

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

ОДОБРЕНО

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«28» июня, 2021 г. Протокол № 7

Председатель совета Мельникова Л.В.



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Член-корреспондент РАН, профессор

Д.А. Сычёв

«28» июня 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ**

**основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология**

Блок 1

Базовая часть (Б1.Б.1.1)

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы - практикоориентированная

Форма обучения

очная

**Москва
2022**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Гастроэнтерология» разработана преподавателями кафедры гастроэнтерологии в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Лоранская Ирина Дмитриевна	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой гастроэнтерологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Мамедова Лариса Давыдовна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры гастроэнтерологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Ракитская Лора Георгиевна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры гастроэнтерологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Степанова Елена Владимировна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры гастроэнтерологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
По методическим вопросам				
1.	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Гастроэнтерология» обновлена и одобрена на заседании кафедры 27 февраля 2018г. протокол №3, утверждена на заседании УМС 28.05.2018, протокол №4

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Гастроэнтерология» одобрена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Гастроэнтерология» обновлена и одобрена на заседании кафедры «25» июня 2020 г. Утверждена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Гастроэнтерология» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 29.05.2023, протокол №12.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ
Блок 1. Базовая часть (Б1.Б.1.1)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Гастроэнтерология
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач-гастроэнтеролог
Индекс дисциплины	(Б1.Б.1.1)
Курс и семестр	Первый курс, первый семестр Второй курс третий семестр
Общая трудоемкость дисциплины	24 зачетные единицы
Продолжительность в часах	864
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	288
Форма контроля	экзамен

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Учебная дисциплина (модуля) «Гастроэнтерология» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1 Цель программы – подготовка квалифицированного врача-гастроэнтеролога, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности и охране здоровья граждан путем обеспечения, оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2 Задачи программы:

сформировать знания в области профессиональной деятельности выпускников программ ординатуры:

Профилактическая деятельность:

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;

Диагностическая деятельность:

1. диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
2. методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, интерпретация их результатов;
3. диагностика неотложных состояний;
4. проведение медицинской экспертизы;

Лечебная деятельность:

1. оказание специализированной медицинской помощи;
2. этиология, патогенез, патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы при заболеваниях органов пищеварения;
3. современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи;
4. механизм действия лекарственных препаратов и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением;
5. участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
6. механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением
7. методика и правила оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

Реабилитационная деятельность:

1. порядок экспертизы временной нетрудоспособности, направления пациента на медико-социальную экспертизу;
2. правила оформления и выдачи медицинских документов для направления пациентов на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу;
3. мероприятия по медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза;
4. медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения;
5. особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста;

Психолого-педагогическая деятельность:

1. формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
2. формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни;

Организационно-управленческой деятельности:

1. основные принципы организации и управления оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
2. организация проведения медицинской экспертизы;
3. организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
4. ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации;
5. 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;
6. контроль выполнения должностных обязанностей медицинскими работниками;
7. правила работы в информационных системах и информационно-коммуникационной сети "Интернет", соблюдение основных требований информационной безопасности.

Сформировать умения:

- 1) проводить полное общее и специальное физикальное обследование (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- 2) получить информацию о заболевании;
- 3) определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, радиологических и других методов исследования), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;
- 4) проводить дифференциальный диагноз;
- 5) оценить причину, тяжесть состояния больного и обосновать выбор комплексного лечения;
- 6) определить объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (госпитализация, амбулаторное лечение, консультативный прием);
- 7) обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению этиотропных, патогенетических, общеукрепляющих, симптоматических средств, заместительной терапии; определить соматические противопоказания;
- 8) оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, лечебного питания, исключая полипрагмазию;
- 9) определить медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи;
- 10) выполнить мероприятия по оказанию неотложной медицинской помощи;
- 11) выявить признаки временной и стойкой, частичной или полной утраты трудоспособности, дать рекомендации по режиму труда и отдыха, при необходимости по рациональному трудоустройству в зависимости от ограничений, необходимых при конкретном заболевании, его тяжести, осложнениях;
- 12) при стойкой утрате трудоспособности направить больного на медико-социальную экспертизу с оформлением соответствующей выписки из истории болезни;
- 13) назначить санаторно-курортное лечение и медицинскую реабилитацию нуждающимся пациентам в соответствии с клиническими рекомендациями и учетом стандартов медицинской помощи;
- 14) вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде;
- 15) обеспечить контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей.

Сформировать навыки:

- 1) проведения обследования больных (сбор жалоб и анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- 2) ведения медицинской документации (в стационаре, поликлинике, на врачебном участке);
- 3) проведения и интерпретации результатов физикальных исследований с использованием современного диагностического оборудования;
- 4) обоснования необходимости и объема лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с нормативными актами;
- 5) выполнения диагностических манипуляций на современном диагностическом оборудовании;
- 6) интерпретации результатов клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости, биохимических и иммунологических анализов крови;
- 7) интерпретации результатов инструментальных и аппаратных методов исследования (эндоскопических, ультрасонографии органов брюшной полости, рентгенологических, сцинтиграфии, компьютерной и магнитно-резонансной томографии), морфологических методов исследования;
- 8) проведения внутрижелудочной рН-метрии;
- 9) проведения дыхательного уреазного хелик-теста;
- 10) проведения промывания желудка;
- 11) проведения пальцевого исследования прямой кишки
- 12) оказания экстренной и неотложной медицинской помощи при urgentных состояниях.

Формируемые компетенции: 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.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Учебная дисциплина (модуля) «Гастроэнтерология» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1 Цель программы – подготовка квалифицированного врача-гастроэнтеролога, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности и охране здоровья граждан путем обеспечения, оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2 Задачи программы:

сформировать знания в области профессиональной деятельности выпускников программ ординатуры:

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;
- методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, интерпретация их результатов;
- диагностика неотложных состояний;
- проведение медицинской экспертизы;

Лечебная деятельность:

- оказание специализированной медицинской помощи;
- этиология, патогенез, патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы при заболеваниях органов пищеварения;
- современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов

медицинской помощи;

- механизм действия лекарственных препаратов и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением;

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

- механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением

- методика и правила оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

Реабилитационная деятельность:

- порядок экспертизы временной нетрудоспособности, направления пациента на медико-социальную экспертизу;

- правила оформления и выдачи медицинских документов для направления пациентов на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу;

- мероприятия по медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза;

- медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения;

- особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста;

Психолого-педагогическая деятельность:

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

- формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни;

Организационно-управленческой деятельности:

- основные принципы организации и управления оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

- организация проведения медицинской экспертизы;

- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации;

- 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;

- контроль выполнения должностных обязанностей медицинскими работниками;

- правила работы в информационных системах и информационно-коммуникационной сети "Интернет", соблюдение основных требований информационной безопасности.

Сформировать умения:

- проводить полное общее и специальное физикальное обследование (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);

- получить информацию о заболевании;

- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, радиологических и других методов исследования), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;
- проводить дифференциальный диагноз;
- оценить причину, тяжесть состояния больного и обосновать выбор комплексного лечения;
- определить объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (госпитализация, амбулаторное лечение, консультативный прием);
- обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению этиотропных, патогенетических, общеукрепляющих, симптоматических средств, заместительной терапии; определить соматические противопоказания;
- оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, лечебного питания, исключая полипрагмазию;
- определить медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи;
- выполнить мероприятия по оказанию неотложной медицинской помощи;
- выявить признаки временной и стойкой, частичной или полной утраты трудоспособности, дать рекомендации по режиму труда и отдыха, при необходимости по рациональному трудоустройству в зависимости от ограничений, необходимых при конкретном заболевании, его тяжести, осложнениях;
- при стойкой утрате трудоспособности направить больного на медико-социальную экспертизу с оформлением соответствующей выписки из истории болезни;
- назначить санаторно-курортное лечение и медицинскую реабилитацию нуждающимся пациентам в соответствии с клиническими рекомендациями и учетом стандартов медицинской помощи;
- вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде;
- обеспечить контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей.

Сформировать навыки:

- проведения обследования больных (сбор жалоб и анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- ведения медицинской документации (в стационаре, поликлинике, на врачебном участке);
- проведения и интерпретации результатов физикальных исследований с использованием современного диагностического оборудования;
- обоснования необходимости и объема лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с нормативными актами;
- выполнения диагностических манипуляций на современном диагностическом оборудовании;
- интерпретации результатов клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости, биохимических и иммунологических анализов крови;
- интерпретации результатов инструментальных и аппаратных методов

исследования (эндоскопических, ультрасонографии органов брюшной полости, рентгенологических, сцинтиграфии, компьютерной и магнитно-резонансной томографии), морфологических методов исследования;

- проведения внутрижелудочной рН-метрии;
- проведения дыхательного уреазного хелик-теста;
- проведения промывания желудка;
- проведения пальцевого исследования прямой кишки;
- оказания экстренной и неотложной медицинской помощи при urgentных состояниях.

1.3 Трудоемкость освоения рабочей программы: 24 зачетных единиц, что составляет 864 академических часов.

1.4 Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

1) Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 №1258 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программа ординатуры" (Зарегистрирован в Минюсте России 28.02.2014 № 31136);

2) Законодательство Российской Федерации по вопросам организации гастроэнтерологической помощи населению (Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 906н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «гастроэнтерология» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 21.01.2013, регистрационный № 26641));

3) Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014г №1070 " Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрирован в Министерство юстиции Российской Федерации 18.09.2014 №34090);

4) Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 03.09.2014 №1200 "Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина (уровень подготовки кадров высшей квалификации)".

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1 Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать 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, 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)

2.2 Обучающийся, успешно освоивший программу, будет 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 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 (далее – МКБ) и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).

Лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании гастроэнтерологической 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).

2.3 Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> - сущности методов системного анализа, системного синтеза.	Т/К ¹
	<u>Умения:</u> - выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных свойств; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов.	Т/К П/А ²
	<u>Навыки:</u> - сбора, обработки информации по профессиональным проблемам; - выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач.	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - решение учебных и профессиональных задач.	П/А
УК-2	<u>Знания:</u> - понятия толерантности; - проблемы толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий пациентов; - социальных особенностей контингента пациентов; - национальных особенностей различных народов, религий; - психологических, социологических закономерностей и принципов межличностного взаимодействия.	Т/К
	<u>Умения:</u> - уважительно принимать особенности других культур, способов самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных социальных группах; - терпимо относиться к другим людям, отличающимся по их убеждениям, ценностям и поведению; - сотрудничать с людьми, различающимися по внешности, языку, убеждениям, обычаям и верованиям.	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - владения методиками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп.	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - взаимодействие с людьми разных возрастных и социальных групп.	П/А
УК-3	<u>Знания:</u> - основы психологии личности и характера; - особенности мотивационной сферы личности; - основные составляющие коммуникативной компетенции; - современные теории обучения; - особенности обучения взрослых.	Т/К

¹ Т/К – текущий контроль

² П/А – промежуточная аттестация

	<u>Умения:</u> - определять индивидуальные психологические особенности личности больного и типичные психологические защиты; - формировать положительную мотивацию пациента к лечению; - достигать главные цели педагогической деятельности врача; - решать педагогические задачи в лечебном процессе.	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - эффективной коммуникации на основе знаний техник и приемов общения; - обучения и развития пациентов в лечебном процессе.	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> Педагогическая деятельность по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам.	П/А
ПК-1	<u>Знания:</u> -форм и методов санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;	Т/К
	<u>Умения:</u> - разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - обучать пациентов контролировать свое заболевание; - оценивать эффективность профилактических мероприятий, индивидуальных факторов риска конкретного пациента и членов его семьи	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - проведения профилактической деятельности; - осуществление психолого-педагогической деятельности	
ПК-2	<u>Знания:</u> - законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарных правил и норм; - нормативных правовых актов и иных документов, регламентирующих порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения; - принципов диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами	Т/К П/А
	<u>Умения:</u> - проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - работать со стандартами оказания медицинских услуг	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - проведение профилактической деятельности	П/А

ПК-3	<u>Знания:</u> - правил проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий; - принципов применения профилактики инфекционных заболеваний	Т/К
	<u>Умения:</u> - - проводить санитарно-противоэпидемических мероприятия в случае возникновения очага инфекции; - - определить показания для направления к врачу-специалисту	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - использовать в практической деятельности стандарты оказания медицинских услуг; - оказывать экстренную медицинскую помощь при аллергических реакциях	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - проведение профилактической деятельности; -осуществление психолого-педагогической деятельности; - осуществление организационно-управленческой деятельности	П/А
ПК-4	<u>Знания:</u> - медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующих здоровье населения	Т/К
	<u>Умения:</u> - - анализировать данные официальной статистической отчетности; - - работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну; - - вести медицинскую документацию, в том числе и в электронном виде	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - работы со стандартами оказания медицинских услуг; - составление плана- отчета	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - осуществление лечебно- профилактической деятельности; -осуществление организационно-управленческой деятельности	П/А
ПК-5	<u>Знания:</u> - порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и стандартов; - закономерностей функционирования здорового организма человека и при патологических процессах; - методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинских показаний к проведению исследований, правил интерпретации результатов	Т/К

	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - обосновать необходимость и объем лабораторного обследования пациента; - обосновать необходимость и объем инструментального обследования пациента; - анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; - оценивать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования при заболеваниях органов пищеварения (эндоскопических, ультрасонографии органов брюшной полости, рентгенологических, сцинтиграфии, компьютерной и магнитно-резонансной томографии), морфологических методов исследования) 	Т/К П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - проведения обследования больных (сбор жалоб и анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); - интерпретации результатов клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости, биохимических и иммунологических анализов крови; <ul style="list-style-type: none"> - проведения внутрижелудочной рН-метрии; - проведения дыхательного уреазного хелик-теста; - проведения промывания желудка; - проведения пальцевого исследования прямой кишки; - оказания первой врачебной помощи при ургентных состояниях; - составления заключения по данным методов исследования 	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществление диагностической деятельности 	П/А
ПК-6	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - этиологии, патогенеза и патоморфологии, клинической картины, дифференциальной диагностики, особенностей течения, осложнений и исходов заболеваний органов пищеварения; - порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и стандартов; - принципов лечения болезней органов пищеварения; - основ оказания и стандартов амбулаторной и стационарной помощи при различных гастроэнтерологических заболеваниях; - современных методов применения лекарственных препаратов, лечебного питания; - механизмов действия лекарственных препаратов, лечебного питания, медицинских показаний и противопоказаний к их применению, осложнений, вызванных их применением 	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществить сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию; - проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и интерпретировать его результаты; - анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; 	Т/К П/А

	<ul style="list-style-type: none"> - - осуществлять раннюю диагностику заболеваний органов пищеварения; - - проводить дифференциальную диагностику заболеваний органов пищеварения, в том числе с другими патологическими состояниями; - - составлять план лечения заболевания с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания; - - назначать лекарственные препараты и лечебное питание с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания; - - оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и лечебного питания 	
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - определения необходимости консультативной помощи смежными специалистами; - оценки данных дополнительных методов обследования для создания клинической концепции при различных состояниях, заболеваниях; - выбора индивидуальных методов и тактики ведения и лечения пациентов при различных состояниях, заболеваниях; - обучения пациентов и членов их семей контролю за течением заболевания 	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществление диагностической деятельности; - осуществление лечебной деятельности; -осуществление организационно-управленческой деятельности 	П/А
ПК-7	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - клинические признаки неотложных состояний при болезнях пищевода (перфорация, ущемление грыжи пищеводного отверстия диафрагмы); - клинические признаки неотложных состояний при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки (острые кровотечения, перфорация, пенетрация, декомпенсированный стеноз привратника); - клинические признаки неотложных состояний при болезнях печени, желчного пузыря (печеночная кома, острые кровотечения из варикозных вен пищевода; острый холецистит, острый холангит); - клинические признаки неотложных состояний при заболеваниях поджелудочной железы (острый панкреатит и его осложнения: шок, коллапс, острая почечная недостаточность, тромбозы, сепсис); - клинические признаки неотложных состояний при болезнях кишечника (острая кишечная непроходимость, кровотечения, тромбоз мезентериальных сосудов); - клинические признаки острых абдоминальных синдромов при заболеваниях других органов и систем (острый коронарный синдром, расслаивающая аневризма аорты, пневмонии, комы, острые отравления и интоксикации, внематочная беременность и апоплексия яичников) 	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - - определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи; - -оказание неотложной медицинской помощи, в том числе при чрезвычайных ситуациях 	Т/К П/А

	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - оказание медицинской помощи при кровотечениях, комах, отравлениях; - применение зонда Блэкмора и кровоостанавливающих средств; - промывание желудка; - дифференциальная и проведение реанимационных мероприятий при комах; - оказание медицинской помощи при внезапном прекращении кровообращения и дыхания (непрямой массаж сердца, искусственная вентиляция легких) 	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществление диагностической деятельности; - осуществление лечебной деятельности; - осуществление организационно-управленческой деятельности 	П/А
ПК-8	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - современных методов немедикаментозного лечения болезней органов пищеварения (диетотерапия, фитотерапия, физиотерапия, рефлексотерапия, санаторно-курортное лечение); - механизм действия немедикаментозного лечения, медицинских показаний и противопоказаний к их применению; осложнений, вызванных их применением 	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и стандартами; - контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий 	Т/К П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - выбор индивидуальных методов реабилитации и санаторно-курортного лечения при различных состояниях, заболеваниях; - создание индивидуальных рекомендаций по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению 	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществление диагностической деятельности; - осуществление лечебной деятельности; - осуществление организационно-управленческой деятельности 	П/А
ПК-9	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - профилактических мероприятий с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и стандартами; - форм и методов санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни 	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний; - разрабатывать и реализовывать программы здорового образа жизни 	Т/К П/А

	<u>Навыки:</u> - использования методов нейролингвистического программирования для убеждения пациентов при формировании мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - осуществление психолого-педагогической деятельности; - осуществление профилактической деятельности	П/А
ПК-10	<u>Знания:</u> - законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативных правовых актов и иных документов, определяющих деятельность медицинских организаций и медицинских работников; - общих вопросов организации медицинской помощи населению; - вопросов организации профилактических мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения неинфекционных и инфекционных заболеваний; - правил оформления медицинской документации в медицинских организациях	Т/К
	<u>Умения:</u> - - составлять план работы и отчет о своей работе; - - определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий; - - определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - работы со стандартами оказания медицинских услуг; - составление плана-отчета о работе	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> -осуществление организационно-управленческой деятельности	П/А
ПК-11	<u>Знания:</u> - порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и стандартов	Т/К
	<u>Умения:</u> - - обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей; - - оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, лечебного питания и санаторно-курортного лечения	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - использования стандартов оказания медицинских услуг; - применения принципов доказательной медицины для оценки качества выполненной работы; - оценки эффективности мероприятий по снижению заболеваемости с временной утратой трудоспособности; - коррекции недостатков при выполнении своей работы	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - осуществление диагностической деятельности; -осуществление организационно-управленческой деятельности	П/А

ПК-12	<u>Знания:</u> – - организации и проведения медицинской эвакуации при ЧС и стихийных бедствиях	Т/К П/А
	<u>Умения:</u> – -организовать медицинскую эвакуацию больных в лечебную организацию; – - организовать медицинскую помощь при ЧС и стихийных бедствиях	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> -организации и проведения медицинской эвакуации при ЧС и стихийных бедствиях	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> – организации и проведения медицинской эвакуации при ЧС и стихийных бедствиях	П/А

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.1.1.1	Общественное здоровье в современных условиях	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК -3, ПК -4, ПК -9, ПК-10
Б1.Б.1.1.1.1	Общественное здоровье – показатель экономического и социального развития государства	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК -3, ПК -4, ПК -9, ПК-10
Б1.Б.1.1.2	Организация гастроэнтерологической помощи населению	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-10, ПК -11, ПК -12
Б1.Б.1.1.2.1	Вопросы управления, экономики и планирования оказания гастроэнтерологической помощи	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-10, ПК -11, ПК -12
Б1.Б.1.1.2.2	Основы медицинской экспертизы	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-10, ПК -11, ПК -12
Б1.Б.1.1.2.3	Критерии оценки качества работы врача-гастроэнтеролога	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-10, ПК -11, ПК -12
Б1.Б.1.1.2.4	Этика и деонтология в профессиональной деятельности врача-гастроэнтеролога	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-10, ПК -11, ПК -12
Б1.Б.1.1.3	Теоретические основы клинической гастроэнтерологии	УК-1, УК-3
Б1.Б.1.1.3.1	Основы патологии в клинической гастроэнтерологии	УК-1, УК-3
Б1.Б.1.1.3.2	Основы учения о реактивности организма	УК-1, УК-3
Б1.Б.1.1.3.3	Аллергическая реактивность	УК-1, УК-3

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.1.1.3.4	Иммунологические основы патологии в гастроэнтерологии	УК-1, УК-3
Б1.Б.1.1.3.5	Общие вопросы геронтологии и гериатрии	УК-1, УК-3
Б1.Б.1.1.3.6	Патофизиология пищеварения	УК-1, УК-3
Б1.Б.1.1.3.7	Клиническая морфология при заболеваниях органов пищеварения	УК-1, УК-3
Б1.Б.1.1.4	Методы исследования органов пищеварения	УК-1, ПК-5
Б1.Б.1.1.4.1	Значение врачебного обследования в диагностике гастроэнтерологических заболеваний	УК-1, ПК-5
Б1.Б.1.1.4.2	Лабораторные методы исследования	УК-1, ПК-5
Б1.Б.1.1.4.2.1	Методы диагностики инфекции <i>H. pylori</i>	УК-1, ПК-5
Б1.Б.1.1.4.2.1.1	Водородный и С13 уреазный дыхательный тесты	УК-1, ПК-5
Б1.Б.1.1.4.2.1.2	ПЦР- диагностика <i>H. pylori</i>	УК-1, ПК-5
Б1.Б.1.1.4.2.1.3	Морфологическая диагностика <i>H. pylori</i>	УК-1, ПК-5
Б1.Б.1.1.4.3	Методы исследования желудочной секреции (рН-метрия)	УК-1, ПК-5
Б1.Б.1.1.4.4	Инструментальные и аппаратные методы исследования	УК-1, ПК-5
Б1.Б.1.1.5	Болезни пищевода	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.5.1	Анатомия и физиология пищевода	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.5.2	Функциональные расстройства пищевода	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.5.3	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.5.4	Эзофагиты	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.5.5	Пептическая язва пищевода	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.5.6	Дивертикулы пищевода	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.5.7	Ахалазия кардии	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.5.8	Стенозы пищевода	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.5.9	Специфические поражения пищевода	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.6	Болезни желудка и двенадцатиперстной кишки	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.1.1.6.1	Анатомия и физиология желудка и двенадцатиперстной кишки	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.6.2	Функциональные расстройства желудка	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.6.3	Хронические гастриты	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.6.3.1	Особые формы хронических гастритов	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.6.4	Язвенная болезнь с локализацией процесса в желудке и двенадцатиперстной кишке	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.6.5	Болезни оперированного желудка (постгастрорезекционные расстройства)	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.6.6	Дивертикулы двенадцатиперстной кишки	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.6.7	Хроническое нарушение проходимости двенадцатиперстной кишки – дуоденостаз	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.6.8	Редкие (труднодиагностируемые) заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.7	Болезни печени	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.7.1	Анатомия и физиология печени	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.7.2	Основные гепатологические синдромы	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.7.3	Хронические гепатиты	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.7.3.1	Аутоиммунный гепатит	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.7.4	Циррозы печени	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.7.5	Билиарный цирроз печени	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.1.1.7.6	Наследственные пигментные гепатозы	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.7.7	Заболевания сосудов печени	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.7.8	Алкогольные поражения печени	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.7.9	Поражения печени при болезнях внутренних органов. Неалкогольная жировая болезнь печени	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.8	Болезни желчного пузыря и желчевыводящих путей	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.8.1	Анатомия и физиология желчного пузыря и желчевыводящих путей	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.8.2	Дисфункции желчного пузыря и желчевыводящих путей, дисфункция сфинктера Одди	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.8.3	Хронические холециститы	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.8.4	Желчнокаменная болезнь	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.8.5	Холангиты	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.8.6	Постхолецистэктомический синдром	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.9	Болезни поджелудочной железы	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.9.1	Анатомия и физиология поджелудочной железы	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.9.2	Пороки развития поджелудочной железы	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.9.3	Хронические панкреатиты	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.9.3.1	Аутоиммунный панкреатит	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.1.1.9.4	Камни поджелудочной железы	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.10	Болезни кишечника	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.10.1	Анатомия и физиология кишечника	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.10.2	Синдром мальабсорбции (нарушенного всасывания)	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.10.3	Интестинальные энзимопатии	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.10.4	Целиакия (глютеновая энтеропатия)	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.10.5	Функциональные болезни кишечника	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.10.5.1	Синдром раздраженного кишечника	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.10.6	Аномалии развития толстой кишки	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.10.7	Язвенный колит	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.10.8	Болезнь Крона	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.10.9	Ишемический колит	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.10.10	Микроскопические колиты	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.10.11	Антибиотикоассоциированная диарея, псевдомембранозный колит	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.10.12	Дисбиоз кишечника	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.10.13	Дивертикулярная болезнь кишечника	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.1.1.10.14	Амилоидоз кишечника	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.10.14.1	Лимфопролиферативные поражения кишечника	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.10.15	Специфические заболевания кишечника. Туберкулез кишечника	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.10.16	Воспалительные и невоспалительные заболевания прямой кишки и заднего прохода	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.11	Опухолевые заболевания органов пищеварения	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7
Б1.Б.1.1.11.1	Опухоли пищевода	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7
Б1.Б.1.1.11.2	Опухоли желудка	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7
Б1.Б.1.1.11.3	Рак поджелудочной железы и внепеченочных желчных путей	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7
Б1.Б.1.1.11.4	Опухоли печени	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7
Б1.Б.1.1.11.5	Опухоли кишечника	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7
Б1.Б.1.1.11.6	Апудомы желудочно-кишечного тракта	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7
Б1.Б.1.1.12	Интенсивная терапия и реанимация при неотложных состояниях в гастроэнтерологии	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7
Б1.Б.1.1.12.1	Организация интенсивной терапии и реанимации в лечебно-профилактических организациях	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7
Б1.Б.1.1.12.2	Неотложные состояния при болезнях пищевода	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7
Б1.Б.1.1.12.3	Неотложные состояния при болезнях желудка и двенадцатиперстной кишки	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7
Б1.Б.1.1.12.4	Неотложные состояния при болезнях печени, желчного пузыря и желчевыводящих путей	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7
Б1.Б.1.1.12.5	Неотложные состояния при болезнях поджелудочной железы	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7
Б1.Б.1.1.12.6	Неотложные состояния при болезнях кишечника	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7
Б1.Б.1.1.12.7	Острые гастроинтестинальные кровотечения	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7
Б1.Б.1.1.12.8	Абдоминальная боль в практике врача-гастроэнтеролога	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7
Б1.Б.1.1.13	Отдельные вопросы смежной патологии	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7
Б1.Б.1.1.13.1	Кишечные инфекции. Гельминтозы	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.1.1.13.2	Инфекция, вызванная вирусом иммунодефицита человека (далее – ВИЧ-инфекция)	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7
Б1.Б.1.1.13.3	Пищевая непереносимость	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7
Б1.Б.1.1.13.4	Патология органов пищеварения при различных заболеваниях	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7
Б1.Б.1.1.14	Фармакология в гастроэнтерологии	УК-1, ПК -6, ПК -7, ПК- 8
Б1.Б.1.1.14.1	Общие вопросы клинической фармакологии в гастроэнтерологии	УК-1, ПК -6, ПК -7, ПК- 8
Б1.Б.1.1.14.2	Клиническая фармакология и тактика применения медикаментозных средств при болезнях органов пищеварения	УК-1, ПК -6, ПК -7, ПК- 8
Б1.Б.1.1.14.3	Фитотерапия, характеристика и тактика применения лекарственных растений при заболеваниях органов пищеварения	УК-1, ПК -6, ПК -7, ПК- 8
Б1.Б.1.1.14.4	Сочетание фармакотерапии с другими видами лечения	УК-1, ПК -6, ПК -7, ПК- 8
Б1.Б.1.1.14.5	Побочные действия лекарств при лечении болезней органов пищеварения	УК-1, ПК -6, ПК -7, ПК- 8

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Сроки обучения: первый и третий семестры обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

4.2. Промежуточная аттестация: экзамен (в соответствии с учебным планом основной программы)

Первый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. ед
Обязательная аудиторная работа (всего) в том числе:	384
- лекции	32
- семинары	100
- практические занятия	252
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:	192
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	192
Итого:	576 ак.час./16 з.ед.

Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. ед
Обязательная аудиторная работа (всего) в том числе:	192
- лекции	16
- семинары	76
- практические занятия	100
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:	96
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	96

Итого:	288 ак.час./8 з.ед
---------------	---------------------------

4.3 Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л ³	СЗ ⁴	ПЗ ⁵	СР ⁶	
Первый семестр						
Б1.Б.1.1.1	Общественное здоровье в современных условиях	2	1	–	8	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-9, ПК-10
Б1.Б.1.1.2	Организация гастроэнтерологической помощи населению	2	2	10	12	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-10, ПК-11, ПК-12
Б1.Б.1.1.3	Теоретические основы клинической гастроэнтерологии	2	8	10	26	УК-1, УК-3
Б1.Б.1.1.4	Методы исследования органов пищеварения	4	10	26	35	УК-1, ПК-5
Б1.Б.1.1.5	Болезни пищевода	2	10	28	25	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.1.6	Болезни желудка и двенадцатиперстной кишки	4	15	46	25	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.1.7	Болезни печени	6	15	46	29	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.1.8	Болезни желчного пузыря и желчевыводящих путей	4	15	37	16	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.1.9	Болезни поджелудочной железы	2	15	37	16	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.1.10	Болезни кишечника	4	9	12	-	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Итого за первый семестр:		32	100	252	192	
Третий семестр						
Б1.Б.1.1.10	Болезни кишечника	8	40	50	34	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.1.11	Опухолевые заболевания органов пищеварения	-	12	12	16	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.1.1.12	Интенсивная терапия и реанимация при неотложных	2	12	14	18	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7

³ Л - лекции

⁴ СЗ – семинарские занятия

⁵ ПЗ – практические занятия

⁶ СР – самостоятельная работа

	состояниях гастроэнтерологии	в					
Б1.Б.1.1.13	Отдельные вопросы смежной патологии		4	6	6	14	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7
Б1.Б.1.1.14	Фармакология гастроэнтерологии	в	2	6	18	14	УК-1, ПК -6, ПК -7, ПК- 8
	Итого		16	76	100	96	
	Итого:		48	176	352	288	

4.4 Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

Тематика лекционных занятий (48 акад. час.):

Первый семестр (32 акад. часа):

1. Актуальные вопросы гастроэнтерологии.
2. Иммунологические основы патологии в гастроэнтерологии.
3. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь.
4. Хронические гастриты.
5. Язвенная болезнь.
6. Болезни оперированного желудка.
7. Хронические панкреатиты.
8. Доброкачественные гипербилирубинемии.
9. Хронические вирусные гепатиты.
10. Алкогольная болезнь печени.
11. Циррозы печени.
12. Билиарный цирроз печени.
13. Синдром нарушенного всасывания.
14. Синдром раздраженного кишечника.
15. Дивертикулярная болезнь кишечника.
16. Запоры и их лечение.

Третий семестр (16 акад. час.):

1. . Билиарные дисфункции.
2. . Язвенный колит.
3. . Болезнь Крона.
4. Хронические холециститы.
5. Дисбиоз кишечника.
6. Острые желудочно-кишечные кровотечения.
7. . Постхолецистэктомический синдром.
8. Желчнокаменная болезнь.

4.5 Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в

группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Тематика семинарских занятий (176 акад. час.):

Первый семестр (100 акад. часов):

1. Инструментальные и аппаратные методы исследования в диагностике заболеваний желудочно-кишечного тракта
2. Современные методы диагностики фиброза печени
3. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь .
4. Болезни пищевода
5. Пищевод Барретта
6. Особые формы гастритов .
7. Ахалазия кардии
8. Антациды и их применение в гастроэнтерологии.
9. Аутоиммунный панкреатит.
10. Врожденные аномалии поджелудочной железы.
11. Лечение язвенной болезни, ассоциированной с *H. pylori*.
12. Симптоматические язвы гастродуоденальной зоны.
13. Билиарный сладж, диагностика и принципы лечения.
14. Холестероз желчного пузыря.
15. Постхолецистэктомический синдром.
16. Дифференциальная диагностика желтух .
17. Аутоиммунный гепатит.
18. Лечение хронических вирусных гепатитов.
19. Лечение отечно-асцитического синдрома.
20. Лечение печеночной комы.
21. Поражение печени при заболеваниях внутренних органов.

Третий семестр (76 акад. часов):

1. Лекарственные поражения печени у лиц пожилого и старческого возраста.
2. Биологическая терапия воспалительных заболеваний кишечника.
3. Лечение легких и среднетяжелых форм язвенного колита
4. Антибиотикоассоциированная диарея.
5. . Псевдомембранозный колит
6. . Внекишечные проявления болезни Крона
7. Специфические колиты
8. Ишемический колит
9. . Дивертикулярная болезнь кишечника
10. . Пищевая аллергия
11. . Рак пищевода.
12. . Рак желудка.
13. Рак поджелудочной железы.
14. . Рак печени.
15. . Колоректальный рак.

4.6 Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

Тематика практических занятий (352 акад. час.):

Первый семестр (252 акад. часов):

1. Физикальные методы исследования в гастроэнтерологии
2. Интерпретация лабораторных методов исследования у гастроэнтерологического пациента.
3. Оценка результатов инструментальных исследований у гастроэнтерологического пациента.
4. Клинико-эндоскопические параллели в диагностике воспалительных заболеваний желудочно-кишечного тракта.
5. Техника проведения внутрижелудочной рН-метрии.
6. Методы определения *H. pylori*. Схемы эрадикационной терапии *H. pylori*
7. Принципы лечения НПВП - гастропатий.
8. Синдром Жильбера.
9. Дифференциальная диагностика доброкачественных гипербилирубинемий.
10. Показания и выбор диуретической терапии при патологии печени.

Третий семестр (100 акад. часов):

1. Основные принципы лечения печеночной комы.
2. Лечение легких и среднетяжелых форм язвенного колита.
3. Принципы лечения антибиотикоассоциированной диареи.
4. Лечение синдрома нарушенного всасывания.
5. Характеристика слабительных средств. Схема терапии в зависимости от вида запора.

4.7 Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы ординаторов (288 акад. час.):

Первый семестр (192 акад. часа):

1. Общественное здоровье в современных условиях
2. Организация гастроэнтерологической помощи населению.
3. Теоретические основы клинической гастроэнтерологии.
4. Методы исследования органов пищеварения
5. Болезни пищевода
6. Болезни желудка и двенадцатиперстной кишки
7. Болезни печени
8. Болезни желчного пузыря и желчевыводящих путей
9. Болезни поджелудочной железы
10. Болезни кишечника
11. Опухолевые заболевания органов пищеварения.

Третий семестр (96 акад. часа):

1. Интенсивная терапия и реанимация при неотложных состояниях в гастроэнтерологии
2. Отдельные вопросы смежной патологии
3. Фармакология в гастроэнтерологии
4. Изучение законодательных актов по организации гастроэнтерологической помощи населению
5. Изучение клинических рекомендаций по диагностике и лечению заболеваний органов пищеварения
6. Написание реферата на тему "Патогенез, клиника и диагностика гастроэзофагеальной рефлюксной болезни"
7. Написание реферата на тему "Аутоиммунные заболевания печени"
8. Написание реферата на тему "Аутоиммунный панкреатит"
9. Презентация на тему "Современные методы исследования в гастроэнтерологии"
10. Представление методической разработки лекции для пациентов по теме "Функциональные заболевания органов пищеварения"
11. Написание реферата на тему "Канцерогенез и канцерпревенция при заболеваниях органов пищеварения"
12. Написание реферата на тему "Роль инфекционных факторов в развитии гастроэнтерологической патологии"
13. Представление примеров случаев «острого живота» в практике врача-гастроэнтеролога
14. Представление варианта меню пациента с целиакией
15. Представление варианта меню пациента с синдромом раздраженного кишечника с запорами
16. Представление варианта меню пациента с синдромом раздраженного кишечника с диареей
17. Представление варианта диеты с повышенным количеством белка

18. Представление варианта диеты с механическим щажением

4.8 Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б1.Б.1.1.1	Общественное здоровье в современных условиях	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме раздела	8	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК -3, ПК -4, ПК -9, ПК-10
Б1.Б.1.1.2	Организация гастроэнтерологической помощи населению	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Организация помощи отдельным контингентам населения (взрослые пожилые, экономически активное население)»	12	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-10, ПК -11, ПК -12
Б1.Б.1.1.3	Теоретические основы клинической гастроэнтерологии	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме раздела	26	УК-1, УК-3
Б1.Б.1.1.4	Функциональные и лабораторные методы исследования органов пищеварения	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Диагностика гастроэзофагеальной рефлюксной болезни»	35	УК -1, ПК-5
Б1.Б.1.1.5	Болезни пищевода	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме раздела	25	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.6	Болезни желудка и двенадцатиперстной кишки	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме раздела	25	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.7	Болезни печени	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Современные методы диагностики фиброза печени»	29	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.8	Болезни желчного пузыря и желчевыводящих путей	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме раздела	16	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.9	Болезни поджелудочной железы	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме раздела	16	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7, ПК-8
Б1.Б.1.1.10	Болезни кишечника	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме раздела	34	УК-1, УК-3
Б1.Б.1.1.11	Опухолевые заболевания	Подготовка доклада по теме «Опухолевые заболевания органов пищеварения »	16	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7

	органов пищеварения			
Б1.Б.1.1.12	Интенсивная терапия и реанимация при неотложных состояниях в гастроэнтерологии	Разработка тестовых заданий по теме «Интенсивная терапия и реанимация при неотложных состояниях в гастроэнтерологии»	18	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7
Б1.Б.1.1.13	Отдельные вопросы смежной патологии	Решение ситуационных задач	14	УК-1, ПК-5, ПК -6, ПК -7
Б1.Б.1.1.14	Фармакология в гастроэнтерологии	Обзор научной литературы по проблеме Фармакология в гастроэнтерологии	14	УК-1, ПК -6, ПК -7, ПК- 8

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1 Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2 Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом

5.3 Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1 Текущий контроль

6.1.1 Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
1.	Основной метод диагностики патологии кишечника?	ПК-5
	Ответ: колоноскопия с прицельной биопсией	
2.	Тест определения эластазы-1 в кале применяется для диагностики?	ПК-5
	Ответ: внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы	

6.1.2 Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Тестовое задание	ПК-5

	Наиболее ранним и чувствительным показателем печеночного цитолитического синдрома является: А) повышение активности аланиновой аминотрансферазы; Б) повышение альдолазы; В) повышение активности аспарагиновой аминотрансферазы; Г) гипоальбуминемия; Д) гиперферремия	
	Ответ А.	
2.	Основным этиологическим фактором антрального активного гастрита является: А) травма, инородное тело; Б) инфекция <i>Helicobacter pylori</i> ; В) ацетилсалициловая кислота; Г) нестероидные противовоспалительные препараты; Д) острая пища.	ПК-5
	Ответ Б.	

6.1.3 Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Контрольное задание Перечислить показания, схемы лечения препаратами биологической терапии язвенного колита	УК -1, ПК-6
2.	Перечислите возможности санаторно-курортного лечения при заболеваниях желудочно-кишечного тракта	УК -1, ПК-6, ПК-8

6.2 Промежуточная аттестация

6.2.1 Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Тестовое задание Пациент будет наиболее привержен лечению, если лекарственное средство назначается А. 1 раз в день Б. 2 раза в день В. 3 раза в день Г. только утром Д. только на ночь	ПК-11
	Ответ: А	
2.	При подозрении на острое желудочно-кишечное кровотечение основным диагностическим методом является: А. анализ кала на скрытую кровь Б. эзофагогастродуоденоскопия В. рентгенологическое исследование желудка Г. ультразвуковое исследование органов брюшной полости Д. клинический анализ крови	ПК-5
	Ответ: Б	

6.2.2 Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
1.	При язвенном колите в патологический процесс вовлекается: А. слизистая оболочка; Б. слизистая и подслизистая оболочки; В. серозная оболочка; Г. вся стенка кишки; Д. мышечный слой кишки.	ПК-5
	Ответ А.	
2	Внекишечным проявлением язвенного колита не является: А. артрит; Б. поражение кожи; В. поражение печени; Г. первичный склерозирующий холангит; Д. ишемическая болезнь сердца	ПК-5
	Ответ Д.	

6.2.3 Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Контрольное задание Составьте план обследования больного с подозрением на целиакию	УК -1,ПК-5
2.	Контрольное задание Составьте план мероприятий для пациента с язвенной болезнью, нуждающегося в санаторно-курортном лечении	УК -1,ПК-8

6.2.4 Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций

1.	<p>Ситуационная задача</p> <p>Пациентка Р., 28 лет, 32 недели беременности. Сама родилась доношенным ребенком. Настоящая беременность – 3-я, прерывание беременности – 2. В анамнезе детские инфекции, аппендэктомия в 20 лет. 1,5 недели назад появился кожный зуд, умеренная желтуха. Клинический анализ крови: Нв – 111 г/л; L - 4,5 тыс/мкл; СОЭ – 15 мм/ч. Биохимический анализ крови: общий белок 64 г/л ; альбумин 33 г/л ; билирубин 80,2 мкмоль/л ; ЩФ – 430 ед/л ; ГГТП – 88 ед/л ; АЛТ, АСТ - N.</p> <p>1. Наиболее вероятный диагноз:</p> <p>А. обструктивный холецистит</p> <p>Б. внутрипеченочный холестаз беременных</p> <p>В. острый вирусный гепатит</p> <p>Г. первичный билиарный цирроз</p> <p>Д. острая жировая дистрофия печени</p>	УК -1,ПК-5
	Ответ: Б	
2.	<p>Ситуационная задача</p> <p>Больной Ж., 40 лет. Доставлен в стационар машиной скорой помощи. При поступлении жаловался на общую слабость, дважды рвоту «кофейной гущей» в течение последних 5 часов. В анамнезе злоупотребление алкоголем в течение 15 лет, курит по 1 пачке сигарет в день. Образование среднее специальное, работает слесарем в ЖКК. Считает себя здоровым, к врачу не обращался. При осмотре: нормостеник. Склеры иктеричны. На коже верхнего плечевого пояса темангиоэктазии, на коже живота – подкожные вены в эпигастральной области. Печень увеличена: размеры по Курлову 15-17-20 см, плотная при пальпации, Пальпируется увеличенная селезенка. Стула не было со вчерашнего дня.</p> <p>1. Какое исследование следует провести в первую очередь для установления источника кровотечения:</p> <p>А. рентгенологическое исследование пищевода и желудка</p> <p>Б. ультразвуковое исследование органов брюшной полости</p> <p>В. эзофагогастродуоденоскопию</p> <p>Г. колоноскопию</p> <p>Д. сцинтиграфию</p>	УК -1,ПК-5
	Ответ: В	

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1 Учебно-методическая документация и материалы:

1. Клинические рекомендации российской гастроэнтерологической ассоциации и ассоциации колопроктологов России по диагностике и лечению язвенного колита // Колопроктология. – 2017. – №1(59). – С. 6-30. Журнал «Колопроктология» - [Электронный ресурс] URL: www.gnck.ru/zhurnal_koloproktologii.shtml

2. Клинические рекомендации российской гастроэнтерологической ассоциации и ассоциации колопроктологов России по диагностике и лечению болезни

Крона // Колопроктология. – 2017. – №2(60). – С. 7-30. [Электронный ресурс] URL: www.gnck.ru/zhurnal_koloproktologii.shtml

3. Клинические рекомендации российской гастроэнтерологической ассоциации и ассоциации колопроктологов России по диагностике и лечению синдрома раздраженного кишечника // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии и колопроктологии. – 2017. – №27(5). – С. 76-93. [Электронный ресурс] URL: <http://www.gastro-j.ru/>,

4. Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению экзокринной недостаточности поджелудочной железы // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии и колопроктологии. – 2017. – №27(2). – С. 54-80. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.gastro-j.ru/>)

5. Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению гастроэзофагеальной рефлюксной болезни// Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии и колопроктологии. –2017. – №27(4). – С. 74-95. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.gastro-j.ru/>)

6. Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению взрослых пациентов с хроническим запором// Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии и колопроктологии. – 2017. – №27(3). С. 75-83. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.gastro-j.ru/>)

7. Полипрагмазия в клинической практике: проблема и решения: учебное пособие для врачей / Д. А. Сычев (ред.) [и др.]. - Санкт-Петербург: Профессия, 2016. - 223 с. [Электронный ресурс] URL: (ims.rmapo.ru)

8. Рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению Clostridium difficile-ассоциированной болезни // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии и колопроктологии. – 2016. – №26(5). –С. 56-65. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.gastro-j.ru/>)

9. Рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению ахалазии кардии и кардиоспазма // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии и колопроктологии. – 2016. – №26(4). – С. 36-54. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.gastro-j.ru/>)

10. Лоранская И.Д. «Функциональные расстройства билиарного тракта» М.: Форте-принт. 2013. – 88 с. [Электронный ресурс] URL: (ims.rmapo.ru)

11. Пристеночная микрофлора кишечника / И.Д. Лоранская и др. - М.: Прима Принт, 2015. - 100 с. [Электронный ресурс] URL: (ims.rmapo.ru)

12. Формирование здорового образа жизни. - М.: ИД «МЕДПРАКТИКА-М», 2014.-1132 с. [Электронный ресурс] URL: (ims.rmapo.ru)

13. Яковлев Г.А. Основы зондовой рН-метрии для гастроэнтерологии. – М.: ИД "МЕДПРАКТИКА-М", 2016. - 144 с. [Электронный ресурс] URL: (ims.rmapo.ru)

7.2 Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература

1. Бельмер, С. В. Функциональные расстройства органов пищеварения у детей. Принципы диагностики и лечения (международные и отечественные рекомендации) / С. В. Бельмер, А. И. Хавкин, Д. В. Печкуров. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 224 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5643-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456439.html>
2. Палевская, С. А. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-5575-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455753.html>
3. Мачарадзе, Д. Ш. Пищевая аллергия у детей и взрослых . Клиника, диагностика, лечение / Д. Ш. Мачарадзе. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-5501-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455012.html>
4. Денисов, М. Ю. Младенческая гастроэнтерология : : руководство для врачей / М. Ю. Денисов и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-5293-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452936.html>
5. Карпищенко, А. И. Клиническая лабораторная диагностика заболеваний печени и желчевыводящих путей : руководство для врачей / Карпищенко А. И. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5256-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452561.html>
6. Маев, И. В. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь : учебное пособие / Маев И. В. , Юренев Г. Л. , Вьючнова Е. С. , Андреев Д. Н. , Дичева Д. Т. , Парцваниа-Виноградова Е. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-4674-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446744.html>
7. Маев, И. В. Болезни пищевода / Маев И. В. , Бусарова Г. А. , Андреев Д. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-4874-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448748.html>
8. Запруднов, А. М. Заболевания кишечника в детском возрасте : руководство для врачей / Запруднов А. М. , Харитонова Л. А. , Григорьев К. И. , Дронов А. Ф. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 488 с. - ISBN 978-5-9704-4616-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446164.html>
9. Ривкин, В. Л. Болезни прямой кишки / Ривкин В. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 128 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4318-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443187.html>
10. Ивашкин, В. Т. Гастроэнтерология. Национальное руководство / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4406-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444061.html>
11. Мельникова, И. Ю. Детская гастроэнтерология : практическое руководство / Под ред. И. Ю. Мельниковой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 480 с. (Серия

"Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4338-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443385.html>

12. Гастроэнтерология. Национальное руководство: краткое издание /под ред. Ивашкина В.Т., Лапиной Т.А. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 480 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434086.html>)

13. Гастроэнтерология: руководство / сост. Я.С. Циммерман. – 2-е издание, переработанное и дополненное. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 816 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432730.html>)

14. Рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных гепатитами В и С/ под ред. В.Т. Ивашкина, Н.Д. Юшука. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 144 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433423.html>)

Дополнительная литература

1. Иммуноterapia: руководство/Под редакцией Р.М. Хаитова, Р.И. Атауллаханова. М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. – 627 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426920.html>)

2. Клиническая диетология/ В.П. Шевченко; под ред. В.Т. Ивашкина.- М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. – 256 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430088.html>)

3. Лучевая диагностика и терапия в гастроэнтерологии: национальное руководство/ гл.ред. тома Г.Г.Кармазановский. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. – 920 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430538.html>)

4. Рациональная антимикробная терапия. Руководство для практикующих врачей/под ред. С.В. Яковлева. - 2-е издание, переработанное и дополненное. - М.: Литтерра, 2015. (Серия" Рациональная фармакотерапия").- 1040 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501716.html>)

5. Панкреатит. Монография / Н. В. Мерзликин, Н. А. Бражникова, В. Ф. Цхай и др.; под ред. Н. В. Мерзликина – ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 528 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428474.html>)

7.3 Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

ОДОБРЕНО

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«28» июня, 2021 г. Протокол № 7

Председатель совета Мельникова Л.В.



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Член-корреспондент РАН, профессор

Д.А. Сычёв

«28» июня 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ**

**основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в
ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология
Блок 1**

Базовая часть (Б1.Б.2.1)

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы - практикоориентированная

Форма обучения

очная

**Москва
2022**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) Инфекционные болезни разработана преподавателями коллектива кафедр в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Белобородов Владимир Борисович	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой инфекционных болезней	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Трякина Ирина Петровна	к.м.н., доцент	доцент кафедры инфекционных болезней	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Иванова Людмила Петровна	к.м.н., доцент	доцент кафедры инфекционных болезней	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5.	Тетова Вера Борисовна	к.м.н., доцент	доцент кафедры инфекционных болезней	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
6.	Мазанкова Людмила Николаевна	д.м.н., профессор, заслуженный врач РФ	заведующий кафедрой детских инфекционных болезней	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
7.	Чеботарева Татьяна Александровна	д.м.н., доцент	профессор кафедры детских инфекционных болезней	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
По методическим вопросам				
1	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Инфекционные болезни» одобрена на заседании кафедры 23 марта 2015 г., протокол № 1.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Инфекционные болезни» утверждена Учебно-методическим Советом Академии 23 марта 2015 г., протокол № 1.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Инфекционные болезни» обновлена и одобрена на заседании кафедры 16 мая 2016 г., протокол № 5. Обновления утверждены Учебно-методическим Советом Академии 27 июня 2016 г., протокол № 5.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Инфекционные болезни» обновлена и одобрена на заседании кафедры 20 марта 2017 г., протокол № 3. Обновления утверждены Учебно-методическим Советом Академии 26 июня 2017 г., протокол № 6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Инфекционные болезни» обновлена и одобрена на заседании кафедры 10 апреля 2018 г., протокол № 4. Обновления утверждены Учебно-методическим Советом Академии 28 мая 2018 г., протокол № 4.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Инфекционные болезни» одобрена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Инфекционные болезни» обновлена и одобрена на заседании кафедры «25» июня 2020 г. протокол №6. Одобрена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Инфекционные болезни» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 29.05.2023, протокол №12.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

Блок 1. Базовая часть (Б1.Б.2.1)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология.
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Гастроэнтерология
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач-гастроэнтеролог
Индекс дисциплины	(Б1.Б.2.1)
Курс и семестр	Первый курс, второй семестр
Общая трудоемкость дисциплины	2 зачетные единицы
Продолжительность в часах	72
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	24
Форма контроля	Дифференцированный зачет

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Инфекционные болезни» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы – подготовка квалифицированного врача-гастроэнтеролога, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

- 1) диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- 2) диагностика неотложных состояний;
- 3) оказание специализированной медицинской помощи;
- 4) участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного

медицинского вмешательства

сформировать умения:

- 1) определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- 2) диагностировать заболевания и травмы у пациентов используя пропедевтические, лабораторные, инструментальные и иные методы исследования;
- 3) интерпретировать результаты дополнительных методов исследования (биохимических, функциональных, лучевых, электродиагностики, ультразвукового исследования);
- 4) обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований;
- 5) анализировать полученные клинико-лабораторные данные и ставить диагноз больного инфекционного профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ);
- 6) составить план лечения пациента с инфекционными заболеваниями, с учетом состояния, возраста и пола пациента, особенностей клинической картины заболевания, в соответствии с действующими порядками и клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи;
- 7) диагностировать неотложные состояния пациентов
- 8) разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии пациентам инфекционного профиля;
- 9) провести комплексное лечение пациента инфекционного профиля, с учетом соматического состояния, включающее режим, диету, медикаментозные средства, оперативное лечение, методы неотложной терапии и реанимации, ЛФК, физиотерапию, реабилитационные мероприятия;
- 10) оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов;
- 11) выявить клинические показания для срочной (плановой) госпитализации или перевода пациента инфекционного профиля на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенности и тяжести сопутствующего заболевания;
- 12) обосновать лечебную тактику при лечении пациента инфекционного профиля;
- 13) организовать и определить объем медицинской помощи на догоспитальном и стационарном этапах пациентам инфекционного профиля;

сформировать навыки:

- 1) проводить и интерпретировать результаты физикальных исследований с использованием современного диагностического оборудования;
- 2) выполнять диагностические манипуляции в соответствии с квалификационной характеристикой врача-инфекциониста;
- 3) определять лечебную тактику при выявлении клинической ситуации в соответствие с диагностированным заболеванием;
- 4) определять маршрут пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача-инфекциониста;
- 5) выполнять реанимационные мероприятия (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца)
- 6) владеть компьютерной техникой, возможностью применения современных информационных технологий для решения профессиональных задач.

