ЗЕ	Часы	Доля затрат на ИДРО (%)
Б1.Б.1	Педиатрия	28	1008	2,31
Б1.Б.3	Патология	2	72	12,5
Б1.Б.4	Клиническая фармакология	2	72	8,7
Б1.Б.5	Общественное здоровье и здравоохранение	1	36	8,57
Б1.В.1	Онкология	2	72	3,33
Б1.В.2	ВИЧ-инфекция	2	72	12,0
Б1.ВВ.1.1	Медицинская психология	2	72	12,5
Б1.ВВ.1.2	Надлежащая клиническая практика (GCP)	2	72	12,5
Б2.Б.1	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика	33	1188	4,59
Б2.Б.2	Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика	33	1188	7,14
Б2.В.2	Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика	4	144	7,69

Рекомендуемые процедуры и формы контроля процесса формирования компетенций у обучающихся

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются:

- индивидуальное собеседование,
- тестирование.

Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются:

- практико-ориентированные задания (ситуационные задачи, клинические разборы)

ПАСПОРТ КОМПЕТЕНЦИИ

ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

Общая характеристика компетенции

Профессиональная компетенция (ПК) выпускника, освоившего программу ординатуры из укрупненной группы направлений подготовки высшего образования 31.00.00 Клиническая медицина; направления подготовки (специальности) 31.08.19 Педиатрия.

Область профессиональной деятельности в соответствие с федеральным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.19 Педиатрия, для которой необходима компетенция:

- охрана здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения

Виды профессиональной деятельности, для которой необходима компетенция:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая

Планируемые результаты обучения для достижения заданного уровня освоения компетенции

Шифр индикатора достижения результата обучения (ИДРО)	Планируемые индикаторы достижения результата обучения (освоения компетенции)	Показатели достижения заданного уровня освоения компетенции			
		Не достигнут (0-49%) Оценка: «Неудовлетворительно»	Достигнут на среднем уровне (50-70%) Оценка: «Удовлетворительно»	Достигнут на уровне выше среднего (71-90%) Оценка: «Хорошо»	Достигнут полностью (91-100%) Оценка: «Отлично»
ПК-2 (З13)	***Знать:*** -Основные принципы организации оказания профилактической медицинской помощи, принципы организации диспансерного наблюдения за здоровыми, пациентами с факторами риска и больными с хроническими неинфекционными заболеваниями.	Не знает	Знает основные понятия	Знает на достаточном уровне	Знает на высоком уровне

ПК-2 (У13)	***Уметь:*** - Организовывать и проводить профилактические медицинские осмотры и осуществлять диспансерное наблюдение за здоровыми, пациентами с факторами риска и больными с хроническими неинфекционными заболеваниями.	Не умеет	В основном умеет	Умеет в достаточной мере	Умеет в полной мере
ПК-2 (В13)	***Владеть:*** - Навыками проведения профилактических медицинских осмотров для адекватной этиотропной и патогенетической профилактики заболеваний, диспансеризации здорового населения и пациентов с факторами риска и с хроническими неинфекционными заболеваниями.	Не владеет	Владеет основными навыками	Владеет навыками в достаточной мере	Владеет навыками в полной мере

Перечень дисциплин, участвующих в формировании компетенции

Номер в соответствии с кодификатором дисциплин (учебным планом)	Название дисциплины (модуля)	Трудоемкость		
		ЗЕ	Часы	Доля затрат на ИДРО (%)
Б1.Б.1	Педиатрия	28	1008	3,7
Б1.Б.3	Патология	2	72	12,5
Б1.В.1	Онкология	2	72	10,0
Б1.В.2	ВИЧ-инфекция	2	72	12,0
Б2.Б.2	Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика	33	1188	9,54
Б2.В.1	Симуляционный курс	3	108	7,14
Б2.В.2	Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика	4	144	7,69

Рекомендуемые процедуры и формы контроля процесса формирования компетенций у обучающихся

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются:

- индивидуальное собеседование,
- тестирование.

Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются:

- практико-ориентированные задания (ситуационные задачи, клинические разборы)

ПАСПОРТ КОМПЕТЕНЦИИ

ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

Общая характеристика компетенции

Профессиональная компетенция (ПК) выпускника, освоившего программу ординатуры из укрупненной группы направлений подготовки высшего образования 31.00.00 Клиническая медицина; направления подготовки (специальности) 31.08.19 Педиатрия.

Область профессиональной деятельности в соответствие с федеральным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.19 Педиатрия, для которой необходима компетенция:

- охрана здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения

Виды профессиональной деятельности, для которой необходима компетенция:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая

Планируемые результаты обучения для достижения заданного уровня освоения компетенции

Шифр индикатора достижения результата обучения (ИДРО)	Планируемые индикаторы достижения результата обучения (освоения компетенции)	Показатели достижения заданного уровня освоения компетенции			
		Не достигнут (0-49%) Оценка: «Неудовлетворительно»	Достигнут на среднем уровне (50-70%) Оценка: «Удовлетворительно»	Достигнут на уровне выше среднего (71-90%) Оценка: «Хорошо»	Достигнут полностью (91-100%) Оценка: «Отлично»
ПК-3 (З24)	***Знать:*** - Законодательство Российской Федерации по вопросам организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций различного характера, задачи, организационную структуру и органы управления	Не знает	Знает основные понятия	Знает на достаточном уровне	Знает на высоком уровне

	Всероссийской службы медицины катастроф.				
ПК-3 (У14)	***Уметь:*** - Ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах по вопросам организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации очагов особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, последствий чрезвычайных ситуаций, применять их в конкретных практических ситуациях.	Не умеет	В основном умеет	Умеет в достаточной мере	Умеет в полной мере
ПК-3 (В24)	***Владеть:*** - Навыками организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах особо опасных инфекций, при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера в мирное и военное время.	Не владеет	Владеет основными навыками	Владеет навыками в достаточной мере	Владеет навыками в полной мере

Перечень дисциплин, участвующих в формировании компетенции

Номер в соответствии с кодификатором дисциплин (учебным планом)	Название дисциплины (модуля)	Трудоемкость		
		ЗЕ	Часы	Доля затрат на ИДРО (%)
Б1.Б.5	Общественное здоровье и здравоохранение	1	36	8,57
Б1.Б.6	Медицина чрезвычайных ситуаций	2	72	15,79
Б2.Б.1	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика	33	1188	4,59

Рекомендуемые процедуры и формы контроля процесса формирования компетенций у обучающихся

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются:

- индивидуальное собеседование,
- тестирование.

Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются:

- практико-ориентированные задания (ситуационные задачи, клинические разборы)

ПАСПОРТ КОМПЕТЕНЦИИ

ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков

Общая характеристика компетенции

Профессиональная компетенция (ПК) выпускника, освоившего программу ординатуры из укрупненной группы направлений подготовки высшего образования 31.00.00 Клиническая медицина; направления подготовки (специальности) 31.08.19 Педиатрия.