Формируемые компетенции: УК-1; ПК-5;ПК-6

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Инфекционные болезни» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы – подготовка квалифицированного врача - гастроэнтеролога, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

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

2) диагностика неотложных состояний;

3) оказание специализированной медицинской помощи;

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

сформировать умения:

1) определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;

2) диагностировать заболевания и травмы у пациентов используя пропедевтические, лабораторные, инструментальные и иные методы исследования;

3) интерпретировать результаты дополнительных методов исследования (биохимических, функциональных, лучевых, электродиагностики, ультразвукового исследования);

4) обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований;

5) анализировать полученные клиничко-лабораторные данные и ставить диагноз больного инфекционного профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ);

6) составить план лечения пациента с инфекционными заболеваниями, с учетом состояния, возраста и пола пациента, особенностей клинической картины

заболевания, в соответствии с действующими порядками и клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи;

7) диагностировать неотложные состояния пациентов

8) разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии пациентам инфекционного профиля;

9) провести комплексное лечение пациента инфекционного профиля, с учетом соматического состояния, включающее режим, диету, медикаментозные средства, оперативное лечение, методы неотложной терапии и реанимации, ЛФК, физиотерапию, реабилитационные мероприятия;

10) оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов;

11) выявить клинические показания для срочной (плановой) госпитализации или перевода пациента инфекционного профиля на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенности и тяжести сопутствующего заболевания;

12) обосновать лечебную тактику при лечении пациента инфекционного профиля;

13) организовать и определить объем медицинской помощи на догоспитальном и стационарном этапах пациентам инфекционного профиля;

сформировать навыки:

1) проводить и интерпретировать результаты физикальных исследований с использованием современного диагностического оборудования;

2) выполнять диагностические манипуляции в соответствии с квалификационной характеристикой врача-инфекциониста;

3) определять лечебную тактику при выявлении клинической ситуации в соответствие с диагностированным заболеванием;

4) определять маршрут пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача-инфекциониста;

5) выполнять реанимационные мероприятия (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца)

6) владеть компьютерной техникой, возможностью применения современных информационных технологий для решения профессиональных задач.

1.3.Трудоемкость освоения рабочей программы: 2зачетные единицы, что составляет 72академических часа.

1.4.Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства Российской Федерации», 28.11.2011, № 48, ст. 6724);

2. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого

квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 25.08.2010, регистрационный № 18247);

3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8.10.2015 года № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 23.10.2015, регистрационный № 39438);

4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам подготовки кадров высшей квалификации» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный № 31136);

5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31 января 2012 г. № 69н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 04.04.2012, регистрационный № 23726).

6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 мая 2017 г. № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 17 мая 2017 г. регистрационный 46740).

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

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

2.2. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

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);

2) готовность к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями (ПК-6).

2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
--------------------	---	----------------

УК-1	<u>Знания:</u> – принципов системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, тактики лечения пациентов с инфекционными заболеваниями; – положений системного подхода в интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов исследования	Т/К ⁷
	<u>Умения:</u> – выделять и систематизировать существенные свойства и связи в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с инфекционными заболеваниями; – анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов лечения; – выявлять основные закономерности изучаемых объектов	Т/К П/А ⁸
	<u>Навыки:</u> – сбора, обработки информации	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> – решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов инфекционными заболеваниями;	П/А
ПК-5	<u>Знания:</u> – современных методов обследования пациентов с инфекционными заболеваниями»; – синдромокомплексов, характерных для инфекционных заболеваний в соответствии с Международной классификацией болезней (далее – МКБ); – патогенетических механизмов развития инфекционных заболеваний»; – основ диагностики неотложных состояний при инфекционных заболеваниях	Т/К
	<u>Умения</u> - применять современные методы обследования пациентов с инфекционными заболеваниями»;	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> определение у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний и нозологических форм в соответствии с МКБ	П/А
ПК-6	<u>Знания:</u> – принципов ведения и лечения пациентов с инфекционными заболеваниями; – основ клинической фармакологии, фармакодинамики и фармакокинетики основных групп лекарственных препаратов, применяемых в инфектологии; – механизмов действия, возникновения нежелательных лекарственных реакций, проблем совместимости лекарственных средств между собой; наличия токсических эффектов, изменения дозирования в зависимости от состояния организма, основных групп лекарственных препаратов, применяемых в клинике внутренних болезней	Т/К
	<u>Умения:</u>	Т/К П/А

⁷ Т/К – текущий контроль

⁸ П/А – промежуточная аттестация

	<ul style="list-style-type: none"> – разрабатывать обоснованную схему этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии у пациентов с инфекционными заболеваниями; – составлять план лечения с учетом возраста, пола, особенностей клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания помощи и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по оказанию помощи; – провести комплексное лечение пациента с инфекционными заболеваниями, включающее режим, диету, медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации, заместительную и поддерживающую терапию; – оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов; – выявить клинические показания для срочной (плановой) госпитализации или перевода пациента острой инфекционной патологией на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенности и тяжести сопутствующего заболевания 	
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – определять показания и противопоказания в выборе тактики лечения пациента с инфекционными заболеваниями; – проводить и интерпретировать результаты физикальных исследований с использованием современного диагностического оборудования; – выполнять диагностические манипуляции в соответствии с квалификационной характеристикой врача-инфекциониста; – определять маршрут пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача-инфекциониста 	Т/К
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>лечения пациентов с инфекционными заболеваниями;</p>	П/А

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.2.1.1	Основные лабораторные методы обследования пациентов с инфекционными заболеваниями;	УК-1, ПК-5
Б1.Б.2.1.1.1	Современные методы обследования пациентов с инфекционными заболеваниями;	ПК-5
Б1.Б.2.1.1.2	Лабораторные, клинические и инструментальные методы выявления синдромокомплексов, характерных для инфекционных заболеваний;	ПК-5
Б1.Б.2.1.1.3	Основы диагностики неотложных состояний	ПК-5
Б1.Б.2.1.1.4	Принципы системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определение тактики ведения пациентов с инфекционными заболеваниями;	УК-1
Б1.Б.2.1.1.5	Системный подход в интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов исследования	УК-1
Б1.Б.2.1.2	Острые кишечные инфекции	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.1.2.1	Этиология дизентерии, сальмонеллеза	ПК-5

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.2.1.2.2	Патогенетические механизмы при острых кишечных инфекциях	ПК-5
Б1.Б.2.1.2.3	Клиническая классификация острых кишечных инфекций	ПК-5
Б1.Б.2.1.2.4	Клинические синдромы при острых кишечных инфекциях бактериальной и вирусной этиологии	ПК-5
Б1.Б.2.1.2.5	Клиническая и инструментальная диагностика острых кишечных инфекций	ПК-5
Б1.Б.2.1.2.6	Дифференциальная диагностика острых кишечных инфекций	ПК-5
Б1.Б.2.1.2.7	Принципы лечения острых кишечных инфекций	ПК-6
Б1.Б.2.1.3	Капельные инфекции	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.1.3.1	Этиология гриппа	ПК-5
Б1.Б.2.1.3.2	Клинические синдромы при гриппе	ПК-5
Б1.Б.2.1.3.3	Осложнения при гриппе	ПК-5
Б1.Б.2.1.3.4	Лечение больных гриппом	ПК-6
Б1.Б.2.1.3.5	Этиология герпесвирусных инфекций	ПК-5
Б1.Б.2.1.3.6	Клинические особенности герпетической инфекции, ВЭБ-инфекции, ЦМВ-инфекции	ПК-5
Б1.Б.2.1.3.7	Лечение герпесвирусных инфекций	ПК-6
Б1.Б.2.1.3.8	Этиология и клинические синдромы при кори	ПК-5
Б1.Б.2.1.3.9	Клиника и осложнения кори	ПК-5
Б1.Б.2.1.3.10	Дифференциальная диагностика кори с другими экзантемными инфекциями	ПК-5
Б1.Б.2.1.3.11	Лечение больных корью	ПК-6
Б1.Б.2.1.4	Вирусные гепатиты	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.1.4.1	Этиология энтеральных гепатитов	ПК-5
Б1.Б.2.1.4.2	Патогенез и клинические синдромы, осложнения вирусного гепатита А	ПК-5
Б1.Б.2.1.4.3	Этиология парентеральных вирусных гепатитов.	ПК-5
Б1.Б.2.1.4.4	Патогенез и клинические синдромы, осложнения острого вирусного гепатита В	ПК-5
Б1.Б.2.1.4.5	Дифференциальная диагностика вирусных гепатитов с заболеваниями, протекающими с желтухой	ПК-5
Б1.Б.2.1.4.6	Клиническая и лабораторная диагностика вирусных гепатитов	ПК-5
Б1.Б.2.1.4.7	Исходы вирусных гепатитов: цирроз печени и гепатоцеллюлярная карцинома	ПК-5
Б1.Б.2.1.4.8	Лечение больных острыми и хроническими вирусными гепатитами	ПК-6
Б1.Б.2.1.5	Карантинные и особо опасные инфекции	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.1.5.1	Этиология и клинические проявления сибирской язвы	ПК-5
Б1.Б.2.1.5.2	Диагностика сибирской язвы.	ПК-5
Б1.Б.2.1.5.3	Лечение и профилактика сибирской язвы	ПК-6
Б1.Б.2.1.5.4	Этиология и клинические проявления чумы	ПК-5
Б1.Б.2.1.5.5	Диагностика и лечение чумы	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.1.5.6	Дифференциальная диагностика чумы с заболеваниями, протекающими с лихорадкой и лимфаденопатией	УК-1, ПК-5
Б1.Б.2.1.5.7	Этиология и клинические проявления холеры	ПК-5
Б1.Б.2.1.5.8	Диагностика и лечение холеры	ПК-5, ПК-6

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.2.1.5.9	Дифференциальная диагностика холеры с острыми кишечными инфекциями	УК-1, ПК-5
Б1.Б.2.1.5.10	Особо опасные геморрагические лихорадки (лихорадка Мабурга, Лихорадка Денге, лихорадка Эбола, Лихорадка Зика)	ПК-5
Б1.Б.2.1.5.11	Профилактика особо опасных геморрагических лихорадок	ПК-6
Б1.Б.2.1.6	Зоонозные и трансмиссивные инфекции	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.1.6.1	Этиология и клинические проявления иерсиниоза	ПК-5
Б1.Б.2.1.6.2	Дифференциальный диагноз иерсиниоза с другими кишечными инфекциями	ПК-5
Б1.Б.2.1.6.3	Этиология и клинические проявления геморрагической лихорадки с почечным синдромом	ПК-5
Б1.Б.2.1.6.4	Дифференциальный диагноз ГЛПС и осложнения ГЛПС	УК-1, ПК-5
Б1.Б.2.1.6.5	Этиология и клинические проявления туляремии	ПК-5
Б1.Б.2.1.6.6	Дифференциальный диагноз туляремии с заболеваниями, протекающими с лихорадкой и лимфаденопатией	УК-1, ПК-5
Б1.Б.2.1.6.7	Клинические синдромы при столбняке	ПК-5
Б1.Б.2.1.6.8	Дифференциальный диагноз столбняка и лечение столбняка	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.1.6.9	Этиология и клинические проявления клещевого боррелиоза	ПК-5
Б1.Б.2.1.6.10	Дифференциальный диагноз острого и хронического боррелиоза	УК-1, ПК-5
Б1.Б.2.1.6.11	Лечение больных боррелиозом	ПК-6
Б1.Б.2.1.6.12	Этиология и клинические проявления малярии.	ПК-5
Б1.Б.2.1.6.13	Дифференциальный диагноз малярии с заболеваниями, протекающими с лихорадкой, желтухой, менингоэнцефалитом	УК-1, ПК-5
Б1.Б.2.1.6.14	Лечение больных малярией	ПК-6
Б1.Б.2.1.7	ВИЧ-инфекция и ВИЧ-ассоциированные заболевания	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.1.7.1	Этиология и клиническая классификация ВИЧ-инфекции	ПК-5
Б1.Б.2.1.7.2	Клинические синдромы при ВИЧ-инфекции (острый ретровирусный синдром, СПИД-ассоциированный комплекс).	ПК-5
Б1.Б.2.1.7.3	Диагностика и лечение ВИЧ-инфекции	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.1.7.4	СПИД-ассоциированные заболевания (туберкулез, токсоплазмоз, пневмоцистоз, микозы, лимфомы)	ПК-5

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Сроки обучения: второй семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы).

4.2. Промежуточная аттестация: дифференцированный зачет (в соответствии с учебным планом основной программы).

Второй семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. ед.
Обязательная аудиторная работа (всего) в том числе:	48

- лекции	4
- семинары	24
- практические занятия	20
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	24
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	24
Итого:	72 акад.час. / 2 з.ед.

4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Второй семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л ⁹	СЗ ¹⁰	ПЗ ¹¹	СР ¹²	
Б1.Б.2.1.1	Основные клинико-лабораторные методы обследования пациентов с инфекционными заболеваниями		5	2	5	УК-1, ПК-5
Б1.Б.2.1.2	Острые кишечные инфекции	1	2	2	2	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.1.3	Капельные инфекции	1	5	4	5	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.1.4	Вирусные гепатиты		3	2	3	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.1.5	Карантинные и особо опасные инфекции		3	4	3	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.1.6	Зоонозные и трансмиссивные инфекции	1	3	4	3	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.1.7	ВИЧ-инфекция и СПИД-ассоциированные заболевания	1	3	2	3	ПК-5, ПК-6
Итого за семестр		4	24	20	24	УК-1, ПК-5, ПК-6

4.4. Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

Тематика лекционных занятий

Второй семестр (4 акад. час.):

1. Дизентерия: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика

⁹ Л - лекции

¹⁰ СЗ – семинарские занятия

¹¹ ПЗ – практические занятия

¹² СР – самостоятельная работа

2. Грипп: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, профилактика

3. Боррелиоз: этиология, патогенез, классификация, диагностика, лечение, профилактика

4. ВИЧ-инфекция: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика

4.5.Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Тематика семинарских занятий

Второй семестр (24 акад. час.):

1. Лабораторные и функциональные методы обследования пациентов с инфекционными заболеваниями

2. Дизентерия, как пример инвазивной кишечной инфекции: клинические синдромы, осложнения дизентерии. Меры профилактики дизентерии

3. Грипп: Патогенез, клинические формы, осложнения, дифференциальная диагностика

4. Корь: классификация клинических форм, осложнения, дифференциальный диагноз .

5. Вирусные гепатиты: классификация, клинические синдромы, дифференциальная диагностика

6. Холера: эпидемиология, клиника, осложнения, лечение, профилактика.

7. Клинический разбор пациента с сибирской язвой

8. Клинический разбор пациентов с иерсиниозом

9. Боррелиоз: патогенез, клинические варианты течения, осложнения, лечение

10. Клинический разбор пациента с сибирской язвой

11. ВИЧ-инфекция: клинические варианты течения заболевания, осложнения, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика

12. Клинический разбор пациентов с ВИЧ-инфекцией

4.6.Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

Тематика практических занятий

Второй семестр (20 акад. час.)

1. Клинические методы диагностики инфекционных болезней: сбор жалоб, анамнеза, пропедевтическое обследование больного, лабораторные анализы, инструментальные методы диагностики в инфектологии
2. Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования у больных с инфекционными заболеваниями
3. Клинические и лабораторные методы диагностики вирусных диарей
4. Дифференциальная диагностика диарейного синдрома
5. ВЭБ-инфекция: клиника, диагностика, лечение
6. ЦМВ-инфекция: клиника, диагностика, лечение
7. Хронические вирусные гепатиты В и С, серологическая диагностика, лечение.
8. Принципы дифференциальной диагностики инфекционных заболеваний, протекающих с лихорадкой
9. Особо опасные геморрагические лихорадки (Марбурга, Ласса, Эбола): эпидемиология, клиника, дифференциальная диагностика
10. Бешенство. Диагностика, дифференциальная диагностика, профилактика
11. Диспансеризация больных с инфекционными заболеваниями
12. ВИЧ-инфекция: клинические синдромы, лабораторные методы диагностики
13. Профилактика ВИЧ-инфекции, показания к лечению пациентов с инфекцией ВИЧ

4.7. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы Второй семестр (24 акад. час.)

1. Разработка и представление плана обследования пациента с инфекционным заболеванием

2. Подготовка сообщения/реферата на тему «Сальмонеллез: клиника, диагностика, лечение»

3. Подготовка сообщения/реферата на тему «Герпесвирусные инфекции. Герпес шестого, восьмого типов, клинические проявления»

4. Подготовка сообщения/реферата на тему «Пандемический грипп H1N1 2009: особенности течения, диагностики и лечения»

5. Подготовка к клиническому разбору пациента с синдромом желтухи

6. Подготовка к клиническому разбору пациента с сибирской язвой

7. Разработка плана профилактических и лечебных мероприятий пациента с бешенством

8. Подготовка к клиническому разбору на тему «Факторы риска, клинические данные и разработка плана обследования пациента с подозрением на наличие инфекции ВИЧ»

4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Третий семестр				
Б1.Б.2.1.1	Основные клиничко-лабораторные методы обследования пациентов с инфекционной патологией	Изучение учебной литературы и подготовка плана обследования пациента с инфекционным заболеванием	5	УК-1, ПК-5
Б1.Б.2.1.2	Острые кишечные инфекции	Изучение учебной литературы, подготовка реферата по вопросам патогенеза, диагностики, лечения и профилактики острых кишечных инфекций, подготовка материалов для клинического разбора, составление плана диагностики и лечения.	2	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.1.3	Капельные инфекции	Изучение учебной литературы, подготовка реферата по вопросам патогенеза, диагностики и лечения капельных инфекций по темам: грипп и герпетические инфекции	5	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.1.4	Вирусные гепатиты	Изучение учебной литературы, клинических рекомендаций, подготовка клинического разбора пациента с желтухой	3	УК-1, ПК-5 ПК-6
Б1.Б.2.1.5	Особо опасные инфекции	Изучение учебной литературы, клинических рекомендаций,	3	УК-1, ПК-5, ПК-6

		подготовка клинического разбора пациента с сибирской язвой		
Б1.Б.2.1.6	Зоонозные и трансмиссивные инфекции	Изучение учебной литературы, клинических рекомендаций, Разработка плана профилактических и лечебных мероприятий пациента с бешенством	3	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.7	ВИЧ-инфекция	Изучение учебной литературы и клинических рекомендаций, подготовка реферата по вопросам ранней диагностики и активного выявления пациентов с подозрением на наличие инфекции ВИЧ	3	УК-1, ПК-5,

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом.

5.3. Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1. Текущий контроль

6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
<i>Основные лабораторные методы обследования пациентов с инфекционными заболеваниями</i>		
1.	В какие сроки забираются образцы крови для серологической диагностики инфекционного заболевания?	ПК-5
	<i>Ответ:</i> Сроки забора образцов для серологической диагностики забираются в начале заболевания, а затем, спустя, не менее чем через 2 недели. Эти сроки определяются продолжительностью образования специфических антител, которые и определяются при серологической диагностике	
<i>Острые кишечные инфекции</i>		
2.	Какова потеря массы жидкости при холере с 3 степенью дегидратации?	ПК-5
	<i>Ответ:</i> потеря массы жидкости при холере с 3 степенью дегидратации составляет от 9% массы тела и более.	

6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Острые кишечные инфекции		
Инструкция: выберите один правильный ответ		
1.	<p>Основанием для постановки диагноза «дизентерия» послужат:</p> <p>А) острое начало заболевания</p> <p>Б) диарейный синдром</p> <p>В) повышение температуры тела</p> <p>Г) боли в левой подвздошной области</p> <p>Д) примесь слизи и крови в кале</p>	ПК-5
	Ответ: Д	
Вирусные гепатиты		
2.	<p>У больного с подозрением на вирусный гепатит А предпочтение при постановке диагноза отдаем при обнаружении:</p> <p>А) лихорадки</p> <p>Б) лейкоцитоза в анализе крови</p> <p>В) Изменений при УЗИ-исследовании</p> <p>Г) повышения билирубина в сыворотке крови</p> <p>Д) специфического иммуноглобулина класса «М»</p>	ПК-5
	Ответ: Д	

6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Карантинные и особо опасные инфекции		
1.	Инструкция: Установите соответствия между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите один пронумерованный элемент правой колонки.	
	При развитии заболевания	Методами выбора лечения будут:
	<p>А. чума</p> <p>Б. сибирская язва</p> <p>В. холера</p> <p>Г. натуральная оспа</p> <p>Д. геморрагическая лихорадка Эбола</p>	<p>1. микроскопия мазков биологического материала</p> <p>2. метод ПЦР содержимого язвы</p> <p>3. посев кала на питательные среды</p> <p>4. метод ИФА для обнаружения антигенов и антител вируса</p> <p>5. метод ПЦР, ИФА</p>
	Ответ: А – 1, Б – 2, В – 3, Г – 4, Д – 5	

Капельные инфекции		
1.	Укажите диагностические критерии гриппа	ПК-5
	Ответ: - острое начало заболевания - респираторный синдром - лихорадка - интоксикационный синдром - предрасполагающая эпидемиологическая ситуация	

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы Проверяемых компетенций
Острые кишечные инфекции		
Инструкция: выберите один правильный ответ		
1.	Для диагностики сальмонеллеза отдаете предпочтение методам:	ПК-5
	А) УЗИ Б) анализ крови В) пальпация живота Г) посев кала Д) ректальное обследование	
	Ответ: Г	
Вирусные гепатиты		
2.	Инструкция: выберите правильный ответ по схеме: А) – если верны ответы 1, 2 и 3 Б) – если верны ответы 1 и 3 В) – если верны ответы 2 и 4 Г) – если верны ответы 4 Д) – если верны ответы 1, 2, 3 и 4 Осложнения вирусного гепатита В: 1. Развитие печеночной комы; 2. развитие желудочно-кишечного кровотечения; 3. внепеченочные проявления; 4. гемолиз;	ПК-5
	Ответ: А	

6.2.2. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
Карантинные и особо опасные инфекции		
1.	Какие принципы лечения холеры?	ПК-6

	Ответ: регидратационная терапия, коррекция электролитных нарушений, антибактериальная терапия	
<i>Зоонозные и трансмиссивные инфекции</i>		
2.	Перечислите основные признаки иерсиниоза	ПК-5
	Ответ: основные признаки иерсиниоза: - лихорадка - лейкоцитоз; - диарейный синдром; - интоксикационный синдром - экзантемы;	

6.2.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Капельные инфекции</i>		
1.	Как проводят осмотр больного с подозрением на корь?	ПК-5
	Ответ: - осмотр кожных покровов; - осмотр полости рта, выявление пятен Коплика; - аускультация органов грудной клетки; - оценка интоксикационного симптома;	
<i>Вирусные гепатиты</i>		
2.	Перечислите дифференциально-диагностические критерии острого вирусного гепатита В	ПК-5
	Ответ: Наличие эпидемиологических предпосылок, характерный синдромокомплекс (астено-вегетативные, диспептические расстройства, гепатоспленомегалия, геморрагические и внепеченочные проявления, желтушный синдром), высокая цитолитическая активность при биохимическом тестировании; серологические положительные тесты (HBsAg, анти-HBcorIgM, HBeAg); положительный ПЦР-тест на ДНК ВГВ	

6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
<i>Острые кишечные инфекции</i>		
1.	Больной Т., 50 лет, доставлен «скорой помощью» в инфекционное отделение с жалобами на боли в животе разлитого характера. Накануне два раза была рвота с примесью желчи, четыре раза жидкий стул. Из анамнеза: заболела остро 2 дня назад, заболевание ни с чем не связывает. При осмотре врач приемного покоя выявил повышение температуры тела до 38,4, состояние оценено как средней тяжести, язык густо обложен, суховат, пульс 100, снижены цифры АД до 100 и 60. При пальпации живота отмечается болезненность по ходу кишечника. Менингеальных знаков нет. В анализе	УК-1, ПК-5, ПК-6

	<p>крови лейкоцитов 9 тыс. в 1 мкл, в анализе мочи – без патологических отклонений. Инструкция: выберите правильный ответ по схеме <i>А) – если правильны ответы 1, 2 и 3</i> <i>Б) – если правильны ответы 1 и 3</i> <i>В) – если правильны ответы 2 и 4</i> <i>Г) – если правильный ответ 4</i> <i>Д) – если правильные ответы 1, 2, 3 и 4</i></p> <p>1.Перечислите заболевания, с которыми надо проводить дифференциальный диагноз. 1. Острая кишечная инфекция. 2. Острый холецистит 3. Острый панкреатит 4. Аппендицит</p> <p>2. Составьте план дообследования больного в приемном покое: 1. Общий анализ крови 2. Консультация хирурга 3. ЭКГ 3. Экспресс-диагностика кала на присутствие вирусных агентов, вызывающих вирусную диарею 4. Определение амилазы крови и диастазы мочи</p>	
	<p>Ответ: 1 – Д, 2 – Д</p>	

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) Слайд-лекции по темам рабочей программы, размещенные в кафедральной методической библиотеке.
- 2) Учебные пособия по разделам рабочей программы, размещенные в Информационной библиотечной системе РМАНПО.
- 3) Клинические протоколы и стандарты ведения больных с инфекционными заболеваниями (электронный ресурс: сайт Научного общества инфекционистов России)

7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература

- 1) Попова, О. П. Коклюш у детей / О. П. Попова, Л. Н. Мазанкова, М. С. Бляхер, Т. А. Скирда. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 64 с. - ISBN 978-5-9704-5792-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457924.html>

2) Ющук, Н. Д. Инфекционные болезни. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 848 с. : ил. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-5608-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456088.html>

3) Яковлев, С. В. Схемы лечения. Инфекции / Яковлев С. В. - Москва : Литтерра, 2020. - 256 с. (Серия "Схемы лечения") - ISBN 978-5-4235-0340-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423503406.html>

4) Горелов, А. В. Острые кишечные инфекции у детей : карманный справочник / А. В. Горелов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-4796-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447963.html>

5) Инфекционные болезни / под ред. Ющука Н. Д. , Венгерова Ю. Я. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-4817-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448175.html>

6) Ющука, Н. Д. Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1104 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4912-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449127.html>

Дополнительная литература

1) Миофасциальный болевой синдром [Электронный ресурс]: руководство / Рачин А.П., Якунин К.А., Демешко А.В - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста") - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436547.html>

7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

ОДОБРЕНО

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«28» июня, 2021 г. Протокол № 7



Председатель совета Мельникова Л.В.



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Член-корреспондент РАИ, профессор

Д.А. Сычёв

«28» июня 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ И ТАКТИКА ПРИМЕНЕНИЯ
ЛЕКАРСТВ**

**основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в
ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология**

Блок 1

Базовая часть (Б1.Б.2.2)

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы - практикоориентированная

Форма обучения

очная

Москва

2022

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Клиническая фармакология и тактика применения лекарств» разработана преподавателями кафедры клинической фармакологии и терапии имени академика Б.Е.Вотчала в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
2.	Сычев Дмитрий Алексеевич	д.м.н., профессор, член-корр. РАН	заведующий кафедрой клинической фармакологии и терапии имени академика Б.Е.Вотчала	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Головина Ольга Владимировна	к.м.н., доцент	доцент кафедры клинической фармакологии и терапии имени академика Б.Е.Вотчала	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Савельева Марина Ивановна	д.м.н., доцент	профессор кафедры клинической фармакологии и терапии имени академика Б.Е.Вотчала	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5.	Голшмид Мария Владимировна	к.м.н., доцент	доцент кафедры клинической фармакологии и терапии имени академика Б.Е.Вотчала	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
По методическим вопросам				
1.	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Клиническая фармакология и тактика применения лекарств» обновлена на заседании кафедры и утверждена на УМС Академии 26 июня 2017г, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Клиническая фармакология и тактика применения лекарств» обновлена на заседании кафедры и утверждена на УМС Академии 27 апреля 2018г., протокол № 3.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Клиническая фармакология и тактика применения лекарств» обновлена и одобрена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Клиническая фармакология и тактика применения лекарств» обновлена и одобрена на заседании кафедры «25» июня 2020 г. протокол №6. Одобрена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Клиническая фармакология и тактика применения лекарств» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 29.05.2023, протокол №12.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ И ТАКТИКА ПРИМЕНЕНИЯ ЛЕКАРСТВ
Блок 1. Базовая часть (Б1.Б.2.2)**

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Гастроэнтерология
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач-гастроэнтеролог
Индекс дисциплины	(Б1.Б.2.2)
Курс и семестр	Второй курс, третий семестр
Общая трудоемкость дисциплины	2 зачетные единицы
Продолжительность в часах	72
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	24
Форма контроля	Дифференцированный зачет

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Клиническая фармакология и тактика применения лекарств» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1.Цель программы – подготовка квалифицированного врача - гастроэнтеролога, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2.Задачи программы:

сформировать знания:

- 1) цели, задачи, основные разделы клинической фармакологии, виды фармакотерапии;
- 2) правовые основы применения лекарственных средств, правовые акты, регламентирующие применение лекарственных средств в России (официальные инструкции по медицинскому применению, стандарты, протоколы, руководства профессиональных ассоциаций);

3) принципы организации и функционирования службы клинической фармакологии в медицинских организациях Российской Федерации.

4) общие принципы рационального, персонализированного выбора и применения лекарственных средств, основанные на принципах доказательной и персонализированной медицины;

5) основные методы контроля за эффективностью и безопасностью лекарственных средств;

6) значение параметров фармакокинетики и фармакодинамики (включая молекулярные механизмы фармакокинетических и фармакодинамических процессов) для персонализированного выбора и применения лекарственных средств;

7) принципы профилактики, диагностики, коррекции и мониторинга нежелательных лекарственных реакций;

8) основы рационального комбинирования лекарств и прогнозирования клинически значимых межлекарственных взаимодействий, современные методы борьбы с полипригмазией;

9) особенности применения лекарственных средств у беременных, лактирующих женщин, детей и пожилых;

10) принципы использования технологий персонализированной медицины (фармакогенетического тестирования и терапевтического лекарственного мониторинга) для персонализации фармакотерапии в клинических условиях;

11) методы фармакоэкономического анализа и фармакоэпидемиологического анализа для рационального выбора лекарственных средств;

12) основы доказательной медицины;

13) методологию проведения качественных клинических исследований в Российской Федерации;

14) методы повышения комплаентности пациентов к лекарственной терапии;

15) цели, задачи функционирования формулярных комитетов в медицинских организациях, принципы их организации и функционирования;

16) клиническую фармакологию жизненно важных лекарственных средств, применяемых в клинической практике у пациентов с наиболее распространенными и социально значимыми заболеваниями;

сформировать умения:

1) использовать на практике общие принципы выбора эффективных и безопасных лекарственных средств на основе методологии доказательной и персонализированной медицины;

2) применить знания по клинической фармакокинетики и фармакодинамике для персонализированного выбора и применения лекарственных средств;

3) прогнозировать нежелательные лекарственные реакции, проводить их диагностику и коррекцию;

4) применить принципы рационального комбинирования лекарственных средств, борьбы с полипригмазией;

5) использовать принципы выбора и дозирования эффективных и безопасных лекарственных средств у беременных и лактирующих женщин;

6) использовать принципы выбора и дозирования эффективных и безопасных лекарственных средств у пожилых и детей;

7) выбирать лекарственные средства и их режимы дозирования с учетом результатов технологий персонализированной медицины (фармакогенетического тестирования и терапевтического лекарственного мониторинга);

сформировать навыки:

1) рационального выбора и применения наиболее эффективных и безопасных лекарственных средств;

2) рационального комбинирования лекарственных средств;

- 3) выбора и дозирования эффективных и безопасных лекарственных средств у беременных, лактирующих женщин, детей и пожилых;
- 4) методологий доказательной и персонализированной медицины.

Формируемые компетенции: УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-10.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Клиническая фармакология и тактика применения лекарств» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1 Цель программы – подготовка квалифицированного врача - гастроэнтеролога, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2 Задачи программы:

сформировать знания:

1) цели, задачи, основные разделы клинической фармакологии, виды фармакотерапии;

2) правовые основы применения лекарственных средств, правовые акты, регламентирующие применение лекарственных средств в России (официальные инструкции по медицинскому применению, стандарты, протоколы, руководства профессиональных ассоциаций);

3) принципы организации и функционирования службы клинической фармакологии в медицинских организациях Российской Федерации.

4) общие принципы рационального, персонализированного выбора и применения лекарственных средств, основанные на принципах доказательной и персонализированной медицины;

5) основные методы контроля за эффективностью и безопасностью лекарственных средств;

6) значение параметров фармакокинетики и фармакодинамики (включая молекулярные механизмы фармакокинетических и фармакодинамических процессов) для персонализированного выбора и применения лекарственных средств;

7) принципы профилактики, диагностики, коррекции и мониторинга нежелательных лекарственных реакций;

8) основы рационального комбинирования лекарств и прогнозирования клинически значимых межлекарственных взаимодействий, современные методы борьбы с полипригмазией;

9) особенности применения лекарственных средств у беременных, лактирующих женщин, детей и пожилых;

10) принципы использования технологий персонализированной медицины (фармакогенетического тестирования и терапевтического лекарственного мониторинга) для персонализации фармакотерапии в клинических условиях;

11) методы фармакоэкономического анализа и фармакоэпидемиологического анализа для рационального выбора лекарственных средств;

12) основы доказательной медицины;

13) методологию проведения качественных клинических исследований в Российской Федерации;

14) методы повышения комплаентности пациентов к лекарственной терапии;

15) цели, задачи функционирования формулярных комитетов в медицинских организациях, принципы их организации и функционирования;

17) клиническую фармакологию жизненно важных лекарственных средств, применяемых в клинической практике у пациентов с наиболее распространенными и социально значимыми заболеваниями;

сформировать умения:

1) использовать на практике общие принципы выбора эффективных и безопасных лекарственных средств на основе методологии доказательной и персонализированной медицины;

2) применить знания по клинической фармакокинетике и фармакодинамике для персонализированного выбора и применения лекарственных средств;

3) прогнозировать нежелательные лекарственные реакции, проводить их диагностику и коррекцию;

4) применить принципы рационального комбинирования лекарственных средств, борьбы с полипрагмазией;

5) использовать принципы выбора и дозирования эффективных и безопасных лекарственных средств у беременных и лактирующих женщин;

6) использовать принципы выбора и дозирования эффективных и безопасных лекарственных средств у пожилых и детей;

7) выбирать лекарственные средства и их режимы дозирования с учетом результатов технологий персонализированной медицины (фармакогенетического тестирования и терапевтического лекарственного мониторинга);

сформировать навыки:

1) рационального выбора и применения наиболее эффективных и безопасных лекарственных средств;

2) рационального комбинирования лекарственных средств;

3) выбора и дозирования эффективных и безопасных лекарственных средств у беременных, лактирующих женщин, детей и пожилых;

4) методологий доказательной и персонализированной медицины.

1.3.Трудоемкость освоения рабочей программы: 2 зачетные единицы, что составляет 72 академических часа.

1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

1) Федеральный закон Российской Федерации от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств»

2) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.11.2012 № 575н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «клиническая фармакология» (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 20.12.2012 регистрационный № 26215).

3) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения» от 14 января 2019 года N 4н (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 26 марта 2019 года, регистрационный N 54173).

4) Документы, регламентирующие применение лекарственных средств в Российской Федерации (стандарты оказания медицинской помощи, протоколы, порядки оказания медицинской помощи, инструкции по применению, перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов).

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

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

2.2. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

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 (далее – МКБ) (ПК-5);

лечебная деятельность:

– готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании гастроэнтерологической медицинской помощи (ПК-6);

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).

2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
---------------------------	--	-----------------------

УК-1	<u>Знания:</u> - сущности методов системного анализа	Т/К ¹³
	<u>Умения:</u> - выделять и систематизировать свойства и связи предметов, отделять их от частных свойств; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых предметов.	Т/К П/А ¹⁴
	<u>Навыки:</u> - сбора, обработки информации по профессиональным проблемам; - выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - решение учебных и профессиональных задач	П/А
ПК-5	<u>Знания:</u> – принципы использования технологий персонализированной медицины (фармакогенетического тестирования и терапевтического лекарственного мониторинга) для персонализации фармакотерапии в клинических условиях	Т/К
	<u>Умения:</u> – выбирать лекарственные средства и их режимы дозирования с учетом результатов технологий персонализированной медицины (фармакогенетического тестирования и терапевтического лекарственного мониторинга)	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> – применения методологий доказательной и персонализированной медицины	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> определение показаний для использования фармакогенетического тестирования, терапевтического лекарственного мониторинга, участие в клинической интерпретации результатов фармакогенетического тестирования и терапевтического лекарственного мониторинга	П/А
ПК-6	<u>Знания:</u> – цели, задачи, основные разделы клинической фармакологии, виды фармакотерапии; – правовые основы применения лекарственных средств, правовые акты, регламентирующие применение лекарственных средств в России (официальные инструкции по медицинскому применению, стандарты, протоколы, руководства профессиональных ассоциаций); – показания для назначения консультации врача- клинического фармаколога; – общие принципы рационального, персонализированного выбора и применения лекарственных средств, основанные на принципах доказательной и персонализированной медицины; – основные методы контроля за эффективностью и безопасностью лекарственных средств; – значение параметров фармакокинетики и фармакодинамики (включая молекулярные механизмы фармакокинетических и фармакодинамических процессов) для персонализированного выбора и применения лекарственных средств;	Т/К

¹³ Т/К – текущий контроль

¹⁴ П/А – промежуточная аттестация

	<ul style="list-style-type: none"> – принципы профилактики, диагностики, коррекции и мониторинга нежелательных лекарственных реакций; – основы рационального комбинирования лекарств и прогнозирования клинически значимых межлекарственных взаимодействий, современные методы борьбы с полипригмазией; – особенности применения лекарственных средств у беременных, лактирующих женщин, детей и пожилых 	
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – использовать на практике общие принципы выбора эффективных и безопасных лекарственных средств на основе методологии доказательной и персонализированной медицины; – применить знания по клинической фармакокинетике и фармакодинамике для персонализированного выбора и применения лекарственных средств; – прогнозировать нежелательные лекарственные реакции, проводить их диагностику и коррекцию; – применить принципы рационального комбинирования лекарственных средств, борьбы с полипрагмазией; – использовать принципы выбора и дозирования эффективных и безопасных лекарственных средств у беременных и лактирующих женщин; – использовать принципы выбора и дозирования эффективных и безопасных лекарственных средств у пожилых и детей 	Т/К П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – рационального выбора и применения наиболее эффективных и безопасных лекарственных средств; – рационального комбинирования лекарственных средств; – выбора и дозирования эффективных и безопасных лекарственных средств у беременных, лактирующих женщин, детей и пожилых 	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u> применения лекарственных средств у пациентов по показаниям, мониторинга за эффективностью и безопасностью фармакотерапии, коррекции фармакотерапии</p>	П/А
ПК-10	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – методы фармакоэкономического анализа и фармакоэпидемиологического анализа для рационального выбора лекарственных средств; – основы доказательной медицины; – методологию проведения качественных клинических исследований в Российской Федерации; – методы повышения комплаентности пациентов к лекарственной терапии; – принципы формирования заявки на включение лекарственных препаратов в формулярный перечень медицинской организации; – клиническую фармакологию жизненно важных лекарственных средств, применяемых в клинической практике у пациентов с наиболее распространенными и социально значимыми заболеваниями 	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – обосновывать включение лекарственных препаратов в формулярный перечень медицинской организации; – проводить лекарственный аудит медикаментозных назначений, фармакоэкономический и фармакоэпидемиологический анализ в медицинских организациях. 	Т/К П/А

	<u>Навыки:</u> - формировать заявку на включение лекарственных препаратов в формулярный перечень медицинской организации.	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> участия в работе формулярной комиссии / комитете медицинской организации	П/А

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.2.2.1	Клиническая фармакокинетика	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.1.1	Основные фармакокинетические процессы, фармакокинетические параметры, их клиническое значение.	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.1.2	Молекулярные механизмы биотрансформации лекарственных средств. Ключевая роль системы цитохрома Р-450 и его изоферментов	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.1.3	Выведение лекарственных средств из организма. Ключевая роль Р-гликопротеина, транспортеров органических анионов и катионов	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.2	Фармакодинамика	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.2.1	Взаимодействие лекарственного средства с молекулой-мишенью. Молекулярные механизмы действия лекарственных средств	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.2.2	Фармакологический эффект лекарственных средств. Связь между фармакокинетикой и фармакодинамикой	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.2.3	Фармакологический анамнез: правила сбора и клинической интерпретации. Методы оценки эффективности лекарственных средств.	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.3	Нежелательные лекарственные реакции	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.3.1	Нежелательные лекарственные реакции: классификация, диагностика, коррекция, профилактика	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.3.2	Клинические проявления лекарственного поражения различных органов и систем. Передозировка лекарственными средствами: профилактика, диагностика, коррекция	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.3.3	Влияние лекарственных средств на лабораторные показатели	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.3.4	Мониторинг нежелательных лекарственных реакций в медицинских организациях. Фармаконадзор.	УК-1, ПК-10
Б1.Б.2.2.4	Взаимодействие лекарственных средств	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.4.1	Фармакокинетическое взаимодействие лекарственных средств	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.4.2	Фармакодинамическое взаимодействие лекарственных средств	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.4.3	Взаимодействие лекарственных средств с пищей, алкоголем, табаком, фитопрепаратами	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.4.4	Принципы рационального комбинирования лекарственных средств	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.4.5	Полипрагмазия в клинической практике. Методы борьбы с полипрагмазией	ПК-10, УК-1
Б1.Б.2.2.5	Особенности клинической фармакологии у беременных, кормящих матерей, пожилых и детей	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.5.1	Особенности применения лекарственных средств у беременных и лактирующих женщин. Классификация лекарственных средств по опасности для плода.	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.5.2	Особенности применения лекарственных средств у пациентов пожилого возраста и детей. Концепция потенциально не	ПК-5, ПК-6, ПК-10

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
	рекомендованных лекарственных средств у пожилых («критерии Бирса»)	
Б1.Б.2.2.6	Клиническая фармакогенетика с основами персонализированной медицины	ПК-5, ПК-6, ПК-10
Б1.Б.2.2.6.1	Фармакогенетическое тестирование: применение для персонализации фармакотерапии в клинических условиях. Концепция полиморфного маркера	ПК-5, ПК-6, ПК-10
Б1.Б.2.2.6.2	Фармакокинетические и фармакодинамические полиморфизмы генов	ПК-5, ПК-6, ПК-10
Б1.Б.2.2.6.3	Клиническая фармакогенетика в различных областях клинической медицины. Понятие о фармакогенетическом тесте: показания к применению, принципы клинической интерпретации	ПК-5, ПК-6, ПК-10
Б1.Б.2.2.6.4	Терапевтический лекарственный мониторинг: применение для персонализации фармакотерапии в клинических условиях. Перспективные клинико-фармакологические инструменты персонализированной медицины: фармакотранскриптомика, фармакопротеомика, фармакометабомика, фармакомикробиомика.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
Б1.Б.2.2.7	Информационные технологии для врача-клинициста	ПК-6
Б1.Б.2.2.7.1	Компьютеризированные системы поддержки принятия решений в области клинической фармакологии (включая «клинические пути», межлекарственное взаимодействие)	ПК-6
Б1.Б.2.2.7.2	Источники клинико-фармакологической информации о лекарственных средствах. Интернет-ресурсы и сервисы по клинической фармакологии	ПК-6
Б1.Б.2.2.7.3	Работа врача с электронными листами назначений	ПК-6
Б1.Б.2.2.7.4	Обучение врачей работе с информационным материалом	ПК-6
Б1.Б.2.2.8	Доказательная медицина в аспекте клинических исследований лекарственных средств.	ПК-6
Б1.Б.2.2.8.1	Клинические исследования лекарственных средств - основа доказательной медицины	ПК-6
Б1.Б.2.2.8.2	Правила проведения качественных клинических испытаний в Российской Федерации. ГОСТ GCP	ПК-6
Б1.Б.2.2.8.3	Система оценки клинических исследований лекарственных средств	ПК-6
Б1.Б.2.2.8.4	Формулировка клинического вопроса по методологии PICO. Клиническая интерпретация информационного поиска для принятия решения о назначении лекарственных средств пациенту	ПК-6
Б1.Б.2.2.9	Основы рациональной фармакотерапии	ПК-6
Б1.Б.2.2.9.1	Основные принципы фармакотерапии. Проблемы взаимодействия врача и фармацевтического бизнеса	ПК-6
Б1.Б.2.2.9.2	Принципы индивидуального выбора и дозирования лекарственных средств. Принцип «пазла»	ПК-6
Б1.Б.2.2.9.1	Комплаентность пациентов (приверженность лекарственным назначениям пациентам): факторы влияющие на комплаентность, методы повышения комплаентности	ПК-6
Б1.Б.2.2.10.	Частная клиническая фармакология	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.10.1	Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых при лечении сердечно-сосудистых заболеваний	ПК-5, ПК-6

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.2.2.10.1.1	Клиническая фармакология антигипертензивных лекарственных средств	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.10.1.2	Клиническая фармакология антиангинальных лекарственных средств	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.10.1.3	Клиническая фармакология антиаритмических лекарственных средств	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.10.1.4	Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых при хронической сердечной недостаточности	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.10.1.5	Клиническая фармакология гиполипидемических лекарственных средств	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.10.2	Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых при заболеваниях органов дыхания	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.10.2.1	Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых при бронхообструктивном синдроме	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.10.3	Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых при заболеваниях органов пищеварения	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.10.3.1	Ингибиторы протонного насоса	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.10.3.2	Антихеликобактерная терапия	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.10.4	Клиническая фармакология антитромботических лекарственных средств	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.10.4.1	Клиническая фармакология антиагрегантов	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.10.4.2	Клиническая фармакология антикоагулянтов – антагонистов витамина К (варфарин, аценокумарол, фенилин)	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.10.4.3	Клиническая фармакология парентеральных антикоагулянтов (нефракционированный гепарин, низкомолекулярные гепарины, фондапаринукс). Клиническая фармакология прямых оральных антикоагулянтов (дабигатран, ривароксабан, аликсабан, эдоксабан)	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.10.5	Клиническая фармакология противовоспалительных лекарственных средств	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.10.5.1	Клиническая фармакология нестероидных противовоспалительных средств (далее – НПВС)	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.10.5.2	Фармакотерапия болевого синдрома	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.10.6	Клиническая фармакология противомикробных лекарственных средств	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.10.6.1	Выбор антибактериальных препаратов при инфекциях дыхательных путей	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.10.6.2	Антибактериальная терапия инфекций мочевых путей	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.10.6.3	Антибактериальная терапия сепсиса, инфекционного эндокардита и внутрибольничных инфекций	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.10.7	Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых при эндокринных заболеваниях	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.10.7.1	Клиническая фармакология глюкокортикостероидов	ПК-5, ПК-6

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1.Сроки обучения: третий семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

4.2. Промежуточная аттестация: дифференцированный зачет (в соответствии с учебным планом Программы)

Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. ед
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	48
- лекции	4
- семинары	24
- практические занятия	20
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	24
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	24
Итого:	72акад. час./2 з. ед.

4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л ¹⁵	СЗ ¹⁶	ПЗ ¹⁷	СР ¹⁸	
Б1.Б.2.2.1	Клиническая фармакокинетика	-	2	1	-	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.1.1	Основные фармакокинетические процессы, фармакокинетические параметры, их клиническое значение.	-	0,5	1	-	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.1.2	Молекулярные механизмы биотрансформации лекарственных средств. Ключевая роль системы цитохрома Р-450 и его изоферментов	-	1	-	-	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.1.3	Выведение лекарственных средств из организма. Ключевая роль Р-гликопротеина, транспортеров органических анионов и катионов	-	0,5	-	-	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.2	Фармакодинамика	-	2	1	-	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.2.1	Взаимодействие лекарственного средства с молекулой-мишенью. Молекулярные механизмы действия лекарственных средств	-	1	0,5	-	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.2.2	Фармакологический эффект лекарственных средств. Связь между фармакокинетикой и фармакодинамикой	-	0,5	-	-	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.2.3	Фармакологический анамнез: правила сбора и клинической интерпретации. Методы оценки эффективности лекарственных средств	-	0,5	0,5	-	ПК-5, ПК-6

¹⁵ Л - лекции

¹⁶ СЗ – семинарские занятия

¹⁷ ПЗ – практические занятия

¹⁸ СР – самостоятельная работа

Б1.Б.2.2.3	Нежелательные лекарственные реакции	0,5	2	1	5	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.3.1	Нежелательные лекарственные реакции: диагностика, профилактика	-	0,5	-	-	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.3.2	Клинические проявления лекарственного поражения различных органов и систем. Передозировка лекарственными средствами: профилактика, диагностика, коррекция	-	1	0,5	-	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.3.3	Влияние лекарственных средств на лабораторные показатели	-	0,5	-	-	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.3.4	Мониторинг нежелательных лекарственных реакций в медицинских организациях. Фармаконадзор.	-	-	0,5	5	ПК-10, УК-1
Б1.Б.2.2.4	Взаимодействие лекарственных средств	0,5	5	1	-	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.4.1	Фармакокинетическое взаимодействие лекарственных средств	-	1	0,5	-	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.4.2	Фармакодинамическое взаимодействие лекарственных средств	-	1	0,5	-	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.4.3	Взаимодействие лекарственных средств с пищей, алкоголем, табаком, фитопрепаратами	-	1	-	-	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.4.4	Принципы рационального комбинирования лекарственных средств	-	1	-	-	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.4.5	Полипрагмазия в клинической практике. Методы борьбы с полипрагмазией	-	1	-	-	ПК-10, УК-1
Б1.Б.2.2.5	Особенности клинической фармакологии у беременных, кормящих матерей, пожилых и детей	-	2	1	-	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.5.1	Особенности применения лекарственных средств у беременных и лактирующих женщин. Классификация лекарственных средств по опасности для плода	-	1	0,5	-	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.5.2	Особенности применения лекарственных средств у пациентов пожилого возраста и детей. Концепция потенциально не рекомендованных лекарственных средств у пожилых («критерии Бирса»)	-	1	0,5	-	ПК-5, ПК-6, ПК-10

Б1.Б.2.2.6	Клиническая фармакогенетика с основами персонализированной медицины	0,5	2	1	-	ПК-5
Б1.Б.2.2.6.1	Фармакогенетическое тестирование: применение для персонализации фармакотерапии в клинических условиях. Концепция полиморфного маркера	-	0,5	0,5	-	ПК-5
Б1.Б.2.2.6.2	Фармакокинетические и фармакодинамические полиморфизмы генов	-	0,5	0,5	-	ПК-5
Б1.Б.2.2.6.3	Клиническая фармакогенетика в различных областях клинической медицины. Понятие о фармакогенетическом тесте: показания к применению, принципы клинической интерпретации	-	0,5	-	-	ПК-5
Б1.Б.2.2.6.4	Терапевтический лекарственный мониторинг: применение для персонализации фармакотерапии в клинических условиях. Перспективные клинико-фармакологические инструменты персонализированной медицины: фармакотранскриптомика, фармакопротеомика, фармакометабомика, фармакомикробиомика	-	0,5	-	-	ПК-5
Б1.Б.2.2.7	Информационные технологии, предназначенные для оптимизации фармакотерапии	-	-	2	5	ПК-6, ПК-10
Б1.Б.2.2.7.1	Компьютеризированные системы поддержки принятия решений в области клинической фармакологии (включая «клинические пути», межлекарственное взаимодействие)	-	-	0,5	5	ПК-6, ПК-10
Б1.Б.2.2.7.2	Источники клинико-фармакологической информации о лекарственных средствах. Интернет-ресурсы и сервисы по клинической фармакологии	-	-	0,5	-	ПК-6, ПК-10
Б1.Б.2.2.7.3	Работа врача с электронными листами назначений	-	-	0,5	-	ПК-6, ПК-10
Б1.Б.2.2.7.4	Обучение врачей работе с информационным материалом	-	-	0,5	-	ПК-6, ПК-10
Б1.Б.2.2.8	Доказательная медицина в аспекте клинических исследований лекарственных средств.	-	1	2	10	ПК-6

Б1.Б.2.2.8.1	Клинические исследования лекарственных средств - основа доказательной медицины	-	0,5	1	-	ПК-6
Б1.Б.2.2.8.2	Правила проведения качественных клинических испытаний в Российской Федерации. ГОСТ GCP	-	0,5	1	-	ПК-6, ПК-10
Б1.Б.2.2.8.3	Система оценки клинических исследований лекарственных средств	-	-	-	5	ПК-6
Б1.Б.2.2.8.4	Формулировка клинического вопроса по методологии PICO. Клиническая интерпретация информационного поиска для принятия решения о назначении лекарственных средств пациенту	-	-	-	5	ПК-6
Б1.Б.2.2.9	Основы рациональной фармакотерапии	0,5	-	2	4	УК-1, ПК-6
Б1.Б.2.2.9.1	Основные принципы фармакотерапии. Проблемы взаимодействия врача и фармацевтического бизнеса	-	-	0,5	-	УК-1, ПК-6
Б1.Б.2.2.9.2	Принципы индивидуального выбора и дозирования лекарственных средств. Принцип «пазла»	-	-	1	-	УК-1, ПК-6
Б1.Б.2.2.9.3	Комплаентность пациентов (приверженность лекарственным назначениям пациентам): факторы влияющие на комплаентность, методы повышения комплаентности	-	-	0,5	4	УК-1, ПК-6
Б1.Б.2.2.10	Частная клиническая фармакология					ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.10.1	Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых при лечении сердечно-сосудистых заболеваний	0,5	3	1	-	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.10.1.1	Клиническая фармакология антигипертензивных лекарственных средств	-	0,5	0,5	-	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.10.1.2	Клиническая фармакология антиангинальных лекарственных средств	-	0,5	-	-	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.10.1.3	Клиническая фармакология антиаритмических лекарственных средств	-	0,5	0,5	-	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.10.1.4	Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых при хронической сердечной недостаточности	-	1	-	-	ПК-5, ПК-6

Б1.Б.2.2.10.1.5	Клиническая фармакология гиполипидемических лекарственных средств	-	0,5	-	-	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.10.2	Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых при заболеваниях органов дыхания	-	1	0,5	-	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.10.2.1	Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых при бронхообструктивном синдроме	-	1	0,5	-	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.10.3	Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых при заболеваниях органов пищеварения	-	-	1	-	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.10.3.1	Ингибиторы протонного насоса	-	-	0,5	-	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.10.3.2	Антихеликобактерная терапия	-	-	0,5	-	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.10.4	Клиническая фармакология антитромботических лекарственных средств	-	1	2	-	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.10.4.1	Клиническая фармакология бета ₂ -адреномиметиков коротко и длительно действующих	-	0,5	0,5	-	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.10.4.2	Клиническая фармакология топических форм глюкокортикостероидов.	-	0,5	0,5	-	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.10.4.3	Клиническая фармакология антигистаминных препаратов 1-го поколения пероральных и парентеральных форм и антигистаминных препаратов 2 го поколения	-	-	1	-	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.10.5	Клиническая фармакология противовоспалительных лекарственных средств	-	1	1	-	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.10.5.1	Клиническая фармакология нестероидных противовоспалительных средств (далее – НПВС)	-	0,5	1	-	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.10.5.2	Фармакотерапия болевого синдрома	-	0,5	-	-	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.10.6	Клиническая фармакология противомикробных лекарственных средств	0,5	2	1	-	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.10.6.1	Выбор антибактериальных препаратов при инфекциях дыхательных путей	-	1	-	-	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.10.6.2	Антибактериальная терапия инфекций мочевых путей	-	0,5	-	-	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.10.6.3	Антибактериальная терапия сепсиса, инфекционного	-	0,5	1	-	ПК-5, ПК-6

	эндокардита и внутрибольничных инфекций					
Б1.Б.2.2.10.7	Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых при аллергологических заболеваниях	-	-	1	-	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.10.7.1	Клиническая фармакология глюкокортикостероидов	-	-	1	-	ПК-5, ПК-6
Всего		4	24	20	24	

4.4. Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

Тематика лекционных занятий (4 акад. часа)

- 1) Нежелательные лекарственные реакции.
- 2) Взаимодействие лекарственных средств.
- 3) Клиническая фармакогенетика с основами персонализированной медицины.
- 4) Основы рациональной фармакотерапии.
- 5) Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых при лечении сердечно-сосудистых заболеваний.
- 6) Клиническая фармакология противомикробных лекарственных средств.

4.5. Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Тематика семинарских занятий: (24 акад. часа)

- 1) Основные фармакокинетические процессы, фармакокинетические параметры, их клиническое значение. Выведение лекарственных средств из организма. Ключевая роль Р-гликопротеина, транспортеров органических анионов и катионов.
- 2) Молекулярные механизмы биотрансформации лекарственных средств. Ключевая роль системы цитохрома Р-450 и его изоферментов
- 3) Взаимодействие лекарственного средства с молекулой-мишенью. Молекулярные механизмы действия лекарственных средств.
- 4) Фармакологический эффект лекарственных средств. Связь между фармакокинетикой и фармакодинамикой.
- 5) Фармакологический анамнез: правила сбора и клинической интерпретации. Методы оценки эффективности лекарственных средств.
- 6) Нежелательные лекарственные реакции: классификация, диагностика, коррекция, профилактика.

7) Клинические проявления лекарственного поражения различных органов и систем. Передозировка лекарственными средствами: профилактика, диагностика, коррекция.

8) Влияние лекарственных средств на лабораторные показатели.

9) Фармакокинетическое взаимодействие лекарственных средств.

10) Фармакодинамическое взаимодействие лекарственных средств.

11) Взаимодействие лекарственных средств с пищей, алкоголем, табаком, фитопрепаратами.

12) Принципы рационального комбинирования лекарственных средств.

13) Полипрагмазия в клинической практике. Методы борьбы с полипрагмазией.

14) Особенности применения лекарственных средств у беременных и лактирующих женщин. Классификация лекарственных средств по опасности для плода.

15) Особенности применения лекарственных средств у пациентов пожилого возраста и детей. Концепция потенциально не рекомендованных лекарственных средств у пожилых («критерии Бирса»).

16) Фармакогенетическое тестирование: применение для персонализации фармакотерапии в клинических условиях. Концепция полиморфного маркера.

17) Фармакокинетические и фармакодинамические полиморфизмы генов.

18) Клиническая фармакогенетика в различных областях клинической медицины. Понятие о фармакогенетическом тесте: показания к применению, принципы клинической интерпретации. ТЛМ – значение для клинической практики.

19) Клинические исследования лекарственных средств - основа доказательной медицины. Правила проведения качественных клинических испытаний в Российской Федерации. ГОСТ GCP.

20) Клиническая фармакология антигипертензивных лекарственных средств.

21) Клиническая фармакология антиангинальных лекарственных средств.

22) Клиническая фармакология антиаритмических лекарственных средств.

Клиническая фармакология гиполипидемических лекарственных средств.

23) Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых при хронической сердечной недостаточности.

24) Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых при бронхо-обструктивном синдроме.

25) Клиническая фармакология антиагрегантов. Клиническая фармакология антикоагулянтов – антагонистов витамина К (варфарин, аценокумарол, фенилин).

26) Клиническая фармакология нестероидных противовоспалительных средств (далее – НПВС).

27) Фармакотерапия болевого синдрома.

28) Выбор антибактериальных препаратов при инфекциях дыхательных путей.

29) Антибактериальная терапия инфекций мочевых путей.

30) Антибактериальная терапия сепсиса, инфекционного эндокардита и внутрибольничных инфекций.

4.6. Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

Тематика практических занятий (20 акад. час)

1) Основные фармакокинетические процессы, фармакокинетические параметры, их клиническое значение.

2) Фармакодинамика. Взаимодействие лекарственного средства с молекулой-мишенью. Молекулярные механизмы действия лекарственных средств. Фармакологический анамнез: правила сбора и клинической интерпретации. Методы оценки эффективности лекарственных средств.

3) Нежелательные лекарственные реакции. Клинические проявления лекарственного поражения различных органов и систем. Передозировка лекарственными средствами: профилактика, диагностика, коррекция. Мониторинг нежелательных лекарственных реакций в медицинских организациях. Фармаконадзор.

4) Взаимодействие лекарственных средств. Фармакокинетическое взаимодействие лекарственных средств. Фармакодинамическое взаимодействие лекарственных средств.

5) Особенности клинической фармакологии у беременных, кормящих матерей, пожилых и детей.

6) Клиническая фармакогенетика с основами персонализированной медицины.

7) Компьютеризированные системы поддержки принятия решений в области клинической фармакологии (включая «клинические пути», межлекарственное взаимодействие). Источники клинико-фармакологической информации о лекарственных средствах. Интернет-ресурсы и сервисы по клинической фармакологии.

8) Работа врача-клинициста с электронными листами назначений. Обучение врачей работе с информационным материалом.

9) Доказательная медицина в аспекте клинических исследований лекарственных средств.

10) Основы рациональной фармакотерапии.

11) Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых при лечении сердечно-сосудистых заболеваний.

12) Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых при заболеваниях органов дыхания.

13) Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых при заболеваниях органов пищеварения.

14) Клиническая фармакология антигистаминных препаратов.

15) Клиническая фармакология топических глюкокортикостероидов.

16) Клиническая фармакология противовоспалительных лекарственных средств.

17) Клиническая фармакология противомикробных лекарственных средств.

18) Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых при аллергологических заболеваниях.

4.7. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы ординаторов: (24 акад. час)

1) Мониторинг нежелательных лекарственных реакций в медицинских организациях. Фармаконадзор.

2) Компьютеризированные системы поддержки принятия решений в области клинической фармакологии (включая «клинические пути», межлекарственное взаимодействие).

3) Система оценки клинических исследований лекарственных средств.

4) Формулировка клинического вопроса по методологии PICO. Клиническая интерпретация информационного поиска для принятия решения о назначении лекарственных средств пациенту.

5) Комплаентность пациентов (приверженность лекарственным назначениям пациентам): факторы, влияющие на комплаентность, методы повышения комплаентности.

4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б1.Б.2.2.3 Б1.Б.2.2.3.4	Нежелательные лекарственные реакции	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по темам «Мониторинг нежелательных лекарственных	5	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-10

		реакций в медицинских организациях. Фармаконадзор.»		
Б1.Б.2.2.7 Б1.Б.2.2.7.1	Информационные технологии, предназначенные для оптимизации фармакотерапии	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по темам «Компьютеризированные системы поддержки принятия решений в области клинической фармакологии (включая «клинические пути», межлекарственное взаимодействие)»	5	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-10
Б1.Б.2.2.8 Б1.Б.2.2.8.3	Доказательная медицина в аспекте клинических исследований лекарственных средств.	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по темам «Система оценки клинических исследований лекарственных средств»	5	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.8 Б1.Б.2.2.8.4	Доказательная медицина в аспекте клинических исследований лекарственных средств.	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по темам «Формулировка клинического вопроса по методологии PICO)» или «Клиническая интерпретация информационного поиска для принятия решения о назначении лекарственных средств пациенту»	5	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.9 Б1.Б.2.2.9.3	Основы рациональной фармакотерапии	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по темам «Комплаентность пациентов (приверженность лекарственным назначениям пациентам): факторы влияющие на комплаентность, методы повышения комплаентности»	4	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-10

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом

5.3. Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности

соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

6.1. Текущий контроль

6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
1.	Контрольный вопрос (или контрольное задание) 1. История создания клинической фармакологии. Европейский опыт службы клинической фармакологии.	УК-1, ПК-6
	Ответ: Первым официальным документом, регламентирующим подготовку клинических фармакологов для системы здравоохранения был Доклад исследовательской группы Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) «Клиническая фармакология: задачи, организация обслуживания и подготовка кадров», изданный в 1971 году и переведенный на русский язык в 1974 года. С этого времени в Европе и России стали образовываться рабочие группы специалистов для разработки стратегии внедрения в систему здравоохранения врачебной специальности «клиническая фармакология». В 2013 году при активном участии ЕАСРТ был разработан и официально опубликован документ «Клиническая фармакология: в системе здравоохранения, преподавание и наука» под эгидой ВОЗ, Международного союза фармакологов и клинических фармакологов (IUPHAR), Совета Международных медицинских научных организаций (CIOMS) .	УК-1, ПК-6
2.	Контрольный вопрос (или контрольное задание) 2. Чем занимается клиническая фармакология, как научная дисциплина?	УК-1, ПК-5, ПК-6
	Ответ: Клиническая фармакология - это дисциплина изучающая все аспекты взаимодействия между лекарственным средством (ЛС) и человеком, а целью деятельности клинического фармаколога является улучшение качества ведения пациентов путем обеспечения максимально эффективного и безопасного применения лекарств как у отдельного пациента, так и у групп пациентов. При этом врач-клиницист должен быть специалистом с глубинными знаниями по фармакологии и навыками рационального применения лекарств с позиций доказательной (клинические руководства на основе результатов рандомизированных клинических исследований) и персонализированной (фармакокинетический, фармакодинамический лекарственный мониторинг, фармакогенетическое тестирование и т.д.) медицины у отдельных пациентов, групп пациентов и населения в целом.	УК-1, ПК-5, ПК-6

6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы
---	------------------------------	---------

		проверяемых компетенций
1.	<p>Тестовое задание Инструкция: выберите один правильный ответ:</p> <p>Научные исследования и виды деятельности, связанные с выявлением, оценкой, пониманием и предотвращением нежелательные лекарственные реакции называются:</p> <p>А. Фармакоинспекцией. Б. Фармаконадзором. В. Фармакоэпидемиологией. Г. Комплаенсом. Д. Терапевтическим лекарственным мониторингом.</p>	УК-1, ПК-5, ПК-6
	Ответ: Б.	
2.	<p>Тестовое задание При длительном лечении лекарственными средствами (далее – ЛС) наибольшее клиническое значение имеет определение:</p> <p>А. пиковой сывороточной концентрации ЛС; Б. остаточной сывороточной концентрации ЛС; В. равновесной сывороточной концентрации ЛС; Г. суммарной суточной экскреции ЛС с мочой; Д. клиренсом лекарственного средства.</p>	ПК-5, ПК-6
	Ответ: В.	
3.	<p>Тестовое задание Изоферментом цитохрома Р-450, метаболизирующим наибольшее количество лекарственных средств, является:</p> <p>А. СYP3A5; Б. СYP2D6; В. СYP2C9; Г. СYP2C19; Д. СYP1A2.</p>	ПК-5, ПК-6
	Ответ: А.	
4.	<p>Ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента (далее – АПФ), являющиеся активными веществами:</p> <p>А. фозиноприл; Б. лизиноприл; В. эналаприл; Г. периндоприл; Д. рамиприл;</p>	ПК-6
	Ответ: Б.	
5.	<p>Тестовое задание Лекарственные средства, обладающие гепатотоксичностью:</p> <p>А. гентамицин; Б. фуросемид; В. метотрексат; Г. цефтриаксон; Д. амикацин.</p>	ПК-5, ПК-6
	Ответ: В.	

6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	Контрольный вопрос (или контрольное задание) 1. Методы контроля за эффективностью и безопасностью применения антиаритмических лекарственных средств.	УК-1, ПК-5, ПК-6
	Ответ: 1. Клинические (ЧСС, пульс, рентгенография грудной клетки – при применении амиодарона) 2.ЭКГ	
2.	Контрольный вопрос (или контрольное задание) 2. Кому прежде всего необходимо использование омиксных технологий для персонализации фармакотерапии в клинической практике? КАКИМ ДОЛЖНО БЫТЬ ЛС? КАКИМ ДОЛЖЕН БЫТЬ ПАЦИЕНТ?	УК-1, ПК-5, ПК-6
	Ответ: КАКИМ ДОЛЖНО БЫТЬ ЛС? <ul style="list-style-type: none"> • Безальтернативное ЛС • ЛС с большим спектром и выраженностью нежелательных лекарственных реакций • При длительном применении ЛС (сердечно-сосудистые, психотропные ЛС, гормональные препараты и т.д.) • ЛС с узкой терапевтической широтой КАКИМ ДОЛЖЕН БЫТЬ ПАЦИЕНТ? <ul style="list-style-type: none"> • Пациент из группы риска развития неблагоприятных побочных реакций • С наследственным анамнезом по неблагоприятной побочной реакции 	

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	Тестовое задание Инструкция: выберите один правильный ответ: К реакциям I фазы метаболизма лекарственных средств относятся: А. окисление; Б. ацетилирование; В. сульфатирование; Г. метилирование; Д. глюкоронирование;	УК-1, ПК-5, ПК-6
	Ответ: А	
2.	Тестовое задание Инструкция: выберите один правильный ответ: Лекарственное средство, у которого скорость экскреции выше в кислой среде: А. ацетазоламид; Б. нитрофурантоин;	УК-1, ПК-5, ПК-6

	В. кодеин; Г. сульфадиметоксин; Д. стрептомицин.	
	Ответ: В.	

6.2.2.Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	Контрольный вопрос (или контрольное задание) 1. Значение фармакогенетического (ФГ) тестирования для персонализации применения различных групп лекарственных препаратов в практике терапевта.	УК-1, ПК-5, ПК-6
	Ответ: ФГ тестирование улучшает эффективность и безопасность применения ЛС в клинической практике. На примере варфарина ФГ тестирование дает увеличение в 2 раза пациентов, выписанных в терапевтическом диапазоне МНО (Карасев А.В., 2012), уменьшение койко-дня на 7 дней за счет ускорения подбора дозы (Кукес И.В., 2013), снижение частоты кровотечений по данным мета-анализа отечественных исследований на 51% (Ивашенко Д.В., 2014), снижение частоты тромботических событий (Гаврисюк Е.В., 2013), снижение затрат по данным фармакоэкономического анализа (Герасимова К.В., 2011).	
2.	Контрольный вопрос (или контрольное задание) 2. Какие требования предъявляются к фармакогенетическим тестам?	УК-1, ПК-5, ПК-6
	Ответ: Наличие выраженной ассоциации между выявляемым аллелем того или иного гена и неблагоприятным фармакологическим ответом (развитие НЛР или недостаточная эффективность). Выявляемые полиморфизмы генов должны часто встречаться в популяции Должен быть хорошо разработан алгоритм применения ЛС в зависимости от результатов фармакогенетического теста: выбор ЛС, его режима дозирования, «агрессивная» тактика ведения пациента и т.д. Должны быть доказаны преимущества применения ЛС с использованием результатов фармакогенетического теста по сравнению с традиционным подходом: повышение эффективности, безопасности фармакотерапии, а также экономическая рентабельность. Фармакогенетический тест должен быть доступным для врачей (а врачи должны быть компетентны и / или использовать информационные технологии) и пациентов. Фармакогенетическое тестирование должно быть регламентировано в стандартах (включая МЭС), «гайдах» и т.д.	

6.2.3.Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций

1.	<p>Контрольное задание: Соотнести выявленного возбудителя и необходимую антибактериальную терапию у пациентов с инфекционным эндокардитом без аллергии β - лактамы: А. Пероральные стрептококки и стрептококки группы Da , чувствительные к пенициллину Б. Метициллин - чувствительные стафилококки (нативные клапаны) В. Метициллин - чувствительные стафилококки (протезированные клапаны) Г. метициллин – резистентные стафилококки Д. β-лактамы и гентамицин чувствительные штаммы энтерококков</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Амоксициллин 200 мг / кг / сутки в 4-6 дозах внутривенно + гентамицин 3 мг/кг в 1 дозе внутривенно 2. Оксациллин 12 г/день в/в в 4 - 6 дозах + гентамицин 3 мг/кг/день в/в в 2 или 3 дозах 3. Оксациллин 12 г/день в/в в 4 - 6 дозах+ Рифампицин 1200 мг/день в/в или перорально в 2 дозах 4. Оксациллин 12 г/день в/в в 4 - 6 дозах + гентамицин 3 мг/кг/день в/в в 2 или 3 дозах 5. Ванкомицин 30 мг/кг/день в/в в 2 дозах+ Рифампицин 1200 мг/день в/в или перорально в 2 дозах 6. Ванкомицин 30 мг/кг/день в/в в 2 дозах + гентамицин 3 мг/кг/день в/в в 2 или 3 дозах 	УК-1, ПК-5, ПК-6
	Ответ: А-1; Б-2; В-3,4; Г-5,6; Д-1	
2.	<p>Контрольное задание: Соотнести характерные неблагоприятные побочные реакции и группы антибактериальных препаратов:</p> <ol style="list-style-type: none"> А. Нефротоксичность Б. Гепатотоксичность В. Хондротоксичность Г. Аритмогенность Д. Фотосенсибилизация <ol style="list-style-type: none"> 1. Фторхинолоны 2. Тетрациклины 3. Цефалоспорины 4. Макролиды 5. Гликопептиды 6. Аминогликозиды 	УК-1, ПК-5, ПК-6
	Ответ: А-3,5,6; Б-2; В-1; Г-1,4; Д-1.	
3.	<p>Контрольное задание: Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки. Каждый пронумерованный элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем.</p> <ol style="list-style-type: none"> А. Ингибирование фактора некроза опухолей альфа Б. Анти В-клеточная активность В. Блокирование ко-стимуляции Т-лимфоцитов Г. Блокирование рецепторов интерлейкина 6 <ol style="list-style-type: none"> 1. абатацепт 2. тоцилизумаб 3. ритуксимаб 4. инфликсимаб 5. адалимумаб 6. этанерцепт 7. цертолизумаб пэгол 	ПК-5, ПК-6

8. голимумаб	
Ответ: А-4,5,6,7,8; Б-3; В-1; Г-2.	

6.2.4.Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	<p>Ситуационная задача</p> <p>Пациентка В., 85 лет, поступила в терапевтическое отделение стационара в тяжелом состоянии в связи с декомпенсацией хронической сердечной недостаточности, остеохондрозом пояснично-крестцового отдела позвоночника, правосторонней люмбагией. В анамнезе: язвенная болезнь желудка, однако на момент поступления клинической картины обострения не отмечалось. Больной начата комплексная терапия декомпенсации хронической сердечной недостаточности (диуретики, ингибиторы АПФ, спиронолактон, ацетилсалициловая кислота в кишечнорастворимой форме 100 мг/сутки), в связи с болевым синдромом - внутримышечные инъекции кеторолака трометамин. При обследовании у больной выявлена гипохромная анемия (гемоглобин 80 г/л), но эзофагогастродуоденоскопия (далее – ЭГДС), анализ кала на скрытую кровь не были проведены. К лечению дополнительно назначен омепразол 20 мг на ночь, применение кеторолака трометамин и ацетилсалициловой кислоты продолжено. На фоне лечения состояние больной улучшилось: исчезли отеки, уменьшилась одышка, боли в пояснично-крестцовом отделе прекратились. Через 1 неделю после поступления у больной резко усилилась общая слабость, выявлена гипотония (артериальное давление (далее – АД) 70/50 мм рт. ст.), отмечен дегтеобразный стул. Больная была переведена в реанимационное отделение в связи с подозрением на желудочно-кишечное кровотечение, на ЭГДС выявлены множественные, кровоточащие язвы и эрозии желудка, при этом эндоскопически адекватного гемостаза достичь не удалось, начата трансфузионная и гемостатическая терапия, принято решение об экстренной операции, но из-за развившегося геморрагического шока больная скончалась.</p> <p>1. Какая наиболее вероятная причина развития желудочно-кишечного кровотечения у пациентки? Были ли исключены противопоказания к применению трометамин кеторолака и ацетилсалициловой кислоты?</p> <p>2. Какие факторы риска развития нежелательных лекарственных реакций имелись у пациентки?</p> <p>3. Профилактические меры развития желудочно-кишечного кровотечения у пациентки?</p> <p>4. Есть ли необходимость заполнения карты-извещения о развитии нежелательных лекарственных реакций у пациентки? Если да, то заполните ее.</p>	УК-1, ПК-5, ПК-6
	<p>Ответ:</p> <p>2. НПВС-индуцированные эрозии, язвы, ЖКК.</p> <p>3. Возраст, АСК, язвенный анамнез + декомпенсация ХСН.</p> <p>4. Исключить язву, в качестве НПВП выбрать, например, ацеклофенак.</p> <p>5. Необходимости заполнения карты-извещения нет, т.к. данная нежелательная реакция описана в инструкции по применению препарата.</p>	

7.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- Слайд-лекции по темам рабочей программы
- Видеолекции по темам рабочей программы
- Учебные пособия по разделам рабочей программы, размещенные в Информационной библиотечной системе РМАНПО
- Стандарты лечения детей и подростков с различными нозологическими формами онкологических заболеваний

7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература

1.Бурдаков, А. Н. Психофармакотерапия в детской психиатрии : руководство для врачей / А. Н. Бурдаков И. В. Макаров, Ю. А. Фесенко, Е. В. Бурдакова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-5578-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455784.html>

2.Синева, Т. Д. Детские лекарственные формы : международные требования по разработке и качеству : учебное пособие / Синева Т. Д. , Наркевич И. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-5255-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452554.html>

3.Дементьев, А. С. Диабетология. Стандарты медицинской помощи / Дементьев А. С. , Журавлева Н. И. , Кочетков С. Ю. , Чепанова Е. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 208 с. (Серия "Стандарты медицинской помощи") - ISBN 978-5-9704-4666-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446669.html>

4.Веселов, С. В. Лекарственные препараты. Практикум для ординаторов клинических кафедр : учебное пособие / Веселов С. В. , Колгина Н. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 216 с. - ISBN 978-5-9704-4665-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446652.html>

5. Рациональная фармакотерапия в онкологии [Электронный ресурс]: руководство для практикующих врачей / под ред. М.И. Давыдова, В.А. Горбуновой. - М.: Литтерра, 2015. - (Серия «Рациональная фармакотерапия»). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501198.html>

Дополнительная литература

1. Клиническая фармакология [Электронный ресурс]: учебник / Н. В. Кузнецова - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431085.html>

2. Фармакология [Электронный ресурс] / Под ред. Р.Н. Аляутдинаю. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416747.html>

3. Клиническая фармакология: национальное руководство / под ред. Ю.Б. Белоусова, В.Г. Кукеса, В.К. Лепяхина, В.И. Петрова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 976 с. - (Серия «Национальные руководства»): <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428108.html>

Информационный ресурс:

1. Клиническая фармакология. Общие вопросы клинической фармакологии: практикум: учебное пособие/ под ред. В.Г. Кукеса; Д.А. Сычев, Л.С. Долженкова, В.К. Прозорова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 224 с.: ил.

2. Сычев Д.А. (ред.) Полипрагмазия в клинической практике: проблема и решения. Учебное пособие для врачей/ СПб.: ЦОП «Профессия», 2016. -224с., ил.

3. Аттестационные тесты по специальности «Клиническая фармакология» Под ред. Д.А.Сычева – М.: ООО «БионикаМедиа», 2016. - 180 с.

4. Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний: Compendium/ под общ. ред. Е. И. Чазова, Ю. А. Карпова. - 2-е изд. - М.: Литтерра, 2016. - 784 с. - (Серия "Рациональная фармакотерапия: Compendium)

5. Мурашко М.А., Косенко В.В., Глаголев С.В., Шипков В.Г. Мониторинг безопасности лекарственных препаратов в вопросах и ответах. / Федеральная служба надзора в сфере здравоохранения. - Москва. - 2014. - с. 23

6. В.Г. Katzung, A.G. Trevor. Basic & Clinical Pharmacology. 13th edition // McGraw-Hill Education, 2015.

7. Рубрикатор клинических рекомендаций <http://cr.rosminzdrav.ru/#/>

8. Клиническая фармакология. Общие вопросы клинической фармакологии: практикум: учебное пособие / под ред. В.Г. Кукеса; Д.А. Сычев, Л.С. Долженкова, В.К. Прозорова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 224 с.: ил.

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

10. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике: мастер-класс: учебник / В. И. Петров. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 880 с.: ил.

11. Единый структурированный справочник-каталог лекарственных препаратов <http://esklp.rosminzdrav.ru/esklp>

7.3.Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Острые и неотложные состояния» разработана преподавателями кафедры «Анестезиологии и неотложной медицины» в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Евдокимов Евгений Александрович	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Шестопалов Александр Ефимович	д.м.н., профессор	профессор кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Валетова Валерия Вячеславовна	д.м.н., профессор	профессор кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Маковой Виктория Ивановна	к.м.н., доцент	доцент кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5.	Ерофеев Владимир Владимирович	к.м.н., доцент	доцент кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
6.	Власенко Владимир Антонович	к.м.н., доцент	доцент кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
7.	Осипов Сергей Александрович	к.м.н., доцент	доцент кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
По методическим вопросам				
1	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Острые и неотложные состояния» одобрена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Острые и неотложные состояния» обновлена и одобрена на заседании кафедры «25» июня 2020 г. протокол №6. Одобрена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Острые и неотложные состояния» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 29.05.2023, протокол №12.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ОСТРЫЕ И НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ**

Блок 1. Базовая часть (Б1.Б.2.3)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08. 28 Гастроэнтерология
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Гастроэнтерология
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач – гастроэнтеролог
Индекс дисциплины	(Б1.Б.2.3)
Курс и семестр	Второй курс, третий семестр
Общая трудоемкость дисциплины	1 зачетная единица
Продолжительность в часах	36
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	12
Форма контроля	Дифференцированный зачет

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Острые и неотложные состояния» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы – подготовка квалифицированного врача-гастроэнтеролога способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях оказания первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

– патологических состояний, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней, требующих экстренной медицинской помощи;

– современных нормативных требований, документов (знания порядка, стандартов оказания экстренной медицинской помощи в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях);

– принципов оказания экстренной медицинской помощи, современных методов интенсивной терапии и реанимации при критических состояниях в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях;

– организации и проведения медицинской эвакуации в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях;

сформировать умения:

– руководствоваться в профессиональной деятельности требованиями Приказов, Порядков и стандартов оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим при стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях;

– организовать мероприятия по оказанию экстренной медицинской помощи в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях;

– диагностировать развитие угрожающих жизни состояний;

– защитить пострадавшего от дополнительных травм без риска для самого персонала при оказании экстренной медицинской помощи в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях;

– мониторировать состояние больных и пострадавших, своевременно его оценивать (потеря сознания, клиническая смерть, угнетение дыхания и другие);

– привлекать дополнительный медицинский персонал (дежурный персонал поликлиник, стационаров, вызов скорой медицинской помощи и другие);

– диагностировать, организовывать и проводить экстренные мероприятия при различных формах шока и других внезапно развившихся угрожающих жизни состояний;

– организовать медицинскую эвакуацию пострадавших в лечебную организацию из очагов особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях;

сформировать навыки:

– организации и проведения медицинской эвакуации пострадавших при стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях ;

– проведения медикаментозной терапии пострадавшим и больным в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях и стихийных бедствиях;

– толерантно воспринимать этнические, социальные, конфессиональные и культурные различия пострадавших.

Формируемые компетенции: УК-1; ПК-3; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-12

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Острые и неотложные состояния» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1.Цель программы – подготовка квалифицированного врача-гастроэнтеролога, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях оказания первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2.Задачи программы:

сформировать знания:

- патологических состояний, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней, требующих экстренной медицинской помощи;
- современных нормативных требований, документов (знания порядка, стандартов оказания экстренной медицинской помощи в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях);
- принципов оказания экстренной медицинской помощи, современных методов интенсивной терапии и реанимации при критических состояниях в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях;
- организации и проведения медицинской эвакуации в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях;

сформировать умения:

- руководствоваться в профессиональной деятельности требованиями Приказов, Порядков и стандартов оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим при стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях;
- организовать мероприятия по оказанию экстренной медицинской помощи в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях;
- диагностировать развитие угрожающих жизни состояний;
- защитить пострадавшего от дополнительных травм без риска для самого персонала при оказании экстренной медицинской помощи в очагах особо опасных

инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях;

- мониторировать состояние больных и пострадавших, своевременно его оценивать (потеря сознания, клиническая смерть, угнетение дыхания и другие);

- привлекать дополнительный медицинский персонал (дежурный персонал поликлиник, стационаров, вызов скорой медицинской помощи и другие);

- диагностировать, организовывать и проводить экстренные мероприятия при различных формах шока и других внезапно развившихся угрожающих жизни состояний;

- организовать медицинскую эвакуацию пострадавших в лечебную организацию из очагов особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях;

сформировать навыки:

- организации и проведения медицинской эвакуации пострадавших при стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях ;

- проведения медикаментозной терапии пострадавшим и больным в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях и стихийных бедствиях;

- толерантно воспринимать этнические, социальные, конфессиональные и культурные различия пострадавших.

1.3.Трудоемкость освоения рабочей программы: 1 зачетная единица, что составляет 36 академических часов.

1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1115н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при тепловом и солнечном ударе» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.02.2013, регистрационный № 27313);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 462н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при менингитах» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.07.2016, регистрационный № 42858);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1444н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при менингококковой инфекции неуточненной» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.02.2013, регистрационный № 27078);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1390н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травмах головы» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.03.2013, регистрационный № 27693);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1389н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травмах

грудной клетки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 07.02.2013, регистрационный № 26916);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1123н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травмах живота, нижней части спины» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 06.03.2013, регистрационный № 27534);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1457н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травме позвоночника» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.03.2013, регистрационный № 27683);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1384н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травме конечностей и (или) таза» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.02.2013, регистрационный № 27052);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1394н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при сочетанной травме» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.03.2013, регистрационный № 27757);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1278н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при ожогах, гипотермии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.02.2013, регистрационный № 27308);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.12.2012 № 1604н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отморожениях» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.03.2013, регистрационный № 27844);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1115н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при тепловом и солнечном ударе» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.02.2013, регистрационный № 27313);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1120н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при поражении электрическим током» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.01.2013, регистрационный № 26680);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1375н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлениях лекарственными средствами, медикаментами, биологическими веществами, токсическим действием веществ преимущественно немедицинского назначения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18.03.2013, регистрационный № 27724);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1114н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлении наркотическими средствами» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30.01.2013, регистрационный № 26760);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1448н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлении веществами нейротропного действия» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.03.2013, регистрационный № 27870);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1392н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлениях алкоголем, органическими растворителями, галогенопроизводными алифатических и ароматических углеводородов» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.03.2013, регистрационный № 27836);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1391н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлении разъедающими веществами» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.02.2013, регистрационный № 27309);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1393н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлениях окисью углерода, другими газами, дымами и парами» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.02.2013, регистрационный № 27182);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1445н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при шоке» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.02.2013, регистрационный № 27065);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1399н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при синдроме длительного сдавления» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.02.2013, регистрационный № 27207);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1429н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при асфиксии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20.03.2013, регистрационный № 27797);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи», редакция от 05.05.2016г. (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16.08.2013, регистрационный № 29422);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1430н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при ангионевротическом отеке, крапивнице» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.03.2013, регистрационный № 27760);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1079н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при анафилактическом шоке» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30.01.2013, регистрационный № 26756);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 471н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при

сомнолентности, ступоре, неуточненной коме» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.07.2016, регистрационный № 42856);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 461н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при обмороке (синкопе) и коллапсе» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.07.2016, регистрационный № 42958);

– Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 21.07.2006 № 569 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с термическими и химическими ожогами головы, шеи, туловища, плечевого пояса, верхней конечности, запястья и кисти, области тазобедренного сустава и нижней конечности, голеностопного сустава и стопы, термическими и химическими ожогами дыхательных путей»;

– Приказ Департамента здравоохранения г. Москвы от 29.07.2008 №571 «О порядке организации оказания медицинской помощи больным с термическими поражениями в городе Москве»;

– Приказ Минздравсоцразвития России от 24.12.2010 № 1182н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с хирургическими заболеваниями»;

– Проект приказа Минздрава России от 2014 года «Об утверждении «Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «комбустиология».

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

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

2.2. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

диагностическая деятельность:

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

– готовностью определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней (далее – МКБ–10) и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

– готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании гастроэнтерологической медицинской помощи (ПК-6);

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

организационно-управленческая деятельность:

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

2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> - современные принципы системности в подходе к диагностике неотложных состояний; - комплексный подход к терапии неотложных состояний в чрезвычайных ситуациях	Т/К ¹⁹
	<u>Умения:</u> - анализировать и систематизировать любую полученную информацию с целью диагностики неотложных состояний в чрезвычайных ситуациях; - выявлять основные закономерности изучаемых объектов и процессов; - предвидеть течение патологического процесса на основе систематизации существенных свойств и связей исследуемого предмета; - анализировать полученную информацию, выделять существенные признаки из множества имеющихся	Т/К П/А ²⁰
	<u>Навыки:</u> - сбора и обработки информации по профессиональным проблемам с целью диагностики неотложных состояний; - выбора методов и средств для комплексной терапии неотложных состояний	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - решение задач по оказанию помощи в чрезвычайных ситуациях и при стихийных бедствиях;	Т/К
ПК-3	<u>Знания:</u> - правил проведения противоэпидемических мероприятий при проведении экстренной помощи больным в критических состояниях; - организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций; - правил проведения медицинской помощи при ухудшении радиационной обстановки; - правил оказания медицинской помощи при бедствиях и чрезвычайных ситуациях	Т/К
	<u>Умения:</u> - оказания неотложной помощи с учетом стандарта противоэпидемических мероприятий; - организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций; - оказания медицинской помощи при ухудшении радиационной обстановки; - оказания медицинской помощи при стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - использования в практической деятельности стандартов оказания экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе при стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u>	Т/К

¹⁹ Т/К – текущий контроль

²⁰ П/А – промежуточная аттестация

	<ul style="list-style-type: none"> - проведения профилактической деятельности при стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях; - проведения противозидемических мероприятий 	
ПК-5	<u>Знания:</u> <ul style="list-style-type: none"> - патологических состояний, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней, требующих экстренной медицинской помощи; 	T/K ²¹
	<u>Умения:</u> <ul style="list-style-type: none"> - диагностировать, организовывать и проводить экстренные мероприятия при различных формах шока, нарушениях функций жизненно важных систем организма и других внезапно развившихся угрожающих жизни состояний; - мониторировать состояние пострадавшего, своевременно его оценивать 	T/K П/А
	<u>Навыки:</u> <ul style="list-style-type: none"> - диагностики угрожающих жизни состояний при ЧС и стихийных бедствиях 	T/K П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> <ul style="list-style-type: none"> - осуществления диагностической деятельности на догоспитальном этапе; 	T/K
ПК-6	<u>Знания:</u> <ul style="list-style-type: none"> - протоколов оказания экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе при ЧС и стихийных бедствиях 	T/K
	<u>Умения:</u> <ul style="list-style-type: none"> - проведения экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе ЧС и стихийных бедствиях 	T/K П/А
	<u>Навыки:</u> <ul style="list-style-type: none"> - оказания экстренной медицинской помощи больным в критических состояниях на догоспитальном этапе ЧС и стихийных бедствиях 	T/K
	<u>Опыт деятельности:</u> <ul style="list-style-type: none"> - осуществления экстренной медицинской помощи больным в критических состояниях на догоспитальном этапе 	T/K
ПК-7	<u>Знания:</u> <ul style="list-style-type: none"> - современных нормативных требований, документов (знания порядка, стандартов оказания экстренной медицинской помощи при ЧС и стихийных бедствиях); - принципов оказания экстренной медицинской помощи, современных методов интенсивной терапии и реанимации при ЧС и стихийных бедствиях; - правил осуществления медицинской эвакуации при 	T/K
	<u>Умения:</u> <ul style="list-style-type: none"> - руководствоваться в профессиональной деятельности требованиями Приказов, Порядков и стандартов оказания экстренной медицинской помощи при ЧС и стихийных бедствиях; - защитить пострадавшего от дополнительных травм без риска для самого персонала при оказании экстренной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях и стихийных бедствиях; - осуществить медицинскую эвакуацию ЧС и стихийных бедствиях 	T/K П/А
	<u>Навыки:</u>	T/K П/А

²¹ T/K – текущий контроль

	<ul style="list-style-type: none"> - современных нормативных требований, документов (знания порядка, стандартов оказания экстренной медицинской помощи при ЧС и стихийных бедствиях); - принципов оказания экстренной медицинской помощи, современных методов интенсивной терапии и реанимации при ЧС и стихийных бедствиях; - правил осуществления медицинской эвакуации при ЧС и стихийных бедствиях 	
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - организовывать мероприятия по оказанию экстренной медицинской помощи медицинской эвакуации при ЧС и стихийных бедствиях 	Т/К
ПК-12	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - организации и проведения медицинской эвакуации при ЧС и стихийных бедствиях 	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - организовать медицинскую эвакуацию больных в лечебную организацию; - организовать медицинскую помощь при ЧС и стихийных бедствиях 	Т/К П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - организации и проведения медицинской эвакуации при ЧС и стихийных бедствиях 	Т/К
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - организации и проведения медицинской эвакуации при ЧС и стихийных бедствиях 	Т/К

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.2.3.1	Экстренная медицинская помощь при травмах и поражениях	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12
Б1.Б.2.3.1.1	Типичные повреждения и другие неотложные состояния в зависимости от вида аварий и катастроф	ПК-7, ПК-12
Б1.Б.2.3.1.2	Лечебно-эвакуационное обеспечение пораженных в чрезвычайных ситуациях	ПК-7, ПК-12
Б1.Б.2.3.1.3	Сочетанные, множественные и комбинированные травмы, клиника, комплексный подход к дифференциальной диагностике. Оказание экстренной медицинской помощи при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12
Б1.Б.2.3.1.4	Травма и ранения груди, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим с травмами и ранениями груди при ЧС, особенности медицинской эвакуации	УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.1.5	Травма живота, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.1.6	Повреждения опорно-двигательного аппарата, клиника, дифференциальная диагностика. Способы транспортной иммобилизации при повреждении опорно-двигательного аппарата, особенности медицинской эвакуации	УК-1, ПК-5, ПК-6

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.2.3.1.7	Черепно-мозговая травма. Формы, классификация. Этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.1.8	Травма позвоночника и спинного мозга. Этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.1.9	Травматический шок. Классификация, фазы течения, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.1.10	Кровопотеря, признаки, методы определения объема. Геморрагический шок. Этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. алгоритм восполнения. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.1.11	Краш-синдром. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.2	Экстренная медицинская помощь при ожогах	ПК-5, ПК-6, ПК-12
Б1.Б.2.3.2.1	Классификация ожогов. Глубина ожогового поражения. Площадь ожогового поражения. Методы оценки площади ожогового поражения. Методы оценки тяжести ожогового поражения и прогнозирования исходов травмы	
Б1.Б.2.3.2.2	Виды ожоговой травмы (бытовая и производственная травма, террористические акты, стихийные бедствия, радиационные поражения, чрезвычайные ситуации)	ПК-5
Б1.Б.2.3.2.3	Экстренная медицинская помощь пострадавшим с различными видами ожоговой травмы. Особенности медицинской эвакуации	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.3.2.4	Экстренная медицинская помощь пострадавшим с термическими поражениями при радиационных авариях. Особенности медицинской эвакуации	ПК-6, ПК-7, ПК-12
Б1.Б.2.3.2.5	Организация и оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим с термическими поражениями при стихийных бедствиях	ПК-5, ПК-7
Б1.Б.2.3.2.6	Ингаляционная травма: определение, классификация, диагностика и лечение	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.3.2.7	Общие принципы местного и медикаментозного лечения ожогов. Первичный туалет ожоговой поверхности. Раневые повязки	ПК-6
Б1.Б.2.3.2.8	Электротравма и электроожоги. Повреждающие действия электрического тока. Виды электротравм. Клиника. Экстренная медицинская помощь пострадавшим с различными видами электротравмы. Особенности медицинской эвакуации	ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.2.9	Химические ожоги кожи. Этиологические факторы, патогенез местных изменений при химических ожогах. Боевые химические и зажигательные вещества. Оказание медицинской помощи при	ПК-5

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
	химических ожогах. Использование нейтрализаторов и антидотов. Особенности медицинской эвакуации	
Б1.Б.2.3.3	Медицинские аспекты радиационных аварий. Экстренная медицинская помощь населению при радиационном инциденте	ПК-3, ПК-5, ПК-6; ПК-7, ПК-12
Б1.Б.2.3.3.1	Характеристика радиационных факторов, воздействующих на персонал и население при возникновении радиационных аварий	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.3.3.2	Мероприятия, направленные на снижение радиационного воздействия на персонал и население при ликвидации последствий радиационной аварии	ПК-3, ПК-7, ПК-12
Б1.Б.2.3.3.3	Оказание медицинской помощи пораженным при радиационных авариях. Особенности инфузионной терапии	ПК-3, ПК-5, ПК-6; ПК-7
Б1.Б.2.3.3.4	Оказание медицинской помощи населению при террористических актах и вооруженных конфликтах. Медицинская эвакуация	ПК-5, ПК-6; ПК-7, ПК-12
Б1.Б.2.3.3.5	Особенности проведения обезболивания в зоне катастрофы и в период медицинской эвакуации (медикаментозное лечение, блокады местными анестетиками, транспортная иммобилизация, терапия психоэмоциональных реакций)	ПК-6; ПК-7, ПК-12
Б1.Б.2.3.4	Экстренная медицинская помощь при отравлениях	УК-1, ПК-3; ПК-5; ПК-6; ПК-7
Б1.Б.2.3.4.1	Яды: их классификация по токсичности; основные факторы, определяющие тяжесть отравления. Острые отравления. Детоксикация	УК-1, ПК-5,
Б1.Б.2.3.4.2	Острые отравления этанолом. Клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.4.3	Острые отравления метанолом. Клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.4.4	Острые отравления хлорированными углеводородами. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.4.5	Острые отравления металлами. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.4.6	Острые отравления наркотиками и психодислептиками. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.4.7	Острые отравления разъедающими веществами. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.4.8	Острые отравления фосфорорганическими соединениями. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.2.3.4.9	Острые отравления при отравлениях окисью углерода, другими газами, дымами и парами. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.4.10	Синдромы сопровождающие острые отравления (токсикологические, поражения ЦНС, гипертермический, поражения органов дыхания, поражения сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечных расстройств, нефропатия). Комплексный подход к дифференциальной диагностике.	УК-1, ПК-5
Б1.Б.2.3.5	Диагностика, организация, экстренная медицинская помощь при карантинных, особо опасных инфекциях	ПК-3, ПК-5; ПК-6
Б1.Б.2.3.5.1	Значение эпидемиологической ситуации в диагностике карантинных и особо опасных инфекций	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.3.5.2	Правила забора материала	
Б1.Б.2.3.5.3	Транспортировка материала для исследования	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.3.5.4	Противоэпидемические мероприятия и санитарная охрана границ	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.3.5.5	Эпидемиологический надзор	ПК-3
Б1.Б.2.3.5.2	Особо опасные инфекции, требующие проведения мероприятий по санитарной охране территории Российской Федерации и территории Таможенного Союза	УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.5.2.1	Чума. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.5.2.2	Холера. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.5.2.3	Сибирская язва. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.5.2.4	Натуральная оспа. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.5.2.5	Туляремия. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.5.2.6	Желтая лихорадка. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение	УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
	противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1.Сроки обучения: третий семестр (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы).

4.2.Промежуточная аттестация: дифференцированный зачет (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы).

Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/з.ед.
Обязательная аудиторная работа (всего)	27
в том числе:	
- лекции	2
- семинары	7
- практические занятия	15
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	12
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	12
Итого:	36 акад. ч./1 з. ед.

4.3.Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Третий семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л ²²	СЗ ²³	ПЗ ²⁴	СР ²⁵	
Б1.Б.2.3.1	Экстренная медицинская помощь при травмах и поражениях	1	1	3	2	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12
Б1.Б.2.3.2	Экстренная медицинская помощь при ожогах	-	1	3	2	ПК-5, ПК-6, ПК-12
Б1.Б.2.3.3	Медицинские аспекты радиационных аварий. Экстренная медицинская помощь населению при радиационном инциденте	-	1	2	2	ПК-3, ПК-5, ПК-6; ПК-7, ПК-12
Б1.Б.2.3.4	Экстренная медицинская помощь при отравлениях	-	2	3	2	УК-1, ПК-3; ПК-5; ПК-6; ПК-7
Б1.Б.2.3.5	Диагностика, организация, экстренная медицинская помощь при карантинных, особо опасных инфекциях	1	1	2	2	ПК-3, ПК-5, ПК-6;
Б1.Б.2.3.5.2	Особо опасные инфекции, требующие проведения мероприятий по санитарной охране территории Российской	-	1	2	2	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12

²² Л - лекции

²³ СЗ – семинарские занятия

²⁴ ПЗ – практические занятия

²⁵ СР – самостоятельная работа

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л ²²	СЗ ²³	ПЗ ²⁴	СР ²⁵	
	Федерации и территории Таможенного Союза					
Итого		2	7	15	12	

4.4. Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

Тематика лекционных занятий (2 акад. час.):

1. Экстренная медицинская помощь при травмах и поражениях.
2. Диагностика, организация, экстренная медицинская помощь при карантинных, особо опасных инфекциях.

4.5. Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Тематика семинарских занятий (7 акад. час.):

1. Травма и ранения груди, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим с травмами и ранениями груди при ЧС, особенности медицинской эвакуации.
2. Черепно-мозговая травма. Формы, классификация. Этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации.
3. Лечебно-эвакуационное обеспечение пораженных в чрезвычайных ситуациях.
4. Экстренная медицинская помощь пострадавшим с различными видами ожоговой травмы. Особенности медицинской эвакуации.
5. Острые отравления при отравлениях окисью углерода, другими газами, дымами и парами. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии.
6. Оказание медицинской помощи населению при террористических актах и вооруженных конфликтах. Медицинская эвакуация.
7. Особенности обследования, диагностики и организации лечения при карантинных, особо опасных инфекциях.

4.6. Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

Тематика практических занятий (15 акад. час.):

1. Кровопотеря, признаки, методы определения объема. Работа в приемном отделении, отделении реанимации и операционных.
2. Алгоритм восполнения кровопотери. Работа в приемном отделении, отделении реанимации и операционных.
3. Маршрутизация пострадавших. Работа в приемном отделении.
4. Обработка ран при ожогах и отморожениях. Работа в перевязочной.
5. Ведение больных с ингаляционной травмой. Работа в отделении реанимации, интенсивной терапии.
6. Виды и способы иммобилизации. Работа в приемном отделении, отделении реанимации.
7. Диагностика острых кишечных инфекций. Работа в приемном отделении.
8. Диагностика у пострадавших с сочетанной травмой. Работа в приемном отделении, отделении реанимации.
9. Забор материала для исследования у инфекционных больных. Работа в приемном отделении и лаборатории.
10. Отработка методов обезболивания пострадавшим с различными травмами и ожогами (медикаментозное лечение, блокады местными анестетиками, транспортная иммобилизация, терапия психоэмоциональных реакций). Работа в приемном отделении.
11. Диагностика ожоговых поражений. Определение глубины и площади ожогового поражения. Методы оценки площади ожогового поражения. Методы оценки тяжести ожогового поражения и прогнозирования исходов травмы. Работа в перевязочной, приемном отделении.
12. Особенности медицинской эвакуации у больных находящихся на ИВЛ.
13. Составление плана проведения этиотропной терапии инфекционных больных.
14. Инфузионная терапия. Показания, препараты, расчеты объема, тактика проведения. Работа в отделении реанимации, интенсивной терапии.
15. Дифференциальная диагностика острых отравлений. Работа в приемном отделении.
16. Медицинская сортировка. Работа в приемном отделении.
17. Составление плана проведения дезинтоксикационной терапии. Работа в отделении реанимации, интенсивной терапии.
18. Проведение местного и медикаментозного лечения ожогов. Первичный туалет ожоговой поверхности. Раневые повязки.

4.7. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме,

выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы ординаторов (12 акад. час.):

1. Травматический шок. Классификация, фазы течения, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации.

2. Краш-синдром. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации.

3. Экстренная медицинская помощь пострадавшим с термическими поражениями при радиационных авариях. Особенности медицинской эвакуации.

4. Химические ожоги кожи. Этиологические факторы, патогенез местных изменений при химических ожогах. Боевые химические и зажигательные вещества. Оказание медицинской помощи при химических ожогах. Использование нейтрализаторов и антидотов. Особенности медицинской эвакуации.

5. Оказание медицинской помощи населению при террористических актах и вооруженных конфликтах. Медицинская эвакуация.

6. Острые отравления металлами. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии.

7. Чума. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций.

8. Сибирская язва. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций.

9. Натуральная оспа. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций.