Область профессиональной деятельности в соответствие с федеральным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.19 Педиатрия, для которой необходима компетенция:

- охрана здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения

Виды профессиональной деятельности, для которой необходима компетенция:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая

Планируемые результаты обучения для достижения заданного уровня освоения компетенции

Шифр индикатора достижения результа-та обучения (ИДРО)	Планируемые индикаторы достижения результата обучения (освоения компетенции)	Показатели достижения заданного уровня освоения компетенции			
		Не достигнут (0-49%) Оценка: «Неудовле-творительно»	Достигнут на среднем уровне (50-70%) Оценка: «Удовлет-ворительно»	Достигнут на уровне выше среднего (71-90%) Оценка: «Хорошо»	Достигнут полностью (91-100%) Оценка: «Отлично»
ПК-4 (З14)	***Знать:*** - Современные методики сбора, вычисления и статистического анализа основных медико-демографических показателей состояния здоровья населения.	Не знает	Знает основные понятия	Знает на достаточном уровне	Знает на высоком уровне
ПК-4 (У15)	***Уметь:*** - Собирать данные, рассчитывать и анализировать основные медико-	Не умеет	В основном умеет	Умеет в достаточной мере	Умеет в полной мере

	демографических показателей состояния здоровья населения.				
ПК-4 (В14)	***Владеть:*** - Навыками сбора, расчета и анализа основных медико-демографических показателей состояния здоровья населения.	Не владеет	Владеет основными навыками	Владеет навыками в достаточной мере	Владеет навыками в полной мере

Перечень дисциплин, участвующих в формировании компетенции

Номер в соответствии с кодификатором дисциплин (учебным планом)	Название дисциплины (модуля)	Трудоемкость		
		ЗЕ	Часы	Доля затрат на ИДРО (%)
Б1.Б.1	Педиатрия	28	1008	3,7
Б1.Б.5	Общественное здоровье и здравоохранение	1	36	8,57
Б1.В.1	Онкология	2	72	3,33
Б1.В.2	ВИЧ-инфекция	2	72	4,0
Б2.Б.1	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика	33	1188	4,59

Рекомендуемые процедуры и формы контроля процесса формирования компетенций у обучающихся

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются:

- индивидуальное собеседование,
- тестирование.

Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются:

- практико-ориентированные задания (ситуационные задачи, клинические разборы)

ПАСПОРТ КОМПЕТЕНЦИИ

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

Общая характеристика компетенции

Профессиональная компетенция (ПК) выпускника, освоившего программу ординатуры из укрупненной группы направлений подготовки высшего образования 31.00.00 Клиническая медицина; направления подготовки (специальности) 31.08.19 Педиатрия.

Область профессиональной деятельности в соответствие с федеральным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.19 Педиатрия, для которой необходима компетенция:

- охрана здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения

Виды профессиональной деятельности, для которой необходима компетенция:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая

Планируемые результаты обучения для достижения заданного уровня освоения компетенции

Шифр индикатора достижения результата обучения (ИДРО)	Планируемые индикаторы достижения результата обучения (освоения компетенции)	Показатели достижения заданного уровня освоения компетенции			
		Не достигнут (0-49%) Оценка: «Неудовлетворительно»	Достигнут на среднем уровне (50-70%) Оценка: «Удовлетворительно»	Достигнут на уровне выше среднего (71-90%) Оценка: «Хорошо»	Достигнут полностью (91-100%) Оценка: «Отлично»
ПК-5 (З15)	***Знать:*** - Общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма.	Не знает	Знает основные понятия	Знает на достаточном уровне	Знает на высоком уровне

ПК-5 (З16)	***Знать:*** - Принципы диагностики, дифференциальной диагностики заболеваний.	Не знает	Знает основные понятия	Знает на достаточном уровне	Знает на высоком уровне
ПК-5 (З17)	***Знать:*** - Принципы формулирования диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней.	Не знает	Знает основные понятия	Знает на достаточном уровне	Знает на высоком уровне
ПК-5 (З18)	***Знать:*** - Основные положения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы	Не знает	Знает основные понятия	Знает на достаточном уровне	Знает на высоком уровне
ПК-5 (У16)	***Уметь:*** - Проводить клинический осмотр больного, выявлять симптомы, синдромы заболеваний.	Не умеет	В основном умеет	Умеет в достаточной мере	Умеет в полной мере
ПК-5 (У17)	***Уметь:*** - Составлять индивидуальные алгоритмы диагностики заболеваний в условиях поликлиники и стационара, интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных исследований, проводить дифференциальную диагностику.	Не умеет	В основном умеет	Умеет в достаточной мере	Умеет в полной мере
ПК-5 (У18)	***Уметь:*** - Формулировать развернутый клинический диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней.	Не умеет	В основном умеет	Умеет в достаточной мере	Умеет в полной мере
ПК-5 (У19)	***Уметь:*** - Оценить тяжесть состояния пациента, выявлять признаки временной и стойкой нетрудоспособности.	Не умеет	В основном умеет	Умеет в достаточной мере	Умеет в полной мере
ПК-5 (В15)	***Владеть:*** - Навыками проведения обследования пациента, составления оптимальных индивидуальных алгоритмов диагностики и дифференцированной диагностики с учетом	Не владеет	Владеет основными навыками	Владеет навыками в достаточной мере	Владеет навыками в полной мере

	сопутствующих заболеваний, осложнений, возрастных особенностей и при беременности.				
ПК-5 (В16)	***Владеть:*** - Навыками определения нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней.	Не владеет	Владеет основными навыками	Владеет навыками в достаточной мере	Владеет навыками в полной мере
ПК-5 (В17)	***Владеть:*** - Навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности, направления пациентов на медико-социальную экспертизу.	Не владеет	Владеет основными навыками	Владеет навыками в достаточной мере	Владеет навыками в полной мере

Перечень дисциплин, участвующих в формировании компетенции

Номер в соответствии с кодификатором дисциплин (учебным планом)	Название дисциплины (модуля)	Трудоемкость		
		ЗЕ	Часы	Доля затрат на ИДРО (%)
Б1.Б.1	Педиатрия	28	1008	29,63
Б1.Б.2	Лучевые методы диагностики	1	36	57,14
Б1.Б.3	Патология	2	72	37,5
Б1.В.1	Онкология	2	72	26,67
Б1.В.2	ВИЧ-инфекция	2	72	32,0
Б2.Б.1	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика	33	1188	21,21
Б2.Б.2	Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика	33	1188	24,98
Б2.В.1	Симуляционный курс	3	108	42,86
Б2.В.2	Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика	4	144	26,92

Рекомендуемые процедуры и формы контроля процесса формирования компетенций у обучающихся

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются:

- индивидуальное собеседование,
- тестирование.

Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются:

- практико-ориентированные задания (ситуационные задачи, клинические разборы)

ПАСПОРТ КОМПЕТЕНЦИИ

ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи

Общая характеристика компетенции

Профессиональная компетенция (ПК) выпускника, освоившего программу ординатуры из укрупненной группы направлений подготовки высшего образования 31.00.00 Клиническая медицина; направления подготовки (специальности) 31.08.19 Педиатрия.

Область профессиональной деятельности в соответствие с федеральным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.19 Педиатрия, для которой необходима компетенция:

- охрана здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения

Виды профессиональной деятельности, для которой необходима компетенция:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая

Планируемые результаты обучения для достижения заданного уровня освоения компетенции

Шифр индикатора достижения результата обучения (ИДРО)	Планируемые индикаторы достижения результата обучения (освоения компетенции)	Показатели достижения заданного уровня освоения компетенции			
		Не достигнут (0-49%) Оценка: «Неудовлетворительно»	Достигнут на среднем уровне (50-70%) Оценка: «Удовлетворительно»	Достигнут на уровне выше среднего (71-90%) Оценка: «Хорошо»	Достигнут полностью (91-100%) Оценка: «Отлично»
ПК-6 (З19)	***Знать:*** -Основы лекарственной терапии детских и подростковых заболеваний и их осложнений.	Не знает	Знает основные понятия	Знает на достаточном уровне	Знает на высоком уровне
ПК-6 (З20)	***Знать:*** - Эффекты, дозировки, способы введения препаратов и мониторинг нежелательных побочных эффектов, а так же способы борьбы с ними.	Не знает	Знает основные понятия	Знает на достаточном уровне	Знает на высоком уровне

ПК-6 (З21)	***Знать:*** -Принципы и порядок оказания скорой и неотложной помощи	Не знает	Знает основные понятия	Знает на достаточном уровне	Знает на высоком уровне
ПК-6 (У20)	***Уметь:*** -Обосновать схему, план и тактику ведения пациента, показания и противопоказания к назначению этиотропных, патогенетических, общеукрепляющих, симптоматических средств, заместительной терапии; определить соматические противопоказания, исключить полипрагмазию.	Не умеет	В основном умеет	Умеет в достаточной мере	Умеет в полной мере
ПК-6 (У21)	***Уметь:*** - Оценивать эффективность лекарственной терапии, предупреждать, выявлять и устранять побочные эффекты препаратов.	Не умеет	В основном умеет	Умеет в достаточной мере	Умеет в полной мере
ПК-6 (У22)	***Уметь:*** - Оказывать помощь при неотложных и жизнеугрожающих состояниях.	Не умеет	В основном умеет	Умеет в достаточной мере	Умеет в полной мере
ПК-6 (В18)	***Владеть:*** - Системой алгоритмов консервативного, оперативного и сочетанного лечения при неосложненном и осложненном течении болезни с целью персонификации терапии.	Не владеет	Владеет основными навыками	Владеет навыками в достаточной мере	Владеет навыками в полной мере
ПК-6 (В19)	***Владеть:*** - Навыками мониторирования эффективности и безопасности лекарственной терапии.	Не владеет	Владеет основными навыками	Владеет навыками в достаточной мере	Владеет навыками в полной мере
ПК-6 (В20)	***Владеть:*** - Системой выбора адекватного экстренного лечения при неотложных состояниях.	Не владеет	Владеет основными навыками	Владеет навыками в достаточной мере	Владеет навыками в полной мере

Перечень дисциплин, участвующих в формировании компетенции

Номер в соответствии с кодификатором дисциплин (учебным планом)	Название дисциплины (модуля)	Трудоемкость		
		ЗЕ	Часы	Доля затрат на ИДРО (%)
Б1.Б.1	Педиатрия	28	1008	25,93
Б1.Б.4	Клиническая фармакология	2	72	30,43
Б1.В.1	Онкология	2	72	10,0
Б2.Б.1	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика	33	1188	18,73
Б2.Б.2	Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика	33	1188	19,01
Б2.В.1	Симуляционный курс	3	108	28,57
Б2.В.2	Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика	4	144	23,08

Рекомендуемые процедуры и формы контроля процесса формирования компетенций у обучающихся

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются:

- индивидуальное собеседование,
- тестирование.

Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются:

- практико-ориентированные задания (ситуационные задачи, клинические разборы)

ПАСПОРТ КОМПЕТЕНЦИИ

ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

Общая характеристика компетенции

Профессиональная компетенция (ПК) выпускника, освоившего программу ординатуры из укрупненной группы направлений подготовки высшего образования 31.00.00 Клиническая медицина; направления подготовки (специальности) 31.08.19 Педиатрия.

Область профессиональной деятельности в соответствие с федеральным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.19 Педиатрия, для которой необходима компетенция:

- охрана здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения

Виды профессиональной деятельности, для которой необходима компетенция:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая

Планируемые результаты обучения для достижения заданного уровня освоения компетенции

Шифр индикатора достижения результата обучения (ИДРО)	Планируемые индикаторы достижения результата обучения (освоения компетенции)	Показатели достижения заданного уровня освоения компетенции			
		Не достигнут (0-49%) Оценка: «Неудовлетворительно»	Достигнут на среднем уровне (50-70%) Оценка: «Удовлетворительно»	Достигнут на уровне выше среднего (71-90%) Оценка: «Хорошо»	Достигнут полностью (91-100%) Оценка: «Отлично»
ПК-7 (З26)	***Знать:*** - Особенности оказания терапевтической помощи при чрезвычайных ситуациях и организацию лечебно-эвакуационных мероприятий, типичные диагностические и лечебные мероприятия первичной врачебной медико-санитарной помощи.	Не знает	Знает основные понятия	Знает на достаточном уровне	Знает на высоком уровне

ПК-7 (У26)	***Уметь:*** - Оказывать первичную врачебную медико-санитарную помощь пострадавшим при чрезвычайных ситуациях и проводить медицинскую эвакуацию.	Не умеет	В основном умеет	Умеет в достаточной мере	Умеет в полной мере
ПК-7 (В21)	***Владеть:*** - Навыками основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первичной врачебной медико-санитарной помощи при угрожающих жизни.	Не владеет	Владеет основными навыками	Владеет навыками в достаточной мере	Владеет навыками в полной мере

Перечень дисциплин, участвующих в формировании компетенции

Номер в соответствии с кодификатором дисциплин (учебным планом)	Название дисциплины (модуля)	Трудоемкость		
		ЗЕ	Часы	Доля затрат на ИДРО (%)
Б1.Б.6	Медицина чрезвычайных ситуаций	2	72	15,79
Б2.В.1	Симуляционный курс	3	108	14,29

Рекомендуемые процедуры и формы контроля процесса формирования компетенций у обучающихся

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются:

- индивидуальное собеседование,
- тестирование.

Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются:

- практико-ориентированные задания (ситуационные задачи, клинические разборы)

ПАСПОРТ КОМПЕТЕНЦИИ

ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

Общая характеристика компетенции

Профессиональная компетенция (ПК) выпускника, освоившего программу ординатуры из укрупненной группы направлений подготовки высшего образования 31.00.00 Клиническая медицина; направления подготовки (специальности) 31.08.19 Педиатрия.

Область профессиональной деятельности в соответствие с федеральным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.19 Педиатрия, для которой необходима компетенция:

- охрана здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения

Виды профессиональной деятельности, для которой необходима компетенция:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая

Планируемые результаты обучения для достижения заданного уровня освоения компетенции

Шифр индикатора достижения результата обучения (ИДРО)	Планируемые индикаторы достижения результата обучения (освоения компетенции)	Показатели достижения заданного уровня освоения компетенции			
		Не достигнут (0-49%) Оценка: «Неудовлетворительно»	Достигнут на среднем уровне (50-70%) Оценка: «Удовлетворительно»	Достигнут на уровне выше среднего (71-90%) Оценка: «Хорошо»	Достигнут полностью (91-100%) Оценка: «Отлично»
ПК-8 (З22)	***Знать:*** - Цели, задачи медицинской реабилитации, принципы лекарственной, немедикаментозной терапии (диетотерапии, физиотерапии, лечебной физкультуры), санаторно-курортного лечения у пациентов, нуждающихся в реабилитации.	Не знает	Знает основные понятия	Знает на достаточном уровне	Знает на высоком уровне

ПК-8 (У23)	***Уметь:*** - Выбрать и составлять программу реабилитации, определить показания и противопоказания к лекарственной и немедикаментозной терапии (диетотерапии, физиотерапии, лечебной физкультуры), санаторно-курортного лечения	Не умеет	В основном умеет	Умеет в достаточной мере	Умеет в полной мере
ПК-8 (В22)	***Владеть:*** - Навыками проведения реабилитации пациентов на различных этапах, определения показания и противопоказаний к лекарственной и немедикаментозной терапии (диетотерапии, физиотерапии, лечебной физкультуры), санаторно-курортного лечения	Не владеет	Владеет основными навыками	Владеет навыками в достаточной мере	Владеет навыками в полной мере

Перечень дисциплин, участвующих в формировании компетенции

Номер в соответствии с кодификатором дисциплин (учебным планом)	Название дисциплины (модуля)	Трудоемкость		
		ЗЕ	Часы	Доля затрат на ИДРО (%)
Б1.Б.1	Педиатрия	28	1008	7,41
Б1.Б.4	Клиническая фармакология	2	72	13,04
Б1.В.1	Онкология	2	72	3,33
Б1.В.2	ВИЧ-ифекция	2	72	4,0
Б2.Б.1	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика	33	1188	6,71
Б2.Б.2	Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика	33	1188	9,54
Б2.В.2	Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика	4	144	7,69

Рекомендуемые процедуры и формы контроля процесса формирования компетенций у обучающихся

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются:

- индивидуальное собеседование,
- тестирование.

Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются:

- практико-ориентированные задания (ситуационные задачи, клинические разборы)

ПАСПОРТ КОМПЕТЕНЦИИ

ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

Общая характеристика компетенции

Профессиональная компетенция (ПК) выпускника, освоившего программу ординатуры из укрупненной группы направлений подготовки высшего образования 31.00.00 Клиническая медицина; направления подготовки (специальности) 31.08.19 Педиатрия.

Область профессиональной деятельности в соответствие с федеральным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.19 Педиатрия, для которой необходима компетенция:

- охрана здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения

Виды профессиональной деятельности, для которой необходима компетенция:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая

Планируемые результаты обучения для достижения заданного уровня освоения компетенции

Шифр индикатора достижения результата обучения (ИДРО)	Планируемые индикаторы достижения результата обучения (освоения компетенции)	Показатели достижения заданного уровня освоения компетенции			
		Не достигнут (0-49%) Оценка: «Неудовлетворительно»	Достигнут на среднем уровне (50-70%) Оценка: «Удовлетворительно»	Достигнут на уровне выше среднего (71-90%) Оценка: «Хорошо»	Достигнут полностью (91-100%) Оценка: «Отлично»
ПК-9 (З23)	***Знать:*** -Понятие здоровья и болезни, основы рационального питания, оптимальной двигательной активности для сохранения здоровья, принципы формирования у населения мотивации к сохранению и укреплению здоровья.	Не знает	Знает основные понятия	Знает на достаточном уровне	Знает на высоком уровне

ПК-9 (У24)	***Уметь:*** - Проводить комплекс мероприятий по формированию у населения мотивации, направленное на сохранение и укрепления своего здоровья и здоровья окружающих.	Не умеет	В основном умеет	Умеет в достаточной мере	Умеет в полной мере
ПК-9 (В23)	***Владеть:*** - Навыками формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Не владеет	Владеет основными навыками	Владеет навыками в достаточной мере	Владеет навыками в полной мере

Перечень дисциплин, участвующих в формировании компетенции

Номер в соответствии с кодификатором дисциплин (учебным планом)	Название дисциплины (модуля)	Трудоемкость		
		ЗЕ	Часы	Доля затрат на ИДРО (%)
Б1.Б.1	Педиатрия	28	1008	1,56
Б1.Б.5	Общественное здоровье и здравоохранение	1	36	8,57
Б1.Б.6	Медицина чрезвычайных ситуаций	2	72	15,79
Б1.Б.7	Педагогика	2	72	3,2
Б1.В.1	Онкология	2	72	3,33
Б1.В.2	ВИЧ-инфекция	2	72	12,0
Б2.Б.1	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика	33	1188	4,59
Б2.Б.2	Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика	33	1188	5,97
Б2.В.2	Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика	4	144	3,85

Рекомендуемые процедуры и формы контроля процесса формирования компетенций у обучающихся

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются:

- индивидуальное собеседование,
- тестирование.

Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются:

- практико-ориентированные задания (ситуационные задачи, клинические разборы)

ПАСПОРТ КОМПЕТЕНЦИИ

ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

Общая характеристика компетенции

Профессиональная компетенция (ПК) выпускника, освоившего программу ординатуры из укрупненной группы направлений подготовки высшего образования 31.00.00 Клиническая медицина; направления подготовки (специальности) 31.08.19 Педиатрия.