4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б1.Б.2.3.1.9	Травматический шок. Классификация, фазы течения, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	Подготовка доклада по теме: «Травматический шок. Классификация, фазы течения, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации»	1	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12
Б1.Б.2.3.1.11	Краш-синдром. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	Подготовка доклада по теме: «Краш-синдром. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации»	1	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12
Б1.Б.2.3.2.4	Экстренная медицинская помощь пострадавшим с термическими поражениями при радиационных авариях. Особенности медицинской эвакуации	Подготовка реферата по теме: «Экстренная медицинская помощь пострадавшим с термическими поражениями при радиационных авариях. Особенности медицинской эвакуации»	1	ПК-6, ПК-7, ПК-12
Б1.Б.2.3.2.9	Химические ожоги кожи. Этиологические факторы, патогенез местных изменений при химических ожогах. Боевые химические и зажигательные вещества. Оказание медицинской помощи при химических ожогах. Использование нейтрализаторов и антидотов. Особенности медицинской эвакуации	Подготовка устного доклада по теме: «Химические ожоги кожи. Этиологические факторы, патогенез местных изменений при химических ожогах. Боевые химические и зажигательные вещества. Оказание медицинской помощи при химических ожогах. Использование нейтрализаторов и антидотов. Особенности медицинской эвакуации»	1	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.3.3.4	Оказание медицинской помощи населению при террористических актах и вооруженных конфликтах. Медицинская эвакуация	Подготовка доклада по теме: «Оказание медицинской помощи населению при террористических актах и вооруженных конфликтах. Медицинская эвакуация»	1	ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК - 12

Б1.Б.2.3.4.5	Острые отравления металлами. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	Подготовка презентации по теме: «Острые отравления металлами. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии»	1	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.5.2.1	Чума. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	Подготовка устного доклада по теме: «Чума. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций»	2	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-3, ПК-7, ПК - 12
Б1.Б.2.3.5.2.3	Сибирская язва. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	Подготовка доклада по теме: «Сибирская язва. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций»	2	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-3, ПК-7, ПК - 12
Б1.Б.2.3.5.2.4	Натуральная оспа. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	Подготовка к проведению круглого стола по теме: «Натуральная оспа. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций»	2	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-3, ПК-7, ПК - 12

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом

5.3. Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

6.1. Текущий контроль

6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

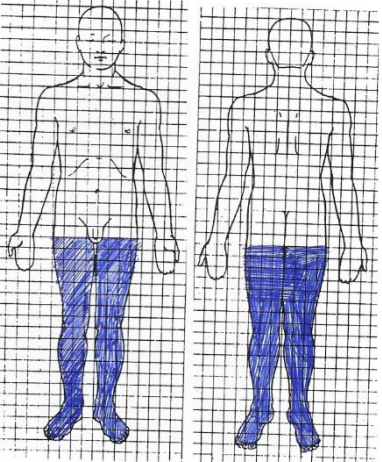
№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: Холера. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика		
1.	Чем обусловлено развитие синдрома гастроэнтерита и водно-электролитных потерь при холере?	ПК-5
	Ответ: Активацией аденилатциклазы и повышением выработки ц-АМФ	
Тема учебной дисциплины: Оказание медицинской помощи пострадавшим с ожогами		
2.	В чем заключается классификация ожогов по глубине в соответствии с МКБ-10?	ПК -5
	Ответ: I, II, III степени	
Тема учебной дисциплины: Медицинские аспекты радиационных аварий		
3.	Какие потенциальные объекты радиационных аварий Вам известны?	ПК -3
	Ответ: -Ядерные энергетические установки -Ядерные исследовательские реакторы -Промышленные и медицинские источники ионизирующего излучения -Транспортировка радиоактивных веществ	
Тема учебной дисциплины: Медицинские аспекты радиационных аварий		
4.	Что понимают под радиационным инцидентом?	ПК-3
	Ответ: «Несчастные» случаи облучения людей ионизирующим облучением в повышенной дозе, причины которого могут быть самыми различными	
Тема учебной дисциплины: Режимно-карантинные и изоляционно-ограничительные мероприятия при чрезвычайных ситуациях		

5.	Чем определяется необходимость готовности врача терапевта к проведению противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага	ПК-3
	Ответ: 1. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 № 459н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при пневмонии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 15.07.2016 № 42862); 2. Приказ Минтруда России от 21.03.2017 № 293 н «об утверждении профстандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»	

6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: Травма и ранения груди, клиника, дифференциальная диагностика.		
1.	Тестовое задание. Выберите один правильный ответ Парадоксальное дыхание наблюдается при: а) пневмотораксе; б) ателектазе; в) пневмонии; г) ларингоспазме; д) управляемой вентиляции	ПК-5
	Ответ: А	
Тема учебной дисциплины: Оказание медицинской помощи пострадавшим с ожогами		
2.	Тестовое задание. Выберите один правильный ответ Продолжительность ожогового шока: а) 12 часов б) 18 часов в) 3 суток г) 5 дней д) 1 неделя	ПК-5
	Ответ: в	
Тема учебной дисциплины:		
3.	Тестовое задание. Выберите один правильный ответ: Объем инфузионной противошоковой терапии в первые 8 часов после ожога должен составлять: а) 1/4 суточного объема жидкости б) 1/3 суточного объема жидкости в) 1/2 суточного объема жидкости г) 2/3 суточного объема жидкости д) 3/4 суточного объема жидкости	ПК-6
	Ответ: в	
Тема учебной дисциплины: Химические ожоги		
4.	Тестовое задание. Выберите один правильный ответ: Первая помощь при химических ожогах заключается: а) промыть пораженные участки раствором марганцовокислого калия б) промыть пораженные участки раствором бикарбоната натрия в) промыть пораженные участки обильно проточной водой г) промыть пораженные участки раствором уксусной кислоты д) ввести в/в струйный гипертонический раствор NaCl 20мл	ПК-6
	Ответ: в	

6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: Оказание медицинской помощи пораженным при радиационных авариях. Особенности инфузионной терапии		
1.	Проведите пункцию и катетеризацию периферической вены	ПК-6
	Ответ: 1. Выбор места пункции 2. Обработка места пункции 3. Правила пункции периферических вен 4. Метод Сельдингера 5. Гепариновая пробка, уход	
Тема учебной дисциплины: Травма и ранения груди, клиника, дифференциальная диагностика.		
2.	Дренируйте плевральную полость при напряженном пневмотораксе	ПК-6
	Ответ: 1. Обоснование места пункции 7. Обработка места пункции 8. Обоснование края ребра 9. Пункция плевральной полости 10. Введение дренажа 11. Контроль стояния дренажа, уход	
Тема учебной дисциплины: Оказание медицинской помощи пострадавшим с ожогами		
3.	Контрольное задание: Определить площадь ожога на скице (фотографии)	ПК-5
		
	Ответ: 35% поверхности тела	

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: Диагностика и оказание неотложной помощи при пневмо- и гемо - тораксе		
1.	Выберите один правильный ответ: Плевральную пункцию при закрытом пневмотораксе выполняют по верхнему краю ребра из-за возможности повреждения:	ПК-6

	а) надкостницы б) легочной ткани в) межреберных нервов г) межреберных сосудов д) лимфатических протоков	
	Ответ: Г	
Тема учебной дисциплины: Оказание медицинской помощи пострадавшим с ожогами		
2	Выберите один правильный ответ: Первоочередная задача при оказании первой помощи при электротравмах и электроожогах: а) обезболивание б) перевязка в) устранить действие электрического тока г) напоить водой д) инфузионная терапия	ПК-6
	Ответ: в	
Тема учебной дисциплины: Оказание медицинской помощи пораженным при радиационных авариях		
3.	Выберите один правильный ответ: С целью детоксикации при отравлении солями радиоактивных металлов применяют: а) цитохром С б) колистипол в) метилпиразол г) тетагин-кальций д) карбоксим	ПК-5
	Ответ: г	
Тема учебной дисциплины: Острые отравления металлами		
4.	Выберите один правильный ответ: В качестве противоядия для нейтрализации невсосавшегося яда (соли тяжелых металлов и мышьяка) при промывании желудка используют растворы: а) 1-3% сульфат магния б) 2% гидрокарбонат натрия в) 0,5% тиосульфат натрия г) 3% хлорид аммония д) 1-2% унитиол 50-100 мл до и после промывания	ПК-7
	Ответ: д	

6.2.2 Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: Синдромы сопровождающие острые отравления		
1.	Какие вещества могут вызвать холинолитический синдром и какими симптомами данный синдром проявляется?	ПК-5
	Ответ:	

	1.Атропин, циклодол, тремблекс, трициклические антидепрессанты, антипаркинсонические средства, производные фенотиазина 2.Тревожность, сонливость, спутанность сознания 3. Галлюцинации, атаксия, эпилептические припадки, кома 4.Угнетение дыхания 5.Гипотензия, синусовая тахикардия, желудочковая и предсердная тахикардия 6.Сухая и гиперимированная кожа, высокая температура 7.психоз, нечеткость зрения	
Тема учебной дисциплины: Синдромы сопровождающие острые отравления		
2.	С какими заболеваниями необходимо дифференцировать синдромы желудочно-кишечных расстройств при острых отравлениях?	ПК-5
	Ответ: 1.Острый аппендицит 2. Острый холецистит 3. Острый панкреатит 4. Острая кишечная непроходимость 5. Перфорация язв желудка и двенадцатиперстной кишки 6.Ущемленная грыжа передней брюшной стенки	
Тема учебной дисциплины: Оказание медицинской помощи пострадавшим с ожогами		
3.	Контрольное задание: Дайте интерпретацию лабораторных данных пациента с ожогом: <i>лейкоциты $10,3 \times 10^9$/л, гемоглобин 160 г/л, эритроциты $4,8 \times 10^6$/л, гематокрит 53%, коэффициент анизотропии эритроцитов 16,1%, тромбоциты 468×10^3/л</i>	ПК-5
	Ответ: у пациента признаки, соответствующие стадии ожогового шока: гемоконцентрация, умеренный лейкоцитоз	

6.2.3.Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: Яды: их классификация по токсичности; основные факторы, определяющие тяжесть отравления. Острые отравления. Детоксикация		
1.	Провести форсированный диурез	ПК-6
	Ответ: 1.Катетеризация мочевого пузыря 2.Пункция периферической вены 3.Определение электролитов в сыворотке крови и гематокрита 4.Провести маннитоловый тест (60-100 20% осмостерила) 5. Провести инфузию солевых растворов со скоростью 500 мл/час 6. Введение диуретиков (20-40 мг лазикса каждые 12 часов)	
Тема учебной дисциплины: Яды: их классификация по токсичности; основные факторы, определяющие тяжесть отравления. Острые отравления. Детоксикация		
2.	Провести контрольные мероприятия в период проведения форсированного диуреза	ПК-5
	Ответ: 1.Ведение протокола лечения 2.Ежечасный контроль количества мочи 3.Определения баланса жидкости 4.Определение электролитов в сыворотке крови каждые 12 часов	

	5. Ежечасное измерение ЦВД 6. Контроль гемодинамики 7. Определение электролитов в моче каждые 12 часов 8. Определение содержания азотистых шлаков ежечасно	
Тема учебной дисциплины: Особенности проведения обезболивания в зоне катастрофы и в период медицинской эвакуации (медикаментозное лечение, блокады местными анестетиками, транспортная иммобилизация, терапия психоэмоциональных реакций)		
3.	Выполните футлярную анестезию по А.В. Вишневному	ПК-6
	<p>Ответ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Укладка больного 2. Обработка кожи (йод, спирт) 3. Спросить о переносимости местных анестетиков 4. Внутрикожно ввести 2-3 мл 0,25% раствора новокаина 5. Длинной иглой, предпосылая раствор анестетика, дойти до кости (на бедре – по наружной, передней и задней поверхности, а на плече – по задней и передней поверхности), на 1-2 мм иглу оттягивают на себя и вводят 100 – 130 мл 0,25% раствора новокаина 	

6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: Оказание медицинской помощи пострадавшим с ожогами		
1.	<p>Ситуационная задача: Выбор средств и расчётный объем инфузионной терапии в первые сутки у пациента 25 лет с массой тела 70 кг и электроожогом верхних конечностей III степени 10% п.т. Принципы и тактика лечения пациента в 1-е сутки</p> <p>Ответ: У пациента с данной тяжестью травмы неизбежно развитие ожогового шока. Лечение проводится в реанимационном отделении. Исключается\ подтверждается электротравма. Проводится мониторинг сердечной деятельности, ЭКГ. Расчетный объем инфузионной терапии составляет по формуле Эванса-Брукса 6200 мл. Из них 2000 мл - 5% раствор глюкозы, 2500 мл - растворы кристаллоидов, 1700 мл - растворы коллоидов. В первые 8 часов необходимо перелить 3100 мл. Проводится мониторинг почасового диуреза, показателей дыхания и гемодинамики, температурной реакции. Проводится первичная хирургическая обработка ран, при наличии сдавления тканей струпом - экстренная операция некротомия. Повязочный метод ведения ран.</p>	ПК-5,6

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- слайды лекции по темам рабочей программы:
- Организация медицинской помощи пострадавшим от ожогов в РФ.
- Современные технологии лечения и реабилитации обожженных.
- Термоингаляционная травма: диагностика и лечение.
- Ожоговая болезнь и ее осложнения: определение, диагностика и лечение.
- Общая электротравма. Электроожоги.
- Холодовая травма: общее охлаждение.

- Современные технологии местного консервативного лечения пострадавших с ожогами и ранами. Современные раневые повязки.
- Особенности комбустиологии детского возраста. Анатомо-физиологические особенности детского организма и их значение в развитии ожоговой болезни.
- стандарты ведения больных в стационаре и амбулаторной практике;

7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература:

1. Бокерия, Л. А. Внезапная сердечная смерть / Бокерия Л. А. , Ревишвили А. Ш. , Неминуций Н. М. , Проничева И. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 352 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5629-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456293.html>
2. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии [Электронный ресурс]/Геккиева А. Д. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444795.html>
3. Неотложная неонатология [Электронный ресурс]: краткое руководство для врачей / В.М. Шайтор, Л.Д. Панова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444078.html>
4. Первая помощь [Электронный ресурс]/С.В. Демичев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441664.html>
5. Неотложная педиатрия [Электронный ресурс]/под ред. Б.М. Блохина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437667.html>
6. Скорая и неотложная медицинская помощь детям [Электронный ресурс]/Шайтор В.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441169.html>
7. Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации, под ред. С.Ф. Багненко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434475.html>

Дополнительная литература:

1. Неотложная помощь в терапии и кардиологии [Электронный ресурс] / Под ред. Ю.И. Гринштейна - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411629.html>
2. Первая помощь при травмах и заболеваниях [Электронный ресурс] / Демичев С.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417744.html>

Информационный ресурс:

1. Алексеев А.А., Бобровников А.Э., Митичкин А.Е., Малютин Н.Б., Попов С.В. Применение синтетических губчатых повязок для лечения обожженных. Учебно-методическое пособие. М.-2015.

2. Алексеев А.А., Бобровников А.Э., Крутиков М.Г., Лагвилава М.Г. Тактика лечения пострадавших с остаточными длительно существующими ожоговыми ранами. Методическая разработка. М.-2011.

3. Будкевич Л.И., Сошкина В.В. Местное лечение детей с ожогами. Учебное пособие для врачей. М.-2015.

4. Военно-полевая терапия: национальное руководство/Под ред. Е.Л. Насонова, В.А. Насоновой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 416 с.

5. Практическая аритмология в таблицах/под ред. В.В. Салухова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.

6. Руководство по скорой медицинской помощи / под ред. С.Ф. Багненко, А.Л. Вёрткина, А.Г. Мирошниченко, М.Ш. Хубутии. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 816 с.

7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» разработана преподавателями коллектива кафедр в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология.

Авторы рабочей программы:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	Задворная Ольга Леонидовна	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой организации здравоохранения и общественного здоровья	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2	Бойко Юрий Павлович	д.м.н., д.полит. наук, к.ю.н, к.э.н., профессор	заведующий кафедрой медицинского права, общественного здоровья и управления здравоохранением	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3	Трофимова Елена Григорьевна	к.т.н.	доцент кафедры медицинского права, общественного здоровья и управления здравоохранением	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4	Брескина Татьяна Николаевна	д.м.н.	профессор кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5	Восканян Юрий Эдуардович	д.м.н., профессор	профессор кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
6	Лаврова Джульетта Ивановна		профессор кафедры медицинского права, общественного здоровья и управления здравоохранением	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
7	Пищита Александр Николаевич	д.м.н., д.ю.н.	профессор кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
По методическим вопросам				
1	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» одобрена на заседании кафедры медицинского права, общественного здоровья и управления здравоохранением организации здравоохранения и общественного здоровья 15.05.2015 г. протокол № 5.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» одобрена на заседании кафедры медицинского права, общественного здоровья и управления здравоохранением 12.05.2016 г. протокол № 5.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» обновлена и одобрена на заседании кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья 11.05.2017г. протокол № 5.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» обновлена и одобрена на заседании кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья 10.04.2018г. протокол № 4.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» одобрена и утверждена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» обновлена и одобрена на заседании кафедры «25» июня 2020 г. протокол №6. Одобрена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 29.05.2023, протокол №12.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ
Блок 1. Базовая часть (Б1.Б.3.1)**

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Гастроэнтерология
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач - гастроэнтеролог
Индекс дисциплины	(Б1.Б.3.1)
Курс и семестр	Второй курс, третий семестр
Общая трудоемкость дисциплины	1 зачетная единица
Продолжительность в часах	36
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	12
Форма контроля	зачет

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель рабочей программы учебной дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» – подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой универсальных, профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности.

1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

- в области профилактической деятельности,
- психолого-педагогической деятельности,
- организационно-управленческой деятельности,
- ведения учетно-отчетной документации в медицинской организации.

сформировать умения:

- использования методов сбора и обработки, анализа и оценки медико-статистической информации;
- выбора и использования методик оценки медицинской, экономической и социальной

эффективности приоритетных целевых программ здравоохранения;

- практического применения методов, моделей управления качеством медицинской помощи и деятельности медицинской организации;
- организации оценки профилактической и диспансерной работы
- статистического анализа показателей и оценки здоровья населения;
- статистического анализа показателей и оценки деятельности медицинской организации.

сформировать навыки:

- оценки влияния факторов риска на здоровье, применяемых на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях;
- ведения служебной документацией в здравоохранении

Формируемые компетенции: УК-1; УК-2; ПК-4; ПК-10, ПК-11

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1 Цель рабочей программы учебной дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» – подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой универсальных, профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности.

1.2 Задачи программы:

сформировать знания:

- в области профилактической деятельности,
- психолого-педагогической деятельности,
- организационно-управленческой деятельности,
- ведения учетно-отчетной документации в медицинской организации.

сформировать умения:

- использования методов сбора и обработки, анализа и оценки медико-статистической информации;
- выбора и использования методик оценки медицинской, экономической и социальной эффективности приоритетных целевых программ здравоохранения;
- практического применения методов, моделей управления качеством медицинской помощи и деятельности медицинской организации;
- организации оценки профилактической и диспансерной работы
- статистического анализа показателей и оценки здоровья населения;
- статистического анализа показателей и оценки деятельности медицинской организации.

сформировать навыки:

- оценки влияния факторов риска на здоровье, применяемых на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях;
- ведения служебной документацией в здравоохранении

1.3.Трудоемкость освоения программы: 1 зачетная единица, что соответствует 36 академическим часам.

1.4.Нормативно-правовые документы, регламентирующие предполагаемую деятельность выпускников программы:

1) Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 31 декабря 2012 г., № 53, ст. 7598, 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст.2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562).

2) Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 21 июля 2014 г.) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 28 ноября 2011 г., № 48, ст. 6724).

3) Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014г №1070 " Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрирован в Министерство юстиции Российской Федерации 18.09.2014 №34090);

4) Постановление Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. № 23 (ред. от 23 сентября 2014 г.) «О Правилах разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов» (Собрание законодательства Российской Федерации, 28 января 2013 г., № 4, ст. 293).

5) Приказ Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. № 1068 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.26 «Аллергология и иммунология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (Зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 23 октября 2014 г. № 34412).

6) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 мая 2017 г. № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи». (Зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 17 мая 2017 г. № 46740).

2 .ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Обучающийся, успешно освоивший Программу, будет обладать универсальными компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2).

2.2. Обучающийся, успешно освоивший Программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

- готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков (ПК-4);
- готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма и вид контроля
---------------------------	--	-----------------------------

УК-1	<u>Знания:</u> – основных принципов, законов и категорий философских знаний в их логической целостности и последовательности; – особенностей проведения анализа; – понятия структуры синтеза познавательных психических процессов (ощущения, восприятие, внимание, память, мышление, воображение, речь); – основ аргументации публичной речи, ведения дискуссии и полемики.	Т/К ²⁶
	<u>Умения:</u> – использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессах формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма деятельности при решении задач профессиональной деятельности; – использовать основы философских знаний для оценки и анализа различных социальных тенденций, явлений и медицинских фактов; – формировать свою мировоззренческую позицию в обществе, совершенствовать свои взгляды, убеждения; – переносить философское мировоззрение в область материально-практической деятельности.	Т/К
	<u>Навыки:</u> – алгоритмизации врачебной деятельности в решении профессиональных задач.	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> решение ситуационных задач по абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	Т/К
УК-2	<u>Знания:</u> – понятия толерантности; – проблем толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий контингента пациентов; – социальных особенностей контингента пациентов; – национальных особенностей различных народов, религий; – психологических, социологических закономерностей и принципов межличностного взаимодействия.	Т/К
	<u>Умения:</u> – уважительно принимать особенности других культур, способов самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных социальных группах; – терпимо относиться к другим людям, отличающимся по их убеждениям, ценностям и поведению; – сотрудничать с людьми, различающимися по внешности, языку, убеждениям, обычаям и верованиям.	Т/К
	<u>Навыки:</u> – владения методиками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп.	Т/К П/А ²⁷
	<u>Опыт деятельности:</u> – применение методик социального взаимодействия при общении с людьми разных возрастных и социальных групп.	Т/К

²⁶ Т/К – текущий контроль

²⁷ П/А – промежуточная аттестация

ПК-4	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – медико-социальных основ демографии; – проблем старения и долголетия населения; – основных социально-гигиенических методик сбора информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков; – основ медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков. 	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить сбор, оценку статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и подростков; – проводить медико-статистический анализ информации о показателях, характеризующих состояние здоровья населения и подростков; – анализировать данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения. 	Т/К, П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – применения в работе статистических методов исследования при оценке состояния здоровья населения и подростков; – работы с медицинской документацией, в том числе в электронном виде; – работы с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну. 	Т/К, П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – применение статистических методов исследования состояния при оценке состояния здоровья населения и подростков. 	Т/К
ПК-10	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – основных принципов охраны здоровья и организации оказания медицинской помощи в здравоохранении; – особенностей управления системой здравоохранения Российской Федерации, включая основные задачи, организационно-функциональную структуру, ресурсное обеспечение; – основ государственной политики в сфере охраны здоровья населения; – требований законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующих охрану здоровья населения, деятельность медицинской организации, медицинские аспекты семейного законодательства; – основ трудового законодательства Российской Федерации, нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права; – основ организации охраны здоровья населения, основных факторов риска, влияющих на здоровье и продолжительность жизни человека, их медико-социальную значимость; – технологий медицинской профилактики, формирования здорового образа жизни; – организации первичной медико-санитарной, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; – организации скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, особенностей медицинской эвакуации; 	Т/К

	<ul style="list-style-type: none"> – организации отдельных направлений оказания медицинской помощи населению; – организации охраны здоровья матери и ребенка в Российской Федерации; – организации лекарственного обеспечения в Российской Федерации; – основ экономики, финансирования и налогообложения деятельности медицинских организаций; – социальной защиты граждан и медицинского страхования; – основ деятельности учреждений здравоохранения, приносящей доход; – информационных ресурсов в здравоохранении; – защиты персональных данных в информационных системах; – порядка внедрения электронного документооборота в деятельность медицинских организаций. 	
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – соблюдать требования законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующих охрану здоровья населения, деятельность медицинской организации; – соблюдать требования трудового законодательства Российской Федерации, нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права; – организовывать работу медицинской организации по оказанию первичной медико-санитарной и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи населению; – организовывать работу медицинской организации по оказанию скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи с учетом особенностей медицинской эвакуации; – организовывать работу медицинской организации в области охраны здоровья матери и ребенка, оказания медицинской помощи детям; – организовывать работу медицинской организации по отдельным направлениям оказания медицинской помощи населению; – организовывать работу в области лекарственного обеспечения населения; – проводить работу в области организации оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров; – обеспечивать процессы информатизации, медицинского электронного документооборота, соблюдения основных требований информационной безопасности. 	Т/К
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – работы с медицинской документацией, в том числе в электронном виде; – соблюдения основных требований информационной безопасности, защиты персональных данных в информационных системах. 	Т/К
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – осуществление организационно-управленческой деятельности в медицинской организации. 	Т/К
ПК-11	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – основ управления качеством медицинской помощи; 	Т/К

	<ul style="list-style-type: none"> – основ применения моделей управления качеством в системе здравоохранения; – систем стандартизации в здравоохранении; – внутреннего контроля качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности в Российской Федерации; – критериев оценки качества медицинской помощи в амбулаторных условиях, в стационарных условиях и условиях деятельности дневных стационаров; – основ медицинской экспертизы и медицинского освидетельствования в Российской Федерации; – основ экспертизы временной нетрудоспособности в Российской Федерации. 	
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – использовать формы и методы работы, направленные на повышение качества медицинской помощи населению; – формировать систему внутреннего контроля качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности у медицинской организации; – проводить оценку критериев качества медицинской помощи в амбулаторных условиях, в стационарных условиях и условиях деятельности дневных стационаров; – вычислять и оценивать показатели, характеризующие заболеваемость с временной утратой трудоспособности; – вести медицинскую документацию по оценке критериев качества медицинской помощи в амбулаторных условиях, в стационарных условиях и условиях деятельности дневных стационаров. 	Т/К
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – оценивания форм и методов работы, направленных на повышение качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности; – оценивания показателей, характеризующих заболеваемость с временной утратой трудоспособности 	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – осуществление организационно - управленческой деятельности, направленной на повышение качества медицинской помощи, обеспечение безопасности медицинской деятельности. 	Т/К

3 СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы Компетенций
Б1.Б.3.1.1	Организация здравоохранения и общественное здоровье в современных условиях	УК-1; УК-2; ПК-4, ПК-10
Б1.Б.3.1.1.1	Организация здравоохранения и общественное здоровье как наука, специальность и предмет изучения	УК-1; УК-2; ПК-4, ПК-10
Б1.Б.3.1.1.2	Организационно-функциональная структура системы здравоохранения Российской Федерации	УК-1; УК-2; ПК-10
Б1.Б.3.1.1.3	Медицинская психология, этика и деонтология. Основы биоэтики	УК-1; УК-2; ПК-10
Б1.Б.3.1.2	Организация медицинской помощи населению Российской Федерации	УК-1; УК-2; ПК-10
Б1.Б.3.1.2.1	Организация первичной медико-санитарной помощи	УК-1; УК-2;

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы Компетенций
		ПК-10
Б1.Б.3.1.2.2	Организация специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи	УК-1; УК-2; ПК-10
Б1.Б.3.1.2.3	Организация скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи. Медицинская эвакуация	УК-1; УК-2; ПК-10
Б1.Б.3.1.2.4	Организация отдельных направлений оказания медицинской помощи населению	УК-1; УК-2; ПК-10
Б1.Б.3.1.2.5	Система охраны здоровья матери и ребенка в Российской Федерации	УК-1; УК-2; ПК-10
Б1.Б.3.1.2.6	Лекарственное обеспечение в Российской Федерации	УК-1; ПК-10
Б1.Б.3.1.3	Организация охраны здоровья населения	УК-1; УК-2; ПК-10
Б1.Б.3.1.3.1	Основы организации охраны здоровья населения	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.3.2	Основные факторы риска, влияющие на здоровье и продолжительность жизни человека, их медико-социальная значимость	УК-2, ПК-10
Б1.Б.3.1.3.3	Технологии медицинской профилактики, формирования здорового образа жизни	УК-1, УК-2, ПК-10
Б1.Б.3.1.4	Организационно-правовые вопросы в сфере здравоохранения в Российской Федерации	УК-1, УК-2, ПК-10
Б1.Б.3.1.4.1	Государственная политика в области охраны здоровья граждан. Основы законодательства об охране здоровья граждан в Российской Федерации	УК-1, УК-2, ПК-10
Б1.Б.3.1.4.2	Права и обязанности субъектов медико-правовых отношений	УК-2, ПК-10
Б1.Б.3.1.4.3	Особенности правового регулирования труда медицинских работников	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.4.4	Медицинские аспекты в сфере семейного законодательства в Российской Федерации	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.5	Организационные аспекты управления здравоохранением	УК-1, УК-2, ПК-10, ПК-11
Б1.Б.3.1.5.1	Управление системой здравоохранения Российской Федерации	УК-1, УК-2, ПК-10
Б1.Б.3.1.5.2	Модели управления качеством	УК-1, ПК-11
Б1.Б.3.1.5.3	Стандартизация в здравоохранении	УК-1, ПК-11
Б1.Б.3.1.5.4	Медицинская экспертиза и медицинское освидетельствование	УК-1, ПК-11
Б1.Б.3.1.6	Экономика и финансирование здравоохранения	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.6.1	Экономика здравоохранения	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.6.2	Финансирование здравоохранения	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.6.3	Налогообложение медицинских организаций	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.6.4	Социальная защита граждан и медицинское страхование	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.6.5	Обязательное медицинское страхование	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.6.6	Деятельность учреждений здравоохранения, приносящих доход	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.7	Информатизация здравоохранения в современных условиях	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.7.1	Информационные ресурсы в здравоохранении	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.7.2	Защита персональных данных в информационных системах	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.7.3	Внедрение электронного документооборота в деятельность медицинских организаций	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.8	Медицинская статистика	УК-1, ПК-4, ПК-11

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы Компетенций
Б1.Б.3.1.8.1	Основы медицинской статистики	УК-1, ПК-4, ПК-11
Б1.Б.3.1.8.2	Статистика здоровья населения	УК-1, ПК-4, ПК-11
Б1.Б.3.1.8.3	Статистика здравоохранения	УК-1, ПК-4, ПК-11

4.ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1.Сроки обучения: третий семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы), с применением ДОТ (дистанционных образовательных технологий).

4.2.Промежуточная аттестация: зачет (в соответствии с учебным планом основной Программы)

Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. ед
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	24
- лекции	2
- семинары	10
- практические занятия	12
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	12
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	12
Итого:	36акад. час./1 зач. ед.

4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Третий семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л ²⁸	СЗ ²⁹	ПЗ ³⁰	СР ³¹	
Б1.Б.3.1.1	Организация здравоохранения и общественное здоровье в современных условиях	1	-	1	2	УК-1; УК-2; ПК-10
Б1.Б.3.1.2	Организация медицинской помощи населению Российской Федерации	-	3	1	1	УК-1; УК-2; ПК-10
Б1.Б.3.1.3	Организация охраны здоровья населения	-	-	2	2	УК-1; УК-2; ПК-10
Б1.Б.3.1.4	Организационно-правовые вопросы в сфере здравоохранения в Российской Федерации	-	2	1	2	УК-1, УК-2, ПК-10
Б1.Б.3.1.5	Организационные аспекты управления здравоохранением	1	-	2	1	УК-1, УК-2, ПК-10, ПК-11

²⁸ Лекционные занятия

²⁹ Семинарские занятия

³⁰ Практические занятия

³¹ Самостоятельная работа

Б1.Б.3.1.6	Экономика и финансирование здравоохранения	-	3	2	1	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.7	Информатизация здравоохранения в современных условиях	-	-	2	2	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.8	Медицинская статистика	-	2	1	1	УК-1, ПК-4, ПК-11
	Итого:	2	10	12	12	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11

4.4. Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

Тематика лекционных занятий (2 акад. часа):

1. Организация здравоохранения и общественное здоровье как наука, специальность и предмет изучения.
2. Управление системой здравоохранения Российской Федерации.

4.5. Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Тематика семинарских занятий (10 акад. час.):

1. Организация первичной медико-санитарной помощи.
2. Организация специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.
3. Организация скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи. Медицинская эвакуация.
4. Государственная политика в области охраны здоровья граждан. Основы законодательства об охране здоровья граждан в Российской Федерации.
5. Экономика здравоохранения.
6. Финансирование здравоохранения.
7. Налогообложение медицинских организаций.
8. Статистика здравоохранения.

4.6. Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

Тематика практических занятий (12 акад. час.):

1. Организационно-функциональная структура системы здравоохранения Российской Федерации.
2. Организация отдельных направлений оказания медицинской помощи населению.

3. Система охраны здоровья матери и ребенка в Российской Федерации.
4. Основные факторы риска, влияющие на здоровье и продолжительность жизни человека, их медико-социальная значимость.
5. Технологии медицинской профилактики, формирования здорового образа жизни.
6. Особенности правового регулирования труда медицинских работников.
7. Стандартизация в здравоохранении.
8. Медицинская экспертиза и медицинское освидетельствование.
9. Обязательное медицинское страхование.
10. Деятельность учреждений здравоохранения, приносящих доход.
11. Защита персональных данных в информационных системах.
12. Внедрение электронного документооборота в деятельность медицинских организаций.
13. Статистика здоровья населения.

4.7. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы ординаторов (12 акад. час.):

1. Медицинская психология, этика и деонтология. Основы биоэтики.
2. Лекарственное обеспечение в Российской Федерации.
3. Основы организации охраны здоровья населения.
4. Права и обязанности субъектов медико-правовых отношений.
5. Медицинские аспекты в сфере семейного законодательства в Российской Федерации.
6. Модели управления качеством.
7. Социальная защита граждан и медицинское страхование.
8. Информационные ресурсы в здравоохранении.

9. Основы медицинской статистики.

4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б1.Б.3.1.1	Организация здравоохранения и общественное здоровье в современных условиях	ЭССЕ по теме: «Медицинская психология, этика и деонтология. Основы биоэтики»	2	УК-1; УК-2; ПК-10
Б1.Б.3.1.2	Организация медицинской помощи населению Российской Федерации	Изучение литературы по теме: «Лекарственное обеспечение в Российской Федерации»	1	УК-1; ПК-10
Б1.Б.3.1.3	Организация охраны здоровья населения	Изучение литературы по теме: «Основы организации охраны здоровья населения»	2	УК-1; УК-2; ПК-10
Б1.Б.3.1.4	Организационно-правовые вопросы в сфере здравоохранения в Российской Федерации	Изучение литературы по темам: «Права и обязанности субъектов медико-правовых отношений»; «Медицинские аспекты в сфере семейного законодательства в Российской Федерации»	2	УК-1, УК-2, ПК-10
Б1.Б.3.1.5	Организационные аспекты управления здравоохранением	Изучение литературы по теме: «Модели управления качеством»	1	УК-1, ПК-11
Б1.Б.3.1.6	Экономика и финансирование здравоохранения	Изучение литературы по теме: «Социальная защита граждан и медицинское страхование»	1	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.7	Информатизация здравоохранения в современных условиях	ЭССЕ по теме: «Информационные ресурсы в здравоохранении»	2	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.8	Медицинская статистика	Изучение литературы по теме: «Основы медицинской статистики»	1	УК-1, ПК-4, ПК-11

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом.

5.3. Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

6.1. Текущий контроль

6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
1.	Какой информацией о факторах, оказывающих влияние на здоровье, должны владеть граждане?	УК-1, УК-2, ПК-10
	<p>Ответ: Граждане имеют право на получение достоверной и своевременной информации о факторах, способствующих сохранению здоровья или оказывающих на него вредное влияние, включая информацию о санитарно-эпидемиологическом благополучии района проживания, состоянии среды обитания, рациональных нормах питания, качестве и безопасности продукции производственно-технического назначения, пищевых продуктов, товаров для личных и бытовых нужд, потенциальной опасности для здоровья человека выполняемых работ и оказываемых услуг.</p>	
2.	В каких целях и как применяются критерии оценки качества медицинской помощи?	УК-1, ПК-10
	<p>Ответ: Критерии оценки качества применяются в целях оценки своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата.</p> <p>Критерии оценки качества применяются по группам заболеваний (состояний) и по условиям оказания медицинской помощи (в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара и стационарных условиях).</p>	

Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

1. Развитие системы здравоохранения в современных условиях.
2. Виды, условия и формы оказания медицинской помощи в системе здравоохранения Российской Федерации.
3. Информирование граждан в области прав несовершеннолетних в сфере охраны здоровья.
4. Взаимодействие медицинских организаций и страховых компаний.
5. Внедрение моделей качества в деятельность медицинских организаций.
6. Критерии оценки качества медицинской помощи.
7. Использование технологий медицинской профилактики и формирования здорового образа жизни населения в деятельности врача.

8. Формирование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации.

9. Медицинская статистика и ее значение в оценке здоровья населения и деятельности органов и учреждений здравоохранения.

6.1.2.Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Обеспечение доступности и адекватности лекарственной помощи населению	УК-1, ПК-10
	Ответ: -совершенствование управления фармацевтической деятельностью и механизмов государственного регулирования лекарственного обеспечения; -обеспечение государственной поддержки отечественных производителей лекарственных средств; -совершенствование организации обеспечения населения лекарственными средствами.	
2.	Расчет необходимого количества коек (необходимая информация)	УК-1, ПК-10, ПК-11
	Ответ: численность населения, уровень обращаемости (заболеваемости) на 1000 населения, численность больных, нуждающихся в госпитализации от числа зарегистрированных (процент отбора), средняя продолжительность пребывания больного на койке.	

Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося:

1. Подготовьте информацию о деятельности медицинской организации, приносящей доход, для размещения на сайте медицинской организации и информационных стендах (стойках) медицинской организации.

2. Составьте план занятий с работниками медицинской организации в области правового регулирования труда медицинских работников медицинской организации.

3. Составьте план информирования пациентов в области прав ребенка и его законных представителей по пребыванию в медицинской организации в стационарных условиях.

6.2.Промежуточная аттестация

6.2.1.Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Укажите признанный орган по стандартизации на международном уровне. а) Международный форум по аккредитации; б) Евро-Азиатское сотрудничество государственных метрологических	УК-1, ПК-11

	учреждений; в) Международная организация по стандартизации (ИСО); г) Европейский комитет по стандартизации.	
	Ответ: в	
2.	Председателем врачебной комиссии медицинской организации может быть назначен: а) руководитель медицинской организации; б) заместитель руководителя медицинской организации; в) руководитель структурного подразделения медицинской организации; г) врач-терапевт.	УК-1, ПК-10
	Ответ: а, б, в	

6.2.2.Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
1.	В каких случаях оказывается скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь гражданам Российской Федерации?	УК-1, ПК-10
	<p>Ответ: Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается гражданам при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях.</p> <p>Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь медицинскими организациями государственной и муниципальной систем здравоохранения оказывается гражданам бесплатно.</p>	
2.	Что входит в понятие «информатизация здравоохранения»?	УК-1, ПК-10
	<p>Ответ: процесс проведения комплекса мероприятий, направленных на своевременное и полное обеспечение участников того или иного вида деятельности в сфере здравоохранения необходимой информацией, определенным образом переработанной и, при необходимости, преобразованной.</p>	

6.2.3.Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Мероприятия по обучению персонала медицинской этике и деонтологии	УК-1, УК-2, ПК-10
	<p>Ответ: разбор случаев нарушения принципов медицинской этики и деонтологии медицинскими работниками; проведение теоретических семинаров, учебных занятий; проведение конкурсов по проблемам этики и деонтологии; разработка этического кодекса медицинской организации.</p>	
2.	Укажите основные ошибки медицинских работников, ведущие к развитию ятрогении.	УК-1, ПК-10
	<p>Ответ: неправильное поведение медицинского работника; неумело</p>	

проведенная санитарно-просветительная работа; выдача на руки пациента всех медицинских документов; акцентирование врача при беседе с пациентом на возможном неблагоприятном прогнозе заболевания.	
---	--

6.2.4.Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1.	<u>Описание ситуации:</u> В двух районах города за отчетный период были зарегистрированы инфекционные заболевания. В районе А с численностью населения 175 000 человек число заболевших составило: дифтерией – 6, скарлатиной – 505, полиомиелитом – 3, корью – 720, коклюшем – 632, цереброспинальным менингитом – 1, эпидемическим паротитом – 422, ветряной оспой – 304, вирусным гепатитом – 48. в районе Б с численностью населения 120 000 человек дифтерией заболели 4, скарлатиной – 410, полиомиелитом – 2, корью – 603, коклюшем – 541, цереброспинальным менингитом -2, эпидемическим паротитом – 348, ветряной оспой – 275, вирусным гепатитом -35 человек.	УК-1, ПК-4, ПК-11
	Вопрос 1 Определите уровень инфекционной заболеваемости населения в районах А и Б, а также в городе в целом?	
	Ответ: В отчетном году уровень инфекционной заболеваемости городского населения составил 1647,8 на 100 000 человек. В районе А заболеваемость населения инфекционными болезнями на 18,4% ниже, чем в районе Б, и составила соответственно 1509,1 и 1850,0 на 100 000 населения каждого района.	
	Вопрос 2 К какому виду относительных величин относятся рассчитанные показатели?	
	Ответ: Рассчитанные статистические коэффициенты относятся к интенсивным показателям.	
	Вопрос 3 Установите наличие (или отсутствие) различий в уровне инфекционной заболеваемости населения, проживающего в разных районах данного города?	
	Ответ: Для установления различий в уровнях инфекционной заболеваемости населения, проживающего в разных районах города, необходимо рассчитать средние ошибки относительных показателей и вычислить значение критерия Стьюдента. По нашим данным, величина критерия t равна 7,0, что означает наличие статистически достоверных различий в уровнях инфекционной заболеваемости населения района А и Б с вероятностью безошибочного прогноза более 99%.	
	Вопрос 4 Какие относительные показатели, исходя из имеющихся сведений, могут быть рассчитаны дополнительно?	
	Ответ: На основании представленных сведений можно рассчитать структуру инфекционной заболеваемости городского населения в целом, а также структуру инфекционной заболеваемости населения, проживающего в районах А и Б.	

2.	Описание ситуации: В течение года в стационарных учреждениях системы здравоохранения было пролечено 4 487 человек. Из общего числа госпитализированных работающие составили 2 169, неработающие – 2 318, в том числе лица пенсионного возраста – 1 046, инвалиды – 501, безработные граждане – 452, учащиеся – 310 человек. Общая численность населения составила 21 995 человек, из них работающих – 8798.	УК-1, ПК-4, ПК-11
	Вопрос 1 На основании имеющихся данных рассчитайте интенсивные показатели госпитализированной заболеваемости с учетом занятости населения. Полученные данные представьте графически.	
	Ответ: Уровень госпитализации населения в целом составил 20,4%. Частота госпитализации неработающего населения (17,6%) несколько ниже, чем работающего (24,6%). Рассчитанные статистические коэффициенты относятся к интенсивным показателям и наглядно могут быть представлены столбиковой диаграммой.	
	Вопрос 2 На основании имеющихся данных рассчитайте экстенсивные показатели госпитализированной заболеваемости с учетом занятости населения. Полученные данные представьте графически.	
	Ответ: Из общего числа госпитализированных больше половины (51,7%) составили неработающие граждане, в том числе: лица пенсионного возраста – 23,3%, инвалиды – 11,2%, безработные – 10,1% и учащиеся – 7,1%. Рассчитанные статистические коэффициенты относятся к экстенсивным показателям и наглядно могут быть представлены секторной или внутрисклбовой диаграммой.	

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) Слайд-лекции по темам рабочей программы, размещенные в кафедральной методической библиотеке.
- 2) Учебные пособия по разделам рабочей программы

7.2. Литература.

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике широкого профиля и по узкой специальности ординатора. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокорсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература:

1. Улумбекова Г.Э., Здравоохранение России. Что надо делать. Состояние и предложения: 2019-2024 гг. [Электронный ресурс] / Улумбекова Г.Э. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-5417-6 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454176.html>
2. Оценка профессиональной готовности специалистов в системе здравоохранения [Электронный ресурс] / под ред. Семенов Т.В. - М.: ГЭОТАР-

Медиа, 2019. - ISBN 978-5-9704-4977-6 -
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449776.html>

3. Шипова В.М., Современные проблемы планирования численности медицинских работников больничных учреждений [Электронный ресурс] / Шипова В.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-4808-3 -
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448083.html>

4. Шипова В.М., Нормы труда медицинских работников поликлиник [Электронный ресурс] / Шипова В.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 168 с. - ISBN 978-5-9704-4727-7 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447277.html>

5. Царик Г. Н., Здоровоохранение и общественное здоровье: учебник [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Царик - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-4327-9 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html>

6. Колосницына М.Г., Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] / под ред. М.Г. Колосницыной, И.М. Шеймана, С.В. Шишкина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4228-9 -
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442289.html>

7. Двойников С.И., Организационно-аналитическая деятельность [Электронный ресурс]: учебник / С. И. Двойников и др.; под ред. С. И. Двойникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-4069-8 -
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440698.html>

8. Хабриев Р.У., Государственные гарантии медицинской помощи [Электронный ресурс] / Р.У. Хабриев, В.М. Шипова, В.С. Маличенко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 232 с. - ISBN 978-5-9704-4082-7 -
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440827.html>

Дополнительная литература:

1. Хабриев Р.У., Комментарии к нормам труда в здравоохранении [Электронный ресурс] / Хабриев Р.У. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-4292-0 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442920.html>

2. Старчиков М. Ю., Правовой минимум медицинского работника (врача) [Электронный ресурс] / М. Ю. Старчиков - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-4285-2 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442852.html>

3. Герасименко Н. Ф., Руководство по диспансеризации взрослого населения [Электронный ресурс] / под ред. Н. Ф. Герасименко, В. М. Чернышева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-4167-1 -
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441671.html>

4. Царик Г. Н., Информатика и медицинская статистика [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Царик - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-4243-2 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442432.html>

Информационный ресурс:

1. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015, 288 с. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433256.html>

2. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015, 544 с. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432914.html>
3. Авторитетный главный врач: обеспечение качества в медицинской организации [Электронный ресурс] / Трифионов И.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016, 80 с. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436950.html>
4. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты [Электронный ресурс] / И. А. Шамов, С. А. Абусуев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014, 357 с. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429754.html>
5. Авалиани С.Л., Автандилов А.Г., Брюн Е.А., Задворная О.Л., Лоранская И.Д., Мамедова Л.Д., Новиков Е.М., Пухаева А.А., Ракитская Л.Г., Савченко Л.М., Соболев Е.С., Степанова Н.А., Шарафетдинов Х.Х. Формирование здорового образа жизни. Руководство - М.: Медпрактика –М, 2014. - 1129 с.
6. Багненко С.Ф. Организация работы стационарного отделения скорой медицинской помощи. М.: ГЭОТАР – Медиа, 2015. – 80 с.
7. Березин И.И. Медицинские осмотры. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 256с.
8. Владимирский А.В., Лебедев Г.С. Телемедицина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. -576 с.
9. Иванова Н.В. Первичная медико-санитарная помощь детям (ранний возраст). - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 240 с.
10. Информатика и медицинская статистика/ Под ред.Царика Г.Н.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с.
11. Кокорина Е.П., Александрова Г.А., Поликарпов А.В. Алгоритм расчета основных показателей деятельности медицинских организаций. Методические рекомендации. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 400 с.
12. Кучеренко В.З. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения. Учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 256 с.

7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

ОДОБРЕНО

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«28» июня, 2021 г. Протокол № 7

 Председатель совета Мельникова Л.В.



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Член-корреспондент РАН, профессор

Д.А. Сычёв

 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ПЕДАГОГИКА**

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования
– программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по
специальности 31.08.28 Гастроэнтерология**

Блок 1

Базовая часть (Б1.Б.3.2)

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы - практикоориентированная

Форма обучения

очная

**Москва
2022**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Педагогика» разработана сотрудниками кафедры медицинской педагогики, философии и иностранных языков в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	Шестак Надежда Владимировна	д.п.н., доцент	заведующий кафедрой медицинской педагогики, философии и иностранных языков	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2	Крутий Ирина Андреевна	к.социол. н.	доцент кафедры медицинской педагогики, философии и иностранных языков	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
По методическим вопросам				
1.	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Педагогика» одобрена на заседании кафедры 15 июня 2015 г., протокол № 6.

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Педагогика» одобрена на заседании кафедры 15 июня 2016 г., протокол № 6.

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Педагогика» обновлена и одобрена на заседании кафедры 24 июня 2017 г., протокол № 6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Педагогика» обновлена и одобрена на заседании кафедры 3 апреля 2018 г., протокол № 4

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Педагогика» одобрена и утверждена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Педагогика» обновлена и одобрена на заседании кафедры «25» июня 2020 г. протокол №6. Одобрена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Педагогика» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 29.05.2023, протокол №12.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ПЕДАГОГИКА

Блок 1. Базовая часть (Б1.Б.3.2)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Гастроэнтерология
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач -гастроэнтеролог
Индекс дисциплины	(Б1.Б.3.2)
Курс и семестр	Первый курс, второй семестр
Общая трудоемкость дисциплины	1 зачетная единица
Продолжительность в часах	36
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	12
Форма контроля	зачет

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Дисциплина «Педагогика» относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины обеспечивает формирование компетенций врача, необходимых в его психолого-педагогической деятельности.

1.1. Цель рабочей программы учебной дисциплины (модуля) «Педагогика» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры заключается в формировании и развитии психолого-педагогической компетентности, необходимой для осуществления профессиональной деятельности врача.

1.2. Задачи

Сформировать знания:

- в области вопросов психологии личности и ее индивидуальных особенностей;
- мотивационной сферы личности и основ процесса мотивирования в деятельности врача;
- педагогических основ деятельности врача.

Сформировать умения:

- определять психологические особенности личности;
- мотивировать пациентов к лечению, сотрудничеству и здоровому образу жизни;
- решать педагогические задачи в лечебном и образовательном процессе.

Сформировать навыки:

- эффективной коммуникации в системе врач-пациент;
- обучения пациентов в работе врача.

Формируемые компетенции: УК-3; ПК-9

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Дисциплина «Педагогика» относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины обеспечивает формирование компетенций врача, необходимых в его психолого-педагогической деятельности.

1.1. Цель рабочей программы учебной дисциплины (модуля) «Педагогика» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры заключается в формировании и развитии психолого-педагогической компетентности, необходимой для осуществления профессиональной деятельности врача.

1.2. Задачи

Сформировать знания:

- в области вопросов психологии личности и ее индивидуальных особенностей;
- мотивационной сферы личности и основ процесса мотивирования в деятельности врача;
- педагогических основ деятельности врача.

Сформировать умения:

- определять психологические особенности личности;
- мотивировать пациентов к лечению, сотрудничеству и здоровому образу жизни;
- решать педагогические задачи в лечебном и образовательном процессе.

Сформировать навыки:

- эффективной коммуникации в системе врач-пациент;
- обучения пациентов в работе врача.

1.3.Трудоемкость освоения программы: 1 зачетная единица, что соответствует 36 академических часов.

1.4.Нормативно-правовые документы, регламентирующие предполагаемую деятельность выпускников программы:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (опубликован в Собрание законодательства Российской Федерации, 31.12.2012, № 53, ст. 7598, 2013, № 19, ст. 2326; №23, ст.2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562)

2. Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 № 197-ФЗ (ред. от 06.04.2015, с изм. от 02.05.2015) (опубликован в «Собрание законодательства Российской Федерации», 07.01.2002, № 1 (ч. 1), ст. 3)

2.ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Обучающийся, успешно освоивший Программу, будет обладать новыми универсальными компетенциями:

–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).

2.2. Обучающийся, успешно освоивший Программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

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

2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма и вид контроля
УК-3	Знания: основные категории и понятия педагогики как науки; современные теории обучения; особенности обучения взрослых.	Т/К ³²
	Умения: достигать главные цели педагогической деятельности врача; решать педагогические задачи в лечебном процессе.	Т/К, П/А ³³
	Навыки: эффективной коммуникации на основе знаний техник и приемов общения; обучения пациентов в лечебном процессе.	Т/К, П/А
	Опыт деятельности: организация контроля и оценки оказания медицинской помощи медицинскими работниками со средним профессиональным образованием	Т/К
ПК-9	Знания: основ психологии личности и характера; особенностей мотивации пациентов к здоровому образу жизни и сохранению здоровья; основных составляющих коммуникативной компетенции.	Т/К
	Умения: определять индивидуальные психологические особенности личности больного и типичные психологические защиты; формировать положительную мотивацию пациента к лечению и здоровому образу жизни.	Т/К, П/А
	Навыки: эффективной коммуникации на основе знаний техник и приемов общения.	Т/К, П/А

³² Т/К – текущий контроль

³³ П/А – промежуточная аттестация

	Опыт деятельности: использование влияния на пациента, побуждающее его к здоровому образу жизни и сохранению здоровья.	Т/К
--	--	-----

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индекс компетенций
Б1.Б.3.2.1.1	Психология личности	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.1.1	Проблема личности в психологии	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.1.2	Характерологические особенности личности	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.1.3	Личность врача как субъекта деятельности	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.1.4	Личность больного и болезнь	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.1.5	Психологические защиты личности	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.1.6	«Психосоматическая медицина»	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.1.7	Психическая и психологическая зрелость личности	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.2	Мотивационная сфера личности	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.2.1	Мотивация как система факторов	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.2.2	Мотивация как процесс	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.2.3	Мотивы профессиональной деятельности врача	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.2.4	Мотивирование в профессиональной деятельности врача	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.2.5	Мотивация пациента к лечению	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.2.6	Мотивация пациентов к здоровому образу жизни и сохранению здоровья	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.3	Психология общения в системе «врач-пациент»	ПК-9, УК-3
Б1.Б.3.2.1.3.1	Основы психологии общения	ПК-9, ПК-3
Б1.Б.3.2.1.3.2	Этика общения в медицине	ПК-9, ПК-3
Б1.Б.3.2.1.3.3	Перцептивная сторона общения в системе «врач-пациент»	ПК-9, ПК-3
Б1.Б.3.2.1.3.4	Общение как взаимодействие «врач-пациент»	ПК-9, ПК-3
Б1.Б.3.2.1.3.5	Коммуникативные барьеры в системе «врач-пациент»	ПК-9, ПК-3
Б1.Б.3.2.1.3.6	Механизмы взаимопонимания	ПК-9, ПК-3
Б1.Б.3.2.2.1	Теоретические основы педагогической деятельности	УК-3
Б1.Б.3.2.2.1.1	Основные категории и понятия педагогики	УК-3
Б1.Б.3.2.2.1.2	Современные теории обучения	УК-3
Б1.Б.3.2.2.1.3	Практические задачи педагогики	УК-3
Б1.Б.3.2.2.1.4	Педагогические проблемы обучения взрослых	УК-3
Б1.Б.3.2.2.2	Педагогическая компетентность врача	УК-3
Б1.Б.3.2.2.2.1	Педагогические способности и их структура	УК-3
Б1.Б.3.2.2.2.2	Обучение и развитие в деятельности врача	УК-3
Б1.Б.3.2.2.2.3	Педагогические ситуации в работе врача	УК-3
Б1.Б.3.2.2.2.4	Цели педагогической деятельности врача	УК-3

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1.Сроки обучения: второй семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы), с применением ДОТ (дистанционных образовательных технологий).

4.2. Промежуточная аттестация: зачет (в соответствии с учебным планом Программы).

Второй семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. единиц
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	24
- лекции	2
- семинары	10
- практические занятия	12
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	12
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	12
Итого:	36акад.час./ 1зач.ед.

4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Второй семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л ³⁴	СЗ ³⁵	ПЗ ³⁶	СР ³⁷	
Б1.Б.3.2.1.1	Психология личности	-	2	2	2	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.2	Мотивационная сфера личности	-	2	2	2	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.3	Психология общения в системе «врач-пациент»	-	2	3	3	ПК-9, УК-3
Б1.Б.3.2.2.1	Теоретические основы педагогической деятельности	2	2	2	2	УК-3
Б1.Б.3.2.2.2	Педагогическая компетентность врача	-	2	3	3	УК-3
Итого:		2	10	12	12	УК-3; ПК-9

4.4. Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

Тематика лекционных занятий (2 акад. часа):

1. Структура педагогических способностей.

4.5. Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Тематика семинарских занятий (10 акад. час.)

1. Акцентуации характера личности.
2. Структура мотивов профессиональной деятельности врача.
3. Психическая и психологическая зрелость личности.

³⁴ Л - лекции

³⁵ СЗ – семинарские занятия

³⁶ ПЗ – практические занятия

³⁷ СР – самостоятельная работа

4. Формирование целей педагогической деятельности врача.
5. Педагогические ситуации в работе врача.

4.6. Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

Тематика практических занятий (12 акад. час.):

1. Диагностика характера.
2. Техники и приемы общения в системе врач-пациент.
3. Формирование у пациентов и членов из семей мотивации к здоровому образу жизни.
4. Практические задачи педагогики.
5. Обучение и развитие в деятельности врача.

4.7. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходе от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы ординаторов (12 акад. час.):

1. Профессиональная идентификация врача в обществе.
2. Профилактическая деятельность в работе врача.
3. Мотивация к здоровому образу жизни.
4. Стили педагогической деятельности.
5. Эффективность лечения как педагогическая задача.

4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций

Б1.Б.3.2.1.1	Психология личности	реферат	2	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.2	Мотивационная сфера личности. Мотивация к здоровому образу жизни	реферат, эссе	2	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.3	Психология общения в система «врач-пациент»	эссе	3	ПК-9, УК-3
Б1.Б.3.2.2.1	Теоретические основы педагогической деятельности	реферат	2	УК-3
Б1.Б.3.2.2.2	Педагогическая компетентность врача	эссе	3	УК-3
Итого			12	УК-3; ПК-9

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом

5.3. Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

6.1. Текущий контроль

6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
1.	Каково понимание личности в отечественной психологии?	ПК-9
	Ответ: Личность – это прижизненное системное образование, отражающее социальную сущность реального человека как сознательного субъекта познания и активного преобразователя мира.	
2.	Что такое психологическая зрелость личности?	ПК-9
	Ответ: Психологическая зрелость отражает социальную сущность личности, степень ее самосознания, ее развития как члена общества, как профессионала.	
3.	Сформулируйте основные направления педагогической деятельности врача	УК-3
	Ответ: педагогическая деятельность по различным программам медицинского образования; обучение пациентов, их родственников,	

обучение младшего медицинского персонала; решение актуальных проблем воспитания и подготовки общества к здоровому образу жизни.

Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

1. Основные подходы к пониманию проблемы личности.
2. Характер личности и их особенности.
3. Психодиагностика характера в профессиональной деятельности врача.
4. Мотивационная сфера личности. Мотивация как система факторов.
5. Основные процессуальные теории мотивации и их практическая значимость.
6. Мотивирование к здоровому образу жизни в работе врача.
7. Коммуникативные ресурсы врача.
8. Приемы и техники эффективного общения.
9. Основы бесконфликтного поведения.
10. Категории и понятия педагогики как науки.
11. Современные теории обучения.
12. Педагогические способности врача.
13. Педагогические ситуации в работе врача.
14. Цели педагогической деятельности врача.

6.1.2. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	На основе анализа педагогики социального конструкционизма сформулируйте тезисы, в соответствии с которыми следует организовать обучение пациента	УК-3, ПК-9
	<p>Ответ:</p> <p>полученное знание должно быть «полезным», применимым, значимым для обучающегося;</p> <p>обучающийся должен получать регулярную поддержку, направленную на формирование и развитие самосознания.</p>	
2.	Для подготовки занятия выберите приемы, повышающие эффективность запоминания в процессе обучения	УК-3, ПК-9
	<p>Ответ: Рекомендовать обучающимся записывать все, что необходимо запомнить.</p> <p>Систематизировать и организовывать информацию. Это обеспечит мыслительную активность и, следовательно, запоминание.</p> <p>Объяснять понятия и термины, смысл которых может быть недостаточно ясен. Точное значение слов помогает запомнить информацию.</p>	

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося:

1. Разработка структуры мотивационной беседы как эффективного средства воздействия на пациентов и членов их семей.

2. Выбор и определение методов педагогического воздействия в работе врача.
3. Разработка алгоритма достижения целей в педагогической деятельности врача.