Область профессиональной деятельности в соответствие с федеральным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.19 Педиатрия, для которой необходима компетенция:

- охрана здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения

Виды профессиональной деятельности, для которой необходима компетенция:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая

Планируемые результаты обучения для достижения заданного уровня освоения компетенции

Шифр индикатора достижения результата обучения (ИДРО)	Планируемые индикаторы достижения результата обучения (освоения компетенции)	Показатели достижения заданного уровня освоения компетенции			
		Не достигнут (0-49%) Оценка: «Неудовлетворительно»	Достигнут на среднем уровне (50-70%) Оценка: «Удовлетворительно»	Достигнут на уровне выше среднего (71-90%) Оценка: «Хорошо»	Достигнут полностью (91-100%) Оценка: «Отлично»
ПК-10 (31)	***Знать:*** Законодательство Российской Федерации по вопросам организации терапевтической помощи населению в поликлинике и стационаре.	Не знает	Знает основные понятия	Знает на достаточном уровне	Знает на высоком уровне
ПК-10 (32)	***Знать:*** - Основные принципы организации оказания первичной медико-санитарной, скорой, неотложной,	Не знает	Знает основные понятия	Знает на достаточном уровне	Знает на высоком уровне

	специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи пациентам, принципы организации лечебно-диагностического процесса в медицинской организации.				
ПК-10 (З3)	***Знать:*** - Цели, задачи использования стандартов, порядков медицинской помощи.	Не знает	Знает основные понятия	Знает на достаточном уровне	Знает на высоком уровне
ПК-10 (З4)	***Знать:*** - Правовые, организационные, экономические аспекты применения современных информационно-коммуникационных технологий в здравоохранении.	Не знает	Знает основные понятия	Знает на достаточном уровне	Знает на высоком уровне
ПК-10 (У2)	***Уметь:*** - Организовывать работу отдельных подразделений медицинской организации, применять основные методические подходы к анализу, оценке, экспертизе качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений.	Не умеет	В основном умеет	Умеет в достаточной мере	Умеет в полной мере
ПК-10 (У3)	***Уметь:*** - Использовать стандарты оказания медицинской помощи для расчета норматива затрат на оказание данного вида медицинской помощи в конкретном медицинском учреждении или подразделении.	Не умеет	В основном умеет	Умеет в достаточной мере	Умеет в полной мере
ПК-10 (У4)	***Уметь:*** - Применять информационные технологии для решения задач в своей профессиональной деятельности.	Не умеет	В основном умеет	Умеет в достаточной мере	Умеет в полной мере
ПК-10 (В1)	***Владеть:*** - Навыками оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации, подготовки организационно-распорядительных документов.	Не владеет	Владеет основными навыками	Владеет навыками в достаточной мере	Владеет навыками в полной мере

ПК-10 (В2)	***Владеть:*** - Навыками организации и управления в медицинских организациях.	Не владеет	Владеет основными навыками	Владеет навыками в достаточной мере	Владеет навыками в полной мере
ПК-10 (В3)	***Владеть:*** - Навыками работы с медицинскими информационными ресурсами.	Не владеет	Владеет основными навыками	Владеет навыками в достаточной мере	Владеет навыками в полной мере

Перечень дисциплин, участвующих в формировании компетенции

Номер в соответствии с кодификатором дисциплин (учебным планом)	Название дисциплины (модуля)	Трудоемкость		
		ЗЕ	Часы	Доля затрат на ИДРО (%)
Б1.Б.1	Педиатрия	28	1008	13,66
Б1.Б.4	Клиническая фармакология	2	72	21,74
Б1.Б.5	Общественное здоровье и здравоохранение	1	36	25,71
Б1.В.1	Онкология	2	72	16,67
Б1.В.2	ВИЧ-инфекции	2	72	16,0
Б1.ВВ.1.1	Медицинская психология	2	72	18,75
Б1.ВВ.1.2	Надлежащая клиническая практика (GCP)	2	72	18,75
Б2.Б.1	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика	33	1188	16,25
Б2.Б.2	Производственная (клиническая) практика: амбулаторная практика	33	1188	4,66
Б2.В.2	Производственная (клиническая) практика: аллергологическая практика	4	144	15,38

Рекомендуемые процедуры и формы контроля процесса формирования компетенций у обучающихся

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются:

- индивидуальное собеседование,
- тестирование.

Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются:

- практико-ориентированные задания (ситуационные задачи, клинические разборы)

ПАСПОРТ КОМПЕТЕНЦИИ

ПК-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

Общая характеристика компетенции

Профессиональная компетенция (ПК) выпускника, освоившего программу ординатуры из укрупненной группы направлений подготовки высшего образования 31.00.00 Клиническая медицина; направления подготовки (специальности) 31.08.19 Педиатрия.

Область профессиональной деятельности в соответствие с федеральным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.19 Педиатрия, для которой необходима компетенция:

- охрана здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения

Виды профессиональной деятельности, для которой необходима компетенция:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая

Планируемые результаты обучения для достижения заданного уровня освоения компетенции

Шифр индикатора достижения результата обучения (ИДРО)	Планируемые индикаторы достижения результата обучения (освоения компетенции)	Показатели достижения заданного уровня освоения компетенции			
		Не достигнут (0-49%) Оценка: «Неудовлетворительно»	Достигнут на среднем уровне (50-70%) Оценка: «Удовлетворительно»	Достигнут на уровне выше среднего (71-90%) Оценка: «Хорошо»	Достигнут полностью (91-100%) Оценка: «Отлично»
ПК-11 (35)	***Знать:*** - Современные подходы к управлению качеством медицинской помощи, методы экспертизы и оценки качества медицинской помощи, основные показатели для оценки качества оказания медицинской помощи.	Не знает	Знает основные понятия	Знает на достаточном уровне	Знает на высоком уровне

ПК-11 (У5)	***Уметь:*** - Применять основные методические подходы к анализу, оценке, основные показатели, характеризующие деятельность первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.	Не умеет	В основном умеет	Умеет в достаточной мере	Умеет в полной мере
ПК-11 (В4)	***Владеть:*** - Навыками расчета и анализа статистических показателей для анализа деятельности различных подразделений медицинской организации, составления различных отчетов.	Не владеет	Владеет основными навыками	Владеет навыками в достаточной мере	Владеет навыками в полной мере

Перечень дисциплин, участвующих в формировании компетенции

Номер в соответствии с кодификатором дисциплин (учебным планом)	Название дисциплины (модуля)	Трудоемкость		
		ЗЕ	Часы	Доля затрат на ИДРО (%)
Б1.Б.1	Педиатрия	28	1008	1,56
Б1.Б.4	Клиническая фармакология	2	72	13,04
Б1.Б.5	Общественное здоровье и здравоохранение	1	36	8,57
Б1.Б.6	Медицина чрезвычайных ситуаций	2	72	15,79
Б1.В.1	Онкология	2	72	10,0
Б1.В.2	ВИЧ-инфекция	2	72	8,0
Б2.Б.1	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика	33	1188	6,71

Рекомендуемые процедуры и формы контроля процесса формирования компетенций у обучающихся

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются:

- индивидуальное собеседование,
- тестирование.

Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются:

- практико-ориентированные задания (ситуационные задачи, клинические разборы)

ПАСПОРТ КОМПЕТЕНЦИИ

ПК-12	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

Общая характеристика компетенции

Профессиональная компетенция (ПК) выпускника, освоившего программу ординатуры из укрупненной группы направлений подготовки высшего образования 31.00.00 Клиническая медицина; направления подготовки (специальности) 31.08.19 Педиатрия.

Область профессиональной деятельности в соответствие с федеральным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.19 Педиатрия, для которой необходима компетенция:

- охрана здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения

Виды профессиональной деятельности, для которой необходима компетенция:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая

Планируемые результаты обучения для достижения заданного уровня освоения компетенции

Шифр индикатора достижения результата обучения (ИДРО)	Планируемые индикаторы достижения результата обучения (освоения компетенции)	Показатели достижения заданного уровня освоения компетенции			
		Не достигнут (0-49%) Оценка: «Неудовлетворительно»	Достигнут на среднем уровне (50-70%) Оценка: «Удовлетворительно»	Достигнут на уровне выше среднего (71-90%) Оценка: «Хорошо»	Достигнут полностью (91-100%) Оценка: «Отлично»
ПК-12 (З25)	***Знать:*** -Основы проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях,	Не знает	Знает основные понятия	Знает на достаточном уровне	Знает на высоком уровне

	основы организации скорой медицинской помощи в медицине катастроф, принципы санитарно-авиационной эвакуации.				
ПК-12 (У25)	***Уметь:*** – Организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях, организовывать медицинскую эвакуацию.	Не умеет	В основном умеет	Умеет в достаточной мере	Умеет в полной мере
ПК-12 (В25)	***Владеть:*** Навыками организации врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, организации медицинской эвакуации.	Не владеет	Владеет основными навыками	Владеет навыками в достаточной мере	Владеет навыками в полной мере

Перечень дисциплин, участвующих в формировании компетенции

Номер в соответствии с кодификатором дисциплин (учебным планом)	Название дисциплины (модуля)	Трудоемкость		
		ЗЕ	Часы	Доля затрат на ИДРО (%)
Б1.Б.5	Общественное здоровье и здравоохранение	1	36	8,57
Б1.Б.6	Медицина чрезвычайных ситуаций	2	72	15,79
Б2.Б.1	Производственная (клиническая) практика: стационарная практика	33	1188	4,96

Рекомендуемые процедуры и формы контроля процесса формирования компетенций у обучающихся

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются:

- индивидуальное собеседование,
- тестирование.

Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются:

- практико-ориентированные задания (ситуационные задачи, клинические разборы)

Учебный план
подготовки кадров высшей квалификации (ординатура)
по специальности 31.08.19 Педиатрия
Квалификация: врач - педиатр
Форма обучения – очная
Срок обучения – 2 года

Код блока	Наименование блоков, дисциплин (модулей)	Трудоемкость (зач. ед)	Всего часов	Объем контактной (аудиторной) работы (час)					Объем внеауд. СРС			Распределение по семестрам зач.ед./часов контактной работы							
				Всего	в т.ч. ауд. СРС	По видам занятий включая ауд. СРС			Всего	В том числе		1 курс				2 курс			
						ЛЕК	ПЗ	ЛР		КП/КР	ЭКЗ	1 сем		2 сем		3 сем		4 сем	
	ИТОГО	**120**	**4320**	**558**	**52**	**48**	**458**		**3762**		**105**	**30**	**280**	**30**	**124**	**30**	**133**	**30**	**21**
Б1	**Дисциплины (модули)**	**44**	**1584**	**506**	**0**	**48**	**458**		**1078**			**24**	**276**	**9**	**110**	**11**	**120**		
Б1.Б	**Базовая часть**	**38**	**1368**	**422**	**0**	**36**	**386**		**946**			**24**	**276**	**5**	**54**	**9**	**92**		
Б1.Б.1	Педиатрия	28	1008	294	0	24	270		714			14 Э	148	5 Э	54	9 Э	92		
Б1.Б.2	Лучевые методы диагностики	1	36	12	0	2	10		24			1 з	12						
Б1.Б.3	Патология	2	72	26	0	2	24		46			2 з	26						
Б1.Б.4	Клиническая фармакология	2	72	26	0	2	24		46			2 з	26						
Б1.Б.5	Общественное здоровье и здравоохранение	1	36	12	0	2	10		24			1 з	12						
Б1.Б.6	Медицина чрезвычайных ситуаций	2	72	26	0	2	24		46			2 з	26						
Б1.Б.7	Педагогика	2	72	26	0	2	24		46			2 з	26						

Б1.В	**Вариативная часть**	**6**	**216**	**84**	**0**	**12**	**72**		**132**					**4**	**56**	**2**	**28**		
Б1.В.ОД	**Обязательные дисциплины**	**4**	**144**	**56**	**0**	**8**	**48**		**88**					**4**	**56**				
Б1.В.ОД.1	Онкология	2	72	28	0	4	24		44					2 з	28				
Б1.В.ОД.2	ВИЧ-инфекция	2	72	28	0	4	24		44					2 з	28				
Б1.В.ДВ	**Дисциплины по выбору**	**2**	**72**	**28**	**0**	**4**	**24**		**44**							**2**	**28**		
Б1.В.ДВ1	Медицинская психология	2	72	28	0	4	24		44							2 з	28		
Б1.В.ДВ2	Надлежащая клиническая практика (GCP)	2	72	28	0	4	24		44							2 з	28		
Б2	**Практики**	**73**	**2628**	**49**	**49**				**2579**			**6**	**4**	**21**	**14**	**19**	**13**	**27**	**18**
Б2.Б	**Базовая часть**	**66**	**2376**	**44**	**44**				**2332**			**3**	**2**	**21**	**14**	**19**	**13**	**23**	**15**
Б2.1	Производственная (клиническая) практика	66	2376	44	44				2332			3	2	21	14	19 ДЗ	13	23 ДЗ	15
Б.2.В	**Вариативная часть**	**7**	**252**	**5**	**5**				**247**			**3**	**2**					**4**	**3**
Б2.2	Производственная (клиническая) практика	7	252	5	5				247			3 ДЗ	2					4 ДЗ	3
Б3	**Государственная итоговая аттестация**	**3**	**108**	**3**	**3**				**105**		**105**							**3**	**3**
Б.3	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена	3	108	3	3				105		105							3	3

СОГЛАСОВАНО:

Квалификация: врач – педиатр
Форма обучения – очная
Срок обучения – 2 года

Карта формируемых компетенций

по специальности

31.08.19 Педиатрия

Б1	**Дисциплины (модули)**	**ПК-1**	**ПК-2**	**ПК-3**	**ПК-4**	**ПК-5**	**ПК-6**	**ПК-7**	**ПК-8**	**ПК-9**	**ПК-10**	**ПК-11**	**ПК-12**
		УК-1	**УК-2**	**УК-3**									
Б1.Б.1	Педиатрия	ПК-1	ПК-2	ПК-4	ПК-5	ПК-6	ПК-8	ПК-9	ПК-10	ПК-11	УК-1	УК-2	УК-3
Б1.Б.2	Лучевые методы диагностики	ПК-5	УК-1										
Б1.Б.3	Патология	ПК-1	ПК-2	ПК-5	УК-1								
Б1.Б.4	Клиническая фармакология	ПК-1	ПК-6	ПК-8	ПК-10	ПК-11	УК-1						
Б1.Б.5	Общественное здоровье и здравоохранение	ПК-1	ПК-3	ПК-4	ПК-9	ПК-10	ПК-11	ПК-12	УК-1	УК-2	УК-3		
Б1.Б.6	Медицина чрезвычайных ситуаций	ПК-3	ПК-7	ПК-11	ПК-12	УК-1	УК-2	УК-3					
Б1.Б.7	Педагогика	УК-1	УК-2	УК-3									
Б1.В.ОД.1	Онкология	ПК-1	ПК-2	ПК-4	ПК-5	ПК-6	ПК-8	ПК-9	ПК-10	ПК-11	УК-1		
Б1.В.ОД.2	ВИЧ-инфекция	ПК-1	ПК-2	ПК-4	ПК-5	ПК-8	ПК-9	ПК-10	ПК-11				
Б1.В.ДВ.1	Медицинская психология	ПК-1	ПК-10	УК-1	УК-2	УК-3							
Б1.В.ДВ.1	Надлежащая клиническая практика (GCP)	ПК-1	ПК-10	УК-1	УК-2	УК-3							
Б2	**Практики**												
Б2.Б.1	Производственная (клиническая) практика	ПК-1	ПК-2	ПК-3	ПК-4	ПК-5	ПК-6	ПК-8	ПК-9	ПК-10	ПК-11	ПК-12	УК-1
		УК-2	УК-3										
Б2.В.1	Производственная (клиническая) практика	ПК-1	ПК-2	ПК-5	ПК-6	ПК-7	ПК-8	ПК-9	ПК-10	УК-1			
Б3	**Государственная итоговая аттестация**	**ПК-1**	**ПК-2**	**ПК-3**	**ПК-4**	**ПК-5**	**ПК-6**	**ПК-7**	**ПК-8**	**ПК-9**	**ПК-10**	**ПК-11**	**ПК-12**
		УК-1	**УК-2**	**УК-3**									

Приложение В

Календарный учебный график

1 Календарный учебный график

месяц	Сентябрь					Октябрь				Ноябрь				Декабрь				Январь				Февраль				Март					Апрель				Май				Июнь					Июль				Август			
числа	1	4	11	18	25	2	9	16	22	29	6	13	20	27	4	11	18	25	1	8	15	22	29	5	12	19	26	5	12	19	26	2	9	16	23	30	7	14	21	28	4	11	18	25	2	9	16	23	30	6	13	20
	3	10	17	24	1	8	15	22	29	5	12	19	26	3	10	17	24	31	7	14	21	28	4	11	18	25	4	11	18	25	1	8	15	22	29	6	13	20	27	3	10	17	24	1	8	15	22	29	5	12	19	31
нед	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
1																			*	П	П	Э	П	П	П	П	П	П	П	П					П	П	П	П	П	П	П	П	Э	К	К	К	К	К	К	К	К
2										П П	П	П	П	П	П	П	П	П	*	П	П	Э	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	Г	Г	К	К	К	К	К	К	К	К

2 Сводные данные

		курс 1	курс 2	итого
	Теоретическое обучение	*24*	*3 1/3*	10 3/3
Э	Экзаменационные сессии (промежуточная аттестация)	*2*	*1*	3
П	Практика	*18*	*9 2/3*	14 6/3
Г	Государственная итоговая аттестация		*2*	2
К	Каникулы	*8*	*8*	16
	Итого	**52**	**52**	**104**

Примечание: * Праздничные дни

РЕЦЕНЗИЯ

на основную профессиональную образовательную программу высшего образования - программу ординатуры по специальности

31.08.19 Педиатрия

ФГБОУ ВО «Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»

Рецензируемая основная профессиональная образовательная программа (ОПОП) ординатуры по специальности 31.08.19 Педиатрия представляет собой комплект документов, разработанных на кафедре дополнительного профессионального образования и поликлинической терапии ФГБОУ ВО «Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого» Министерства образования и науки Российской Федерации, определяет содержание подготовки обучающихся по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры.

Программа регламентирует цели, ожидаемые результаты, содержание, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки выпускника и включает в себя учебный план, календарный учебный график, рабочие программы дисциплин, программу производственной (клинической) практики, программу Государственной итоговой аттестации, паспорт и карту формируемых компетенций

Общая характеристика ОПОП содержит сведения о нормативных документах, использованных при разработке программы, цель образовательной программы, общую трудоёмкость и срок освоения, практическую подготовку, электронное обучение и дистанционные образовательные технологии.

Характеристика профессиональной деятельности выпускника включает в себя область, объекты и виды профессиональной деятельности, профессиональные задачи, которые готов решать выпускник. Требования к результатам освоения ОПОП включает полный перечень универсальных и профессиональных компетенций, которыми должен овладеть выпускник в результате освоения ОПОП в соответствии с ФГОС ВО.

Образовательная программа составлена в логической последовательности освоения всех ее разделов. Вариативная часть представлена дисциплинами, перечень которых отражает запрос работодателей, учитывает развитие науки, культуры, экономики, техники, технологий и социальной сферы, опирается на достижения передовых научных школ, создает возможность для удовлетворения профессионального и научно-познавательного интереса обучающихся.

Содержание рабочих программ дисциплин, практики, дисциплин вариативной части и порядок освоения в образовательной программе в полной мере обеспечивают высокий

уровень подготовки квалифицированного выпускника ординатуры, готового к решению профессиональных задач.

Ресурсное обеспечение образовательной программы, представленное в разделах о кадровом, информационно-библиотечном, методическом, материально-техническом обеспечении рабочих программ дисциплин, соответствует требованиям ФГОС ВО.

Фонды оценочных средств образовательной программы состоят из оценочных средств текущего, промежуточного и итогового контроля. В каждой рабочей программе дисциплин базовой и вариативной части, практики разработан комплект оценочных средств текущего контроля, фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации. Все рабочие программы, составляющие образовательную программу, разработаны высококвалифицированными специалистами в соответствии с формируемыми компетенциями и полностью соответствуют видам учебной и практической деятельности обучающихся.

Образовательная программа ординатуры содержит материалы для государственной итоговой аттестации, включающей государственный экзамен и фонд оценочных средств.