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Примеры тестовых заданий

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p>Психологическая зрелость личности отражает ее</p> <p>А) Социальную сущность</p> <p>Б) Природную сущность</p> <p>В) Степень сформированности психических познавательных процессов</p> <p>Г) Отношение к миру</p> <p>Д) Отношение к людям</p> <p>Ответ: А, Г, Д</p>	ПК-9
2.	<p>Формулировки учебных целей должны соответствовать определенным требованиям:</p> <p>А) научности, системности, доступности;</p> <p>Б) адекватности социальному заказу, научности, достижимости;</p> <p>В) адекватности социальному заказу, определенности, достижимости и диагностичности;</p> <p>Г) научности, системности, адекватности социальному заказу, определенности, достижимости и диагностичности;</p> <p>Д) научности и достижимости</p> <p>Ответ: В</p>	УК-3, ПК-9

6.2.2. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p>Пациентка 39 лет. Тревожная, мнительная. Была единственным ребенком в семье, которую очень любили и опекали родители. Попала с мужем в аварию, несколько раз перевернувшись в автомобиле. Сама машину не водит. Физических травм не получила, но с тех пор панически боится ездить на автомобиле. Со временем состояние ухудшилось, появилась тревога, слезливость, нарушился сон. Лечилась медикаментозно, но без эффекта. Периодически появляется паника, во время которой возникает ощущение жара или холода, приливы, покалывание или онемение в руках и ногах, тошнота, дискомфорт в области живота. В разговоре с врачом ведет себя настороженно, говорит, что с ней происходит что-то ужасное, наверное это сердечный приступ и она не может с этим справиться.</p>	ПК-9, УК-3
	<p>Вопрос 1. Определите личностные особенности пациентки и ее возможное психическое расстройство, дайте рекомендации.</p> <p>Ответ: По характеру пациентка тревожная, впечатлительная, боязливая, неуверенная в себе. Исходя из того, что ее слишком много опекали в детстве, возможно, сформировались инфантильные черты, которые могут проявляться в желании манипулировать другими и перекладывать на них ответственность. Перечисленные симптомы (онемение в руках и</p>	

	ногах, тошнота, дискомфорт в области живота и т.д.), свидетельствуют о признаках панических атак, которые плохо лечатся медикаментозно. Следовательно, пациентке следует рекомендовать консультацию клинического психолога.	
	Вопрос 2. Определите особенности мотивирования данной пациентки. Ответ: Врачу необходимо воздействовать на волевую сферы данной пациентки с целью убеждения и внушения ей уверенности в себе, в том, что данное состояние временное и оно поддается лечению, но только от самой пациентки зависит как она сможет с этим справиться, преодолевать трудности и следовать рекомендациям врача и психолога.	

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) Слайд-лекции по темам рабочей программы, размещенные в кафедральной методической библиотеке.
- 2) Учебные пособия по разделам рабочей программы
- 3) Учебно-методическая документация и материалы:

7.2. Литература.

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике широкого профиля и по узкой специальности ординатора. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокорсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература:

1. Александровский, Ю. А. Катастрофы и психическое здоровье / Ю. А. Александровский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-5917-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459171.html>
2. Мазо, Г. Э. Депрессивное расстройство / Мазо Г. Э. , Незнанов Н. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 112 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5038-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450383.html>
3. Ментальная медицина: адаптивное управление сознанием и здоровьем [Электронный ресурс] / П.И. Сидоров - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441480.html>
4. Мудрые мысли о медицине и врачевании. Sententie de me di cina: изречения, афоризмы, цитаты [Электронный ресурс] / Я.С. Циммерман - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434444.html>
5. Психиатрия [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. Т.Б. Дмитриевой, В.Н. Краснова, Н.Г. Незнанова, В.Я. Семке, А.С. Тиганова; отв. ред. Ю.А. Александровский. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435038.html>

6. Познание человека. О психиатрии и не только [Электронный ресурс]: монография / Ю.А. Александровский - М.: Литтерра, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501693.html>

Дополнительная литература:

1. Школа здоровья. Табачная зависимость: материалы для пациентов [Электронный ресурс] / Под ред. М.А. Винниковой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426685.html>

2. Школа здоровья. Табачная зависимость [Электронный ресурс]: руководство для врачей / Под ред. М.А. Винниковой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426692.html>

3. Школа здоровья. Алкогольная зависимость [Электронный ресурс]: материалы для пациентов / Под ред. М.А. Винниковой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418772.html>

4. Табачная зависимость: перспективы исследования, диагностики, терапии: Руководство для врачей [Электронный ресурс] / Сперанская О.И. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970420201.html>

5. Психология [Электронный ресурс]: учебник / М. А.Лукацкий, М.Е. Остренкова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия «Психологический компендиум врача»). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425022.html>

Информационный ресурс:

1. Буланова-Топоркова М.В. Педагогика и психология высшей школы. Изд-во: Ростов н/Д Феникс, 2003

2. Джесси Рассел. «Андрагогика». Изд-во: VSD, 2013

3. Доника А.Д. Профессиональный онтогенез: медико-социологические и психолого-этические проблемы врачебной деятельности. – Москва: Изд-во «Академия естествознания», 2009

4. Носачев Г.Н., Гусаров Г.И., Павлов В.В. Психология и этика общения с пациентом. Психология и этика общения в системе «врач-пациент». Самара ГП «Перспектива», 2003

5. Педагогика высшей школы (Егоров В.В., Скибицкий Э.Г., Храпченков В.Г.) Новосибирск: САФБД, 2008

6. Петрова, Н.Н. Психология для медицинских специальностей / Н.Н. Петрова. М.: Академия, 2008.

7. Психологическое обеспечение профессиональной деятельности: теория и практика/Под ред. Г.С. Никифорова. Изд-во: Речь, 2010

8. Реан А.А. Общая психология и психология личности. Издатель АСТ, 2011

9. Салов Ю.И. Психолого-педагогическая антропология. Изд-во: Владос, 200

10. Старостенкова Т.А. Характерологические особенности личности (учебно-методическое пособие) М.: РМАПО, 2006

11. Шестак Н.В. Технология обучения в системе непрерывного профессионального образования в здравоохранении. – М.: Изд-во СГУ, 2007.

12. Ясько Б.А. Психология личности и труда врача. Ростов-на-Дону. 2005

7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

ОДОБРЕНО

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«28» июня, 2021 г. Протокол № 7

Председатель совета Мельникова Л.В.



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Член-корреспондент РАН, профессор

Д.А. Сычёв

«28» июня 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ**

**основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология**

Блок 1

Базовая часть (Б1.Б.3.3)

Уровень образовательной программы: высшее образование

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы: практико-ориентированная

Форма обучения

очная

Москва

2022

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медицина чрезвычайных ситуаций» разработана преподавателями кафедры медицины катастроф в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология.

Авторы рабочей программы:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Гончаров Сергей Федорович	д.м.н., академик РАН, профессор	заведующий кафедрой медицины катастроф	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Бобий Борис Васильевич	д.м.н., доцент	профессор кафедры медицины катастроф	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Кнопов Михаил Шмулевич	д.м.н., профессор	профессор кафедры медицины катастроф	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
По методическим вопросам				
1	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры 10.04.2018 г., протокол № 4.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медицина чрезвычайных ситуаций» одобрена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медицина чрезвычайных ситуаций» обновлена и одобрена на заседании кафедры «25» июня 2020 г. протокол №6. Одобрена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медицина чрезвычайных ситуаций» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 29.05.2023, протокол №12.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ
Блок 1. Базовая часть (Б1.Б.3.3)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Гастроэнтерология
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач - гастроэнтеролог
Индекс дисциплины	(Б1.Б.3.3)
Курс и семестр	Первый курс, первый семестр
Общая трудоемкость дисциплины	1 зачетная единица
Продолжительность в часах	36
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	12
Форма контроля	зачет

Место дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

Дисциплина «Медицина чрезвычайных ситуаций» реализуется в рамках базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» программы ординатуры и является обязательной, для освоения обучающимися. В ходе реализации программы ординатуры у обучающихся формируются новые профессиональные компетенции в соответствии с действующими законодательными, нормативными правовыми актами, последними достижениями науки и практики, а также нового передового опыта в области медицины катастроф.

Входные знания, умения и компетенции, необходимые для изучения данной дисциплины, формируются в процессе обучения в ординатуре.

1.1. Цель программы «Медицина чрезвычайных ситуаций» заключается в формировании и развитии компетенций, необходимых для профессиональной деятельности врачей-специалистов по организации оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации, с учетом конкретной специальности врача.

1.2. Задачи программы:

Сформировать знания:

- 1) законодательных и нормативных правовых документов, регламентирующих деятельность здравоохранения и службы медицины катастроф в ЧС;
- 2) задач, принципов построения функционирования РСЧС и ВСМК;
- 3) основ оказания медицинской помощи населению в ЧС;

- 4) порядка медицинской эвакуации пострадавших в ЧС;
- 5) основ организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в ЧС.

Сформировать умения:

- 1) организовывать работу подчиненного коллектива по оказанию медицинской помощи в ЧС;
- 2) оказывать экстренную медицинскую помощь пострадавшим в ЧС;
- 3) оказывать медицинскую помощь пострадавшим в ходе медицинской эвакуации;
- 4) проводить анализ и оценку эффективности оказания медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

Сформировать навыки:

- 1) оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим в ЧС;
- 2) ведения учетно-отчетной документации;
- 3) отдачи четких и конкретных распоряжений подчиненным;
- 4) краткого и лаконичного отчета о проделанной работе.

Формируемые компетенции: УК-1, УК-2; ПК-7; ПК-12

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

Дисциплина «Медицина чрезвычайных ситуаций» реализуется в рамках базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. В ходе реализации программы ординатуры у обучающихся формируются новые профессиональные компетенции в соответствии с действующими законодательными, нормативными правовыми актами, последними достижениями науки и практики, а также нового передового опыта в области медицины катастроф.

Входные знания, умения и компетенции, необходимые для изучения данной дисциплины, формируются в процессе обучения в ординатуре.

1.1. Цель программы «Медицина чрезвычайных ситуаций» заключается в формировании и развитии компетенций, необходимых для профессиональной деятельности врачей-специалистов по организации оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации, *с учетом конкретной специальности врача.*

1.2. Задачи программы:

Сформировать знания:

- законодательных и нормативных правовых документов, регламентирующих деятельность здравоохранения и службы медицины катастроф в ЧС;
- задач, принципов построения функционирования РСЧС и ВСМК;
- основ оказания медицинской помощи населению в ЧС;
- порядка медицинской эвакуации пострадавших в ЧС;
- основ организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в ЧС.

Сформировать умения:

- организовывать работу подчиненного коллектива по оказанию медицинской помощи в ЧС;
- оказывать экстренную медицинскую помощь пострадавшим в ЧС;
- оказывать медицинскую помощь пострадавшим в ходе медицинской эвакуации;
- проводить анализ и оценку эффективности оказания медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

Сформировать навыки:

- оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим в ЧС;
- ведения учетно-отчетной документации;
- отдачи четких и конкретных распоряжений подчиненным;
- краткого и лаконичного отчета о проделанной работе.

1.3. Трудоемкость освоения программы: 1 зачетная единица, что составляет 36 академических часов.

1.4. Нормативные правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

1. Федеральный закон от 21 декабря 1994 г. № 68-ФЗ «О защите населения и территорий от ЧС природного и технологического характера».

2. Федеральный закон от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

3. Постановление Правительства РФ от 26 августа 2013 г. № 734 «Об утверждении Положения о Всероссийской службе медицины катастроф».

4. Постановление Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2003 г. № 794 «О Единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций».

5. Постановление Правительства Российской Федерации от 8 ноября 2013 г. № 1007 «О силах и средствах Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций».

6. Постановление Правительства Российской Федерации от 4 сентября 2003 г. № 547 «О подготовке населения в области защиты от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера».

7. Постановление Правительства РФ от 21 мая 2007 г. № 304 «О классификации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера».

8. Постановление Правительства РФ от 03.10.2013 г. № 864 «О федеральной целевой программе «Повышение безопасности дорожного движения в 2013-2020 годах».

9. Приказ Минздрава России от 26 августа 2013 г. № 598 «Об утверждении Положения о резерве медицинских ресурсов Министерства здравоохранения Российской Федерации для ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций, его номенклатуры и объема».

10. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 3 февраля 2005 г. № 112 «О статистических формах службы медицины катастроф Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации».

11. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 февраля 2013 г. № 70н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями комплекта индивидуального медицинского гражданской защиты для оказания первичной медико-санитарной помощи и первой помощи».

12. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 4 мая 2013 г. № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать *универсальными компетенциями:*

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

- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2).

2.2. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать *профессиональными компетенциями*:

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

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

2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> принципов планирования и решения задач собственного профессионального и личностного развития в сфере медицины катастроф	Т/К ^I
	<u>Умения:</u> ставить цели и задачи профессионального и личностного самообразования для готовности к работе в условиях чрезвычайных ситуаций	Т/К
	<u>Навыки:</u> прогнозирования и проектирования своей деятельности с учетом новых законодательных, нормативных правовых актов и последних достижений науки и практики в сфере медицины катастроф	П/А ^{II}
	<u>Опыт деятельности:</u> выявление новых положений и проблем, связанных с деятельностью в чрезвычайных ситуациях, определение их причин, поиск решений	П/А
УК-2	<u>Знания:</u> – задач и алгоритмов работы врачебно-сестринских бригад и бригад скорой медицинской помощи в очаге чрезвычайной ситуации; – порядка отбора и направления пораженных (больных) в чрезвычайных ситуациях на стационарное лечение в федеральные лечебные медицинские организации для оказания им специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; – форм и методов руководства подчиненным коллективом в условиях чрезвычайных ситуаций	Т/К
	<u>Умения:</u> – организовать работу подчиненного коллектива по организации и оказанию медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, применительно к конкретной специальности врача; – организовать работу пункта сбора пострадавших в очаге ЧС	Т/К
	<u>Навыки:</u> отдача четких и конкретных распоряжений подчиненным	П/А
	<u>Опыт деятельности:</u>	П/А

^I Т/К – текущий контроль

^{II} П/А – промежуточная аттестация

	организация работы по оказанию медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях	
ПК-7	<u>Знания:</u> – законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующих деятельность здравоохранения и службы медицины катастроф в ЧС; – классификации, общей характеристики чрезвычайных ситуаций и их поражающих факторов; – основ организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций и Всероссийской службы медицины катастроф; – принципов организации управления службой медицины катастроф Минздрава России; – задач, организации службы медицины катастроф Минздрава России, порядка создания и работы ее формирований и учреждений	Т/К
	<u>Умения:</u> – организовать работу подчиненного коллектива по организации и оказанию медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, применительно к своей специальности; – ведения учетно-отчетной документации установленного образца	Т/К
	<u>Навыки:</u> оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях, терактах и вооруженных конфликтах в догоспитальном и госпитальном периодах	П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> определение условий профессиональной деятельности в чрезвычайных ситуациях, своих обязанностей и задач	П/А
ПК-12	<u>Знания:</u> – основ организации медицинского обеспечения населения при ликвидации медико-санитарных последствий природных, техногенных чрезвычайных ситуаций, террористических актов, вооруженных конфликтов, ДТП и др.; – сущности системы лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях, порядка оказания медицинской помощи населению, пострадавшему в чрезвычайных ситуациях; – основ организации оказания хирургической, терапевтической, медико-психологической и психиатрической помощи населению в чрезвычайных ситуациях, в том числе детям; – содержания и порядка оказания медицинской помощи в очаге чрезвычайной ситуации и на этапах медицинской эвакуации	Т/К
	<u>Умения:</u> – оказывать экстренную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях; – оказывать медицинскую помощь пострадавшим в ходе медицинской эвакуации; – проводить анализ и оценку эффективности оказания медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях	Т/К
	<u>Навыки:</u> организовать работу формирования службы медицины катастроф по оказанию медицинской помощи пострадавшим в ЧС	П/А
	<u>Опыт деятельности:</u>	П/А

	оказание медицинской помощи пострадавшим в различных чрезвычайных ситуациях	
--	---	--

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.3.3.1	Задачи и организация деятельности Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК) – функциональной подсистемы Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС)	УК-1; УК-2; ПК-7
Б1.Б.3.3.1.1	Задачи и организация РСЧС. Роль и место здравоохранения в Единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Классификации чрезвычайных ситуаций и их поражающие факторы.	УК-1; УК-2; ПК-7
Б1.Б.3.3.1.2	Задачи, организационная структура и порядок функционирования ВСМК.	УК-1; УК-2; ПК-7
Б1.Б.3.3.1.3	Задачи, структура и организация работы формирований службы медицины катастроф Минздрава России.	УК-1; УК-2; ПК-7
Б1.Б.3.3.1.4.	Основы управления службой медицины катастроф Минздрава России.	УК-1; УК-2; ПК-7
Б1.Б.3.3.2.	Организация оказания медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.2.1	Организация лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях. Виды медицинской помощи. Медицинская сортировка. Медицинская эвакуация.	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.2.2	Организация оказания скорой медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях.	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.2.3	Организация оказания экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации, в том числе санитарно-авиационной.	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.2.4	Организация оказания хирургической помощи в чрезвычайных ситуациях.	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.2.5	Организация оказания терапевтической помощи в чрезвычайных ситуациях.	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.2.6	Особенности организации оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях.	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.2.7	Организация оказания медико-психологической и психиатрической помощи населению в чрезвычайных ситуациях.	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.3	Медицинское обеспечение населения при природных и техногенных чрезвычайных ситуациях	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.3.1	Медицинское обеспечение при землетрясениях.	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.3.2	Медицинское обеспечение при опасных гидрологических явлениях (наводнениях, катастрофических затоплениях).	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.3.3	Медицинское обеспечение при химических авариях.	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.3.4	Медицинское обеспечение при радиационных авариях.	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.3.5	Медицинское обеспечение при чрезвычайных ситуациях на транспортных объектах, взрыво-, пожароопасных объектах и крупных природных пожарах.	УК-2; ПК-7; ПК-12

Б1.Б.3.3.3.6	Медицинское обеспечение при ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий.	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.4	Медицинское обеспечение населения при террористических актах и вооруженных конфликтах	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.4.1	Медико-тактическая характеристика террористических актов. Основы организации медицинского обеспечения населения при ликвидации последствий террористических актов.	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.4.2	Медико-тактическая характеристика вооруженных конфликтов. Основы организации медицинского обеспечения населения при вооруженных конфликтах.	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.5	Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях	УК-1; УК-2; ПК-7
Б1.Б.3.3.5.1	Основы организации санитарно-противоэпидемических мероприятий и биологической безопасности при чрезвычайных ситуациях	УК-1; УК-2; ПК-7
Б1.Б.3.3.6	Медицинское снабжение при медицинском обеспечении в чрезвычайных ситуациях	УК-1; УК-2; ПК-12
Б1.Б.3.3.6.1	Основы организации медицинского снабжения при чрезвычайных ситуациях.	УК-1; УК-2; ПК-12

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Сроки обучения: первый семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы), с применением ДОТ (дистанционных образовательных технологий).

4.2. Промежуточная аттестация: зачет (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы).

Первый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач.ед
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	24
- лекции	2
- семинары	10
- практические занятия	12
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	12
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	12
Итого:	36 акад. час./1 з. ед.

4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Первый семестр

Код	Наименование раздела дисциплины	Количество часов				Индексы формируемых компетенций
		Л ^I	СЗ ^{II}	ПЗ ^{III}	СР ^{IV}	

^I Л - лекции

^{II} СЗ – семинарские занятия

^{III} ПЗ – практические занятия

^{IV} СР – самостоятельная работа

Б1.Б.3.3.2	Задачи и организация деятельности Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК) – функциональной подсистемы Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС)	0,5	0,5	0,5	2	УК-1; УК-2; ПК-7
Б1.Б.3.3.1.1	Задачи и организация РСЧС. Роль и место здравоохранения в Единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Классификации чрезвычайных ситуаций и их поражающие факторы.	-	-	-	1	УК-1; УК-2; ПК-7
Б1.Б.3.3.1.2	Задачи, организационная структура и порядок функционирования ВСМК.	-	-	-	1	УК-1; УК-2; ПК-7
Б1.Б.3.3.1.3	Задачи, структура и организация работы формирований службы медицины катастроф Минздрава России.	0,5	-	-	-	УК-1; УК-2; ПК-7
Б1.Б.3.3.1.4.	Основы управления службой медицины катастроф Минздрава России.	-	0,5	0,5	-	УК-1; УК-2; ПК-7
Б1.Б.3.3.2	Организация оказания медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях	0,5	3,5	5,5	5	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.2.1	Организация лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях. Виды медицинской помощи. Медицинская сортировка. Медицинская эвакуация.	0,5	-	0,5	1	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.2.2	Организация оказания скорой медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях.	-	0,5	0,5	2	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.2.3	Организация оказания экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации, в том числе санитарно-авиационной.	-	0,5	1	-	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.2.4	Организация оказания хирургической помощи в чрезвычайных ситуациях.	-	0,5	1	-	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.2.5	Организация оказания терапевтической помощи в чрезвычайных ситуациях.	-	0,5	1	1	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.2.6	Особенности организации оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях.	-	1	1	-	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12

Б1.Б.3.3.2.7	Организация оказания медико-психологической и психиатрической помощи населению в чрезвычайных ситуациях.	-	0,5	0,5	1	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.3	Медицинское обеспечение населения при природных и техногенных чрезвычайных ситуациях	-	4,5	4	4	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.3.1	Медицинское обеспечение при землетрясениях.	-	1	0,5	-	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.3.2	Медицинское обеспечение при опасных гидрологических явлениях (наводнениях, катастрофических затоплениях).	-	0,5	1	-	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.3.3	Медицинское обеспечение при химических авариях.	-	0,5	0,5	1	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.3.4	Медицинское обеспечение при радиационных авариях.	-	1,5	1	2	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.3.5	Медицинское обеспечение при чрезвычайных ситуациях на транспортных объектах, взрыво-, пожароопасных объектах и крупных природных пожарах.	-	0,5	0,5	-	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.3.6	Медицинское обеспечение при ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий.	-	0,5	0,5	1	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.4	Медицинское обеспечение населения при террористических актах и вооруженных конфликтах	1	1	1	-	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.4.1	Медико-тактическая характеристика террористических актов. Основы организации медицинского обеспечения населения при ликвидации последствий террористических актов.	0,5	0,5	0,5	-	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.4.2	Медико-тактическая характеристика вооруженных конфликтов. Основы организации медицинского обеспечения населения при вооруженных конфликтах.	0,5	0,5	0,5	-	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.5	Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях	-	0,5	0,5	-	УК-1; УК-2; ПК-7
Б1.Б.3.3.5.1	Основы организации санитарно-противоэпидемических мероприятий и биологической безопасности при чрезвычайных ситуациях	-	0,5	0,5	-	УК-1; УК-2; ПК-7

Б1.Б.3.3.6	Медицинское снабжение при медицинском обеспечении в чрезвычайных ситуациях	-	-	0,5	1	УК-1; УК-2; ПК-12
Б1.Б.3.3.6.1	Основы организации медицинского снабжения при чрезвычайных ситуациях.	-	-	0,5	1	УК-1; УК-2; ПК-12
Всего:		2	10	12	12	

4.4. Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

Тематика лекционных занятий: (2 акад. час.)

1) Задачи, структура и организация работы формирований службы медицины катастроф Минздрава России.

2) Организация лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях; виды медицинской помощи; медицинская сортировка, медицинская эвакуация.

3) Медико-тактическая характеристика террористических актов; основы организации медицинского обеспечения населения при ликвидации последствий террористических актов.

4) Медико-тактическая характеристика вооруженных конфликтов. Организация медицинского обеспечения населения при вооруженных конфликтах.

4.5. Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Тематика семинарских занятий: (10 акад. час.)

1) Основы управления службой медицины катастроф Минздрава России.

2) Организация оказания скорой медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях.

3) Организация оказания экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации, в том числе санитарно-авиационной.

4) Организация оказания хирургической помощи в чрезвычайных ситуациях.

5) Организация оказания терапевтической помощи в чрезвычайных ситуациях.

6) Особенности организации оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях.

7) Организация оказания медико-психологической и психиатрической помощи населению в чрезвычайных ситуациях.

8) Медицинское обеспечение при землетрясениях.

9) Медицинское обеспечение при опасных гидрологических явлениях (наводнениях, катастрофических затоплениях).

- 10) Медицинское обеспечение при химических авариях.
- 11) Медицинское обеспечение при радиационных авариях.
- 12) Медицинское обеспечение при чрезвычайных ситуациях на транспортных объектах, взрыво-, пожароопасных объектах и крупных природных пожарах.
- 13) Медицинское обеспечение при ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий.
- 14) Медико-тактическая характеристика террористических актов. Основы организации медицинского обеспечения населения при ликвидации последствий террористических актов.
- 15) Медико-тактическая характеристика вооруженных конфликтов. Основы организации медицинского обеспечения населения при вооруженных конфликтах.
- 16) Основы организации санитарно-противоэпидемических мероприятий и биологической безопасности при чрезвычайных ситуациях.

4.6. Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

Практические занятия проводятся с привлечением Интернет-ресурсов в виде ситуационных задач, для решения которых обучающийся получает тематическое задание (ситуационные задачи), ориентированные на его профессиональную деятельность в рамках своей медицинской специальности.

Тематика практических занятий: (12 акад. час.)

- 1) Основы управления службой медицины катастроф Минздрава Росси.
- 2) Организация лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях. Виды медицинской помощи. Медицинская сортировка. Медицинская эвакуация.
- 3) Организация оказания скорой медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях.
- 4) Организация оказания экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации, в том числе санитарно-авиационной.
- 5) Организация оказания хирургической помощи в чрезвычайных ситуациях.
- 6) Организация оказания терапевтической помощи в чрезвычайных ситуациях.
- 7) Особенности организации оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях.
- 8) Организация оказания медико-психологической и психиатрической помощи населению в чрезвычайных ситуациях.
- 9) Медицинское обеспечение при землетрясениях.
- 10) Медицинское обеспечение при опасных гидрологических явлениях (наводнениях, катастрофических затоплениях).
- 11) Медицинское обеспечение при химических авариях.
- 12) Медицинское обеспечение при радиационных авариях.
- 13) Медицинское обеспечение при чрезвычайных ситуациях на транспортных объектах, взрыво-, пожароопасных объектах и крупных природных пожарах.

14) Медицинское обеспечение при ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий.

15) Медико-тактическая характеристика террористических актов. Основы организации медицинского обеспечения населения при ликвидации последствий террористических актов.

16) Медико-тактическая характеристика вооруженных конфликтов. Основы организации медицинского обеспечения населения при вооруженных конфликтах.

17) Основы организации санитарно-противоэпидемических мероприятий и биологической безопасности при чрезвычайных ситуациях.

18) Основы организации медицинского снабжения при чрезвычайных ситуациях.

4.7. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходе от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы ординаторов: (12 акад. час.)

1) Задачи и организация РСЧС. Роль и место здравоохранения в Единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Классификация чрезвычайных ситуаций и их поражающие факторы.

2) Задачи, организационная структура и порядок функционирования ВСМК.

3) Организация лечебно-эвакуационного обеспечения пораженных в чрезвычайных ситуациях; виды медицинской помощи; медицинская сортировка, медицинская эвакуация.

4) Организация оказания скорой медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях.

5) Организация оказания терапевтической помощи в чрезвычайных ситуациях.

6) Организация оказания медико-психологической и психиатрической помощи населению в чрезвычайных ситуациях.

- 7) Медицинское обеспечение при химических авариях.
 8) Медицинское обеспечение при радиационных авариях.
 9) Медицинское обеспечение при ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий.
 10) Основы организации медицинского снабжения при чрезвычайных ситуациях.

4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Индекс	Название тем самостоятельной (внеаудиторной) работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б1.Б.3.3.1.1	Задачи и организация РСЧС. Роль и место здравоохранения в Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Классификация чрезвычайных ситуаций и их поражающие факторы	1	УК-1; УК-2; ПК-7
Б1.Б.3.3.1.2	Задачи, организационная структура и порядок функционирования ВСМК	1	УК-1; УК-2; ПК-7
Б1.Б.3.3.2.1	Организация лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях. Виды медицинской помощи. Медицинская сортировка. Медицинская эвакуация.	1	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.2.2	Организация оказания скорой медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях	2	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.2.5	Организация оказания терапевтической помощи в чрезвычайных ситуациях	1	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.2.7	Организация оказания медико-психологической и психиатрической помощи населению в чрезвычайных ситуациях	1	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.3.3	Медицинское обеспечение при химических авариях	1	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.3.4	Медицинское обеспечение при радиационных авариях	2	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.3.6	Медицинское обеспечение при ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий	1	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.6.1	Основы организации медицинского снабжения при чрезвычайных ситуациях	1	УК-1; УК-2; ПК-12
Итого:		12	

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом.

5.3. Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1. Текущий контроль

6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

1. Задачи РСЧС.
2. Режимы деятельности РСЧС и их характеристика.
3. Структура и уровни РСЧС.
4. Классификация ЧС природного и техногенного происхождения по масштабу.
5. Определение и задачи ВСМК и СМК Минздрава России.
6. Организационная структура ВСМК и СМК Минздрава России.
7. Органы управления ВСМК и СМК Минздрава России.
8. Формирования и учреждения ВСМК и СМК Минздрава России.
9. Режимы деятельности ВСМК и СМК Минздрава России и их характеристика.
10. Краткая характеристика статей Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об охране здоровья граждан РФ», касающихся ВСМК.
11. Задачи и полномочия ВСМК, определенные Постановлением Правительства РФ от 26.08.2013 г. № 734.
12. Обязанности руководителя бригады (врачебно-сестринской, скорой медицинской помощи, специальной) в области медицины катастроф.
13. Схема размещения пункта сбора пострадавших в очаге ЧС.
14. Органы управления службой медицины катастроф Минздрава России.
15. Порядок организации взаимодействия медицинской бригады с экстренными оперативными службами при организации и оказании медицинской помощи в ЧС.
16. Формы учетно-отчетной документации в системе службы медицины катастроф Минздрава России, их содержание и порядок представления
17. Разделы плана медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях на региональном уровне.
18. Основные мероприятия по организации подготовки органов управления, медицинских формирований и учреждений службы медицины катастроф к действиям в ЧС (в соответствии с Организационно-методическими указаниями Минздрава России).
19. Порядок оценки эффективности оказания медицинской помощи пострадавшим в ЧС.
20. Задачи и основы деятельности отделения экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации ТЦМК.
21. Принципы оказания медицинской помощи пострадавшим в очаге

землетрясения.

22. Принципы организации и оказания медицинской помощи при наводнениях и катастрофических затоплениях.

23. Принципы организации и оказания медицинской помощи при крупном пожаре.

24. Принципы организации и оказания медицинской помощи при крушении поезда.

25. Принципы организации и ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий (ДТП).

26. Принципы организации и оказания медицинской помощи при террористическом акте.

27. Задачи больницы в зоне ответственности за оказание медицинской помощи пострадавшим в ДТП.

28. Перечень режимно-карантинных и изоляционно-ограничительных мероприятий при ЧС.

29. Основы биологической безопасности в ЧС.

30. Порядок оснащения медицинским имуществом формирований и учреждений службы медицины катастроф на регионально уровне.

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов

1. Задачами РСЧС являются:

а) разработка и реализация правовых и экономических норм по обеспечению защиты населения и территорий от ЧС;

б) прогнозирование и оценка социально-экономических последствий ЧС;

в) сбор, обработка, обмен и выдача информации в области защиты населения и территорий от ЧС;

г) социальная защита населения, пострадавшего от ЧС;

д) своевременное и эффективное оказание всех видов медицинской помощи населению в ЧС.

Ответ: а, б, в

2. Не предусмотрены режимы функционирования РСЧС:

а) режим повседневной деятельности;

б) проведение неотложных работ;

в) режим чрезвычайной ситуации;

г) режим повышенной готовности;

д) проведение эвакуационных мероприятий.

Ответ: б, д

3. Аварийно-спасательные работы при ликвидации ЧС – это:

- а) спасение людей;
- б) спасение материальных и культурных ценностей;
- в) защита природной среды в зоне ЧС;
- г) все перечисленное.

Ответ: г

4. Принципы оказания медицинской помощи в ЧС:

- а) быстрота и достаточность;
- б) преемственность и последовательность проводимых лечебно-эвакуационных мероприятий, своевременность их выполнения;
- в) доступность, возможность оказания медицинской помощи на этапах эвакуации;
- г) проведение медицинской сортировки, изоляции и эвакуации;
- д) определение потребности и установление порядка оказания медицинской помощи, осуществление контроля за массовым приемом, сортировкой и оказанием медицинской помощи.

Ответ: б

5. Режимы функционирования службы медицины катастроф:

- а) неотложный и экстренный режим;
- б) повседневной деятельности, повышенной готовности, чрезвычайной ситуации;
- в) режим повышенной готовности, режим угрозы возникновения ЧС, режим ликвидации медицинских последствий ЧС;
- г) режим защиты населения от факторов ЧС, режим ликвидации последствий ЧС;
- д) режимы отсутствуют.

Ответ: б

6. Периодами лечебно-эвакуационного обеспечения в ЧС являются:

- а) догоспитальный;
- б) квалифицированный;
- в) госпитальный;
- г) специализированный.

Ответ: а, в

7. Лечебно-эвакуационные мероприятия - это комплекс:

- а) медицинских мероприятий;
- б) организационных и технических мероприятий по розыску пораженных (больных), их сбору, доставке (транспортировке) до медицинских формирований (подразделений) и учреждений;
- в) мероприятий по оказанию необходимой медицинской помощи и реабилитации;
- г) всех перечисленных мероприятий.

Ответ: г

8. Критериями медицинской сортировки пораженных (больных) являются:

- а) опасность для окружающих;
 - б) нуждаемость в медицинской помощи, определение места и очередности её оказания;
 - в) целесообразность и возможность дальнейшей эвакуации;
 - г) все перечисленные критерии.
- Ответ: г

9. Материально-техническое обеспечение формирований службы медицины катастроф осуществляется:

- а) Минздравом России;
 - б) органами управления территории;
 - в) учреждениями-формирователями в виде комплектов, упаковок и разрозненных предметов;
 - г) Всероссийским центром медицины катастроф «Защита».
- Ответ: в

10. Организационной формой, позволяющей своевременно оказать медицинскую помощь наибольшему числу пораженных при массовых поражениях, является:

- а) быстрое выведение пораженных из очага катастрофы;
 - б) чётко организованная медицинская эвакуация;
 - в) прогнозирование исхода поражения;
 - г) медицинская сортировка;
 - д) оказание неотложной помощи.
- Ответ: г

11. Оказывая скорую медицинскую помощь пострадавшему и ЧС ребенку, необходимо в первую очередь:

- а) переместить пострадавшего в удобное положение;
 - б) убедиться в отсутствии угрозы для пострадавшего и лиц, оказывающих первую помощь;
 - в) переместить пострадавшего в правильное положение для транспортировки;
 - г) осмотреть пострадавшего на наличие ран, переломов и вывихов.
- Ответ: б

12. Укажите критические состояния, которые можно всегда отнести к «травме, несовместимой с жизнью»:

- а) клиническая смерть;
 - б) обструкция ВДП;
 - в) открытая ЧМТ;
 - г) разрушение вещества головного мозга;
 - д) ампутация части туловища.
- Ответ: г

13. У пострадавшего ребенка отсутствует сознание, укажите, с чего начинают оказание медицинской помощи:

- а) придают пострадавшему устойчивое положение на боку;
- б) определяют у пострадавшего наличие дыхания и пульса на сонной артерии;
- в) проводят сердечно-легочную реанимацию;
- г) осматривают верхние дыхательные пути;
- д) ничего из перечисленного.

Ответ: а

14. При проникающем ранении груди необходимо применить:

- а) стерильную повязку;
- б) много салфеток;
- в) окклюзионную повязку;
- г) сдавление раны.

Ответ: в

15. Ребенок, 14 лет, пострадал во время теракта. Находится без сознания, бледен. Левая голень ампутирована, и кровь интенсивно брызгает из раны. Определите наиболее оптимальный метод остановки кровотечения:

- а) наложение жгута;
- б) максимальное сгибание конечности;
- в) давящая повязка;
- г) пальцевое прижатие.

Ответ: а

16. Ожог дыхательных путей опасен быстрым развитием всех перечисленных случаев, кроме:

- а) кровотечения;
- б) отека легких, гортани, трахеи, бронхоспазма;
- в) острой дыхательной недостаточности;
- г) ожогового шока.

Ответ: г

17. При оказании скорой медицинской помощи пострадавшему в ЧС ребенку вашими основными целями являются все, кроме:

- а) устранение жизнеугрожающих состояний;
- б) лечение полученных пострадавшим повреждений;
- в) обеспечение безопасности себе и пострадавшему;
- г) выполнение мероприятий первой помощи в необходимом объеме и подготовка пострадавшего к транспортировке.

Ответ: б

18. Укажите достоверные признаки биологической смерти:

- а) трупное окоченение;

- б) отсутствие дыхания;
- в) отсутствие сердцебиения;
- г) трупные пятна;
- д) расширенные зрачки.

Ответ: а, г

19. Укажите, с какого мероприятия начинается сердечно-легочная реанимация:

- а) проведение искусственного дыхания;
- б) проведения закрытого массажа сердца;
- в) обеспечения проходимости верхних дыхательных путей.

Ответ: в

20. Укажите, какие манипуляции следует предпринимать в первую очередь при остановке магистрального, артериального, наружного кровотечения:

- а) наложить жгут выше места кровотечения, туго его затянуть;
- б) обработать рану;
- в) наложить давящую повязку;
- г) наложить жгут, с указанием времени наложения последнего.

Ответ: г

21. Выбрать транспортное положение пострадавшего с черепно-мозговой травмой, без сознания:

- а) лежа на спине с возвышенным головным концом и надетым шейным воротником;
- б) стабильное боковое положение на неповрежденной стороне с возвышенным головным концом носилок и надетым шейным воротом.

Ответ: а

22. Общими принципами оказания первой помощи при предполагаемом повреждении органов брюшной полости, являются:

- а) при наличии пульса и сознания уложить пострадавшего на спину с приподнятым плечеголовным концом и валиком под согнутые колени;
- б) при рвоте – положение на боку;
- в) при слабом пульсе на запястье уложить пострадавшего на спину с поднятым ножным концом на 30-40 минут;
- г) холод на живот;
- д) вызвать «скорую помощь»;
- е) самостоятельно транспортировать в стационар, если прибытие «скорой помощи» ожидается более чем через 30 минут;
- ж) все перечисленное.

Ответ: е

23. Местная симптоматика при травме позвоночника может проявляться:

- а) неестественным положением головы;

- б) нарушением конфигурации шеи;
 - в) болезненностью в месте травмы;
 - г) нарушением или невозможностью движения шеи, спины;
 - д) усилением боли при попытке движения;
 - е) пролабированием одного позвонка и западением другого;
 - ж) выраженным гипертонусом мышц шеи или вдоль остальных отделов позвоночника;
- з) все перечисленное.
- Ответ: з

24. Первая помощь при подозрении на инфаркт миокарда требует:
- а) срочного вызова специализированной бригады скорой помощи;
 - б) дать таблетку нитроглицерина под язык, а при отсутствии эффекта повторить прием нитроглицерина через 5 минут, вплоть до 3-х таблеток;
 - в) дать 0,5 таблетки аспирина (разжевать, проглотить);
 - г) следить за общим состоянием пострадавшего;
 - д) придать пострадавшему комфортное положение (обычно полусидя, или «противошоковое»);
 - е) быть готовым к СЛР;
 - ж) все перечисленное.
- Ответ: ж

25. Принципиальными условиями при оказании первой психологической помощи пострадавшему в ДТП являются:
- а) уверенность в своих действиях, отсутствие суеты, неразберихи;
 - б) запрет на критику относительно действий участников ликвидации ДТП;
 - в) оказание психологической поддержки и взаимопомощь в совместной работе;
 - д) создание для пострадавших психологически «комфортной» обстановки, с привлечением окружающих;
 - е) тактичность, корректность при проявлении пострадавшим психических реакций;
 - ж) общение с пострадавшим должен осуществлять один человек до момента передачи его медицинским работникам;
 - з) общение осуществлять на простом, доступном языке;
 - и) обязательно учитывать возрастные, социально-психологические особенности, уровень культуры, статус, профессиональные особенности пострадавшего;
 - к) все перечисленное.
- Ответ: к

26. По какому принципу осуществляется первичный наружный осмотр пострадавшего:
- а) осматриваются только видимые участки травм и кровотечения;
 - б) после остановки кровотечения, иммобилизации переломов, придании

физиологического положения, обезболивания;

в) осмотр «от головы до пят» у места ДТП;

г) осмотр производится в процессе транспортировки в больницу

Ответ: в

27. Транспортные положения, это:

а) физиологически выгодные положения, которые придают пострадавшим, в зависимости от характера и локализации травм;

б) положения, удобные для транспортировки пострадавших;

в) положения, которые необходимо придать пострадавшим по жизненным показаниям;

г) все перечисленные

Ответ: г

28. Укажите достоверные признаки наступления клинической смерти:

а) отсутствие дыхания, сердцебиения;

б) расширение зрачков;

в) отсутствие пульса на сонной артерии и других магистральных сосудах.

Ответ: а, б, в

29. Укажите достоверные признаки биологической смерти:

а) отсутствие дыхания, сердцебиения;

б) широкие зрачки;

в) трупные пятна;

г) трупное окоченение.

Ответ: в, г

30. Остановку артериального кровотечения начинают с выполнения следующего приема:

а) прижатие сосуда выше места кровотечения;

б) максимальное сгибание конечности в суставе;

в) наложение жгута;

г) наложение давящей повязки.

Ответ: в

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- Учебные пособия по темам рабочей программы.

7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам

обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература

1. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии [Электронный ресурс] / Геккиева А.Д. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444795.html>
2. Неотложная неонатология [Электронный ресурс]: краткое руководство для врачей / В.М. Шайтор, Л.Д. Панова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444078.html>
3. Первая помощь [Электронный ресурс] / С.В. Демичев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441664.html>
4. Неотложная педиатрия [Электронный ресурс] / под ред. Б.М. Блохина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437667.html>
5. Скорая и неотложная медицинская помощь детям [Электронный ресурс] / Шайтор В.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441169.html>
6. Неотложная помощь в акушерстве [Электронный ресурс]: руководство для врачей / Э. К. Айламазян и др. - 5-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433317.html>

Дополнительная литература

1. Неотложная помощь в терапии и кардиологии [Электронный ресурс] / Под ред. Ю.И. Гринштейна - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411629.html>
2. Первая помощь при травмах и заболеваниях [Электронный ресурс] / Демичев С.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417744.html>

Информационный ресурс:

1. Саввин, Ю.Н. Организация оказания хирургической помощи при минно-взрывных повреждениях в чрезвычайных ситуациях: учебное пособие для врачей / Саввин Ю.Н. Кудрявцев Б.П. – М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2016. – 24 с. - (Б-ка Всероссийской службы медицины катастроф)
2. Медицинская сортировка пораженных при химических авариях и террористических актах с применением токсичных веществ: пособие для врачей. – М.: ФГУ «ВЦМК «Защита», 2011. – 31 с.
3. Антитоксическая терапия в лечении пораженных при химических авариях и террористических актах с применением токсичных веществ: пособие для врачей / Г.П. Простакишин, Ю.С. Гольдфарб, Ю.Н. Остапенко [и др.] – М.: ВЦМК «Защита», 2011. – 35 с. - (Б-ка Всероссийской службы медицины катастроф).
4. Методика анализа эффективности системы организации оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях: методические рекомендации / С.Ф. Гончаров, А.В. Колдин, Б.П. Кудрявцев, К.Н. Осадчий – М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2008. – 16 с.
5. Обучающий модуль дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» основных профессиональных образовательных программ высшего образования – программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по медицинским

специальностям /С.Ф. Гончаров, И.И. Сахно, Б.В. Бобий.- М.: ГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, 2017. – 150 с.

6.Задачи и организация деятельности Всероссийской службы медицины катастроф – функциональной подсистемы Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций: учебное пособие для врачей / С.Ф. Гончаров, А.Я. Фисун, И.И. Сахно [и др.]; под ред. акад. РАН, д.м.н., проф. С.Ф.Гончарова – М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2016. – 114 с.

7.Управление Всероссийской службой медицины катастроф: учебное пособие для врачей / С.Ф. Гончаров, Б.В. Гребенюк, М.Б. Мурын [и др.]; под общ. ред. акад. РАН, д.м.н., проф. С.Ф.Гончарова – М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2016. – 130 с.

8.Кучер, Г.И. Основы трудового законодательства и особенности его применения в здравоохранении: учебное пособие для врачей / Г.И. Кучер, Н.А. Годунова; под ред. акад. РАН, д.м.н., проф. С.Ф. Гончарова – М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2015. – 37 с.

9.Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях /В.П. Коханов – М.: ФГБУ «ВЦМК «Защита», 2015. – 180 с.

10.Коханов, В.П. Организация оказания психолого-психиатрической помощи населению в чрезвычайных ситуациях: учебное пособие для врачей / В.П. Коханов – М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2015. – 44 с.

11.Медицинское обеспечение населения при опасных гидрологических явлениях: учебное пособие для врачей/ С.Ф. Гончаров, И.И. Сахно, В.Г. Чубайко, [и др.] – М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2016. – 79 с. - (Б-ка Всероссийской службы медицины катастроф).

12.Простакишин, Г.П. Организация ликвидации медико-санитарных последствий химических аварий: учебное пособие для врачей / Простакишин Г.П., Сарманаев С.Х. – М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2015. – 25 с. - (Б-ка Всероссийской службы медицины катастроф).

13.Аветисов, Г.М. Медицинское обеспечение населения при радиационных авариях: учебное пособие для врачей / Аветисов Г.М. – М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2016. – 56 с. - (Б-ка Всероссийской службы медицины катастроф).

14.Руководство по йодной профилактике в случае возникновения радиационной аварии: методические рекомендации. – М.: Федеральное медико-биологическое агентство, 2010.

15.Гончаров, С.Ф. Медицинское обеспечение населения при террористических актах: учебное пособие для врачей / С.Ф. Гончаров, Б.В. Бобий – М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2016. – 79 с. - (Б-ка Всероссийской службы медицины катастроф).

16.Суранова, Т.Г. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях: учебное пособие для врачей / Т.Г. Суранова, Н.И. Батрак, В.И. Лишаков; под ред. акад. РАН, д.м.н., проф. С.Ф. Гончарова – М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2015. – 57 с. - (Б-ка Всероссийской службы медицины катастроф).

17.Мониторинг санитарно-эпидемиологической обстановки в зонах подтопления и катастрофического наводнения: пособие для врачей / С.Ф. Гончаров, Н.И. Батрак, И.И. Сахно, [и др.] – М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2014. – 36 с. - (Б-ка Всероссийской службы медицины катастроф).

18.Воронков, О.В. Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях: учебное пособие для врачей / О.В. Воронков; под ред. акад. РАН, д.м.н., проф. С.Ф.Гончарова – М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2015. – 68 с. - (Б-ка Всероссийской службы медицины катастроф).

19.Гончаров, С.Ф. Применение дистанционных телемедицинских технологий в деятельности лечебных медицинских организаций и полевых госпиталей службы медицины катастроф: учебное пособие для врачей / С.Ф. Гончаров, И.П. Шилкин, М.В. Быстров – М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2016. – 28 с. - (Б-ка Всероссийской службы медицины катастроф).

7.3 Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

ОДОБРЕНО

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«28» июня, 2021 г. Протокол № 7

Председатель совета Мельникова Л.В.



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Член-корреспондент РАИ, профессор

Д.А. Сычёв

«28» июня 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ПАТОЛОГИЯ**

**основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология**

Блок 1.

Базовая часть (Б1.Б.3.4)

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы - практикоориентированная

Форма обучения

очная

Москва

2022

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Патология» разработана сотрудниками коллектива кафедр в соответствии с учебным планом ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Казаков Сергей Петрович	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой медицинской биохимии и иммунопатологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Яровая Галина Алексеевна	д.б.н., профессор	профессор кафедры медицинской биохимии и иммунопатологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Метельская Виктория Алексеевна	д.б.н., профессор	профессор кафедры медицинской биохимии и иммунопатологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Гариб Фейруз Юсупович	д.м.н., профессор	профессор кафедры медицинской биохимии и иммунопатологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5.	Торшин Сергей Владимирович	к.м.н., доцент	доцент кафедры медицинской биохимии и иммунопатологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
6.	Ёршикова Юлия Евгеньевна	к.м.н. доцент	доцент кафедры медицинской биохимии и иммунопатологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
7.	Блохина Татьяна Будимировна	к.б.н. доцент	доцент кафедры медицинской биохимии и иммунопатологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
8.	Нешкова Елена Андреевна	к.б.н. доцент	доцент кафедры медицинской биохимии и иммунопатологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
9.	Скуинь Людмила Михайловна	к.м.н., доцент	доцент кафедры медицинской биохимии и иммунопатологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
10.	Степанова Елена Николаевна	к.м.н., доцент	доцент кафедры медицинской биохимии и иммунопатологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
11.	Демикова Наталья Сергеевна	д.м.н., доцент	заведующий кафедрой медицинской генетики	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
12.	Гинтер Евгений Константинович	Академик РАН, д.б.н., профессор	профессор кафедры медицинской генетики	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
13.	Баранова Елена Евгеньевна	к.м.н.	доцент кафедры медицинской генетики	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
14.	Прытков Александр Николаевич	к.м.н., доцент	доцент кафедры медицинской генетики	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
15.	Кубатиев Аслан Амирханович	д.м.н., профессор, академик РАН	заведующий кафедрой общей патологии и патофизиологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

16.	Пальцын Александр Александрович	д.б.н., профессор	профессор кафедры общей патологии и патофизиологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
17.	Московцев Алексей Александрович	к.м.н., доцент	доцент кафедры общей патологии и патофизиологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
18.	Франк Георгий Авраамович	д.м.н., профессор, академик РАН,	заведующий кафедрой патологической анатомии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
19.	Мальков Павел Георгиевич	д.м.н., доцент	профессор кафедры патологической анатомии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
20.	Андреева Юлия Юрьевна	д.м.н.	профессор кафедры патологической анатомии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
21.	Завалишина Лариса Эдуардовна	д.б.н.	профессор кафедры патологической анатомии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
По методическим вопросам				
1.	Прохорова Жанна Миновна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Программа ординатуры обновлена в 2016 году, обновления утверждены Учебно-методическим советом Академии 27.06.2016 г., протокол № 5.

Программа ординатуры обновлена в 2017 году, обновления утверждены Учебно-методическим советом Академии 26.06.2017 г., протокол № 6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Патология» обновлена и одобрена на заседании кафедр 11.05.2018 г. протокол № 4.

Программа ординатуры обновлена в 2018 году, одобрена Учебно-методическим советом Академии 28.05.2018 г., протокол № 4.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Патология» одобрена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Патология» обновлена и одобрена на заседании кафедры «25» июня 2020 г. протокол №6. Одобрена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Патология» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 29.05.2023, протокол №12.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
(МОДУЛЯ) ПАТОЛОГИЯ
Блок 1. Базовая часть (Б1.Б.3.4)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Гастроэнтерология
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач-гастроэнтеролог
Индекс дисциплины	(Б1.Б.3.4)
Курс и семестр	Первый курс, первый семестр
Общая трудоемкость дисциплины	4 зачетные единицы
Продолжительность в часах	144
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	48
Форма контроля	Дифференцированный зачет

Место дисциплины «Патология» в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

Дисциплина «Патология» реализуется в рамках базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. В ходе реализации программы ординатуры у обучающихся формируются новые профессиональные компетенции в соответствии с действующими законодательными, нормативными правовыми актами, последними достижениями науки и практики.

Входные знания, умения и компетенции, необходимые для изучения данной дисциплины, формируются в процессе обучения в ординатуре.

1.1. Цель рабочей программы учебной дисциплины (модуля) «Патология» – формирование у ординаторов профессиональных компетенций, в вопросах биохимии, молекулярной и клеточной биологии, генетики, иммунологии, базовых основах патологической физиологии и патологической анатомии, обеспечивающих понимание причин происхождения болезней, их диагностики и лечения, механизмов развития и исходов патологических процессов.

1.2. Задачи обучения:

1. Сформировать обширный и глубокий объем фундаментальных медико-биологических знаний о строении и свойствах биомолекул, входящих в состав организма, их химических превращениях и значении этих превращений для понимания физико-химических основ

жизнедеятельности, молекулярных и клеточных механизмов наследственности и адаптационных процессов в организме человека в норме и при патологии.

2. Осуществлять и совершенствовать профессиональную подготовку ординатора, обладающего клиническим мышлением и хорошо ориентирующегося в вопросах фундаментальных дисциплин современной медицины, в том числе: биохимии, генетике, иммунологии, патологической физиологии и патологической анатомии.

3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

4. Формировать профессиональные компетенции, позволяющие подбирать методические подходы для решения той или иной конкретной проблематики и формирования собственных обоснованных выводов.

5. Совершенствовать клиническое и теоретическое мышление, позволяющее хорошо ориентироваться в сложных проблемах медико-биологических дисциплин, уметь оценивать информативность, достоверность и прогностическую ценность результатов лабораторных исследований в клинической практике, научиться рационально формировать комплексное обследование у отдельных пациентов.

Формируемые компетенции: УК-1; ПК-5; ПК-6

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины «Патология» в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

Дисциплина «Патология» реализуется в рамках базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. В ходе реализации программы ординатуры у обучающихся формируются новые профессиональные компетенции в соответствии с действующими законодательными, нормативными правовыми актами, последними достижениями науки и практики.

Входные знания, умения и компетенции, необходимые для изучения данной дисциплины, формируются в процессе обучения в ординатуре.

1.1 Цель рабочей программы учебной дисциплины (модуля) «Патология» – формирование у ординаторов профессиональных компетенций, в вопросах биохимии, молекулярной и клеточной биологии, генетики, иммунологии, базовых основах патологической физиологии и патологической анатомии, обеспечивающих понимание причин происхождения болезней, их диагностики и лечения, механизмов развития и исходов патологических процессов.

1.2 Задачи обучения:

- Сформировать обширный и глубокий объем фундаментальных медико-биологических знаний о строении и свойствах биомолекул, входящих в состав организма, их химических превращениях и значении этих превращений для понимания физико-химических основ жизнедеятельности, молекулярных и клеточных механизмов наследственности и адаптационных процессов в организме человека в норме и при патологии.

- Осуществлять и совершенствовать профессиональную подготовку ординатора, обладающего клиническим мышлением и хорошо ориентирующегося в вопросах фундаментальных дисциплин современной медицины, в том числе: биохимии, генетике, иммунологии, патологической физиологии и патологической анатомии.

- Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

- Формировать профессиональные компетенции, позволяющие подбирать методические подходы для решения той или иной конкретной проблематики и формирования собственных обоснованных выводов.

- Совершенствовать клиническое и теоретическое мышление, позволяющее хорошо ориентироваться в сложных проблемах медико-биологических дисциплин, уметь оценивать информативность, достоверность и прогностическую ценность результатов лабораторных исследований в клинической практике, научиться рационально формировать комплексное обследование у отдельных пациентов.

1.3 Трудоемкость освоения рабочей программы: 4 зачетные единицы, что

составляет 144 академических часа.