Таким образом, образовательная программа высшего образования в ординатуре соответствует требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.19 Педиатрия, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации N 1060 от 25.08.2014 года, и рекомендуется к утверждению и реализации.

Рецензент:

Президент Медицинской палаты
Новгородской области В.Н. Беркунов.

РЕЦЕНЗИЯ

на фонды оценочных средств основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности 31.08.19 Педиатрия ФГБОУ ВО «Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»

Фонды оценочных средств (ФОС) разработаны по основной профессиональной образовательной программе ординатуры, реализуемой ФГБОУ ВО «НовГУ» по специальности 31.08.19 Педиатрия и являются неотъемлемой частью нормативно-методического обеспечения системы оценки качества освоения ординаторами основной образовательной программы в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.19 Педиатрия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации N 1060 от 25.08.2014 года.

ФОС входит в состав учебно-методического комплекса каждой дисциплины учебного плана по подготовке в ординатуре. Используются при проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной и итоговой аттестации ординаторов.

ФОС по специальности 31.08.19 Педиатрия сформированы в соответствии с требованиями валидности, надежности, объективности. Материал ФОС полностью соответствует рабочей программе дисциплины, содержанию дисциплин, образовательным технологиям, используемым в учебном процессе.

Структурными элементами ФОС по дисциплине являются: паспорт компетенций; зачетно - экзаменационные материалы, содержащие комплект утвержденных по установленной форме экзаменационных билетов и/или вопросов, клинических ситуационных задач для зачета и другие материалы; фонд тестовых заданий.

По каждому оценочному средству приведены критерии формирования компетенций ординатора. ФОС рассмотрены и утверждены на заседании кафедры дополнительного профессионального образования и поликлинической терапии.

Фонды оценочных средств по основной образовательной программе высшего образования – программы ординатуры по специальности 31.08.19 Педиатрия, реализуемой в ФГБОУ ВО «Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого» соответствует требованием Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.19 Педиатрия, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации N 1060 от 25.08.2014 года и рекомендуется к реализации в учебном процессе.

Президент Медицинской палаты

Новгородской области В.Н. Беркунов.

Приложене Д

Лист внесения изменений к ОП ординатуры
по специальности 31.08.19 Педиатрия

№	Номер и дата распорядительного документа о внесении изменений	Дата внесения изменений	ФИО лица внесшего изменения	Подпись
1	Протокол Ученого Совета НовГУ №5 от 27.02.2018г.	27.02.2018г.	Жмайлова С.В.	
2	Протокол Ученого Совета НовГУ №6 от 27.03.2018г.	28.03.2018г.	Жмайлова С.В.	
3	Протокол №10 заседания кафедры ДОПТ от 14.05.2018г.	14.05.2018г.	Жмайлова С.В.	
4	Протокол Ученого Совета НовГУ №9 от 29.05.2018г.	29.05.2018г.	Жмайлова С.В.	
5	Протокол №7 заседания кафедры ДОПТ от 12.02.2018г.	12.02.2018г.	Жмайлова С.В.	
6	Протокол Ученого Совета НовГУ № 918 от 26.02.2019г.	26.02.2019г.	Жмайлова С.В.	

Перечень дополнений и изменений в ОП ординатуры
по специальности 31.08.19 Педиатрия
в 2017-2018 году

№	Раздел	Содержание дополнений и изменений	Основание для внесения изменений
1	1.2.	Нормативные документы для разработки ОПОП по специальности ординатуры Обновление нормативной базы:	Изменения и дополнения от 15 июня 2017 г. в Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки"
2	1.2.	Нормативные документы для разработки ОПОП по специальности ординатуры Обновление нормативной базы:	Изменения и дополнения от 15 декабря 2017 г. в Приказ Министерства образования и науки РФ от 27 ноября 2015 г. № 1383 “Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования”
3	ОП Приложение Б	Актуализация ОП на 2018-2019 учебный год: Рабочий учебный план (год приема 2018).	Протокол №5 заседания Ученого совета от 27.02.2018г.
4	ОП Приложение Б	Актуализация ОП: Изменения в рабочий учебный- пересмотрен и расширен перечень ПК в Блоке 2 Практики, внесены все универсальные и профессиональные компетенции в Блок 3 ГИА	Протокол №6 заседания Ученого совета от 27.03.2018г.
5	4.2	Утверждение программы Итоговой аттестации по не имеющим аккредитацию программам ординатуры	Протокол №10 заседания кафедры ДОПТ от 14.05 2018 года
6	1.2.	Нормативные документы для разработки ОПОП по специальности ординатуры Обновление нормативной базы	Протокол Ученого Совета НовГУ №9 от 29.05.18 Утверждение переработанных Положений по ординатуре

Зав. кафедрой ДОПТ С.В.Жмайлова

Перечень дополнений и изменений в ОП ординатуры
по специальности 31.08.19 Педиатрия
в 2018-2019 году

№	Раздел	Содержание дополнений и изменений	Основание для внесения изменений
1	ОП Приложение Б	Актуализация ОП на 2019-2020 учебный год: актуализация Рабочих программ, карт учебно-методического обеспечения дисциплин ОПОП, Учебного плана на 2019 год приема.	Протокол № 7 заседания кафедры ДОПТ от 12.02.2019г.
2	ОП Приложение Б	Актуализация ОП на 2019-2020 учебный год: Учебный план (год приема 2019).	Протокол № 18 заседания Ученого совета от 26.02.2019г.

Зав. кафедрой ДОПТ С.В.Жмайлова

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы ординатуры
специальность
31.08.19 Педиатрия

СОГЛАСОВАНО
ФГБОУ «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Ректор
_____ С.Ф.Багненко
«10» 01 2019 г.

Принято на заседании
Ученого совета НовГУ
протокол № 18
от «26» 02 2019 г.

Принято на заседании
кафедры ДПОПТ
протокол № 7
от «12» 02 2019 г.
Заведующий кафедрой ДПОПТ
_____ С.В.Жмайлова

Разработали:
д.м.н., профессор кафедры ДОПТ
_____ Е.И.Ройтман
к.м.н., доцент кафедры ДОПТ
_____ С.В.Студеникова

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ И КОНСУЛЬТАНТОВ
по разработке образовательной программы профессионального образования по специальности 31.08.19 «Педиатрия»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	Ройтман Елена Исааковна	д.м.н., профессор	Заведующая кафедрой акушерства, гинекологии и педиатрии	ФГБОУ ВО «НовГУ»
2	Студеникова Светлана Всеволодовна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры акушерства, гинекологии и педиатрии	ФГБОУ ВО «НовГУ»
По методическим вопросам				
1.	Максимюк Николай Несторович	Доктор с-х наук, профессор	Начальник управления аспирантуры и ординатуры	ФГБОУ ВО «НовГУ»
2.	Богдашова Ирина Витальевна		Начальник УМО ИМО	ФГБОУ ВО «НовГУ»