1.4 Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, № 48, ст. 6724);
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам подготовки кадров высшей квалификации» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный № 31137).

2 ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1 Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

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

2.2 Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

в диагностической деятельности:

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

в лечебной деятельности:

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

2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> - принципов системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определении тактики лечения пациентов с различными патологиями; - положений системного подхода в интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов исследования пациентов	Т/К ⁴⁴

⁴⁴ Т/К – текущий контроль

	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - выделять и систематизировать существенные свойства и связи в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с различными патологиями; - анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов лечения; - выявлять основные закономерности изучаемых объектов. 	Т/К П/А ⁴⁵
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - сбора, обработки информации 	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с различными патологиями</p>	П/А
ПК-5	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Молекулярные и клеточные основы жизнедеятельности организма - биохимические основы процессов жизнедеятельности организма в норме и при патологии - основные классы биомолекул - структуру, функции и классификацию белков - синтез и катаболизм белков - аминокислоты как структурные элементы белков - особенности метаболизма отдельных аминокислот - значение определения белков и аминокислот при патологических состояниях - структурно-функциональные связи в семействах белков и значение определения белковых семейств в клинической практике - ферменты: классификация, кинетика и регуляция, современные методы определения - нарушения регуляции активности ферментов при патологии - биологические мембраны: структура и функции - транспорт молекул через мембраны - структуру мембран митохондрий - биоэнергетика и процессы окисления - системы образования и утилизации энергии - транспорт электронов и окислительное фосфорилирование - основные пути метаболизма углеводов и их регуляция - специфические пути метаболизма углеводов и их регуляция - липиды. Утилизация и хранение энергии - пути метаболизма специфических липидов - метаболизм пуриновых и пиримидиновых нуклеотидов - химическую структуру и конформацию ДНК. Репликацию и репарацию ДНК. - структуру, транскрипцию и процессинг РНК - синтез белка: трансляция и посттрансляционные процессы - молекулярные и цитологические основы наследственности - гены и признаки - наследственность и патологию - хромосомные болезни - моногенные формы наследственных болезней 	Т/К

⁴⁵ П/А – промежуточная аттестация

- болезни с наследственным предрасположением
- цитогенетические методы диагностики хромосомных болезней
- биохимические методы диагностики наследственных болезней
- молекулярно-генетические методы диагностики наследственных болезней
- определение медико-генетического прогноза потомства
- повторный генетический риск при моногенной патологии, хромосомных болезнях, мультифакториальных заболеваниях, кровнородственных браках и мутагенных воздействиях
- эффективность медико-генетического консультирования
- эффективность программ массового скрининга в системе профилактики наследственных заболеваний
- жизненный цикл клетки, его периоды, ядро клетки и хромосомы
- роль ядра и цитоплазмы в наследственности
- мутагенез: химический, радиационный, биологический
- регуляцию активности и экспрессии генов
- кроссинговер и его биологическую роль
- рекомбинантную ДНК и биотехнологии
- биохимию полипептидных и стероидных гормонов
- нарушения гормонального статуса
- биотрансформации: цитохромы Р 450
- метаболизм гема и обмен железа
- транспорт газов и регуляция рН крови
- молекулярные и надмолекулярные структуры и функции клеток
- различные клеточные фенотипы
- поверхностные рецепторы и другие интегральные белки клеточных мембран
- внутриклеточные органеллы: ядро, митохондрии, эндоплазматический ретикулум, комплекс Гольджи, лизосомы
- структуру и функции ядра
- структуру и функции митохондрий, ДНК митохондрий
- эндоплазматический ретикулум: структура и функции
- комплекс Гольджи: структура и функции
- структуру и функции лизосомы
- эндоцитоз, фагоцитоз
- аутофагия
- клеточный цикл
- основные механизмы клеточного деления
- регуляцию клеточного цикла у млекопитающих
- цитоскелет: основные элементы, их состав и функции
- внеклеточный матрикс: белковые компоненты и основные функции
- варианты клеточных контактов, адгезия клеток, молекулы адгезии
- молекулярные механизмы и основные этапы передачи сигнала в клетку, внутриклеточная передача сигнала
- пищеварение и всасывание основных питательных веществ
- основы питания. Макронутриенты и микронутриент
- сигнальные молекулы и их регуляторные функции
- типы транспортировки биомолекул
- регуляцию процессов роста и дифференцировки клеток
- механизмы регуляции экспрессии генов и их нарушения
- процессы индивидуального развития
- апоптоз в норме и патологии

- типы защитных систем организма
- общебиологические основы иммунитета
- генетическую обусловленность факторов иммунитета (иммуногенетика)
- химическое строение и свойства антигенов и антител, и закономерности их взаимодействия
- строение и закономерности функционирования иммунной системы человека в норме и при патологических состояниях
- взаимодействие врожденных и приобретенных компонентов иммунной системы в онтогенезе
- молекулярные механизмы развития антиген-специфического «клеточного» и «гуморального» иммунного ответа
- механизмы развития противоинфекционного, противоопухолевого, трансплантационного иммунитета, механизмы аутоиммунитета, аллергических реакций, иммунологической толерантности
- иммунологические методы исследования и их использование в диагностике инфекционных и неинфекционных болезней человека
- механизмы миграции клеток. Основные закономерности и значение
- межмолекулярные взаимодействия как основа метаболических процессов
- типы клеточной секреции
- молекулярные механизмы регуляции защитных протеолитических систем плазмы крови (гемокоагуляции, фибринолиза, калликреин-кининовой, ренин-ангелотензиновой и компонентов комплемента)
- системы защиты от действия собственных протеиназ
- системы защита от ксенобиотиков. Микросомальные оксидазы. ЦитохромР 450
- структурно-функциональные связи на различных уровнях организации организма
- процессы биологической и социальной адаптации; основы адаптационных механизмов
- биомолекулы – как, маркеры клеточных показателей состояния организма
- биомолекулы - как мишени лекарственной терапии
- молекулярные механизмы действия различных лекарственных веществ
- вещества, действующие на сигнал - трансдукторные системы рецепторов
- модуляторы ферментов, образующих вторичные посредники
- лекарственные вещества, действующие на другие компоненты плазматической мембраны
- лекарственные препараты, действующие внутриклеточно
- модуляторы белковых факторов, регулирующих матричные синтезы
- Биомедицинские технологии
- генно-инженерные технологии
- биохимические, физико-химические и другие методы изучения структуры, свойств и концентрации биомолекул в организме
- молекулярную, молекулярно-генетическую, иммунологическую клиническую диагностику
- компьютерные технологии в биомедицине
- устройства для адресной (таргетной) доставки лекарств
- инновационные биомедицинские технологии XXI века: геномика, протеомика, транскриптомика, биомедицинская информатика, метаболомика
- клеточные биотехнологии. Стволовые и полипотентные клетки

<ul style="list-style-type: none"> - репрограммирование клеточных ядер - современное состояние и перспективы регенеративной медицины - фенотипы генов и белков. Персонализированная медицина - трансляционную медицину. Внедрение фундаментальных знаний в образовательные программы 	
<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - обосновывать молекулярные и клеточные основы жизнедеятельности организма - раскрыть смысл и значение современной молекулярной медицины - оценить значение различных групп биомолекул в жизнедеятельности организма - объяснить вклад генетики в медицину - объяснять механизмы синтеза и катаболизма белков - устанавливать взаимосвязь между структурой, типом и основными функциями клеточных мембран - объяснить структуру и функции поверхностных клеточных рецепторов - охарактеризовать структуру, функции и роль клеточного ядра в жизнедеятельности клетки - раскрыть роль и функции цитоплазматических компонентов клетки: эндоплазматического ретикулума, митохондрий, лизосом, комплекса Гольджи, пероксисом - объяснить особенность структуры и функции митохондрий, роль митохондриальной ДНК, оценить дефекты процессов окислительного фосфорилирования при различной патологии - объяснять процессы регуляции клеточного цикла, механизмы клеточного деления, организацию цитоскелета и его дефекты - охарактеризовать виды клеточных контактов и адгезии клеток, молекулы адгезии, механизмы передачи сигнала в клетку и внутриклеточную передачу сигнала - изложить общие сведения о молекулярных и клеточных основах механизмов регуляторных процессов и их нарушениях - анализировать типы защитных реакций организма - трактовать молекулярные механизмы развития иммунных реакций организма - характеризовать действие лекарственных препаратов на молекулярном уровне - объяснять принципы генно-инженерных технологий (генная терапия, таргетная доставка лекарств, генно-инженерные вакцины) - ориентироваться в методах исследования структуры, свойств и содержания макромолекул (рентгеноструктурный анализ, ядерно-резонансную спектроскопию, масс-спектрометрию, ультрафиолетовую и инфракрасную спектроскопию) - использовать компьютерные технологии, биомедицинские информационные системы в медицине - объяснять роль геномики и транскриптомики в ранней диагностике и лечении заболеваний - объяснить роль протеомики в ранней диагностике и лечении заболеваний (протеом плазмы крови, гемостаза, онкопротеомика, протеомика стресса и т.д.) - представлять научное значение метаболомики для идентификации метаболитов в биологическом образце, клетках, тканях и органах человека 	П/А

	<ul style="list-style-type: none"> - использовать знания о клеточных и молекулярных биотехнологиях (стволовые клетки, процессы регенерации, заместительная клеточная терапия, сигнальные молекулы, процессы дифференцировки и гистогенеза) в решении профессиональных задач - объяснять задачи и перспективы персонализированной медицины 	
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - пропагандировать медико-биологические знания среди врачей различных специальностей - ориентироваться в направлениях инновационных биомедицинских технологий XXI века - ориентироваться в методах молекулярно-генетической клинической диагностики (полимеразная цепная реакция, гибридизационный анализ, белки-маркеры в диагностике и прогнозе болезней, белки мишени для таргетной терапии) в профессиональной деятельности 	
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Решение ситуационных задач по теме «Молекулярные и клеточные основы жизнедеятельности организма», «биохимические основы процессов жизнедеятельности организма в норме и при патологии» 	П/А
ПК-6	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Биомедицинские науки в расшифровке процессов жизнедеятельности организма в норме и при патологии - молекулярные и клеточные основы регуляторных механизмов жизнедеятельности и их нарушения - закономерности развития иммунопатологии, иммунологические подходы в диагностике, терапии и профилактике болезней, обусловленных недостаточностью или повышенной реактивностью иммунной системы (иммунодефицитные болезни, аутоиммунные заболевания, иммунопатологические состояния, связанные с инфекцией, трансплантацией органов и тканей, развитием опухолей) - межклеточные взаимодействия и их роль в норме и патологии - кластеры дифференцировки (CD) и значение их определения в клинике - системы защиты от активных форм кислорода и их нарушения при патологии - причины возникновения, механизмы развития и исходы патологических состояний - заболеваемость и смертность населения; смерть и факторы реанимации организма - физические, химические, биологические, технические и другие факторы, являющиеся причиной болезней человека - новые технологии, используемые для диагностики, лечения и профилактики болезней человека - биохимические, генетические, иммунологические основы патологической физиологии и патологической анатомии социально значимых болезней (сахарный диабет, болезни системы кровообращения, онкология) - молекулярные основы интерференции лекарственных веществ и лекарственные болезни 	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять причинно-следственные связи между структурой, функциями и нарушениями секреции лизосомных ферментов при развитии лизосомных болезней накопления, муковисцидозов, мукополисахаридозов, и других патологических состояний 	П/А

	<ul style="list-style-type: none"> - установить ассоциации между нарушениями функций клеток и регуляторными процессами в них и возникновением таких заболеваний, как миопатии, сахарный диабет, гипер- и гипополипептеинемии - оценить значение определения кластеров дифференцировки клеток (CD) в диагностике болезней - выявлять связь нарушений регуляторных механизмов с возникновением заболеваний - анализировать роль нарушений синтеза, структуры и функций биомолекул в этиологии и патогенезе болезней - использовать компьютерные технологии, биомедицинские информационные системы в медицине - объяснить роль доказательной медицины в практике современного врача - объяснять роль геномики в ранней диагностике и лечении заболеваний - объяснить роль протеомики в ранней диагностике и лечении заболеваний (протеом плазмы крови, гемостаза, онкопротеомика, протеомика стресса) 	
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - пропагандировать доказательную медицину в практике современного врача - ориентироваться в компьютерных технологиях, биомедицинских информационных системах в медицине - пропагандировать знания о клеточных и молекулярных биотехнологиях редактирования генома (стволовые клетки, процессы регенерации, заместительная клеточная терапия, сигнальные молекулы, процессы дифференцировки и гистогенеза) в решении профессиональных задач 	
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Решение ситуационных задач по теме «Биомедицинские науки в расшифровке процессов жизнедеятельности организма в норме и при патологии» 	П/А

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.3.4.1	Принципы системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определении тактики лечения пациентов с различными патологиями	УК-1
Б1.Б.3.4.1.1	Положения системного подхода в интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов исследования пациентов	УК-1
Б1.Б.3.4.2	Молекулярные и клеточные основы медицины	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.1	Биохимические основы жизнедеятельности организма в норме и при патологии. Молекулярная логика живого	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.2	История становления биохимии от классической до современной	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.3	Роль биохимии в развитии основных направлений фундаментальных дисциплин современной медицины: молекулярная биология, биология клетки, генетика, иммунология, фармакология, гисто-органогенез, физико-химическая биология, физиология, патологическая физиология и анатомия, биомедицинская информатика, биотехнология	ПК-5

Б1.Б.3.4.2.4	Задачи современной биохимии: связь между химическим строением и биологической функцией биомолекул, межмолекулярные взаимодействия, пути переноса информации, распределение биомолекул в клетках и организме, пути образования и преобразования энергии, саморегуляция биохимических реакций в клетках и их нарушения при патологии	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.5	Молекулярные компоненты клеток и тканей. Основные свойства молекул, выполняющих биологические функции. Принцип структурной комплементарности	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.6	Иерархия молекулярной организации клеток. Низкомолекулярные предшественники, «строительные блоки» средней молекулярной массы (моонуклеатиды, аминокислоты, моносахариды, жирные кислоты), макромолекулы, надмолекулярные комплексы, органеллы	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.7	Основные функции четырех главных классов биомолекул: хранение и передача генетической информации (нуклеиновые кислоты), реализация генетической информации во всех функциях организма (белки), хранение энергии и образование внеклеточных структур (полисахариды), хранение энергии /запасная форма энергии, структурные компоненты мембран клеток (липиды)	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.8	Принципы упорядоченности протекания реакций метаболизма веществ в клетке. Роль необратимых реакций в структуре метаболизма	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.9	Причины изменения концентрации продуктов метаболических реакций (метаболитов)	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.10	Болезни, вызванные нарушением метаболических процессов (сахарный диабет, гипотериоз)	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.11	Изменение метаболических процессов как следствие болезни (почечная недостаточность, мальадсорбия)	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.12	Значение оценки концентрации метаболитов для диагностики, прогноза, мониторинга и скрининга патологических процессов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.13	Структура и биологические функции белков. Уровни структурной организации белков	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.14	Классификация белков. Функциональное разнообразие белков	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.15	Доменная структура и полифункциональность белковых молекул	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.16	Основные представления о синтезе и катаболизме белков.	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.17	Аминокислоты как структурные элементы белков. Заменяемые и незаменимые аминокислоты	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.18	Структура и функции аминокислот	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.19	Физиологическое значение и метаболизм аминокислот	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.20	Баланс азота в организме	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.21	Транспорт аминного азота в печень	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.22	Цикл образования мочевины	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.23	Биосинтез и деградация отдельных аминокислот	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.24	Болезни, связанные с нарушением метаболизма отдельных аминокислот (дефицит синтеза карбамоилфосфатсинтетазы и ацетилглутамата, дефицит ферментов цикла образования	ПК-5

	мочевины, некетоновая гиперглицинемия, дефицит фолиевой кислоты, нарушения обмена тирозина, гипергомоцистеинемия и атеросклероз, нарушение метаболизма серосодержащих аминокислот, нарушение метаболизма лизина и орнитина, гистидинемия).	
Б1.Б.3.4.2.25	Аномальный метаболизм фениланина. Фенилкетонурия	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.26	Биогенные амины	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.27	Структурно-функциональные особенности и различия семейств белков.	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.28	Значение определения белковых семейств в клинике.	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.29	Ферменты: структура, классификация, кинетика и регуляция.	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.30	Структура и функции коферментов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.31	Ингибиторы ферментов и их регуляторные функции	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.32	Аллостерическая регуляция активности ферментов. Особенности регуляторных ферментов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.33	Механизм действия ферментов. Активный центр ферментов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.34	Локализация ферментов и ферментных систем в клетке. Мультиферментные комплексы	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.35	Изоферменты в норме и при патологии	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.36	Использование ферментов в терапевтических целях	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.37	Нарушение активности ферментов при патологии, мутации в активном центре ферментов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.38	Особенности структуры и функции иммуноглобулинов и мембранных белков	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.39	Молекулярная организация биологических мембран	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.40	Транспорт молекул через мембраны	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.41	Нарушение текучести мембраны	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.42	Биоэнергетика и процессы окисления	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.43	Структура мембран митохондрий	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.44	Системы образования и утилизации энергии	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.45	Транспорт электронов и окислительное фосфорилирование	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.46	Высокоэнергетический фосфат	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.47	Митохондриальные болезни.	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.48	Липосомы - переносчики ферментов и лекарств	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.49	Основные пути метаболизма углеводов и их регуляция.	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.50	Гликолитический путь и его регуляция. Пентозофосфатный путь	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.51	Специфические пути метаболизма углеводов и их регуляция.	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.52	Механизм синтеза гликогена	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.53	Глюконеогенез	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.54	Биосинтез сложных сахаров	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.55	Взаимозаменяемые сахара и образование нуклеозидов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.56	Гликозаминогликаны и гликопротеины	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.57	Гепарин, структура и функции. Гепарин как антикоагулянт	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.58	Механизмы транспорта углеводов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.59	Нарушения метаболизма углеводов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.60	Толерантность к глюкозе, сахарный диабет, ацидоз, гипогликемия, гликогенозы	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.61	Наследственный дефицит глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы, эссенциальная фруктозурия и толерантность к глюкозе,	ПК-5

	галактоземия, пентозурия, мукополисахаридозы	
Б1.Б.3.4.2.62	Групповые антигены крови	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.63	Химическая природа жирных кислот и ацилглицеридов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.64	Основные пути метаболизма жирных кислот. Утилизация и хранение энергии	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.65	Источники жирных кислот. Механизмы регуляции синтеза жирных кислот	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.66	Транспорт жирных кислот и их первичных продуктов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.67	Утилизация жирных кислот и образование энергии	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.68	Механизм образования ацетил-Ко-А из жирных кислот	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.69	Пути метаболизма специфических липидов.	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.70	Фосфолипиды	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.71	Окисление ненасыщенных жирных кислот	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.72	Холестерин. Особенности транспорта	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.73	Сфинголипиды	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.74	Биосинтез сложных липидов и холестерина	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.75	Липопротеины, участвующие в транспорте жирных кислот и холестерина	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.76	Простогландины и тромбоксаны	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.77	Липоксигеназа и оксиэйкозатетраеновые кислоты	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.78	Нарушения обмена липидов (лептин и ожирение, генетические нарушения транспорта липидов, генетический дефицит ацетил-КоА-дегидрогеназ, болезнь Рефсума, диабетический кетоацидоз)	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.79	Биохимические и клеточные основы развития респираторного дистресс-синдрома, гиперхолестеринемии, атеросклероза	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.80	Структура и метаболизм пуриновых и пиримидиновых нуклеотидов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.81	Биосинтез нуклеотидов.	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.82	Нуклеозид- и нуклеотидкиназы	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.83	Реутилизация пуриновых оснований при синтезе нуклеотидов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.84	Образование мочевой кислоты, нарушения при патологии	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.85	Участие ферментов обмена нуклеотидов в клеточном цикле и в регуляции скорости деления клетки	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.86	Нарушения обмена пуриновых и пиримидиновых оснований	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.87	Биохимические механизмы развития подагры, иммунодефицитных заболеваний, связанных с дефектами деградации пуриновых нуклеотидов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.88	Химиотерапевтические агенты, влияющие на метаболизм пуриновых и пиримидиновых оснований	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.89	Взаимодействия процессов метаболизма различных групп биомолекул. Биохимические механизмы регуляции.	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.90	Нарушения молекулярных механизмов регуляции метаболизма различных групп веществ при ожирении, недостаточности белков в питании, голодании, гипрегликемии и гликозилировании белков, инсулиннезависимом диабете, инсулинзависимом диабете, кахексии при раке	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.91	Биохимические механизмы развития метаболического синдрома.	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.92	Химическая структура и конформация ДНК	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.93	Синтез ДНК	ПК-5

Б1.Б.3.4.2.94	Мутация и репарация ДНК	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.95	Репликация ДНК	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.96	Рекомбинация ДНК	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.97	Секвенирование нуклеотидов в ДНК	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.98	Значение определения последовательности нуклеотидов ДНК в геноме человека	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.100	Мутации ДНК и этиология рака	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.101	Дефекты репарации ДНК и наследственные заболевания	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.102	ДНК-лигазы и синдром Блума	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.103	Нарушение репарации ДНК и рак	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.104	Теломеразная активность при раке и старении	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.105	Обратная транскриптаза и ВИЧ-инфекция;	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.106	ДНК вакцины, ДНК-зонды в медицине, топоизомеразы в лечении рака	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.107	Наследственный консерватизм фетального гемоглобина	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.108	Роль триплетных повторов в ДНК при заболеваниях	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.109	Участие мутаций митохондриальных ДНК в процессах старения и дегенеративных болезнях	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.110	Рекомбинантная ДНК и биотехнологии	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.111	Полимеразная цепная реакция	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.112	Эндонуклеазы рестрикции и сайты рестриктаз	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.113	Рекомбинантная ДНК и клонирование	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.114	Методы определения и идентификации нуклеиновых кислот	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.115	Векторное клонирование бактериофагов, космид и дрожжей	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.116	Направленный мутагенез	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.117	Применение техники рекомбинантной ДНК в медицине	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.118	ПЦР в диагностике ВИЧ-инфекции	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.119	Использование секвенирования ДНК в диагностике наследственных нарушений	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.120	Структурный полиморфизм ДНК и клональная природа опухолей	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.121	Роль точечных мутаций в гене вируса простого герпеса	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.122	Возможности генной терапии. Новые технологии редактирования генома.	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.123	Организация генов ДНК в клетках у млекопитающих	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.124	Регуляция экспрессии генов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.125	Повторяющиеся последовательности ДНК у эукариотов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.126	Гены глобиновых генов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.127	Гены факторов роста	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.128	Экспрессия различных бактериальных генов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.129	Молекулярные механизмы лекарственной устойчивости	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.130	Молекулярно-генетические основы мышечной дистрофии Дюшенна-Бекера, хореи Гентингтона	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.131	Пренатальная диагностика серповидноклеточной анемии, талассемии	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.132	Наследственная нейропатия Лебера	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.133	Методы определения последовательности нуклеотидов ДНК в геноме человека	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.134	Структура, транскрипция и процессинг РНК	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.135	Типы РНК, транскриптом	ПК-5

Б1.Б.3.4.2.136	Механизмы транскрипции РНК	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.137	Нуклеазы и обмен РНК в клетке	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.138	Ингибирование РНК-полимеразы антибиотиками и токсинами	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.139	Молекулярные механизмы устойчивости стафилококков к эритромицину	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.140	Синдром ломкой X-хромосомы и дефекты хроматина	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.141	Транскрипционные факторы и канцерогенез	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.142	Генетические дефекты информационной РНК и талассемия; системные аутоиммунные заболевания	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.143	Синтез белка: транскрипция, трансляция и посттрансляционные процессы	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.144	Компоненты трансляционного аппарата	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.145	Роль микро-РНК в контроле экспрессии генов и синтезе белка	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.146	Созревание белка: модификация, секреция и направленный перенос	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.147	Пространственная укладка полипептидной цепи. Роль шаперонов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.148	Посттранскрипционный процессинг белков и пептидов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.149	Посттрансляционный протеолиз. Активация предшественников ферментов и других биологически активных белков и пептидов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.150	Катаболизм белков. Убиквитинная система и протеосомы в норме и при патологии	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.151	Роль точечной мутации при синтезе гемоглобина (талассемия)	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.152	Точечные мутации при наследственной гиперпроинсулинемии и дефектах нарушения синтеза коллагена	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.153	Наследственный дефект деградации белков	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.154	Дефект в кодоне посттрансляционной трансформации, как врожденный дефект деградации белка и развитие муковисцидоза	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.155	Молекулярная сигнализация. Сигнальные молекулы	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.156	Биохимия гормонов: полипептидные гормоны. Инактивация и деградация гормонов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.157	Каскадные системы процессинга гормонов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.158	Функции основных полипептидных гормонов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.159	Синтез гормонов - производных аминокислот	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.160	Регуляция функции клетки и секреция гормонов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.161	Взаимодействия в системе гормон-рецептор	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.162	Функции рецепторов гормонов и онкогенез	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.163	Стероидные гормоны. Структура, синтез, метаболизм, инактивация стероидных гормонов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.164	Контроль синтеза и секреции стероидных гормонов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.165	Рецепторы стероидных гормонов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.166	Апоптоз как пример действия гормонов на клеточном уровне. Апоптоз клеток овариального цикла	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.167	Болезни, связанные с нарушением функций желез внутренней секреции (гипо- и гиперфункция)	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.168	Детоксицирующие системы клеток	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.169	Цитохромы Р 450. Многообразие форм и физиологические функции	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.170	Ингибиторы системы цитохромов Р 450	ПК-5

Б1.Б.3.4.2.171	Синтез и биологические функции оксида азота	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.172	Генетический полиморфизм ферментов, метаболизирующих лекарственные препараты	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.173	Транспорт и распределение железа в организме	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.174	Железосодержащие белки	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.175	Молекулярная регуляция обмена железа	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.176	Биосинтез и катаболизм гема	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.177	Мутации генов, регулирующих обмен железа	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.178	Дефицит церулоплазмينا	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.179	Железодефицитная анемия	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.180	Транспорт газов и регуляция рН крови	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.181	Перенос кислорода кровью	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.182	Основные формы гемоглобина	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.183	Физические факторы, влияющие на связывание кислорода гемоглобином	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.184	Роль воды в процессах жизнедеятельности организма	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.185	Буферные системы плазмы крови, интерстициальной жидкости и клеток	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.186	Транспорт двуокси углерода	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.187	Кислотно-основное равновесие и его регуляция. Значение определения в клинике	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.188	Молекулярные основы развития цианоза (метгемоглобин и сульфгемоглобин), метаболического алкалоза и хронического респираторного ацидоза	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.189	Пищеварение и всасывание основных питательных веществ	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.190	Механизмы защиты клеток пищеварительного тракта от самопереваривания	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.191	Особенности переваривания и всасывания различных типов пищевых веществ	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.192	Гидролитические ферменты пищеварительного тракта	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.193	Эпителиальные клетки и трансклеточный транспорт питательных веществ	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.194	Метаболизм желчных кислот	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.195	Основы питания. Макронутриенты и микронутриенты	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.196	Макро- и микроминералы	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.197	Водо- и жирорастворимые витамины. Авитаминозы	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.198	Основные биологические механизмы транспорта, распределения, хранения и мобилизации различных типов веществ в тканях организма	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.199	Хранение и утилизация источников энергии в различных клетках	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.200	Особенности питания при патологии почек и других болезнях, в том числе наследственной природы	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.201	Сбалансированное питание для здоровых людей. Питание людей пожилого возраста	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.202	Роль гормонов в координации распределения пищевых веществ	ПК-5
Б1.Б.3.4.3	Молекулярные основы структуры и функции клеток. Медицинские аспекты	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.1	Формирование различных клеточных фенотипов	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.2	Молекулярная организация, функции и типы клеточных мембран	ПК-5

Б1.Б.3.4.3.3	Транспорт веществ через биологические мембраны. Пассивный, активный и совместный перенос	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.4	Типы и функции мембранных липидных компонентов. Мембранные липиды, участвующие в передаче сигналов	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.5	Мембранные белки: физико-химические и биологические свойства	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.6	Интегральные мембранные белки	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.7	Мембранные белки, связанные с липидами и углеводами	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.8	Периферические и мембранные белки	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.9	Поверхностные рецепторы клеточных мембран	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.10	Клеточное ядро. Хранение и переработка информации. Обмен макромолекул между ядром и цитоплазмой	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.11	Синтез рибосом в ядрышке	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.12	Ядерная оболочка	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.13	Механизм ядерного импорта и экспорта	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.14	Митохондрии: структура и метаболические функции. Транспортные системы.	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.15	Митохондриальная ДНК	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.16	Наружная и внутренняя митохондриальные мембраны	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.17	Митохондриальный матрикс	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.18	Митохондрии и клеточная энергетика	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.19	Тканевое окисление	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.20	Протонный насос	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.21	Образование ацетил-КоА	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.22	Транспорт электронов	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.23	Ингибирование дыхательной цепи	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.24	Молекулярные основы развития миопатии, сахарного диабета, глухоты, атрофии зрительных нервов, нероипатия, атаксии, пигментозного ретинита, митохондриальнойэнцефаломиопатии	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.25	Пероксисомы: структура и функции (оксидазы перексисом). Окисление жирных кислот	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.26	Группы пероксисомных болезней человека	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.27	Эндоплазматический ретикулум: структура и функции	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.28	Синтез белка: рибосомы, мРНК, сигнальные пептиды молекул белка	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.29	Транспорт белков	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.30	Механизмы переноса секреторных белков	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.31	Гликозилирование белков и липидов при переносе в полость эндоплазматического ретикулума	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.32	Биосинтез мембранных липидов	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.33	Везикулярный транспорт - основная транспортная система клеток	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.34	Секреторные механизмы клеток	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.35	Комплекс Гольджи и его строение	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.36	Посттрансляционные биохимические процессы в комплексе Гольджи	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.37	Механизм сортировки биомолекул для транспорта	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.38	Лизосомы. Структура и функции	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.39	Гидролазы лизосом	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.40	Биосинтез и транспорт лизосомных белков	ПК-5

Б1.Б.3.4.3.41	Молекулярные основы лизосомных болезней. Болезни накопления мукополисахаридов, нарушения механизма транспорта лизосомных ферментов	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.42	Эндоцитоз	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.43	Биохимические функции цитоплазмы	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.44	Биохимия клеточного цикла и деления клетки	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.45	Фазы нормального клеточного цикла	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.46	Молекулярная регуляция клеточного цикла	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.47	Роль циклинзависимых киназ и циклинов в клеточном цикле	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.48	Апоптоз-программируемая клеточная смерть. Инициация и механизм самоуничтожения клетки	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.49	Изменения мембран апоптотических клеток	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.50	Механизмы передачи сигнала при апоптозе. Сигнальные молекулы	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.51	Молекулярные механизмы старения клетки	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.52	Факторы роста клеток различных тканей. Синтез, транспорт, функции	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.53	Механизм нерегулируемого клеточного роста и его клиническое значение	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.54	Онкогенные и антионкогенные белки	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.55	Основные механизмы деления клеток	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.56	Конденсация хроматина	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.57	Растворение ядерной мембраны	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.58	Цитокинез. Механизм и функции	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.59	Строение и функции цитоскелета	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.60	Микротрубочки. Белки, ассоциированные с микротрубочками	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.61	Актиновые филаменты и их функции. Промежуточные филаменты.	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.62	Актин-связывающие белки	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.63	Актиновый цитоскелет. Участие актина в развитии рака	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.64	Миозины и связанные с ними молекулы	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.65	Молекулярные основы клеточных контактов, межклеточной адгезии и внеклеточного матрикса	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.66	Клеточно-матриксные взаимодействия	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.67	Молекулы клеточной адгезии. Общие сведения. Структура	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.68	Молекулярные механизмы передачи сигнала внутри клетки	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.69	Наружный, трансмембранный и цитоплазматический домены рецепторов	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.70	Фосфорилирование и клеточная сигнализация	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.71	Роль дефосфорилирования в сигнальной системе	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.72	Киназы и фосфатазы	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.73	Вторичные мессенджеры	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.74	Механизмы межклеточной сигнализации	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.75	Сигнализация с участием клеточных рецепторов	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.76	Сигнальные механизмы, несвязанные с поверхностными рецепторами клетки	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.77	Роль секретина и кальция	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.78	Роль оксида азота в клеточной сигнализации	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.79	Физиологические и токсические эффекты оксида азота.	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.80	Сигнализация с участием поверхностных рецепторов клетки	ПК-5

Б1.Б.3.4.3.81	Рецепторы ионных каналов	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.82	Рецепторы, сопряженные с G-белками	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.83	Механизм сигнального действия G-белков	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.84	Внутриклеточные кальциевые каналы	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.85	Молекулярные принципы передачи сигнала в сенсорных клетках	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.86	Механизмы передачи сигнала: фермент-связывающие и фермент-содержащие рецепторы	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.87	Рецепторные тирозинкиназы, основная структура.	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.88	Механизмы передачи сигнала рецепторными тирозинкиназами	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.89	Свойства нетирозинкиназных рецепторов	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.90	Рецепторы гемопоэтических цитокинов	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.91	Сигнальный механизм гемопоэтических цитокинов	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.92	Сигнальные молекулы, их рецепторы и клеточный ответ	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.93	Гормональные сигнальные системы	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.94	Сигнальные системы факторов роста	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.95	Сигнальные системы нейромедиаторов	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.96	Трансформирующая сигнальная система факторов роста	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.97	Передача сигнала через интегриновые рецепторы	ПК-5
Б1.Б.3.4.4	Биомедицинские науки в расшифровке процессов жизнедеятельности организма в норме и при патологии	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.1	Молекулярные и клеточные основы регуляторных механизмов и их нарушения	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.2	Нарушения синтеза, структуры и функций биомолекул в этиологии и патогенезе болезней	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.3	Вклад генетики в медицину	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.4	Молекулярные основы наследственности	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.5	Цитологические основы наследственности	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.6	Наследственность и патология	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.7	Хромосомные болезни	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.8	Болезни с наследственным предрасположением	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.9	Цитогенетические методы диагностики хромосомных болезней	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.10	Биохимическая диагностика наследственных болезней	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.11	Молекулярно-генетическая диагностика наследственных болезней	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.12	Мониторинг врожденных аномалий развития	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.13	Неонатальный скрининг	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.14	Современные понятия о гене	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.15	Реализация наследственной информации в клетке эукариот	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.16	Механизм репликации ДНК	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.17	Биологический смысл репликации	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.18	Механизм синтеза новой цепи ДНК на лидирующей нити в процессе репликации	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.19	Состав, структура, функции т-РНК и-РНК	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.20	Механизмы нарушения сплайсинга	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.21	Мутации в ДНК на уровне белка	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.22	Механизм нормальной экспрессии генов	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.23	Функции промотора гена	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.24	Причины белкового многообразия в организме человека	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.25	Причины и функции кроссинговера	ПК-6

Б1.Б.3.4.4.26	Процесс конъюгации	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.27	Состав, структура и функции хромосом	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.28	Функции центромеры	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.29	Функции теломеры	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.30	Хромосомные нарушения	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.31	Патогенез хромосомных болезней	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.32	Моногенные и мультифакториальные заболевания	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.33	Эпигенетическая модификация родительских аллелей	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.34	Генетика рака.	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.35	Мутагенез	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.36	Фармакогенетика	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.37	Основы генетического консультирования	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.38	Медико-генетический прогноз	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.39	Периконцепционная профилактика	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.40	Метод инвазивной пренатальной диагностики	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.41	Защитные системы организма	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.42	Организация и функции иммунной системы	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.43	Система Т и В-лимфоцитов и их взаимодействие	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.44	Иммуноглобулины: особенности структуры, гетерогенность, свойства, биологическая активность	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.45	Препараты иммуноглобулинов	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.46	Механизмы поддержания иммуногенетической толерантности и аутоиммунитет	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.47	Противоинфекционный, протективный иммунитет	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.48	Первичные и вторичные иммунодефицитные состояния	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.49	Основы иммуотропной терапии	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.50	Иммунная система и канцерогенез	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.51	Клиническая значимость лабораторных методов исследования иммунной системы	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.52	Клетки, секретирующие антитела	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.53	Природа и функция антигенов	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.54	Суперантигены	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.55	Иммунологическая толерантность	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.56	Врожденные иммунологические реакции	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.57	Клетки-эффекторы врожденной иммунной защиты	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.58	Тканевые макрофаги	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.59	Инфекции, которые развиваются на фоне дефекта фагоцитоза	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.60	Основные биологические эффекты системы комплемента	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.61	Врожденная и приобретенная недостаточность белков системы комплемента	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.62	Типы клеток, которые обладают иммунологической памятью	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.63	Оценка гуморального иммунитета	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.64	Иммунные эффекторный механизмы отторжения трансплантата	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.65	Сигнальные пути передачи информации в ходе распознавания антигена Т-клеточными рецепторами	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.66	Характеристика и классификация цитокинов	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.67	Интерлейкины с иммуносупрессивной активностью	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.68	Семейства интерлейкинов с провоспалительной активностью	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.69	Органоспецифические аутоиммунные заболевания	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.70	Факторы иммунорезистентности опухоли	ПК-6

Б1.Б.3.4.4.71	Моноклональные антитела	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.72	Медиаторы аллергического воспаления	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.73	Основные семейства гуморальных факторов врожденного иммунитета	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.74	Врожденные дефекты иммунной системы	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.75	Определение понятий «здоровье», «болезнь», «патогенез», «саногенез»	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.76	Защитные ферментативные механизмы организма	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.77	Молекулярные механизмы протеолитических систем плазмы крови и их нарушения при патологии	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.78	Регуляция свертывания крови	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.79	Регуляция фибринолиза	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.80	Тромбозы, геморрагии, тромбогеморрагические состояния	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.81	Механизмы развития диссеминированного внутрисосудистого свертывания. Возможности терапии	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.82	Калликриин-кининовая и ренин-ангиотензиновая системы, их взаимодействия и участие в развитии воспаления и регуляции артериального давления	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.83	Нерегулируемый протеолиз. Ингибиторы протеолитических ферментов-защита от деструкций белков	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.84	Защита от ксенобиотиков. Микросомальные оксидазы гепатоцитов	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.85	Оксидантная и антиоксидантная системы. Стратегия защиты от активных форм кислорода	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.86	Молекулярные механизмы воспаления. Типы воспалительных реакций	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.87	Этиология. Определение, понятия	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.88	Реактивность. Определение, понятия и характеристика основных форм реактивности	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.89	Типовые структурно-функциональные нарушения субклеточных и клеточных структур	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.90	Патология клетки и болезнь	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.91	Патология эндоплазматического ретикулума	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.92	Расстройства местного кровообращения	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.93	Тромбоз. Эмболия. Молекулярные и патофизиологические аспекты	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.94	Воспаление. Патофизиологические аспекты	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.95	Фагоцитоз. Стадии фагоцитоза	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.96	Патофизиология боли.	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.97	Стресс (адаптационный синдром)	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.98	Шок, коллапс, кома	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.99	Понятие хрономедицины и хронофармакологии	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.100	Экологические факторы и их значение в возникновении и развитии болезней	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.101	Патофизиологические основы программированной клеточной гибели	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.102	Заболевания, связанные с нарушением апоптоза	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.103	Гиперлиппротеинемии, семейная гиперальфалипопротеинемия, семейная гиперобеталипопротеинемия, наследственный дефект apo-B-100, apo-1 и -С-III. Семейная недостаточность альфа-	ПК-6

	липопротеина, акантоцитоз, абеталипопротеинемия, гиполипопротеинемии	
Б1.Б.3.4.4.104	Молекулярные механизмы развития врожденной недостаточности сахарозоизомальтазы, муковисцидоза, наследственной эмфиземы легких, семейной гиперхолестеринемии, недостаточности адгезии лейкоцитов	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.105	Формы семейной гиперхолестеринемии	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.106	Атеросклероз. Молекулярные и клеточные механизмы развития	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.107	Внутриклеточная регенерация	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.108	Биосовместимость лекарственных средств	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.109	Рецепторные механизмы действия лекарственных средств	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.110	Физиологическое старение организма.	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.111	Возрастная медицина	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.112	Гипоксия. Фундаментальные и прикладные проблемы	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.113	Боль. Фундаментальные и прикладные проблемы	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.114	Гомоцистеинемия. Фундаментальные и прикладные аспекты	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.115	Основные тенденции развития клеточных технологий	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.116	Фундаментальные и прикладные исследования стволовых клеток	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.117	Митохондриальная физиология, патофизиология и фармакология	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.118	Диабетические ангиопатии	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.119	Побочные эффекты химиотерапевтических средств	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.120	Методы определения тромбоцитарного гемостаза	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.121	Методы определения плазменного гемостаза, фибринолиза	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.122	Биохимические методы исследования крови	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.123	Основы адаптации клеток к факторам среды	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.124	Современные представления об артериальных и венозных тромбозах	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.125	Хронические болевые синдромы.	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.126	Фундаментальные основы регенеративной медицины	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.127	Клеточные технологии в биологии и медицине	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.128	Фундаментальные и прикладные проблемы нейропатобиологии	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.129	Фундаментальные и прикладные проблемы кровообращения	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.130	Аутопсийный и биопсийный материал в патологоанатомическом диагнозе	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.131	Патологоанатомический диагноз.	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.132	Современные технологии в гистологической лабораторной технике	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.133	Компенсаторные и приспособительные процессы	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.134	Биохимические и клеточные основы развития опухолей	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.135	Патологическая физиология и анатомия инфекционных и паразитарных болезней	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.136	Патологическая физиология и анатомия новообразований	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.137	Патологическая анатомия болезней различных органов и систем организма	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.138	Современные возможности патологической анатомии	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.139	Значение прижизненных морфологических исследований	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.140	Принципы и методы иммуногистохимической и молекулярно-генетической диагностики рака и оценки эффективности	ПК-6

	таргетной терапии	
Б1.Б.3.4.4.141	Проблемы сопоставления клинических и патологоанатомических диагнозов	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.	Молекулярные механизмы действия лекарств	ПК-6
Б1.Б.3.4.5	Биомедицинские технологии	ПК-5
Б1.Б.3.4.5.1	Генно-инженерные технологии	ПК-5
Б1.Б.3.4.5.2	Основные методы микродиагностики в медицине. Применение рентгеноструктурного анализа, ядерно-магнитно-резонансной, атомной, молекулярной и масс-спектропии для идентификации структуры биомолекул	ПК-5
Б1.Б.3.4.5.3	Физико-химические и другие методы изучения структуры и свойств макромолекул. Основы препаративной и аналитической биохимии.	ПК-5
Б1.Б.3.4.5.4	Инновационные методы молекулярной и молекулярно-генетической клинической диагностики	ПК-5
Б1.Б.3.4.5.5	Новые технологии прижизненной визуализации. Криоэлектронная микроскопия.	
Б1.Б.3.4.5.6	Компьютерные технологии в биомедицине. Компьютерный дизайн лекарств на основе знания структуры молекул-мишеней.	ПК-5
Б1.Б.3.4.5.7	Устройства для адресной (таргетной) доставки лекарств	ПК-5
Б1.Б.3.4.5.8	Инновационные биомедицинские технологии XXI века	ПК-5
Б1.Б.3.4.5.9	Геномика. Задачи и применение в клинической практике	ПК-5
Б1.Б.3.4.5.10	Транскриптомика. Задачи и возможности в клинической практике.	
Б1.Б.3.4.5.11	Протеомика. Задачи и возможности применения в клинической практике	ПК-5
Б1.Б.3.4.5.12	Направления современной клинической протеомики	ПК-5
Б1.Б.3.4.5.13	Метаболомика. Современное состояние	ПК-5
Б1.Б.3.4.5.14	Развитие технологий изучения генома, протеома, метаболома.	ПК-5
Б1.Б.3.4.5.15	Современные подходы редактирования генома.	
Б1.Б.3.4.5.16	Использование новых методов молекулярного анализа для оценки предрасположенности к болезням, профилактика и лечение.	ПК-5
Б1.Б.3.4.5.17	Клеточные биотехнологии. Тканевая инженерия. Клеточная терапия.	ПК-5
Б1.Б.3.4.5.18	Трансляционная медицина.	ПК-5
Б1.Б.3.4.5.19	Пути преодоления разрыва между фундаментальными исследованиями и медицинской практикой.	ПК-5
Б1.Б.3.4.5.20	Внедрение фундаментальных знаний в образовательные программы.	ПК-5
Б1.Б.3.4.5.21	Улучшение качества медицинской помощи путем использования информации о биомаркерах и молекулярных основах развития болезней.	ПК-5
Б1.Б.3.4.5.22	Стратегия выбора маркеров и их сочетаний для диагностики и мониторинга ключевых показателей состояния организма.	ПК-5
Б1.Б.3.4.5.23	Междисциплинарные подходы к оценке риска социально-значимых заболеваний.	
Б1.Б.3.4.5.24	Основы персонализированной прогностической медицины.	ПК-5
Б1.Б.3.4.5.25	Таргетная персонализированная терапия.	ПК-5
Б1.Б.3.4.5.26	Лекарственные препараты, действующие на конкретные генетические программы и молекулы белка.	ПК-5

Б1.Б.3.4.5.27	Оценка уровней экспрессии молекулярно-генетических маркеров для диагностики и таргетной терапии злокачественных опухолей различных локализаций.	ПК-5
Б1.Б.3.4.5.28	Моделирование биомикросистем с использованием технологий микрофлюидики.	ПК-5
Б1.Б.3.4.5.29	Возможности современной биомедицинской информатики	ПК-5
Б1.Б.3.4.5.30	Разработка стандартных маркеров на основе связей ген-РНК-белок-метаболит для различных патологий.	ПК-5
Б1.Б.3.4.5.31	Использование вычислительной техники для анализа и моделирования биологических систем	ПК-5

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1 Сроки обучения: первый семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы), с применением ДОТ (дистанционных образовательных технологий).

4.2 Промежуточная аттестация: дифференцированный зачет (в соответствии с учебным планом основной программы)

Первый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов / зач. ед
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	96
- лекции	8
- семинары	88
- практические занятия	–
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:	48
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	48
Итого:	144 ак. часа / 4 зач. ед.

4.3 Разделы дисциплины и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л ⁴⁶	СЗ ⁴⁷	ПЗ ⁴⁸	СР ⁴⁹	
Первый семестр						
Б1.Б.3.4.1	Принципы системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определении тактики лечения пациентов с различными патологиями	2	18	–	10	УК-1
Б1.Б.3.4.2	Молекулярные и клеточные основы медицины	2	18	–	9	ПК-5

⁴⁶ Л - лекции

⁴⁷ СЗ – семинарские занятия

⁴⁸ ПЗ – практические занятия

⁴⁹ СР – самостоятельная работа

Б1.Б.3.4.3	Молекулярные основы структуры и функции клеток. Медицинские аспекты	1	18		9	ПК-5
Б1.Б.3.4.4	Биомедицинские науки в расшифровке процессов жизнедеятельности организма в норме и при патологии	1	17	–	10	ПК-6
Б1.Б.3.4.5	Биомедицинские технологии	2	17	–	10	ПК-5
Итого		8	88	–	48	

4.4. Лекционный курс

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

Тематика лекционных занятий (8 акад. час.):

1. Биохимические основы жизнедеятельности организма в норме и при патологии.
2. Организация и функции иммунной системы.
3. Иммунная система и канцерогенез. Клиническая значимость лабораторных методов исследования иммунной системы. Основы патологической анатомии.
4. Наследственность и патология. Хромосомные болезни.
5. Молекулярно-генетическая диагностика наследственных болезней
6. Патологическая анатомия новообразований.
7. Биомедицинские технологии XXI века.

4.5. Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Тематика семинарских занятий (88 акад. час.):

1. Структура, функции и метаболизм белков. Этиология и патогенез заболеваний, вызванных нарушениями структурно-функциональных связей белковых молекул.
2. Структура, функции и метаболизм липидов. Этиология и патогенез заболеваний, вызванных нарушениями строения, функций и метаболизма липидов.
3. Структура, функции и метаболизм углеводов. Этиология и патогенез заболеваний, вызванных нарушениями строения, функций и метаболизма углеводов.
4. Строение, функции и метаболизм нуклеиновых кислот. Нарушения химической структуры и конформации нуклеиновых кислот. Заболевания, связанные с нарушением метаболизма нуклеиновых кислот и нуклеотидов.
5. Ферменты: классификация, кинетика и регуляция. Нарушения регуляции активности ферментов при патологии.

6. Биоэнергетика и процесс окисления. Нарушения образования энергии и процессов окисления.

7. Биохимия и функции гормонов: полипептидные гормоны, стероидные гормоны. Этиология и патогенез заболеваний, связанных с нарушением транспорта и катаболизма гормонов.

8. Молекулярные основы структуры и функции клеток, медицинские аспекты.

9. Молекулярная структура и функциональные компоненты клеточных мембран. Этиология и патогенез заболеваний при нарушениях структуры функциональных компонентов клеточных мембран .

10. Молекулярная структура и функции внутриклеточных органелл. Патологические состояния, вызванные нарушением молекулярной структуры и функций внутриклеточных органелл.

11. Молекулярные основы клеточных контактов, межклеточной адгезии и внеклеточного матрикса.

12. Биомедицинские науки в расшифровке процессов жизнедеятельности организма в норме и при патологии.

13. Достижения современной биохимии в расшифровке процессов жизнедеятельности организма.

14. Биорегулирующие функции протеолиза. Защита организма от собственных протеиназ.

15. Биомаркерные стратегии в диагностике болезней человека.

16. Неотложные состояния. Молекулярные основы патогенеза и коррекции.

17. Метаболические аспекты развития сердечно-сосудистых заболеваний.

18. Современные концепции и методы исследования гемостаза.

19. Молекулярные и цитологические основы наследственности.

20. Моногенные и полигенные наследственные заболевания.

21. Цитогенетические методы диагностики хромосомных болезней. Биохимическая диагностика наследственных болезней.

22. Система Т- и В-лимфоцитов и их взаимодействие .

23. Иммуноглобулины: гетерогенность, свойства, биологическая активность. Препараты иммуноглобулинов.

24. Механизмы поддержания иммуногенетической толерантности и аутоиммунитет. Противоинфекционный, протективный иммунитет.

25. Первичные и вторичные иммунодефицитные состояния. Основы иммуотропной терапии.

26. Гуморальные факторы врожденного иммунитета.

27. Иммунокомпетентные клетки и их роль в иммунном ответе.

28. Иммуногенетика и молекулярные основы иммунного ответа

29. Молекулярно-клеточные основы иммунного ответа

30. Физиология и патофизиология иммунного ответа

31. Регуляция иммунной системы.

32. Основы заместительной и иммуотропной терапии

33. Биохимические и физиологические основы программированной клеточной

гибели.

34. Внутриклеточная регенерация. Основы современной регенерационной медицины.

35. Биохимические и патофизиологические аспекты атеросклероза.

36. Биосовместимость лекарственных средств. Лекарственные болезни.

37. Биохимия и физиология старения организма.

38. Биохимия и патофизиология воспаления. Типы воспалительных реакций.

39. Развитие гипоксии и ее последствия.

40. Боль. Фундаментальные и прикладные проблемы.

41. Гомоцистеинемия: фундаментальные и прикладные аспекты.

42. Основные тенденции развития современных клеточных технологий.

43. Основы адаптации клеток к факторам среды .

44. Современные представления об артериальных и венозных тромбозах.

45. Хронические болевые синдромы. Биохимия и патофизиология боли.

46. Фундаментальные основы регенеративной медицины. Клеточные технологии в биологии и медицине.

47. Фундаментальные и прикладные проблемы нейропатобиологии.

48. Фундаментальные и прикладные проблемы кровообращения.

49. Современные возможности патологической анатомии. Значение прижизненных морфологических исследований.

50. Принципы и методы иммуногистохимической диагностики рака и оценки эффективности таргетной терапии.

51. Принципы патологоанатомической диагностики болезней человека.

52. Ультраструктурная специфичность болезней человека.

53. Молекулярно-биологическая специфичность болезней человека.

54. Молекулярные основы клеточных контактов, межклеточной адгезии и внеклеточного матрикса. Их роль в норме и при патологии .

55. Биомедицинские науки в расшифровке процессов жизнедеятельности организма в норме и при патологии .

56. Молекулярные механизмы действия лекарств. Понятие о лекарственной болезни .

57. Современные биомедицинские технологии.

58. Основы молекулярно-генетической диагностики болезней.

4.6. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому

материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходе от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы ординаторов (48 акад. час.):

1. Структурно-функциональные связи в семействах белков. Значение определения белковых семейств при заболеваниях.

2. Биологические мембраны: структура и функции. Нарушения, связанные со структурой и функцией мембран.

3. Основные и специфические пути метаболизма углеводов и их регуляция.

4. Структура и функции липидов. Утилизация и хранение энергии. Нарушения метаболизма специфических липидов.

5. Метаболизм аминокислот. Регуляция и заболевания, связанные с ее нарушениями. Метаболизм пуриновых и пиримидиновых нуклеотидов.

6. Химическая структура и конформация ДНК. Регуляция экспрессии генов.

7. Железо и метаболизм гема. Железодефицитная анемия.

8. Транспорт газов и регуляция рН крови.

9. Биохимия и физиология пищеварения. Механизм всасывания основных питательных веществ.

10. Митохондрии и клеточная энергетика.

11. Роль интегрин-фибронектинового рецептора в процессе метастазирования опухолей.

12. Молекулярные и клеточные основы регуляторных механизмов и их нарушения.

13. Нарушения синтеза, структуры и функций биомолекул в этиологии и патогенезе болезней.

14. Медико-генетическое консультирование. ДНК-диагностика наследственных заболеваний.

15. Пренатальная диагностика наследственных болезней.

16. Диагностика наследственных болезней обмена.

17. Портретная диагностика наследственных болезней.

18. Лабораторная оценка врожденного и адаптивного иммунитета для иммунодиагностики, прогноза и определения эффективности терапии при различных видах иммунопатологии.

19. Диагностика инфекционных заболеваний (ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов, и др.) с использованием иммунологических и генно-инженерных методов.

20. Иммунодиагностика аллергических заболеваний.

21. Иммунодиагностика аутоиммунных заболеваний.

22. Анализ эффективности иммунолабораторного обследования больных с разной патологией.
23. Рецепторные механизмы действия лекарственных средств.
24. Побочные эффекты химиотерапевтических средств.
25. Митохондриальная физиология, патофизиология и фармакология.
26. Фундаментальные и прикладные исследования стволовых клеток.
27. Биохимические основы развития диабетических ангиопатий.
28. Современные методы определения гемокоагуляции и фибринолиза.
29. Современные биохимические и цитологические методы исследования крови. Методы определения тромбоцитарного гемостаза.
30. Методические аспекты исследования культуры клеток .
31. Ультраструктурная специфичность болезней человека .
32. Фундаментальные основы патологической анатомии.
33. Основы современной гистологической техники и технологии патологоанатомических исследований .
34. Инновационные биомедицинские технологии XXI века. Геномика, протеомика, метаболомика. Биомедицинская информатика.
35. Клеточные биотехнологии. Молекулярные аспекты.
36. Трансляционная медицина.

4.7. Организация самостоятельной работы ординаторов:

Индекс	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов
Б1.Б.3.4.1	Принципы системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определении тактики лечения пациентов с различными патологиями	Рефераты	10
Б1.Б.3.4.2	Молекулярные и клеточные основы медицины	Устный опрос	9
Б1.Б.3.4.3	Молекулярные основы структуры и функции клеток. Медицинские аспекты	Анализ современных публикаций по профилю специальности	9
Б1.Б.3.4.4	Биомедицинские науки в расшифровке процессов жизнедеятельности организма в норме и при патологии	Подготовка к решению ситуационных задач по теме «Виды, диагностика и терапия первичных иммунодефицитов» и подготовка к контролю по теме «Вторичные иммунодефициты» Сравнительный анализ по проблеме: «Фагоцитоз. Стадии фагоцитоза, их механизмы»	10
Б1.Б.3.4.5	Биомедицинские технологии	Анализ научных публикаций по профилю специальности Доклады	10
Итого:			48

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1 Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2 Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом

5.3 Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6 ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1 Текущий контроль

6.1.1 Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
1.	<i>Контрольный вопрос:</i> Дайте определение понятия «геном человека» <i>Ответ:</i> - это весь объем наследственной информации, необходимой для развития организма	УК-1, ПК-5
2.	<i>Контрольный вопрос:</i> Перечислите типы молекул клеточной адгезии <i>Ответ:</i> 1. Кадгерины. 2. Интегрины. 3. Селектины. 4. Иммуноглобулины. 5. Молекулы движения. <i>Ответ:</i> 1. свободная вода — жёсткость хрящевой ткани; 2. волокнистые (коллаген II типа) и аморфные (минорные) коллагены – прочность хрящевой ткани; 3. агрегаты мономеров протеогликанов — упругость хрящевой ткани за счёт связанной с ними воды.	УК-1, ПК-5

6.1.2 Примеры тестовых заданий

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Биохимические основы жизнедеятельности организма в норме и при патологии		
1.	<i>Тестовое задание. Инструкция: Выберите правильный вариант ответа:</i>	УК-1, ПК-5

	<p>Специфичность функции плазмолеммы обеспечена:</p> <p>А. её липидным составом;</p> <p>Б. поверхностным её зарядом;</p> <p>В. её белками и углеводами;</p> <p>Г. рН среды;</p> <p>Д. насыщенностью среды кислородом.</p>	
	<i>Ответ: В</i>	
2.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: Выберите правильный вариант ответа:</i></p> <p>В препарате определяется клетка, на апикальной поверхности которой имеются реснички. Какова функция этой клетки?</p> <p>А. всасывание;</p> <p>Б. перемещение веществ и жидкости;</p> <p>В. рецепторную;</p> <p>Г. транспортную;</p> <p>Д. сократительную.</p>	УК-1, ПК-5
	<i>Ответ: Б.</i>	
Биохимические основы жизнедеятельности организма в норме и при патологии		
1.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: Выберите правильный вариант ответа:</i></p> <p>Какой тип яйцеклетки у человека?</p> <p>А. алецитальная;</p> <p>Б. олиголецитальная;</p> <p>В. мезолецитальная;</p> <p>Г. первично изолецитальная;</p> <p>Д. Вторично изолецитальная.</p>	УК-1, ПК-5
	<i>Ответ: Д.</i>	
2.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: Выберите правильный вариант ответа:</i></p> <p>Оплодотворение яйцеклетки человека происходит в:</p> <p>А. брюшной полости;</p> <p>Б. полости матки;</p> <p>В. истмической части маточной трубы;</p> <p>Г. ампулярной части маточной трубы;</p> <p>Д. шейке матки.</p>	УК-1, ПК-5
	<i>Ответ: Г.</i>	
Молекулярные и клеточные основы регуляторных механизмов и их нарушения		
1.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: Выберите правильный вариант ответа:</i></p> <p>Гиалиновый хрящ в организме взрослого человека можно встретить в:</p> <p>А. ушной раковине;</p> <p>Б. надгортаннике;</p> <p>В. трахее;</p> <p>Г. межпозвонковых дисках;</p> <p>Д. кончике носа.</p>	УК-1, ПК-5
	<i>Ответ: В</i>	
2.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: Выберите правильный вариант ответа:</i></p> <p>В какой зоне скелетного мышечного располагаются клетки миосателлиты?</p> <p>А. рядом с митохондриями;</p> <p>Б. в центральной части саркоплазмы;</p> <p>В. прилежат снаружи к поверхности миосимпласта;</p> <p>Г. равномерно распределены по саркоплазме;</p> <p>Д. в эндомиоции.</p>	УК-1, ПК-5
	<i>Ответ: В</i>	
Молекулярные и клеточные основы регуляторных механизмов и их нарушения		

1.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: Выберите правильный вариант ответа:</i></p> <p>Для артерии эластического типа не характерно наличие:</p> <p>А. клапанов;</p> <p>Б. внутренней оболочки, состоящей из эндотелия, базальной мембраны, субэндотелиального слоя;</p> <p>В. средней оболочки, содержащей гладкомышечные клетки и эластические окончательные мембраны;</p> <p>Г. наружной оболочки, состоящей из рыхлой волокнистой соединительной ткани.</p>	УК-1, ПК-5
	<i>Ответ: А</i>	
2.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: Выберите правильный вариант ответа:</i></p> <p>Лимфатический узелок селезёнки не содержит:</p> <p>А. периартериальной зоны;</p> <p>Б. центра размножения;</p> <p>В. мантийной зоны;</p> <p>Г. слоистого эпителиального тельца (тельце Гассала);</p> <p>Д. маргинальной зоны.</p>	УК-1, ПК-5
	<i>Ответ: Г</i>	

6.1.3 Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Биохимические основы жизнедеятельности организма в норме и при патологии		
1.	<p><i>Контрольное задание:</i></p> <p>О чем свидетельствует обилие статочных телец в клетке?</p> <p><i>Ответ:</i></p> <p>Остаточные тельца — это лизосомы содержащие непереваренный фагоцитированный материал. Их обилие в клетке свидетельствует о «функциональной изношенности» клетки.</p>	УК-1, ПК-5
2.	<p><i>Контрольное задание:</i></p> <p>К чему приведёт врождённый дефект синтеза белков аксонемы?</p> <p><i>Ответ:</i></p> <p>Аксонема лежит в основе органелл специального назначения — ресничек и жгутиков, обеспечивая их движение. Нарушение их функции (синдром Картагенера) обуславливает развитие у человека хронических заболеваний дыхательных путей (как следствие нарушения очищения поверхности респираторного эпителия) и бесплодие у мужчин (вследствие неподвижности спермиев)</p>	УК-1, ПК-5
Биохимические основы жизнедеятельности организма в норме и при патологии		
1.	<p><i>Контрольное задание:</i></p> <p>Дайте краткую структурно-функциональную характеристику плаценте</p> <p><i>Ответ:</i></p> <p><i>Строение:</i> хорион формируют дисковидный контакт со стенкой матки. Ворсинки хориона глубоко проникают в эндометрий, растворяют его вследствие чего формируются лакуны, заполненные кровью матери.</p> <p><i>Тип питания зародыша — гемотрофный:</i> диффузия питательных веществ из заполненных кровью матери лакун в ворсинки хориона.</p> <p><i>Изменения в процессе родов:</i> в родах отторгается не только плацента, но и весь функциональный слой эндометрия, что сопровождается выраженным</p>	УК-1, ПК-5

	послеродовым кровотечением.	
2.	<p><i>Контрольное задание:</i> Дайте краткую характеристику процесса имплантации зародыша. <i>Ответ:</i> Имплантация – процесс проникновения зародыша в эндометрий и установление связей с кровеносными сосудами матки самки. <i>Фазы имплантации:</i> 1. Адгезия (прилипание) – прикрепление зародыша к эндометрию; 2. Инвазия (погружение) – внедрение зародыша в эндометрий.</p>	УК-1, ПК-5
Биохимические основы жизнедеятельности организма в норме и при патологии		
1.	<p><i>Контрольное задание:</i> Дайте характеристику структурная организация стенки кровеносного сосуда. <i>Ответ:</i> Оболочки стенки сосуда состоит из: <u>А. Внутренняя оболочка (интима).</u> Включает в себя: 1. Эндотелиальный слой (эндотелий+базальная мембрана). 2. Подэндотелиальный слой. 3. Внутреннюю эластическую мембрану (<i>м.б. либо отчётливая, либо редуцирована, либо м.б. представлена аналогом — сетью эластических волокон</i>). <u>Б. Средняя оболочка (медиа).</u> Включает в себя: 1. Циркулярные слои гладких миоцитов. 2. Сеть коллагеновых, ретикулярных и эластических волокон. 3. Аморфное вещество СТ. 4. Фибробласты (единичные). <u>В. Наружная оболочка (адвентиция).</u> Включает в себя: 1. Наружную эластическую мембрану (<i>может отсутствовать</i>). 2. РВСТ, содержащая нервы (<i>мякотные и безмякотные</i>), и кровеносные сосуды (<i>сосуды сосудов</i>).</p>	УК-1, ПК-5
2.	<p><i>Контрольное задание:</i> Строение кожи млекопитающих. <i>Ответ:</i> Кожа всех млекопитающих имеет общий план строения. <u>Слои кожи:</u> 1. эпидермис; 2. дерма; 3. подкожная клетчатка (гиподерма). При этом выделяют следующие <u>виды кожи:</u> 1. тонкая кожа (кожа с волосом). 2. толстая кожа. Толщина эпидермиса и дермы имеет не только видовые, половые и индивидуальные различия, но она различается у одного и того же индивида в различных областях тела. <u>Кожа самая толстая на:</u> 1. дорсальной поверхности тела; 2. латеральных поверхностях конечностей. <u>Кожа самая тонкая на:</u> 1. вентральной поверхности тела;</p>	УК-1, ПК-5

2. медиальных поверхностях конечностей.

6.2 Промежуточная аттестация

6.2.1 Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Биохимия и патофизиология клетки		
1.	<i>Тестовое задание. Инструкция: Выберите правильный вариант ответа:</i> Видимый при световой микроскопии гетерохроматин в ядре является: А. функционально активной частью хромосом; Б. функционально неактивной частью хромосом; В. ядрышковым организатором; Г. скоплением рибонуклеопротеидов; Д. артефактом приготовления препарата. <i>Ответ: Б.</i>	УК-1, ПК-5
2.	<i>Тестовое задание. Инструкция: Выберите правильный вариант ответа:</i> В препарате лёгкого обнаружено большое количество отложений тёмно-бурого цвета. К какому типу включений в клетке они относятся? А. экзогенные пигментные; Б. эндогенные пигментные; В. трофические; Г. секреторные; Д. экскреторны. <i>Ответ: А</i>	УК-1, ПК-5
Биохимия и патофизиология клетки		
1.	<i>Тестовое задание. Инструкция: Выберите правильный вариант ответа:</i> При гистологическом исследовании материала самопроизвольного аборта выявлен зародыш с повреждением сегментарных ножек. Нарушение развития каких структур возможно при такой патологии? А. пищеварительной системы. Б. мочевой и половой систем; В. поперечнополосатой скелетной мышечной ткани. Г. сердечной мышечной ткани. Д. волокнистой соединительной ткани. <i>Ответ: Б.</i>	УК-1, ПК-5
2.	<i>Тестовое задание. Инструкция: Выберите правильный вариант ответа:</i> В родильное отделение поступила беременная с маточным кровотечением. Какой процесс определяет место развития плаценты? А. оплодотворение; Б. имплантация; В. дробление; Г. гаструляция; Д. гисто- и органогенез; <i>Ответ: Б.</i>	УК-1, ПК-5
Биохимия и патофизиология клетки		
1.	<i>Тестовое задание. Инструкция: Выберите правильный вариант ответа:</i> Гиалиновый хрящ в организме взрослого человека можно встретить в: А. ушной раковине; Б. надгортаннике;	УК-1, ПК-5

	В. трахее; Г. межпозвонковых дисках; Д. кончике носа. <i>Ответ: В</i>	
2.	<i>Тестовое задание. Инструкция: Выберите правильный вариант ответа:</i> Миоэпителиальные клетки: А. вырабатывают слизистый секрет; Б. вырабатывают биологически активные вещества; В. вырабатывают белковый секрет; Г. облегчают выделение секрета. <i>Ответ: Г.</i>	УК-1, ПК-5
Биохимия и патофизиология клетки		
1.	<i>Тестовое задание. Инструкция: Выберите правильный вариант ответа:</i> Уникальные последовательности ДНК входят в состав: А) структурных генов; Б) блоков Блоков низкокопийных повторов В. Микросателлитных последовательностей Г. Альфа-сателлитных последовательностей Д. Полиндромных последовательностей <i>Ответ: А</i>	УК-1, ПК-5
2.	<i>Тестовое задание. Инструкция: Выберите правильный вариант ответа:</i> Лимфатический узелок селезёнки не содержит: А. периартериальной зоны; Б. центра размножения; В. мантийной зоны; Г. слоистого эпителиального тельца (тельце Гассала); Д. маргинальной зоны. <i>Ответ: Г</i>	УК-1, ПК-5

6.2.2 Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
Биохимические основы жизнедеятельности организма в норме и при патологии		
1.	<i>Контрольный вопрос:</i> Перечислите основные положения клеточной теории. <i>Ответ:</i> 1. Клетка — элементарная структурно-функциональная единица живого. 2. Клетки разных организмов гомологичны по своему строению (имеют общий принцип строения). 3. Клетки возникают путём деления материнской клетки. 4. Многоклеточные организмы состоят из сложных ансамблей клеток и их производных обеспечивающих целостность и системную организацию	УК-1, ПК-5
2.	<i>Контрольный вопрос:</i> Перечислите структурные компоненты клетки <i>Ответ:</i> А. Клеточная оболочка (цитолемма): 1. Гликокаликс. 2. Плазмолемма. 3. Подмембранный опорно-сократительный слой.	УК-1, ПК-5

	<p>Б. Цитоплазма:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Гиалоплазма. 2. Органеллы. 3. Включения. <p>В. Ядро:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ядерная оболочка (кариолемма). 2. Ядрышко. 3. Хроматин. 4. Ядерный сок (кариолимфа). 	
Биохимические основы жизнедеятельности организма в норме и при патологии		
1.	<p><i>Контрольный вопрос:</i> Дайте структурную характеристику яйцеклетке.</p> <p><i>Ответ:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Крупная, сферическая ($d > 100 \mu\text{m}$), неподвижная клетка (движется пассивно, за счёт тока слизи вследствие мерцательных движений ресничек эпителия и перистальтических движений яйцеводов). 2. Гаплоидный набор хромосом ($22+X$). 3. Активный метаболизм (эухроматин, ядро активно участвует в синтезе белка и РНК для будущих бластомеров). 4. Ядерно-цитоплазматическое соотношение сдвинуто в сторону цитоплазмы. 5. Цитоплазма имеет все органеллы (есть мнение, что в ней нет клеточного центра). 6. Субоолеммально располагаются кортикальные гранулы. 7. Желтковые включения в цитоплазме. 	УК-1, ПК-5
2.	<p><i>Контрольный вопрос:</i> Перечислите результаты оплодотворения</p> <p><i>Ответ:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Диплоидный набор хромосом. 2. Появляется генетически новая клетка (новый генотип). 3. Определяется пол зародыша. 4. Иницируется дробление (дробление без оплодотворения - партеногенез у высших животных не приводит к развитию жизнеспособных эмбрионов). 	УК-1, ПК-5
Клиническая генетика, характеристика наследственных болезней		
1.	<p><i>Контрольный вопрос:</i> Что включает в себя понятие «нормальная экспрессия генов»?</p> <p><i>Ответ:</i> Процессинг</p>	УК-1, ПК-5
2.	<p><i>Контрольный вопрос:</i> Перечислите клеточный состав рыхлой волокнистой соединительной ткани</p> <p><i>Ответ:</i></p> <p><i>А. Собственно соединительнотканьные клетки:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. клетки фибробластического ряда: фибробласт (-цит, -класт), миофибробласт; 2. тучные клетки; 3. плазмоцит; 4. гистиоцит (макрофаг). <p><i>Б. Тканеспецифические клетки:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ретикулярная клетка; 2. жировая клетка; 3. пигментная клетка. 	УК-1, ПК-5

<p><i>В. Клетки кровеносных капилляров:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. пероцит; 2. адвентициальная клетка. <p><i>Г. Клетки эмигранты:</i> лейкоциты крови.</p>	
---	--

6.2.3 Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Биохимия и патофизиология клетки		
1.	<p><i>Контрольное задание:</i> О чем свидетельствует обилие статочных телец в клетке?</p> <p><i>Ответ:</i> Остаточные тельца - это лизосомы содержащие непереваренный фагоцитированный материал. Их обилие в клетке свидетельствует о «функциональной изношенности» клетки.</p>	УК-1, ПК-5
2.	<p><i>Контрольное задание:</i> К чему приведёт врождённый дефект синтеза белков аксонемы?</p> <p><i>Ответ:</i> Аксонема лежит в основе органелл специального назначения - ресничек и жгутиков, обеспечивая их движение. Нарушение их функции (синдром Картагенера) обуславливает развитие у человека хронических заболеваний дыхательных путей (как следствие нарушения очищения поверхности респираторного эпителия) и бесплодие у мужчин (вследствие неподвижности спермиев)</p>	УК-1, ПК-5
Биохимия и патофизиология клетки		
1.	<p><i>Контрольное задание:</i> Опишите мутации в ДНК на уровне белка:</p> <p><i>Ответ:</i> нарушения регуляции синтеза белка</p>	УК-1, ПК-5
2.	<p><i>Контрольное задание:</i> Перечислите основные процессы, происходящие в процессе эмбриогенеза нервной системы.</p> <p><i>Ответ:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. эмбриональная индукция. 2. пролиферация и миграция клеток. 3. дифференцировка нейронов и глии. 4. формирование специфических связей между нейронами. 5. стабилизация или элиминация межнейронных связей. 6. развитие интеграционной функции ЦНС. 	УК-1, ПК-5
Биохимические основы жизнедеятельности организма в норме и при патологии		
1.	<p><i>Контрольное задание:</i> Что представляет собой структура белковой молекулы?</p> <p><i>Ответ:</i> Это цепь аминокислот, определяемую генетическим кодом</p>	УК-1, ПК-5
2.	<p><i>Контрольное задание:</i> Перечислите компоненты крови</p> <p><i>Ответ:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Плазма; 2) Форменные элементы: 	УК-1, ПК-5

	А. Постклеточные структуры - <i>эритроциты</i> ; Б. Неклеточные структуры - <i>тромбопластинки</i> ; В. Клетки - <i>лейкоциты (гранулоциты и агранулоциты)</i> .	
Биохимические основы жизнедеятельности организма в норме и при патологии		
1.	<i>Контрольное задание:</i> Опишите принципиальное гистологического строение эндокринных желёз. <i>Ответ:</i> Это паренхиматозные органы, не имеющие выводных протоков (гормоны выделяются в кровь). У них выделяют: 1. <u>паренхиму</u> , как правило, сформированную эпителиальной тканью (при этом паренхима преобладает над стромой); 2. <u>строму</u> , представленную рыхлая волокнистой соединительной тканью с обилием кровеносных капилляров (фенестрированного либо синусоидного типа).	УК-1, ПК-5
2.	<i>Контрольное задание:</i> Назовите, что является «фабрикой белка»? <i>Ответ:</i> «Фабрикой белка» являются рибосомы	УК-1, ПК-5

6.2.4 Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1.	<i>Ситуационная задача:</i> Экспериментальным вмешательством клетку искусственно разделили на две части — с ядром и без ядра. Какова жизнеспособность этих частей клетки? <i>Ответ:</i> Жизнеспособна только та часть клетки, в которой сохранилось ядро.	УК-1, ПК-5
2.	<i>Ситуационная задача:</i> При гистологическом исследовании зародыша установлено, что у его появились туловищная и амниотическая складки. Это зародыш человека? <i>Ответ:</i> Нет. Скорее всего, речь идёт о зародыше птицы.	УК-1, ПК-5
3.	<i>Ситуационная задача:</i> В некоторых клетках рыхлой волокнистой соединительной ткани выявлена выраженная базофилия цитоплазмы, причём в околоядерной зоне выявляется неокрашенная зона («светлый дворик»). Что это за клетка? <i>Ответ:</i> Плазмоцит.	УК-1, ПК-5
4.	<i>Ситуационная задача:</i> При исследовании гистологического препаратов одного из органов мужской половой системы врач обнаружил концевые отделы желёз, между которыми расположены мощные пучки гладкомышечных клеток. Выводные протоки этих желёз открываются в просвет полого органа, слизистая оболочки которого выстлана переходным эпителием. Какой это орган. <i>Ответ:</i> предстательная железа	УК-1, ПК-5

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- Слайд-лекции по темам рабочей программы.
- Видеолекции по темам рабочей программы.
- Учебные пособия по темам рабочей программы.

7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио– и видеокорсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература:

1. Пауков, В. С. Клиническая патология / под ред. Паукова В. С. - Москва : Литтерра, 2018. - 768 с. - ISBN 978-5-4235-0261-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502614.html>
2. Иммуногеномика и генодиагностика человека [Электронный ресурс] / Р.М. Хаитов, Л.П. Алексеев, Д.Ю. Трофимов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441398.html>
3. Патология / ред. В.С. Паукова, М.А. Пальцева, Э.Г. Улумбекова // М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.- <http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2369.html>

Дополнительная литература:

1. Биохимия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] / Чернов Н.Н., Березов Т.Т., Буробина С.С. и др. / Под ред. Н.Н. Чернова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412879.html>
2. Биохимия: [Электронный ресурс]: учебник / Под ред. Северина Е.С. - 5-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423950.htm>

Информационный ресурс:

1. Автандилов Г.Г. Основы патологоанатомической практики: Руководство. – М.: СТБ, 2007. – 480 с.
2. Альберте В., Брей Д., Льюис Дж., Рефф М., Роберте К., Уотсон Дж. Молекулярная биология клетки. Т. 1-3. / Под ред. Т.Г. Горгиева, Ю.С. Ченцова. – М.: Мир, 1994.
3. Анализ генома. Методы / Под ред. К. Дейвис. – М.: Мир, 1990.
4. Б. Льюин. Гены. М. Мир, Бином. Лаборатория знаний, 2011 г.
5. Б. Льюин, Л. Кассимерис, В.П. Лингаппа, Д. Плоппер. Клетки. М.: Мир.
6. Баранов В.С., Баранова Е.В., Иващенко Т.В., Асеев М.В. Геном человека и ген предрасположенности. – СПб.: Интермедика. - 2000.
7. Бочков Н.П., Чеботарев А.Н. Наследственность человека и мутагены внешней среды. – М.: Медицина, 1989.
8. Биология стволовых клеток и клеточные технологии. Под редакцией М.А.

Пальцева. – М.: Медицина, 2009.

9. Брюс Альбертс, Деннис Брей, Карен Хопкин, Александр Джонсон, Джулиан Льюис, Мартин Рэфф, Кейт Робертс, Питер Уолтер Основы молекулярной биологии клетки. Издательство Бином. Лаборатория знаний, 2018 - 768 с.: цв. ил.

10. В.Дж. Маршалл, С.К. Бангерт. Клиническая биохимия. М.: Мир, Бином. Диалект, 2011 г.

11. Воспаление: Руководство. / Под ред. В.В.Серова, В.С. Паукова. – М.: Медицина, 1995.

12. Волгарева Г.М., Ермакова М.А. Учебное пособие. Цитологические основы наследственности человека. – М. – 2007.

13. Гинтер Е.К., Золотухина Т.В. и др. Цитогенетические методы диагностики хромосомных болезней. Методическое пособие для врачей. – М. – 2009.

14. Генетический паспорт – основа индивидуальной и предиктивной медицины / Под ред. Баранова В.С. – СПб.: Издательство Н-Л. – 2009.

15. Геномика – медицине / Под ред. Киселева Л.Л. – М.: Академкнига. – 2005.

16. Гены по Льюину Джоселин Кребс, Эллиотт Голдштейн, Стивен Килпатрик. Издательство Бином. Лаборатория знаний, 2016. — 922 с.: цв. ил.

17. Гинтер Е.К. (ред.). Наследственные болезни в популяциях человека. – М.: Медицина, 2002.

18. Гинтер Е.К. Медицинская генетика. Учебник. – М.: Медицина. - 2003. – 448 с.

19. Дизрегуляторная патология нервной системы. Под редакцией Е.И. Гусева, Г.Н. Крыжановского. - М., 2009.

20. Дизрегуляторная патология системы крови. Под редакцией Е.Д. Гольдберга, Г. Н.Крыжановского. - М., 2009.

21. Дэвид Нельсон, Майкл Кокс, Основы биохимии Ленинджера. В 3 томах. Издательство «Бином. Лаборатория знаний» 2017. – 696 с.

22. Калитеевский П.Ф. Макроскопическая дифференциальная диагностика патологических процессов. – М.: Медицина, 1993.

23. Клетки по Льюину Издательство Бином. Лаборатория знаний, 2016. — 1056 с.: цв. ил.

24. Кеннет Л. Джонс. Наследственные синдромы по Дэвиду Смиуту. Атлас-справочник, перевод А.Г. Азова и др. – М., 2011.

25. Немцова М.В., Захарова Е.Ю., Стрельников В.В. ДНК-диагностика наследственных заболеваний. Методические рекомендации для врачей. – М. – 2010.

26. Козлова С.И., Жученко Л.А. Периконцепционная профилактика врожденных пороков развития. Учебное пособие. Москва, «ООО Астро Дизайн». - 2009. – 34 с.

27. Козлова С.И., Демикова Н.С. Наследственные синдромы и медико-генетическое консультирование. – М.: Т-во научных изданий КМК; Авторская академия. – 3-е изд. -2007. - 448 с.

28. Копнин Б., Мартин Рэфф, А. Дюба, Брюс Альбертс, Питер Уолтер, А. Светлов, Кит Робертс, Е. Шилов, Джулиан Льюис, А. Дьяконова, Александр Джонсон. Молекулярная биология клетки. В 3 томах. Издательство «Институт

- компьютерных исследований. «Регулярная и хаотическая динамика». 2013 - 2821 с.
29. Крыжановский Г.Н. Основы общей патофизиологии. – М.: Мединформ агентство, 2011.
 30. Крыжановский Г.Н, Акмаев И.Г., Мамаев С.В., Морозов С.Г. Нейроиммуноэндокринные взаимодействия в норме и патологии. - М., 2010.
 31. Мейл Д., Дж.Бростофф, Д.Б. Рот, А. Ройт «Иммунология». – М.: Логосфера, 2007.
 32. Молекулярная биология клетки. Руководство для врачей. Джеральд М.Фаллер, Деннис Шилдс. - «Бином-Пресс», 2006.
 33. Пальцев М.А., Иванов А.А. Межклеточные взаимодействия. – М.: Медицина, 1995.
 34. Пальцев М.А., Аничков Н.М. Патологическая анатомия: Учебник, Т. I, 2 (ч.1, 2). – М.: Медицина, 2005. – 1320 с.
 35. Патофизиология: учебник (в 3-х томах) / под редакцией А.И. Воложина, Г.В. Порядина. – М.: Академия, 2006.
 36. Патологоанатомическая диагностика опухолей человека. Руководство, Т. I, 2. / Под ред. Н.А. Краевского. А.В. Смольяникова, Д.С. Саркисова. – М.: Медицина, 1994.
 37. Пальцев М.А., Пономарев А.Б., Берестова А.В. Атлас по патологической анатомии / Под ред. М.А. Пальцева. – М.: Медицина, 2007. – 432 с.
 38. Патология. Руководство для обучающихся. П.Ф. Литвицкий, - М.: ГОУ ВПО ММА им. И.М. Сеченова Росздрава, 2007.
 39. Репин В.С. Эмбриональная стволовая клетка. – М., 2002.
 40. Репин В.С., Сабурина И.Н. Клеточная биология развития. - 2010.
 41. Р. Марри, Д. Греннер, П. Мейес, В. Родуэлл. Биохимия человека. М. :Мир, Бином. Лаборатория знаний, 2009 г.
 42. Руководство по частной патологии человека. В 2-х ч. / Под ред. Н.К. Хитрова, Д.С. Саркисова, М.А. Пальцева. – М.: Медицина, 2005. – 1008 с.
 43. Саркисов Д.О., Пальцев М.А., Хитров Н.К. Общая патология человека – М.: Медицина, 1997.
 44. Руководство к практическим занятиям по патологической анатомии. В 2-х т. / Под ред. П.Г. Малькова. - М.: Изд-во МГУ, 2010. - 282 с.
 45. Струков А.И., Серов В.В. Патологическая анатомия. – М.: Литтерра, 2010. – 848 с.
 46. Спирин А.С.. Молекулярная биология. Рибосомы и биосинтез белка. М.: Академия, Серия: Высшее профессиональное образование, 2011 г.
 47. М. Ридли. Геном. Автобиография вида в 23 главах. М.: Эксмо, 2015 г.
 48. Дж. Фаллер, Д. Шилдс. Молекулярная биология клетки. М.: Мир, Бином, 2014 г.
 49. Свердлов Е.Д. Взгляд на жизнь через окно генома. Москва: НАУКА. – 2009. - 525 с.
 50. Мэтт Ридли Геном: автобиография вида в 23 главах Издательство Эксмо 2017- 432 с.
 51. Цитогенетика человека и хромосомные болезни: Методическое пособие /

Под ред. В.В. Пузырёва, С.А. Назаренко, Ю.С. Яковлева. // Наследственность и здоровье. – Томск: СТТ. - 2001.

7.3.Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

ОДОБРЕНО

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«28» июня, 2021 г. Протокол № 7

Председатель совета Мельникова Л.В.



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Член-корреспондент РАН, профессор

Д.А. Сычёв

«28» июня 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЕЧЕНИ**

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования
– программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология**

Блок 1

Вариативная часть (Б1.В.ДО.1)

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы - практикоориентированная

Форма обучения

очная

**Москва
2022**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Диагностика заболеваний печени» разработана преподавателями кафедры гастроэнтерологии в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	Лоранская И.Д.	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой гастроэнтерологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2	Мамедова Л.Д.	К.м.н., доцент	Доцент кафедры гастроэнтерологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3	Ракитская Л.Г.	К.м.н., доцент	Доцент кафедры гастроэнтерологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4	Степанова Е.В.	К.м.н.	Доцент кафедры гастроэнтерологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
По методическим вопросам				
1	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Диагностика заболеваний печени» обновлена и одобрена на заседании кафедры гастроэнтерологии 10.04.2018 г. протокол №6, утверждена на заседании УМС 28.05.2018, протокол №4.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Диагностика заболеваний печени» одобрена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Диагностика заболеваний печени» обновлена и одобрена на заседании кафедры «25» июня 2020 г. Утверждена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Диагностика заболеваний печени» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 29.05.2023, протокол №12.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЕЧЕНИ
Блок 1. Вариативная часть (Б1.В.ДО.1)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Гастроэнтерология
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач-гастроэнтеролог
Индекс дисциплины	(Б1.В.ДО.1)
Курс и семестр	Первый курс, второй семестр
Общая трудоемкость дисциплины	4 зачетные единицы
Продолжительность в часах	144
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	48
Форма контроля	зачет

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Диагностика заболеваний печени» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы – подготовка квалифицированного врача-гастроэнтеролога способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в охране здоровья граждан, на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

- 1) о диагностике заболеваний печени на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- 2) о методах лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния функции печени, о медицинских показаниях к проведению исследований, интерпретации их результатов;
- 3) об этиологических, патогенетических и клинических особенностях течения заболеваний печени;
- 4) о подходах к лечению и профилактике заболеваний печени;

5) о диагностике неотложных состояний при патологии печени.

сформировать умения:

- 1) проводить полное общее и специальное физикальное обследование больного;
- 2) получить информацию о заболевании;
- 3) определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, радиологических и других методов исследования), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;
- 4) проводить дифференциальный диагноз;
- 5) оценить причину, тяжесть состояния больного и обосновать выбор комплексного лечения;
- 6) определить объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (госпитализация, амбулаторное лечение, консультативный прием);
- 7) обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению этиотропных, патогенетических, общеукрепляющих, симптоматических средств, заместительной терапии; определить соматические противопоказания;
- 8) оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, лечебного питания, исключая полипрагмазию;
- 9) определить медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи;
- 10) выполнить мероприятия по оказанию неотложной медицинской помощи;
- 11) выявить признаки временной и стойкой, частичной или полной утраты трудоспособности, дать рекомендации по режиму труда и отдыха, при необходимости по рациональному трудоустройству в зависимости от ограничений, необходимых при конкретном заболевании, его тяжести, осложнениях;
- 12) при стойке утрате трудоспособности направить больного на медико-социальную экспертизу с оформлением соответствующей выписки из истории болезни;
- 13) назначить санаторно-курортное лечение и медицинскую реабилитацию нуждающимся пациентам в соответствии с клиническими рекомендациями и учетом стандартов медицинской помощи;
- 14) вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде;
- 15) обеспечить контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей.

сформировать навыки:

- 1) проведения обследования больного;
- 2) ведения медицинской документации (в стационаре, поликлинике, на врачебном участке);
- 3) проведения и интерпретации результатов физикальных исследований с использованием современного диагностического оборудования;
- 4) обоснования необходимости и объема лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с нормативными актами;
- 5) выполнения диагностических манипуляций на современном диагностическом оборудовании;
- 6) интерпретации результатов клинических анализов крови, мочи, кала, асцитической жидкости, биохимических и иммунологических анализов крови;
- 7) интерпретации результатов инструментальных и аппаратных методов исследования (эндоскопических, ультрасонографии органов брюшной полости, рентгенологических, сцинтиграфии, компьютерной и магнитно-резонансной томографии), морфологических методов исследования;
- 8) оказания экстренной и неотложной медицинской помощи при ургентных состояниях.

Формируемые компетенции: УК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Диагностика заболеваний печени» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1 Цель программы – подготовка квалифицированного врача-гастроэнтеролога способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в охране здоровья граждан, на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2 Задачи программы:

сформировать знания:

- 1) о диагностике заболеваний печени на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- 2) о методах лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния функции печени, о медицинских показаниях к проведению исследований, интерпретации их результатов;
- 3) об этиологических, патогенетических и клинических особенностях течения заболеваний печени;
- 4) о подходах к лечению и профилактике заболеваний печени;
- 5) о диагностике неотложных состояний при патологии печени.

сформировать умения:

- 1) проводить полное общее и специальное физикальное обследование больного;
- 2) получить информацию о заболевании;
- 3) определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, радиологических и других методов исследования), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;
- 4) проводить дифференциальный диагноз;
- 5) оценить причину, тяжесть состояния больного и обосновать выбор комплексного лечения;
- 6) определить объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (госпитализация, амбулаторное лечение, консультативный прием);
- 7) обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению этиотропных, патогенетических, общеукрепляющих, симптоматических средств, заместительной терапии; определить соматические противопоказания;
- 8) оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, лечебного питания, исключая полипрагмазию;

9) определить медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи;

10) выполнить мероприятия по оказанию неотложной медицинской помощи;

11) выявить признаки временной и стойкой, частичной или полной утраты трудоспособности, дать рекомендации по режиму труда и отдыха, при необходимости по рациональному трудоустройству в зависимости от ограничений, необходимых при конкретном заболевании, его тяжести, осложнениях;

12) при стойке утрате трудоспособности направить больного на медико-социальную экспертизу с оформлением соответствующей выписки из истории болезни;

13) назначить санаторно-курортное лечение и медицинскую реабилитацию нуждающимся пациентам в соответствии с клиническими рекомендациями и учетом стандартов медицинской помощи;

14) вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде;

15) обеспечить контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей.

сформировать навыки:

1) проведения обследования больного;

2) ведения медицинской документации (в стационаре, поликлинике, на врачебном участке);

3) проведения и интерпретации результатов физикальных исследований с использованием современного диагностического оборудования;

4) обоснования необходимости и объема лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с нормативными актами;

5) выполнения диагностических манипуляций на современном диагностическом оборудовании;

6) интерпретации результатов клинических анализов крови, мочи, кала, асцитической жидкости, биохимических и иммунологических анализов крови;

7) интерпретации результатов инструментальных и аппаратных методов исследования (эндоскопических, ультрасонографии органов брюшной полости, рентгенологических, сцинтиграфии, компьютерной и магнитно-резонансной томографии), морфологических методов исследования;

8) оказания экстренной и неотложной медицинской помощи при urgentных состояниях.

1.3 Трудоемкость освоения рабочей программы: 4 зачетные единицы, что составляет 144 академических часа.

1.4 Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

1) Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 №1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования

- программа ординатуры» (Зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 28.02.2014 № 31136);

2) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 906н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «гастроэнтерология» законодательство Российской Федерации по вопросам организации гастроэнтерологической помощи населению» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 21.01.2013, регистрационный № 26641);

3) Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014г №1070 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 18.09.2014 №34090);

2 ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1 Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

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

2.2 Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

в профилактической деятельности:

1) готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

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

в диагностической деятельности:

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

2.3 Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> - системного подхода к диагностике патологии печени	Т/К ⁵⁰
	<u>Умения:</u> - выделять и систематизировать существенные свойства и связи симптомов;	Т/К

⁵⁰ Т/К – текущий контроль

	- анализировать и систематизировать любую поступающую информацию	
	<u>Навыки:</u> - сбора, обработки информации по профессиональным проблемам; - выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач.	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - решение учебных и профессиональных задач.	П/А
ПК-2	<u>Знания:</u> - законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарных правил и норм; - нормативных правовых актов и иных документов, регламентирующих порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения; - принципов диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами	Т/К
	<u>Умения:</u> - проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - работать со стандартами оказания медицинских услуг	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - проведение профилактической деятельности	П/А
ПК-4	<u>Знания:</u> – методы раннего выявления заболеваний печени при массовом профилактическом обследовании населения	Т/К
	<u>Умения:</u> – провести опрос больного с патологией печени, применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки заболевания; – определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, инструментальных и других); – оформлять медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению у больных с заболеваниями печени	П/А
	<u>Навыки:</u> – использования теоретических знаний для объяснения патогенеза и механизмов развития отдельных симптомов у больных с патологией печени; – работы на компьютере	П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> проведение профилактических осмотров и диспансеризации больных с заболеваниями печени	П/А
ПК-5	<u>Знания:</u> – анатомии, физиологии и патофизиологии печени, этиологии и патогенеза заболеваний печени; – современных методов обследования пациентов с патологией печени: лабораторных (включая ПЦР-диагностику), лучевых, ультразвуковых методов исследования;	Т/К

	<p>– современных методов диагностики, вопросов классификации, особенностей клинического течения болезней печени;</p> <p>-врач-гастроэнтеролог должен быть ознакомлен с возможностями следующих методов диагностики у больных с патологией печени: ультрасонографии, магнитно-резонансной томографии (далее – МРТ), мультиспиральной компьютерной томографии (далее – МСКТ), гепатобилисцинтиграфии, эластометрии, неинвазивных методов диагностики фиброза печени, доплеровского исследования сосудов печени, морфологического метода исследования.</p>	
	<p><u>Умения:</u></p> <p>– провести опрос больного, применить объективные методы обследования, выявить специфические признаки поражения печени;</p> <p>– оценить тяжесть состояния больного с заболеваниями печени;</p> <p>– определить необходимость специальных методов исследования;</p> <p>– оценить данные клинико-лабораторных, биохимических и инструментальных методов исследований;</p> <p>– провести дифференциальную диагностику у больного с патологией печени, обосновать клинический диагноз;</p> <p>– используя клинические и дополнительные методы исследований сформулировать диагноз, определить активность и степень тяжести заболевания печени, возможных внепеченочных проявлений и осложнений;</p> <p>-оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению</p>	Т/К П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <p>– стандартного обследования больных с патологией печени;</p> <p>– оказания экстренной помощи при ургентных состояниях (при кровотечениях из варикозно расширенных вен пищевода, печеночной коме);</p> <p>– использования теоретических знаний для объяснения патогенеза и механизма развития, особенностей течения заболеваний печени;</p> <p>– работы на компьютере</p>	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>определение у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов, нозологических форм патологии печени</p>	П/А

3 СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.В.ДО.1.1	Болезни печени	УК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.1	Анатомия и физиология печени	УК-1, ПК-2
Б1.В.ДО.1.1.1.1	Участие в обмене веществ	УК-1, ПК-2
Б1.В.ДО.1.1.1.2	Желчеобразование и желчевыделение	ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.1.3	Энтерогепатическая циркуляция	ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.2	Основные гепатологические синдромы	УК-1, ПК-4
Б1.В.ДО.1.1.2.1	Желтуха. Дифференциальный диагноз желтух	УК-1, ПК-4
Б1.В.ДО.1.1.2.2	Холестаз	УК-1, ПК-4
Б1.В.ДО.1.1.2.3	Портальная гипертензия	УК-1, ПК-4
Б1.В.ДО.1.1.2.4	Асцит	УК-1, ПК-4
Б1.В.ДО.1.1.2.5	Печеночная недостаточность	УК-1, ПК-4

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.В.ДО.1.1.3	Хронические гепатиты	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.3.1	Этиопатогенетические особенности	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.3.2	Морфологические особенности	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.3.3	Классификация	ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.3.4	Особенности течения хронических вирусных гепатитов В, С, Д	ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.3.5	Диагноз и дифференциальный диагноз хронических гепатитов	ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.3.5.1	ПЦР-диагностика вирусных гепатитов	ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.3.6	Тактика ведения пациентов	ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.4	Аутоиммунный гепатит	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.4.1	Иммунные механизмы и аутоантитела	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.4.2	Морфологические особенности	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.4.3	Клинико-диагностические особенности печеночных и внепеченочных проявлений	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.4.4	Оценка гуморального иммунитета, определение аутоантител	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.4.5	Тактика ведения пациентов	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.5	Циррозы печени	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.5.1	Этиопатогенетические особенности	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.5.2	Классификация, активность и компенсация	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.5.3	Основные клинико-диагностические синдромы (портальная гипертензия, спленомегалия и синдром гиперспенизма, асцит, желтуха, геморрагический синдром, системные поражения)	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.5.4	Осложнения (кровотечения из варикозно расширенных вен желудка и пищевода, гепаторенальный синдром, бактериальный перитонит, печеночная энцефалопатия и кома)	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.5.5	Диагноз и дифференциальный диагноз	ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.5.5.1	Новые методы диагностики фиброза и некровоспалительного процесса печени (эластометрия, фибро-, акти-тест, фибро Макс и фиброметр; доплеровское исследование сосудов печени)	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.5.6	Тактика ведения пациентов	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.6	Билиарный цирроз печени	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.6.1	Этиопатогенетические особенности	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.6.2	Иммунные механизмы и аутоантитела	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.6.3	Морфологические особенности	УК-1, ПК-4, ПК-5

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.В.ДО.1.1.6.4	Особенности клинико-диагностических проявлений при первичном и вторичном билиарном циррозе	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.6.5	Оценка гуморального иммунитета, определение аутоантител	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.6.6	Дифференциальный диагноз при холестазе	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.6.7	Тактика ведения пациентов	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.7	Алкогольные поражения печени	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.7.1	Факторы риска	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.7.2	Метаболизм этанола в печени	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.7.3	Классификация, особенности клинико-морфологических проявлений разных форм	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.7.4	Диагноз и дифференциальный диагноз	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.7.5	Тактика ведения пациентов	УК-1, ПК-4
Б1.В.ДО.1.1.8	Неалкогольная жировая болезнь печени	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.8.1	Факторы риска	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.8.2	Патогенетические особенности	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.8.3	Классификация и особенности морфологических проявлений разных форм	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.8.4	Инструментальные методы диагностики	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.8.5	Тактика ведения пациентов	УК-1, ПК-4
Б1.В.ДО.1.1.9	Поражения печени при болезнях внутренних органов	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.9.1	Диагностика поражения печени при патологии сердечно-сосудистой системы	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.9.2	Диагностика поражения печени при системных заболеваниях соединительной ткани	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.9.3	Диагностика поражения печени при заболеваниях крови	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.9.4	Диагностика поражения печени при беременности	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.9.5	Диагностика лекарственных поражений печени у лиц пожилого и старческого возраста	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.10	Доброкачественные гипербилирубинемии	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.10.1	Диагностика синдрома Жильбера	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.10.2	Диагностика синдрома Криглера-Найяра	УК-1, ПК-4, ПК-5

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.В.ДО.1.1.10.3	Диагностика синдрома Дабина-Джонсона	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.10.4	Диагностика синдрома Ротора	УК-1, ПК-4, ПК-5

4 ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1 Сроки обучения: второй семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

4.2 Промежуточная аттестация: *зачет* (в соответствии с учебным планом основной программы)

Второй семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. ед
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	96
- лекции	8
- семинары	25
- практические занятия	63
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	48
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	48
Итого:	144 акад. час./ 4 з.ед.

4.3 Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Второй семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л ⁵¹	СЗ ⁵²	ПЗ ⁵³	СР ⁵⁴	
Б1.В.ДО.1.1.1	Анатомия и физиология печени	-	2	-	2	УК-1, ПК-2
Б1.В.ДО.1.1.2	Основные гепатологические синдромы	-	2	3	2	УК-1, ПК-4
Б1.В.ДО.1.1.3	Хронические гепатиты	2	3	12	6	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.4	Аутоиммунный гепатит	1	3	5	5	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.5	Циррозы печени	2	3	12	6	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.6	Билиарный цирроз печени	1	3	5	5	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.7	Алкогольные поражения печени	2	3	12	5	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.8	Неалкогольная жировая болезнь печени	-	2	8	5	УК-1, ПК-4, ПК-5

⁵¹ Л - лекции

⁵² СЗ – семинарские занятия

⁵³ ПЗ – практические занятия

⁵⁴ СР – самостоятельная работа

Б1.В.ДО.1.1.9	Поражения печени при болезнях внутренних органов		2	4	6	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.10	Доброкачественные гипербилирубинемии	-	2	2	6	УК-1, ПК-4, ПК-5
Итого		8	25	63	48	

4.4 Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

Тематика лекционных занятий (8 акад. час.):

1. Хронические вирусные гепатиты
2. Алкогольная болезнь печени
3. Циррозы печени
4. Билиарный цирроз печени
5. Аутоиммунный гепатит

4.5 Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Тематика семинарских занятий (25 акад. час.):

1. Анатомия и физиология печени
2. Основные гепатологические синдромы
3. Хронические вирусные гепатиты
4. Аутоиммунный гепатит
5. Циррозы печени
6. Билиарный цирроз печени
7. Алкогольные поражения печени
8. Неалкогольная жировая болезнь печени
9. Поражение печени при заболеваниях внутренних органов
10. Доброкачественные гипербилирубинемии

4.6 Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

Тематика практических занятий (63 акад. час.):

1. Осмотр пациента с патологией печени. План обследования.
2. Осмотр пациента, злоупотребляющего алкоголем. План обследования.
3. Интерпретация лабораторных методов исследования у пациентов с патологией печени.

4. Оценка результатов инструментальных исследований у пациентов с хроническими гепатитами.

5. Оценка показаний и результатов неинвазивных методов исследования фиброза печени.

6. Клинико-лабораторные параллели в диагностике заболеваний печени.

7. Лабораторная диагностика аутоиммунного гепатита.

8. Лабораторная диагностика первичного билиарного цирроза.

9. Дифференциальная диагностика желтух.

10. Лабораторные и инструментальные методы диагностики алкогольной болезни печени.

11. Лабораторные и инструментальные методы диагностики неалкогольной жировой болезни печени.

12. Методы диагностики патологии печени при заболеваниях внутренних органов.

13. Дифференциальная диагностика доброкачественных гипербилирубинемий.

4.7 Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы ординаторов (48 акад. часов):

1. Реферат на тему "Анатомия и физиология печени"

2. Реферат на тему "Основные гепатологические синдромы"

3. Реферат на тему "Этиопатогенетические особенности и диагностика хронических гепатитов".

4. Реферат на тему "Аутоиммунные заболевания печени".

5. Презентация на тему "Современные методы исследования при патологии печени".

6. Разработка примеров случаев дебюта аутоиммунного гепатита в практике врача-гастроэнтеролога.

7. Разработка примеров случаев первичного билиарного цирроза печени в практике врача-гастроэнтеролога.

8. Реферат на тему "Неалкогольная жировая болезнь печени".

9. Реферат на тему "Лекарственные поражения печени".

10. Презентация на тему "Метаболический синдром".

11. Разработка примеров случаев доброкачественных гипербилирубинемий, возможности медико-генетического исследования"

4.8 Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б1.В.ДО.1.1.1	Анатомия и физиология печени	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Организация помощи и тактика ведения больных с хроническими заболеваниями печени»	2	УК-1, ПК-2
Б1.В.ДО.1.1.2	Основные гепатологические синдромы	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме раздела	2	УК-1, ПК-4
Б1.В.ДО.1.1.3	Хронические гепатиты	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме раздела	6	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.4	Аутоиммунный гепатит	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме раздела	5	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.5	Циррозы печени	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме раздела	6	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.6	Билиарный цирроз печени	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме раздела	5	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.7	Алкогольные поражения печени	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме раздела	5	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.8	Неалкогольная жировая болезнь печени	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме раздела	5	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.9	Поражения печени при болезнях внутренних органов	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме раздела	6	УК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.10	Доброкачественные гипербилирубинемии и	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме раздела	6	УК-1, ПК-4, ПК-5

5 ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1 Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом

5.3. Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6 ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1 Текущий контроль

6.1.1 Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
1.	Назовите основные функции печени. Ответ: участие в обмене веществ, желчеобразование и желчевыделение, барьерная, обмен гормонов и ферментов, детоксикационная функция.	УК-1
2.	Какие серологические маркеры позволяют аутоиммунный гепатит? Ответ: антинуклеарные антитела, антитела к гладкой мускулатуре, микросомама печени и почек, повышение уровня иммуноглобулина G.	ПК-5

6.1.2 Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Тестовое задание Наиболее ранним и чувствительным показателем печеночного цитолитического синдрома является: А) повышение активности аланиновой аминотрансферазы; Б) повышение альдолазы; В) повышение активности аспарагиновой аминотрансферазы; Г) гипоальбуминемия; Д) гиперферремия. Ответ А.	ПК-5
2.	Антитела, характерные для первичного билиарного цирроза печени: А) антинуклеарные антитела (далее – ANA); Б) антитела к гладкой мускулатуре (далее – АГМ); В) антимитохондриальные антитела (далее – АМА); Г) HBs Ab;	ПК-5

	Д) HBe Ab.	
	Ответ В.	

6.1.3 Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	В лечении печеночной комы наиболее эффективен: А) адеметионин; Б) L-орнитин- L-аспартат; В) глюкокортикостероиды; Г) альфа-интерферон; Д) пегилированный интерферон.	ПК-5
	Ответ Б.	
2.	Наиболее чувствительным тестом при синдроме гиперспленизма является: А) определение билирубина в сыворотке крови; Б) динамическая сцинтиграфия с радиофармпрепаратом; В) определение активности аланиновой аминотрансферазы в сыворотке крови; Г) определение щелочной фосфатазы; Д) определение количества гранулоцитов и тромбоцитов в крови.	ПК-5
	Ответ Д.	

6.2 Промежуточная аттестация

6.2.1 Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Назовите распространенные внепеченочные проявления аутоиммунного гепатита.	ПК-4
	Ответ: нейромышечные и суставные, гематологические, кожные, почечные, эндокринные.	
2.	Назовите возможные нарушения эндокринной системы у мужчин с алкогольным циррозом печени.	ПК-5
	Ответ: гинекомастия, атрофия тестикул, импотенция.	

6.2.2 Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
1.	Чем объясняется увеличение числа пациентов циррозом печени?	ПК-4
	Ответ: злоупотреблением алкоголем, ростом числа больных с хроническими вирусными гепатитами С и Д тяжелого течения, неалкогольным стеатогепатитом.	
2.	Синдром желтухи, кроме патологии печени, может наблюдаться при:	ПК-5

	Ответ: наследственных и приобретенных анемиях, В12- и железодефицитных анемиях, вирусных инфекциях, несовместимости групп крови крови и резус-фактора, ферментопатиях.	
--	--	--

6.2.3 Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p>Определите дозы урсодезоксихолевой кислоты для больной, страдающей первичным билиарным циррозом печени:</p> <p>А) 5 мг на 1 кг веса Б) 10 -15 мг на 1 кг веса В) 20 мг на 1 кг веса Г) 25 мг на 1 кг веса Д) 30 мг на 1 кг веса</p>	ПК-4
	Ответ: Б	
2.	<p>Для проведения терапии при хроническом вирусном гепатите С необходимо определение:</p>	ПК-5
	Ответ: вирусной нагрузки, генотипа вируса, уровня АЛТ.	

6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p>Ситуационная задача</p> <p>Пациентка Р., 28 лет, 32 недели беременности. Сама родилась доношенным ребенком. Настоящая беременность – 3-я, прерывание беременности – 2. В анамнезе детские инфекции, аппендэктомия в 20 лет. 1,5 недели назад появился кожный зуд, умеренная желтуха. Клинический анализ крови: Нв – 111 г/л; L - 4,5 тыс/мкл; СОЭ – 15 мм/ч. Биохимический анализ крови: общий белок 64 г/л ; альбумин 33 г/л ; билирубин 80,2 мкмоль/л ; ЩФ – 430 ед/л ; ГГТП – 88 ед/л ; АЛТ, АСТ - N.</p> <p>Наиболее вероятный диагноз:</p> <p>А. обструктивный холецистит Б. внутрипеченочный холестаз беременных В. острый вирусный гепатит Г. первичный билиарный цирроз Д. острая жировая дистрофия печени</p>	УК -1,ПК-5
	Ответ: Б	
2	<p>Больная С., 47 лет. На протяжении 5 лет у нее отмечались: зуд кожи, нарушение менструального цикла. Лечилась у дерматолога по поводу «нейродермита» и у гинеколога по поводу «климактерической дисфункции яичников». Наблюдалось снижение веса, иктеричность склер. При обследовании выявлены субиктеричность склер, пигментные пятна и множественные следы расчесов на коже туловища. Печень выступала на 7 см из-под края реберной дуги, уплотненная, безболезненная. Селезенка не пальпировалась. Билирубин – 78,5 мкмоль/л. Скорость оседания эритроцитов (далее – СОЭ) – 25 мм/ч.</p>	УК -1,ПК-5

	<p>Наиболее вероятный диагноз:</p> <p>А. холедохолитиаз;</p> <p>Б. рак поджелудочной железы;</p> <p>В. первичный билиарный цирроз;</p> <p>Г. рак большого дуоденального сосочка;</p> <p>Д. острый гепатит.</p>	
	Ответ: В.	
3	<p>Больной Д., 54 года, поступил в стационар с жалобами на общую слабость, небольшие боли и тяжесть в правом подреберье и эпигастральной области, метеоризм, неустойчивый стул.</p> <p>15 лет назад при амбулаторном обследовании в крови обнаружены антиНСV. Самочувствие больного оставалось хорошим, к врачу не обращался, лечение не проводилось.</p> <p>Последние 0,5 года появились вышеописанные жалобы.</p> <p>При осмотре: правильного телосложения, достаточного питания (вес 70 кг). Кожные покровы с сероватым оттенком. Склеры иктеричные. На коже верхнего плечевого пояса единичные телеангиоэктазии. Ладонная и подошвенная эритема. Тоны сердца ясные, ритм правильный, ЧСС – 68 в 1 мин., АД – 135/80 мм рт.ст. В легких дыхание везикулярное, хрипы не выслушиваются. ЧД – 16 в 1 мин. Язык влажный, равномерно обложен белым налетом. Живот слегка вздут, активно участвует в акте дыхания. Свободной жидкости в животе не определяется. Размеры печени по Курлову: 17-15-13 см, при пальпации печень плотная, болезненная. Пальпируется увеличенная плотная селезенка. Стул мягкий, 1-2 раза в день, без патологических изменений.</p> <p>При обследовании: клинический анализ крови: Нв – 11,0 г/дл, эритроциты – 3,3 млн/мкл; L–3,1 тыс/мкл; тромбоциты – 110 тыс/мкл. Биохимический анализ крови: о.белок 66 г/л, альбумин 37 г/л; билирубин – 32 мкмоль/л; АЛТ – 120 ед/л; АСТ – 45 ед/л; ЩФ – 90 ед/л; ГГТП – 50 ед/л.</p> <p>Наиболее вероятный диагноз:</p> <p>А) хронический гепатит С</p> <p>Б) первичный билиарный цирроз</p> <p>В) острый гепатит С</p> <p>Г) цирроз печени в исходе гепатита С</p> <p>Д) неалкогольный стеатогепатит.</p>	УК -1,ПК-5
	Ответ: Г	

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

1. Полипрагмазия в клинической практике: проблема и решения: учебное пособие для врачей / Д. А. Сычев (ред.) [и др.]. - Санкт-Петербург : Профессия, 2016. - 223 с. [Электронный ресурс] URL: (ims.rmapo.ru)
2. Формирование здорового образа жизни. - М.: ИД «МЕДПРАКТИКА-М», 2014.-1132 с. [Электронный ресурс] URL: (ims.rmapo.ru)
3. Лоранская И.Д. «Функциональные расстройства билиарного тракта» М.: Форте-принт. 2013. – 88 с. [Электронный ресурс] URL: (ims.rmapo.ru)

4. Пристеночная микрофлора кишечника / И.Д. Лоранская и др. - М.: Прима Принт, 2015. - 100 с. [Электронный ресурс] URL: (ims.rmapo.ru)

7.2 Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература

1. Карпищенко, А. И. Клиническая лабораторная диагностика заболеваний печени и желчевыводящих путей : руководство для врачей / Карпищенко А. И. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5256-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452561.html>
2. Маев, И. В. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь : учебное пособие / Маев И. В. , Юренев Г. Л. , Вьючнова Е. С. , Андреев Д. Н. , Дичева Д. Т. , Парцвания-Виноградова Е. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-4674-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446744.html>
3. Гастроэнтерология. Национальное руководство: краткое издание /под ред. Ивашкина В.Т., Лапиной Т.А. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 480 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434086.html>)
4. Гастроэнтерология: руководство / сост. Я.С. Циммерман. – 2-е издание, переработанное и дополненное. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 816 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432730.html>)
5. Рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных гепатитами В и С/ под ред. В.Т. Ивашкина, Н.Д. Ющука. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 144 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433423.html>)

Дополнительная литература

1. Иммуноterapia: руководство/Под редакцией Р.М. Хаитова, Р.И. Атауллаханова. М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. – 627 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426920.html>),
2. Клиническая диетология/ В.П. Шевченко; под ред. В.Т. Ивашкина.- М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. – 256 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430088.html>)
3. Лучевая диагностика и терапия в гастроэнтерологии: национальное руководство/ гл.ред. тома Г.Г.Кармазановский. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. – 920 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430538.html>)

7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

ОДОБРЕНО

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«28» июня, 2021 г. Протокол № 7

Председатель совета Мельникова Л.В.



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Член-корреспондент РАН, профессор

Д.А. Сычёв

«28» июня 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ПРОФИЛАКТИКА КОЛОРЕКТАЛЬНОГО РАКА**

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования
– программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология**

Блок 1

Вариативная часть (Б1.В.ДВ.1)

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы - практикоориентированная

Форма обучения

очная

**Москва
2022**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Профилактика колоректального рака» разработана преподавателями кафедры гастроэнтерологии в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Лоранская И.Д	Д.м.н., профессор	Заведующая кафедрой гастроэнтерологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Халиф И.Л.	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры гастроэнтерологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Ракитская Л.Г.	К.м.н., доцент	Доцент кафедры гастроэнтерологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Мамедова Л.Д.	К.м.н., доцент	Доцент кафедры гастроэнтерологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5.	Степанова Е.В.	К.м.н.	Доцент кафедры гастроэнтерологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
По методическим вопросам				
1.	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Профилактика колоректального рака» обновлена и одобрена на заседании кафедры гастроэнтерологии 10.04.2018 г. протокол №6, утверждена на заседании УМС 28.05.2018, протокол №4.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Профилактика колоректального рака» одобрена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Профилактика колоректального рака» обновлена и одобрена на заседании кафедры «25» июня 2020 г. Утверждена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Профилактика колоректального рака» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 29.05.2023, протокол №12.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ПРОФИЛАКТИКА КОЛОРЕКТАЛЬНОГО РАКА
Блок 1. Вариативная часть (Б1.В.ДВ.1)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Гастроэнтерология
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач-гастроэнтеролог
Индекс дисциплины	(Б1.В.ДВ.1)
Курс и семестр	Второй курс, четвертый семестр
Общая трудоемкость дисциплины	4 зачетные единицы
Продолжительность в часах	144
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	48
Форма контроля	зачет

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Профилактика колоректального рака» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1 Цель программы – подготовка квалифицированного врача-гастроэнтеролога способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в охране здоровья граждан, на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2.Задачи программы:

сформировать знания:

- 1) о диагностике колоректального рака на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- 2) о методах лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния толстой кишки, о медицинских показаниях к проведению исследований, интерпретации их результатов;
- 3) о факторах риска, патогенетических и клинических особенностях течения колоректального рака;
- 4) о подходах к лечению и профилактике колоректального рака.

сформировать умения:

- 1) проводить полное общее и специальное физикальное обследование больного;
- 2) получить информацию о факторах риска и заболеваниях, предрасполагающих к развитию колоректального рака;
- 3) определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, эндоскопических, морфологических, лучевых и других методов исследования), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;
- 4) проводить дифференциальный диагноз;
- 5) оценить тяжесть состояния больного и обосновать выбор комплексного лечения;
- 6) определить объем и последовательность организационных мероприятий (госпитализация, амбулаторное лечение, консультативный прием);
- 7) обосновать схему, план и тактику ведения больного;
- 8) оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, лечебного питания, исключая полипрагмазию;
- 9) выявить признаки временной и стойкой, частичной или полной утраты трудоспособности, дать рекомендации по режиму труда и отдыха, при необходимости по рациональному трудоустройству в зависимости от ограничений, необходимых при конкретном заболевании, его тяжести, осложнениях;
- 10) вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде;
- 11) обеспечить контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей.

сформировать навыки:

- 1) проведения обследования больного;
- 2) ведения медицинской документации (в стационаре, поликлинике, в диагностических центрах);
- 3) проведения и интерпретации результатов физикальных исследований;
- 4) обоснования необходимости и объема лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с нормативными актами;
- 5) выполнения диагностических манипуляций на современном диагностическом оборудовании;
- 6) интерпретации результатов лабораторных данных, включая современные маркеры колоректального рака;
- 7) интерпретации результатов инструментальных и аппаратных методов исследования (эндоскопических, ультрасонографии органов брюшной полости, рентгенологических, скintiграфии, компьютерной и магнитно-резонансной томографии), морфологических методов исследования.

Формируемые компетенции: УК -1; ПК-2, ПК-5, ПК-6.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Профилактика колоректального рака» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1 Цель программы – подготовка квалифицированного врача-гастроэнтеролога способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в охране здоровья граждан, на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2 Задачи программы:

сформировать знания:

- 1) о диагностике колоректального рака на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- 2) о методах лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния толстой кишки, о медицинских показаниях к проведению исследований, интерпретации их результатов;
- 3) о факторах риска, патогенетических и клинических особенностях течения колоректального рака;
- 4) о подходах к лечению и профилактике колоректального рака.

сформировать умения:

- 1) проводить полное общее и специальное физикальное обследование больного;
- 2) получить информацию о факторах риска и заболеваниях, предрасполагающих к развитию колоректального рака;
- 3) определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, эндоскопических, морфологических, лучевых и других методов исследования), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;
- 4) проводить дифференциальный диагноз;
- 5) оценить тяжесть состояния больного и обосновать выбор комплексного лечения;
- 6) определить объем и последовательность организационных мероприятий (госпитализация, амбулаторное лечение, консультативный прием);
- 7) обосновать схему, план и тактику ведения больного;
- 8) оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, лечебного питания, исключая полипрагмазию;
- 9) выявить признаки временной и стойкой, частичной или полной утраты трудоспособности, дать рекомендации по режиму труда и отдыха, при необходимости

по рациональному трудоустройству в зависимости от ограничений, необходимых при конкретном заболевании, его тяжести, осложнениях;

10) вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде;

11) обеспечить контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей.

сформировать навыки:

1) проведения обследования больного;

2) ведения медицинской документации (в стационаре, поликлинике, в диагностических центрах);

3) проведения и интерпретации результатов физикальных исследований;

4) обоснования необходимости и объема лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с нормативными актами;

5) выполнения диагностических манипуляций на современном диагностическом оборудовании;

6) интерпретации результатов лабораторных данных, включая современные маркеры колоректального рака;

7) интерпретации результатов инструментальных и аппаратных методов исследования (эндоскопических, ультрасонографии органов брюшной полости, рентгенологических, сцинтиграфии, компьютерной и магнитно-резонансной томографии), морфологических методов исследования.

1.3 Трудоемкость освоения рабочей программы: 4 зачетные единицы, что составляет 144 академических часов.

1.4 Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

1) Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 №1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программа ординатуры» (Зарегистрирован в Минюсте России 28.02.2014 № 31136);

2) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 906н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «гастроэнтерология» законодательство Российской Федерации по вопросам организации гастроэнтерологической помощи населению» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 21.01.2013, регистрационный № 26641);

3) Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014г №1070 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован в Министерстве юстиции России 18.09.2014 №34090);

2 ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1 Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

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

2.2 Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

в профилактической деятельности:

1) готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

в диагностической деятельности:

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

в лечебной деятельности:

3) готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании гастроэнтерологической медицинской помощи (ПК-6).

2.3 Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> - системного подхода к диагностике патологии органов пищеварения	Т/К ⁵⁵
	<u>Умения:</u> - выделять и систематизировать существенные свойства и связи симптомов; - анализировать и систематизировать любую поступающую информацию	Т/К
	<u>Навыки:</u> - сбора, обработки информации по профессиональным проблемам; - выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач.	Т/К П/А ⁵⁶
	<u>Опыт деятельности:</u> - решение учебных и профессиональных задач.	П/А

⁵⁵ Т/К – текущий контроль

⁵⁶ П/А – промежуточная аттестация

ПК-2	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – принципов диспансерного наблюдения за больными с патологией кишечника, вопросы временной и стойкой утраты трудоспособности, организацию клинико-экспертных комиссий; – принципы и варианты профилактики патологии кишечника; – методы раннего выявления заболеваний кишечника, в т.ч. колоректального рака при массовом профилактическом обследовании населения 	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить опрос больного с заболеванием кишечника, применять объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки заболевания; – определять необходимость специальных методов исследования (лабораторных, инструментальных и других); – назначать необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия; – определять должный объем консультативной помощи у больных с заболеваниями кишечника и проводить коррекцию лечения; – оформлять медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению у больных с заболеваниями кишечника 	П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – использования теоретических знаний для объяснения патогенеза и механизмов развития отдельных симптомов у больных с заболеваниями кишечника, действия лекарственных препаратов; – работы на компьютере 	П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>проведение профилактических осмотров и диспансеризации больных с заболеваниями кишечника</p>	П/А
ПК-5	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – анатомии, физиологии и патофизиологии кишечника, факторов риска колоректального рака; – современных методов обследования пациентов с патологией органов пищеварения: лабораторных (включая ПЦР-диагностику), эндоскопических, морфологических и лучевых методов исследования; – особенностей клинического течения и методов раннего выявления колоректального рака; -врач-гастроэнтеролог должен быть ознакомлен с возможностями следующих методов диагностики у больных с патологией кишечника: эндоскопический, ультрасонографии, магнитно-резонансной томографии (далее – МРТ), мультиспиральной компьютерной томографии (далее – МСКТ), морфологического метода исследования. 	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – провести опрос больного, применить объективные методы обследования, выявить специфические признаки поражения толстой кишки; – оценить тяжесть состояния больного; – определить необходимость специальных методов исследования; 	Т/К П/А

	<ul style="list-style-type: none"> – оценить данные клинико-лабораторных, биохимических и инструментальных методов исследований; – провести дифференциальную диагностику у больного с патологией кишечника, обосновать клинический диагноз; – используя клинические и дополнительные методы исследования, сформулировать диагноз, определить тяжесть заболевания и возможных осложнений; -оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению 	
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – стандартного обследования больных с патологией органов пищеварения; – использования теоретических знаний для объяснения возможных механизмов развития колоректального рака; – работы на компьютере 	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>определение у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов, нозологических форм патологии толстой кишки</p>	П/А
ПК-6	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> -этиологии, патогенеза и патоморфологии, клинической картины, дифференциальной диагностики, особенностей течения, осложнений и исходов заболеваний органов пищеварения; - порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и стандартов; - принципов лечения болезней органов пищеварения; -основ оказания и стандартов амбулаторной и стационарной помощи при различных гастроэнтерологических заболеваниях; - современных методов применения лекарственных препаратов, лечебного питания; - механизмов действия лекарственных препаратов, лечебного питания, медицинских показаний и противопоказаний к их применению, осложнений, вызванных их применением 	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществить сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию; - проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и интерпретировать его результаты; - анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; - осуществлять раннюю диагностику заболеваний органов пищеварения; - проводить дифференциальную диагностику заболеваний органов пищеварения, в том числе с другими патологическими состояниями; - составлять план лечения заболевания с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания; - назначать лекарственные препараты и лечебное питание с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания; - оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и лечебного питания 	Т/К П/А

	<u>Навыки:</u> - определения необходимости консультативной помощи смежными специалистами; - оценки данных дополнительных методов обследования для создания клинической концепции при различных состояниях, заболеваниях; - выбора индивидуальных методов и тактики ведения и лечения пациентов при различных состояниях, заболеваниях; - обучения пациентов и членов их семей контролю за течением заболевания	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - осуществление диагностической деятельности; - осуществление лечебной деятельности; - осуществление организационно-управленческой деятельности	П/А

3 СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.В.ДВ.1.1	Общие вопросы	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.1.1	Показатели заболеваемости колоректальным раком	УК-1, ПК-5
Б1.В.ДВ.1.1.2	Клинические формы	УК-1, ПК-5
Б1.В.ДВ.1.1.3	Факторы риска	УК-1, ПК-5
Б1.В.ДВ.1.1.3.1	Особенности питания	УК-1, ПК-5
Б1.В.ДВ.1.1.3.2	Метаболические нарушения	УК-1, ПК-5
Б1.В.ДВ.1.1.3.3	Желчнокаменная болезнь	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.1.3.4	Курение, алкоголь	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.1.3.5	Рентгеновское и гамма излучение	УК-1, ПК-5
Б1.В.ДВ.1.1.3.6	Раки других локализаций	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.1.3.7	Вирусные и бактериальные факторы (H. pylori, вирус папилломы человека и др.)	УК-1, ПК-5
Б1.В.ДВ.1.2	Заболевания толстой кишки, предрасполагающие к развитию колоректального рака	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.2.1	Язвенный колит	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.2.1.1	Группы риска колоректального рака у больных язвенным колитом	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.2.2	Болезнь Крона	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.2.3	Дисбиоз кишечника	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.2.4	Хронические запоры	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.2.5	Наследственные болезни толстой кишки (синдром Линча, Пейтца-Егерса, Гарднера и др.)	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.2.6	Полипы (аденомы) толстой кишки	УК-1, ПК-5, ПК-6

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.В.ДВ.1.2.7	Постхолестеринемический синдром	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.3	Диагностика колоректального рака	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.3.1	Скрининг колоректального рака	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.3.1.1	Тесты на скрытую кровь (гемоккульт-тест, иммунохимический тест и др.)	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.3.2	Эндоскопические методы	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.3.2.1	Ректороманоскопия	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.3.2.2	Колонофиброскопия	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.3.3	Морфологическая диагностика	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.3.4	Трансабдоминальная и эндоскопическая ультрасонография (УЗИ и эндо-УЗИ)	УК-1, ПК-5
Б1.В.ДВ.1.3.5	Лучевые методы	УК-1, ПК-5
Б1.В.ДВ.1.3.5.1	Ирригоскопия и ирригография	УК-1, ПК-5
Б1.В.ДВ.1.3.5.2	Компьютерная томография	УК-1, ПК-5
Б1.В.ДВ.1.3.5.3	Виртуальная колоноскопия	УК-1, ПК-5
Б1.В.ДВ.1.3.6	Лабораторные методы диагностики	УК-1, ПК-5
Б1.В.ДВ.1.3.6.1	Биологические маркеры (фекальный кальпротектин и др.)	УК-1, ПК-5
Б1.В.ДВ.1.3.6.2	Иммунологический тест определения онкофетального антигена (РЭА) и карбоантигена (СА 19-9)	УК-1, ПК-5
Б1.В.ДВ.1.3.6.3	Тестирование ДНК в фекалиях, определение темпа клеточной пролиферации и др.	УК-1, ПК-5
Б1.В.ДВ.1.4	Профилактика колоректального рака	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.4.1	Адекватная терапия язвенного колита и болезни Крона	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.4.2	Профилактика осложнений дивертикулярной болезни кишечника	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.4.3	Коррекция дисбиоза	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.4.4	Пищевые волокна и протективные пищевые факторы	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.4.5	Коррекция метаболических факторов риска	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.4.6	Физическая активность	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.4.7	Применение аспирина	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6

4 ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1 Сроки обучения: четвертый семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

4.2 Промежуточная аттестация: зачет (в соответствии с учебным планом основной программы)

Четвертый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. единиц
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	96
- лекции	8
- семинары	25
- практические занятия	63
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:	48
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	48
Итого:	144 акад. час./4 з.ед.

4.3 Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Четвертый семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л ⁵⁷	СЗ ⁵⁸	ПЗ ⁵⁹	СР ⁶⁰	
Б1.В.ДВ.1.1	Общие вопросы	-	2	-	2	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.2	Заболевания толстой кишки, предрасполагающие к развитию колоректального рака	4	3	18	20	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.3	Диагностика колоректального рака	2	4	18	12	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.4	Профилактика колоректального рака	2	16	27	14	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
Итого:		8	25	63	48	

4.4 Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

Тематика лекционных занятий (8 акад. часов):

1. Воспалительные заболевания кишечника
2. Дисбиоз кишечника
3. Хронические запоры
4. Постхолецистэктомический синдром

4.5 Семинарские занятия

⁵⁷ Л - лекции

⁵⁸ СЗ – семинарские занятия

⁵⁹ ПЗ – практические занятия

⁶⁰ СР – самостоятельная работа

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Тематика семинарских занятий (25 акад. часов):

1. Факторы риска развития колоректального рака
2. Метаболические факторы риска развития колоректального рака
3. Дисбиоз кишечника
4. Хронические запоры
5. Наследственные болезни толстой кишки
6. Лабораторные методы диагностики колоректального рака
7. Инструментальные методы диагностики колоректального рака
8. Значение пищевых волокон в профилактике колоректального рака
9. Профилактика колоректального рака у пациентов с язвенным колитом и болезнью Крона
10. Профилактика колоректального рака у пациентов с дивертикулярной болезнью кишечника

4.6 Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

Тематика практических занятий (63 акад. часов):

1. Осмотр пациента с патологией толстой кишки. План обследования.
2. Осмотр пациента, страдающего язвенным колитом. План обследования.
3. Интерпретация результатов лабораторных методов исследования у пациентов с колоректальным раком.
4. Оценка результатов инструментальных исследований у пациентов с колоректальным раком.
5. Оценка результатов биологических маркеров колоректального рака.
6. Лабораторная диагностика колоректального рака.
7. Скрининговая диагностика колоректального рака.
8. Дифференциальная диагностика колоректального рака.
9. Лабораторные и инструментальные методы диагностики у пациентов с синдромом хронического запора.
10. Методы диагностики и коррекции дисбиоза кишечника.
11. Генетические маркеры наследственных заболеваний толстой кишки.
12. Дифференциальная диагностика хронических запоров.

4.7 Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы ординаторов (48 акад. часов):

1. Реферат на тему "Метаболические нарушения как фактор риска колоректального рака".

2. Реферат на тему "Роль пищевых волокон и протективных пищевых факторов в профилактике колоректального рака".

3. Реферат на тему "Профилактика колоректального рака при воспалительных заболеваниях кишечника".

4. Реферат на тему "Наследственные заболевания толстой кишки как фактор риска развития колоректального рака".

5. Презентация на тему " Дисбиоз кишечника".

6. Разработка примеров случаев дебюта колоректального рака в практике врача-гастроэнтеролога.

7. Разработка примеров случаев осложненных форм дивертикулярной болезни толстой кишки в практике врача-гастроэнтеролога.

8. Реферат на тему " Коррекция нарушений микрофлоры кишечника".

9. Реферат на тему "Скрининг колоректального рака".

10. Презентация на тему "Здоровый образ жизни как профилактика колоректального рака".

11. Разработка примеров случаев диагностики полиповидных образований толстой кишки, их канцерогенный потенциал".

4.8 Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б1.В.ДВ.1.1	Общие вопросы	Подготовка рефератов и оформление слайд-	2	УК-1, ПК-5, ПК-6

		презентаций по теме раздела		
Б1.В.ДВ.1.2	Заболевания толстой кишки, предрасполагающие к развитию колоректального рака	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме раздела	20	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.3	Диагностика колоректального рака	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме раздела	12	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.4	Профилактика колоректального рака	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме раздела	14	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6

5 ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1 Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом

5.3. Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6 ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1 Текущий контроль

6.1.1 Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
1.	Дайте определение синдрому Линча. Ответ: это наследственный рак толстой кишки без полипоза, наследуемый по аутосомно-доминантному типу.	УК-1, ПК-6
2.	Назовите основные метаболические факторы риска развития колоректального рака. Ответ: ожирение, сахарный диабет.	УК-1, ПК-6

6.1.2 Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы
---	------------------------------	---------

		проверяемых компетенций
1.	Тестовое задание Инструкция: выберите один правильный ответ. Риск развития колоректального рака у пациентов с язвенным колитом возрастает при: А) длительном течении язвенного колита; Б) тотальном колите; В) сочетании язвенного колита с первичным склерозирующим холангитом; Г) колоректальном раке в семейном анамнезе; Д) верны все перечисленные факторы.	ПК -1,ПК-6
	Ответ Д.	
2.	К факторам, повышающим риск развития колоректального рака относятся: А) высокое содержание животного жира, рафинированных углеводов в рационе питания; Б) злоупотребление алкоголем; В) табакокурение; Г) рентгеновское и гамма излучение; Д) верны все перечисленные факторы.	ПК-2
	Ответ Д.	

6.1.3 Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Инструкция: выберите все правильные ответы: Для купирования болевого синдрома при дивертикулярной болезни следует назначить: А) мебеверин; Б) дротаверин; В) пинаверия бромид; Г) гиосцина бутилбромид; Д. тримебутин.	ПК-6
	Ответ: А, В, Д.	
2.	Инструкция: выберите один правильный ответ. Какую диету следует рекомендовать пациентке с неосложненной формой дивертикулярной болезни толстой кишки? А) диету с ограничением пищевых волокон + вазелиновое масло 20 мл в течение 2 недель; Б) повышенное содержание пищевых волокон + вазелиновое масло 20 мл каждые 3 дня; В) повышенное содержание пищевых волокон и не менее 1,5 л жидкости в день; Г) высокобелковая диета и не менее 1,5 л жидкости в день.	ПК-6
	Ответ В.	

6.2 Промежуточная аттестация

6.2.1 Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Назовите заболевания кишечника, повышающие риск развития колоректального рака.	ПК-2, ПК-6
	Ответ: язвенный колит, болезнь Крона, осложненное течение дивертикулярной болезни, полипы и полипозные синдромы, дисбиоз.	
2.	Назовите скрининговые тесты выявления колоректального рака.	ПК-2, ПК-6
	Ответ: тесты на скрытую кровь в кале, пальцевое исследование прямой кишки, ректороманоскопия, колонофиброскопия.	

6.2.2 Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
1.	Перечислите симптомы тревоги, указывающие на органическую патологию кишечника.	ПК-6
	Ответ: начало в пожилом возрасте, потеря массы тела, наличие крови в кале, постоянный болевой синдром, анемия, лихорадка, лейкоцитоз и ускорение СОЭ, лентовидный кал, ночная симптоматика.	
2.	Назовите протективные пищевые факторы, снижающие риск развития колоректального рака.	ПК-2
	Ответ: пищевые волокна, цельнозерновые продукты, молоко и кальций, витамин С и Е.	

6.2.3 Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Укажите рекомендуемую суточную норму пищевых волокон в рационе.	ПК-2
	Ответ: 20-25 гр\сут	
2.	Какая схема профилактики рецидивов дивертикулита и обострений дивертикулярной может быть использована? А) способа профилактики не существует; Б) прием пищевых волокон; В) прием пищевых волокон + курсовой прием рифаксимины; Г) постоянная терапия месалазином; Д) прием пищевых волокон + курсовой прием рифаксимины и месалазина.	ПК-6
	Ответ: В, Д	

6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций

1.	<p style="text-align: center;">Ситуационная задача</p> <p>Больная Т. 76 лет, предъявляет жалобы на поносы до 4-5 раз в сутки в т.ч. в ночное время, умеренные боли в животе разлитого характера, потерю массы тела на 5 кг за последние 3 месяца. Диарею отмечает последние полгода.</p> <p>При осмотре: пониженного питания, индекс массы тела (ИМТ=17 кг\кв.м). Кожные покровы бледной окраски, тургор снижен. Периферических отеков нет. Язык влажный, обложен у корня белым налетом. Живот умеренно вздут, при пальпации болезненный по ходу толстой кишки.</p> <p>Результаты обследования: общий анализ крови - Нв 102 г\л, эритроциты 3,5 млн, СОЭ 35 мм\час. Биохимический анализ крови - общ. белок 61 г\л, альбумины 28%, сывороточное железо 9,8 мкмоль\л. При УЗИ органов брюшной полости: очаговые изменения печени.</p> <p>Инструкция: выберите один правильный ответ</p> <p>1. Ваш предварительный диагноз:</p> <p>А) синдром раздраженного кишечника с диареей; Б) язвенный колит; В) микроскопический колит; Г) хронический панкреатит с внешнесекреторной недостаточностью железы; Д) колоректальный рак.</p>	УК -1,ПК-6
	Ответ: Д	
	<p>2. Наиболее информативным методом для подтверждения диагноза является:</p> <p>А) ультразвуковое исследование кишечника; Б) ирригоскопия; В) колоноскопия с прицельной биопсией; Г) определение фекального кальпротектина; Д) компьютерная томография органов брюшной полости.</p>	
	Ответ: В	

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

1. Гастроэнтерология. Национальное руководство/под ред. Ивашкина В.Т., Лапиной Т.Л. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017 – 480 с.

2. Клинические рекомендации. Колопроктология./ под ред. Ю.А. Шелыгина. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 – 528 с.

3. Клинические рекомендации российской гастроэнтерологической ассоциации и ассоциации колопроктологов России по диагностике и лечению язвенного колита // Колопроктология. – 2017. – №1(59). – С. 6-30. Журнал «Колопроктология» - [Электронный ресурс] URL: www.gnck.ru/zhurnal_koloproktologii.shtml

4. Клинические рекомендации российской гастроэнтерологической ассоциации и ассоциации колопроктологов России по диагностике и лечению болезни Крона //

Колопроктология. – 2017. – №2(60). – С. 7-30. [Электронный ресурс] URL: www.gnck.ru/zhurnal_koloproktologii.shtml

5. Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению взрослых пациентов с хроническим запором// Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии и колопроктологии. – 2017. – №27(3). С. 75-83. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.gastro-j.ru/>)

6. Рекомендации по диагностике и лечению хронического запора. Методическое пособие. Российская гастроэнтерологическая ассоциация. Коллектив авторов. ООО «НПЦ Мединформ». -.2014. - 13 с.

7. Формирование здорового образа жизни. - М.: ИД «МЕДПРАКТИКА-М», 2014.-1132 с. [Электронный ресурс] URL: (ims.rmapo.ru)

8. Пристеночная микрофлора кишечника / И.Д. Лоранская и др. - М.: Прима Принт, 2015. - 100 с. [Электронный ресурс] URL: (ims.rmapo.ru)

7.2 Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература

1. Палевская, С. А. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-5575-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455753.html>

2. Ривкин, В. Л. Болезни прямой кишки / Ривкин В. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 128 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4318-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443187.html>

3. Ивашкин, В. Т. Гастроэнтерология. Национальное руководство / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4406-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444061.html>

4. Гастроэнтерология. Национальное руководство: краткое издание /под ред. Ивашкина В.Т., Лапиной Т.А. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 480 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434086.html>)

5. Гастроэнтерология: руководство / сост. Я.С. Циммерман. – 2-е издание, переработанное и дополненное. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 816 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432730.html>)

Дополнительная литература

1. Клиническая диетология/ В.П. Шевченко; под ред. В.Т. Ивашкина.- М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. – 256 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430088.html>)

2. Лучевая диагностика и терапия в гастроэнтерологии: национальное руководство/ гл.ред. тома Г.Г.Кармазановский. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. – 920 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430538.html>)

7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Экспертиза временной нетрудоспособности и экспертиза качества медицинской помощи» разработана преподавателями кафедры медицинской экспертизы в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Саркисов Константин Айрапетович	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой медицинской экспертизы	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Старовойтова Ирина Михайловна	к.м.н., доцент	доцент кафедры медицинской экспертизы	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Шумейко Татьяна Викторовна	к.м.н.	доцент кафедры медицинской экспертизы	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Жигалова Наталья Ивановна	к.м.н., доцент	доцент кафедры медицинской экспертизы	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
По методическим вопросам				
1	Прохорова Жанна Миновна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Экспертиза временной нетрудоспособности и экспертиза качества медицинской помощи» разработана и одобрена на заседании кафедры и утверждена решением Учебно-методического совета РМАНПО 28.05.2018, протокол № 4.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Экспертиза временной нетрудоспособности и экспертиза качества медицинской помощи» обновлена и одобрена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Экспертиза временной нетрудоспособности и экспертиза качества медицинской помощи» обновлена и одобрена на заседании кафедры «25» июня 2020 г. протокол №6. Одобрена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Экспертиза временной нетрудоспособности и экспертиза качества медицинской помощи» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 29.05.2023, протокол №12.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И ЭКСПЕРТИЗА КАЧЕСТВА
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Блок 1. Вариативная часть (Б1.В.ДВ.2)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Гастроэнтерология
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач - гастроэнтеролог
Индекс дисциплины	(Б1.В.ДВ.2)
Курс и семестр	Второй курс, четвертый семестр
Общая трудоемкость дисциплины	3 зачетные единицы
Продолжительность в часах	108
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	36
Форма контроля	зачет

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Экспертиза временной нетрудоспособности и экспертиза качества медицинской помощи» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является дисциплиной по выбору для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы – подготовка квалифицированного врача, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

- 1) нормативных правовых актов Российской Федерации, регламентирующих проведение экспертизы временной нетрудоспособности и качества медицинской помощи;
- 2) методологии экспертизы временной нетрудоспособности;
- 3) проведения экспертизы временной нетрудоспособности;
- 4) методологии качества медицинской помощи;

5) критериев оценки качества медицинской помощи;

сформировать умения:

- 1) проводить в соответствии с действующими нормативными правовыми документами экспертизу временной нетрудоспособности;
- 2) определять признаки временной нетрудоспособности;
- 3) определять признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектов;
- 4) руководствоваться порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) для оценки условий оказания медицинской помощи;
- 5) оценивать качество оказания медицинской помощи при проведении лечебно-диагностического процесса.

сформировать навыки:

- 1) формулировки клинико-функционального диагноза на основе экспертной оценки состояния здоровья пациента с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);
- 2) оформления медицинской документации в соответствии с требованиями действующего законодательства по проведению экспертизы временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде;
- 3) составления алгоритма экспертных действий врача при проведении экспертизы временной нетрудоспособности и оказании медицинской помощи в соответствии с видами, условиями и формами медицинской помощи;
- 4) оценка качества медицинской помощи по установленным критериям качества медицинской помощи по группам различных заболеваний.

Формируемые компетенции: УК-1; ПК-5; ПК-6; ПК-10; ПК-11

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Экспертиза временной нетрудоспособности и экспертиза качества медицинской помощи» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является дисциплиной по выбору для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1 Цель программы – подготовка квалифицированного врача, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2 Задачи программы:

сформировать знания:

- 1) нормативных правовых актов Российской Федерации, регламентирующих проведение экспертизы временной нетрудоспособности и качества медицинской помощи;
- 2) методологии экспертизы временной нетрудоспособности;
- 3) проведения экспертизы временной нетрудоспособности;
- 4) методологии качества медицинской помощи;
- 5) критериев оценки качества медицинской помощи;

сформировать умения:

1. проводить в соответствии с действующими нормативными правовыми документами экспертизу временной нетрудоспособности;
2. определять признаки временной нетрудоспособности;
3. определять признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектов;
4. руководствоваться порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) для оценки условий оказания медицинской помощи;
5. оценивать качество оказания медицинской помощи при проведении лечебно-диагностического процесса.

сформировать навыки:

- 1) формулировки клиничко-функционального диагноза на основе экспертной оценки состояния здоровья пациента с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

2) оформления медицинской документации в соответствии с требованиями действующего законодательства по проведению экспертизы временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде;

3) составления алгоритма экспертных действий врача при проведении экспертизы временной нетрудоспособности и оказании медицинской помощи в соответствии с видами, условиями и формами медицинской помощи;

4) оценка качества медицинской помощи по установленным критериям качества медицинской помощи по группам различных заболеваний.

1.3 Трудоемкость освоения рабочей программы: 3 зачетные единицы, что составляет 108 академических часов.

1.4 Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

1) Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ (ред. от 29.07.2018) «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;

2) Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 № 624н (ред. от 28.11.2017) «Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 07.07.2014, регистрационный № 21286);

3) Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05.05.2012 N 502н (ред. от 02.12.2013) "Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации, 09.06.2012, регистрационный № 24516);

4) Приказ Министерства труда Российской Федерации от 17.12.2015 N 1024н (ред. от 05.07.2016) "О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации, 20.01.2016, регистрационный № 40650);

5) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.08.2016 N 625н "Об утверждении Порядка проведения экспертизы временной нетрудоспособности" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации, 20.02.2017, регистрационный № 45704);

6) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.05.2017 № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи».

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1 Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

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

2.2 Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

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

2) готовностью к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании гастроэнтерологической медицинской помощи (ПК-6);

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

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

2.3 Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> методов системного анализа и синтеза	Т/К ⁶¹
	<u>Умения:</u> анализировать и систематизировать информацию, выделять основные закономерности изучаемых объектов	Т/К, П/А ⁶²
	<u>Навыки:</u> сбора и обработки полученной информации	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> выбор методов решения поставленных задач	Т/К
ПК-5	<u>Знания:</u> – методология экспертизы временной нетрудоспособности; – патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, ведение пациентов при различных заболеваниях; – принципы построения клинико-функционального диагноза с учетом МКБ – 10 и клинических рекомендаций (протоколов лечения).	Т/К
	<u>Умения:</u> – оценивать клинический и трудовой прогноз при различных заболеваниях; – дифференцировать временную нетрудоспособность от стойкой нетрудоспособности; – ведение первичной медицинской документации.	Т/К, П/А
	<u>Навыки:</u> – формулировки клинико-функционального диагноза на основе экспертной оценки состояния здоровья пациента; – оформления медицинской документации в соответствии с требованиями действующего законодательства по проведению экспертизы временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде.	Т/К, П/А
	<u>Опыт деятельности:</u>	П/А

⁶¹ Т/К – текущий контроль

⁶² П/А – промежуточная аттестация

	анализ первичной медицинской документации пациентов с различными заболеваниями для выявления клиничко-экспертных ошибок при проведении экспертизы временной нетрудоспособности	
ПК-6	<u>Знания:</u> – порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (протоколы лечения) при различных заболеваниях; – проведения экспертизы временной нетрудоспособности с учетом оценки результатов лечения; – основания для направления на медико-социальную экспертизу по результатам лечения.	Т/К
	<u>Умения:</u> – организовать в соответствии с действующими нормативными правовыми документами проведение экспертизы временной нетрудоспособности; – руководствоваться порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) при ведении и лечении больных с различными заболеваниями; – определять основания для представления пациентов на врачебную комиссию; – определять основания для направления на медико-социальную экспертизу при различных заболеваниях.	Т/К, П/А
	<u>Навыки:</u> – оформления медицинской документации в соответствии с требованиями действующего законодательства по экспертизе временной нетрудоспособности; – составления алгоритма экспертных действий врача при оказании медицинской помощи в соответствии с видами, условиями и формами медицинской помощи;	Т/К, П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> анализ первичной медицинской документации медицинских организаций при различных заболеваниях для выявления клиничко-экспертных ошибок при проведении экспертизы временной нетрудоспособности	П/А
ПК-10	<u>Знания:</u> – организация и порядок работы врачебной комиссии; – организация проведения контроля за выдачей, продлением, оформлением листков нетрудоспособности.	Т/К
	<u>Умения:</u> – организовать в соответствии с действующими нормативными правовыми документами проведение экспертизы временной нетрудоспособности; – организовывать проведение контроля за выдачей, продлением и оформлением листков нетрудоспособности	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> – составления алгоритма экспертных действий врача при проведении экспертизы временной нетрудоспособности.	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u>	П/А

	анализ первичной медицинской документации медицинских организаций при проведении экспертизы временной нетрудоспособности.	
ПК-11	<u>Знания:</u> – нормативные правовые акты, регламентирующие проведение экспертизы качества медицинской помощи; – методологии качества медицинской помощи; – критериев оценки качества медицинской помощи;	Т/К
	<u>Умения:</u> – организовать в соответствии с действующими нормативными правовыми документами внутренний контроль качества в пределах должностных обязанностей; – руководствоваться порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) для оценки условий оказания медицинской помощи; – оценивать качество оказания медицинской помощи при проведении лечебно-диагностического процесса.	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> – составления алгоритма экспертных действий врача при оказании медицинской помощи в соответствии с ее видами, условиями и формами; – оценка качества медицинской помощи по установленным критериям качества медицинской помощи по группам различных заболеваний.	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> – определения дефектов оказания медицинской помощи на основании анализа первичной медицинской документации и результатов внутреннего контроля качества	П/А

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.В.ДВ.2.1	Современное состояние медицинской экспертизы.	УК-1, ПК-5
Б1.В.ДВ.2.1.1	Медицинская экспертиза	ПК-5
Б1.В.ДВ.2.1.2	Методика медицинской экспертизы	ПК-5; УК-1
Б1.В.ДВ.2.1.3	Принципы построения диагноза в экспертной практике	ПК-5; УК-1
Б1.В.ДВ.2.2	Организация экспертизы временной нетрудоспособности	ПК-5; ПК-6; ПК-10
Б1.В.ДВ.2.2.1	Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации при заболеваниях различного профиля	ПК-5; ПК-6; ПК-10
Б1.В.ДВ.2.2.2	Порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности	ПК-10
Б1.В.ДВ.2.2.3	Организация работы и функции врачебной комиссии	ПК-10
Б1.В.ДВ.2.2.4	Основы медико-социальной экспертизы	ПК-5; ПК-6; ПК-10
Б1.В.ДВ.2.3	Основы экспертизы временной нетрудоспособности	ПК-5; ПК-6; ПК-10
Б1.В.ДВ.2.3.1	Порядок выдачи и оформления листка нетрудоспособности	ПК-5; ПК-6; ПК-10
Б1.В.ДВ.2.3.2	Контроль за проведением экспертизы временной нетрудоспособности	ПК-10

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.В.ДВ.2.4	Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи	УК-1; ПК-11
Б1.В.ДВ.2.4.1	Нормативная правовая основа обеспечения качества медицинской помощи	ПК-11
Б1.В.ДВ.2.4.2	Теоретические основы качества медицинской помощи	УК-1; ПК-11
Б1.В.ДВ.2.4.3	Правовые основы экспертной деятельности	ПК-11
Б1.В.ДВ.2.5	Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности	ПК-10; ПК-11
Б1.В.ДВ.2.5.1	Система государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности	ПК-10; ПК-11
Б1.В.ДВ.2.5.2	Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности	ПК-10; ПК-11
Б1.В.ДВ.2.6	Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования	ПК-11
Б1.В.ДВ.2.6.1	Система обязательного медицинского страхования (далее – ОМС)	ПК-11
Б1.В.ДВ.2.6.2	Порядок проведения экспертизы качества медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования	ПК-11
Б1.В.ДВ.2.6.3	Виды экспертизы качества медицинской помощи	ПК-11

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Сроки обучения: четвертый семестр обучения в ординатуре, (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы).

4.2. Промежуточная аттестация: зачет (в соответствии с учебным планом основной программы).

Четвертый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач.ед.
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	72
- лекции	6
- семинары	30
- практические занятия	36
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	36
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	36
Итого:	108акад.ч/Зач.ед.

4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л ⁶³	СЗ ⁶⁴	ПЗ ⁶⁵	СР ⁶⁶	
Четвертый семестр						

⁶³ Л - лекции

⁶⁴ СЗ – семинарские занятия

⁶⁵ ПЗ – практические занятия

⁶⁶ СР – самостоятельная работа

Б1.В.ДВ.2.1	Современное состояние медицинской экспертизы.	1	3	4	4	УК-1, ПК-5
Б1.В.ДВ.2.2	Организация экспертизы временной нетрудоспособности	1	5	7	7	ПК-5; ПК-6; ПК-10
Б1.В.ДВ.2.3	Основы экспертизы временной нетрудоспособности	-	5	7	7	ПК-5; ПК-6; ПК-10
Б1.В.ДВ.2.4	Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи	2	7	8	8	УК-1; ПК-11
Б1.В.ДВ.2.5	Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности	2	4	4	4	ПК-10; ПК-11
Б1.В.ДВ.2.6	Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования	-	6	6	6	ПК-11
Итого		6	30	36	36	УК-1, ПК-5; ПК-6; ПК-10, ПК-11

4.4. Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

Тематика лекционных занятий (6 акад. часа):

- 1) Экспертиза временной нетрудоспособности – виды, методология, оценка клинического и трудового прогноза
- 2) Порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности.
- 3) Нормативная правовая основа обеспечения качества медицинской помощи
- 4) Система государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности

4.5. Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Тематика семинарских занятий (30 акад. часов):

- 1) Методология медицинской экспертизы
- 2) Принципы построения диагноза в экспертной практике
- 3) Порядки оказания медицинской помощи, стандарты и клинические рекомендации при заболеваниях различного профиля
- 4) Правовые основы экспертизы временной нетрудоспособности
- 5) Организационная правовая деятельность медицинских организаций

- 6) Организация работы и функции врачебной комиссии
- 7) Основы медико-социальной экспертизы
- 8) Порядок выдачи листков нетрудоспособности. Общие положения.
- 9) Порядок выдачи листка нетрудоспособности при заболеваниях и травмах
- 10) Порядок выдачи листка нетрудоспособности при направлении на медико-социальную экспертизу
- 11) Порядок выдачи листка нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи
- 12) Ведомственный и вневедомственный контроль за порядком выдачи, продлением и оформлением листков нетрудоспособности.
- 13) Теоретические основы качества медицинской помощи
- 14) Характеристика качества медицинской помощи
- 15) Методы и технологии оценки качества медицинской помощи
- 16) Основные дефекты качества медицинской помощи
- 17) Правовые основы экспертной деятельности
- 18) Ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности
- 19) Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности
- 20) Система обязательного медицинского страхования
- 21) Права и обязанности участников системы ОМС
- 22) Виды экспертизы качества медицинской помощи
- 23) Штрафные санкции

4.6. Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

Тематика практических занятий (36 акад. час):

- 1) Принципы построения клинико – функционального диагноза при основных заболеваниях различного профиля с учетом МКБ-10
- 2) Принципы построения клинико – функционального диагноза при основных заболеваниях различного профиля с учетом клинических рекомендаций
- 3) Порядок и условия признания лица инвалидом
- 4) Классификации и критерии к установлению инвалидности
- 5) Оформление медицинской документации при направлении на медико-социальную экспертизу
- 6) Правила оформления листков нетрудоспособности при заболеваниях и травмах
- 7) Правила оформления листков нетрудоспособности при направлении на медико-социальную экспертизу; на период санаторно-курортного лечения; при карантине
- 8) Правила оформления листков нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи; при протезировании; по беременности и родам
- 9) Порядки оказания медицинской помощи при различных заболеваниях
- 10) Стандарты оказания медицинской помощи при различных заболеваниях

11) Определение дефектов оказания медицинской помощи на основании анализа первичной медицинской документации в амбулаторно –поликлинических условиях

12) Определение дефектов оказания медицинской помощи на основании анализа первичной медицинской документации в стационарных условиях

13) Оценка качества медицинской помощи по установленным критериям качества медицинской помощи по группам различных заболеваний

14) Составление алгоритма экспертных действий врача при оказании медицинской помощи

15) Оформление медицинской документации в соответствии действующим законодательством при проведении экспертизы качества медицинской помощи

16) Штрафные санкции в системе ОМС

4.7.Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы ординаторов (36 акад. час.):

1) . Изучение нормативных правовых актов, регламентирующих проведение медико-социальной экспертизы.

2) Изучение нормативных правовых актов, регламентирующих проведение экспертизы временной нетрудоспособности.

3) Стандартизация в здравоохранении.

4) Изучение нормативных правовых актов, регламентирующих проведение государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

4.8.Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б1.В.ДВ.2.1	Современное состояние медицинской экспертизы.	Подготовка рефератов и/или оформление слайд-презентации по теме: «Принципы построения диагноза в экспертной практике»	4	УК-1, ПК-5
Б1.В.ДВ.2.2	Организация экспертизы временной нетрудоспособности	Подготовка рефератов и/или оформление слайд-презентации по теме: «Организация работы и функции врачебной комиссии»	7	ПК-5; ПК-6; ПК-10
Б1.В.ДВ.2.3	Основы экспертизы временной нетрудоспособности	Подготовка рефератов и/или оформление слайд-презентации	7	ПК-5; ПК-6; ПК-10
Б1.В.ДВ.2.4	Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи	Подготовка рефератов и/или оформление слайд-презентации по теме: «Контроль за проведением экспертизы временной нетрудоспособности»	8	УК-1; ПК-11
Б1.В.ДВ.2.5	Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Подготовка рефератов и/или оформление слайд-презентации по теме: «Система государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности»	4	ПК-10; ПК-11
Б1.В.ДВ.2.6	Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования	Подготовка рефератов и/или оформление слайд-презентации по теме : «Порядок проведения экспертизы качества медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования»	6	ПК-11
Итого			36	УК-1, ПК-5; ПК-6; ПК-10, ПК-11

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1 Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2 Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (зачет).

5.3 Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

6.1 Текущий контроль успеваемости.

6.1.1 Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
Современное состояние медицинской экспертизы		
1.	<p><i>Контрольное задание:</i> Какой вид медицинской экспертизы является основным в практической деятельности лечащего врача?</p> <p><i>Ответ:</i> Экспертиза временной нетрудоспособности</p>	ПК-5; УК-1
2.	<p><i>Контрольное задание:</i> Чем отличается полная нетрудоспособность от частичной нетрудоспособности?</p> <p><i>Ответ:</i> При полной нетрудоспособности продолжение профессионального труда невозможно, а при частичной невозможно выполнять свою обычную профессиональную работу, но возможно без ущерба для здоровья выполнять другую более легкую работу.</p>	ПК-5; УК-1
Организация экспертизы временной нетрудоспособности		
3.	<p><i>Контрольное задание:</i> Сколько уровней экспертизы временной нетрудоспособности определено действующим законодательством?</p> <p><i>Ответ:</i> Два.</p>	ПК-5, ПК-6, ПК-10
4.	<p><i>Контрольное задание:</i> На какой срок имеет право единолично выдавать листок нетрудоспособности лечащий врач?</p> <p><i>Ответ:</i> До 15 календарных дней включительно.</p>	ПК-5, ПК-6, ПК-10
Основы экспертизы временной нетрудоспособности		
5.	<p><i>Контрольное задание:</i> При предъявлении какого документа осуществляется выдача листков нетрудоспособности</p> <p><i>Ответ:</i> Паспорт.</p>	ПК-5, ПК-6, ПК-10
6.	<p><i>Контрольное задание:</i> Кому лечащий врач выдает листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком?</p> <p><i>Ответ:</i> Одному из членов семьи, фактически осуществляющему уход;</p>	ПК-5, ПК-6, ПК-10
Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи		
7.	Контрольное задание:	УК-1, ПК-10

	Какие формы контроля качества и безопасности медицинской деятельности установлены нормативными правовыми актами РФ?	
	<i>Ответ:</i> Государственный, ведомственный и внутренний.	
8.	<i>Контрольное задание:</i> Что такое безопасность?	УК-1, ПК-10
	<i>Ответ:</i> Безопасность – это отсутствие недопустимого риска, связанного с возможностью нанесения ущерба.	
Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности		
9.	<i>Контрольное задание:</i> Что включает ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности?	ПК-10, ПК-11
	<i>Ответ:</i> Проведение проверок.	
10.	<i>Контрольное задание:</i> Как часто осуществляются плановые проверки ведомственным контролем качества в отношении подведомственного органа или организации?	ПК-10, ПК-11
	<i>Ответ:</i> Не чаще одного раза в год.	
Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования		
11.	<i>Контрольное задание:</i> Какие виды медицинского страхования существуют?	ПК-11
	<i>Ответ:</i> Обязательное и добровольное.	
12.	<i>Контрольное задание:</i> Кто выполняет функцию страховщика при ОМС?	ПК-11
	<i>Ответ:</i> страховая медицинская организация	

6.1.2 Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Современное состояние медицинской экспертизы		
1.	<i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i> Укажите основной фактор определяющий срок временной нетрудоспособности: А. клинического и трудового прогноз; Б. физическое состояние организма; В. социальный фактор; Г. медицинский фактор; Д. заболевание.	ПК-5; УК-1
	<i>Ответ:</i> А.	
2.	<i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i> Укажите основной критерий, определяющий состояние нетрудоспособности: А. наличие заболевания; Б. благоприятный клинический прогноз; В. неблагоприятный клинический прогноз; Г. трудовой прогноз; Д. возраст больного.	ПК-5; УК-1
	<i>Ответ:</i> Г.	

Организация экспертизы временной нетрудоспособности		
3.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i></p> <p>Какой нормативный документ определяет экспертную деятельность лечащего врача?</p> <p>А. «Конституция Российской Федерации» (принята 12.12.1993);</p> <p>Б. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;</p> <p>В. Федеральный закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;</p> <p>Г. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 N 624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;</p> <p>Д. должностная инструкция.</p> <p><i>Ответ: Б.</i></p>	ПК-5, ПК-6, ПК-10
4.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i></p> <p>Какой документ должен быть предъявлен в медицинской организации гражданином РФ для получения справки или медицинского заключения:</p> <p>А. страховой полис;</p> <p>Б. водительское удостоверение;</p> <p>В. паспорт;</p> <p>Г. служебное удостоверение;</p> <p>Д. военный билет.</p> <p><i>Ответ: В.</i></p>	ПК-5, ПК-6, ПК-10
Основы экспертизы временной нетрудоспособности		
5.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i></p> <p>При заболевании и травме по решению врачебной комиссии листок нетрудоспособности продлевается не реже чем через:</p> <p>А. 30 дней;</p> <p>Б. 15 дней;</p> <p>В. 10 дней;</p> <p>Г. 4 месяца;</p> <p>Д. 10 месяцев.</p> <p><i>Ответ: Б</i></p>	ПК-5, ПК-6, ПК-10
6.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i></p> <p>По решению врачебной комиссии при благоприятном клиническом трудовом прогнозе при состоянии после реконструктивных операций листок нетрудоспособности может быть выдан на срок:</p> <p>А. не более 10 месяцев;</p> <p>Б. не более 12 месяцев;</p> <p>В. не более 15 календарных дней;</p> <p>Г. не более 4-х месяцев;</p> <p>не определен.</p> <p><i>Ответ: А.</i></p>	ПК-5, ПК-6, ПК-10
Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи		
7.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i></p> <p>Медицинские стандарты утверждаются:</p> <p>А. органом государственной власти субъектов Российской Федерации;</p> <p>Б. уполномоченным федеральным органом государственной власти;</p> <p>В. органом местного самоуправления;</p> <p>Г. Федеральным фондом обязательного медицинского страхования;</p> <p>Д. медицинским учреждением.</p>	УК-1, ПК-11

	<i>Ответ: Б</i>	
8.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i></p> <p>Одно из основных положений системы менеджмента качества:</p> <p>А. моральное стимулирование работников;</p> <p>Б. процессный подход;</p> <p>В. учет рабочего времени;</p> <p>Г. информированное согласие пациента;</p> <p>Д. последипломное образование.</p>	УК-1, ПК-11
	<i>Ответ: Б</i>	
Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности		
9.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i></p> <p>Какой нормативный правовой документ регламентирует внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности медицинской организации:</p> <p>А. «Конституция Российской Федерации» (принята 12.12.1993);</p> <p>Б. Федеральный закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;</p> <p>В. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 N 624н «Об утверждении порядка выдачи листов нетрудоспособности»;</p> <p>Г. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;</p> <p>Д. должностная инструкция.</p>	ПК-10, ПК-11
	<i>Ответ: Г</i>	
10.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i></p> <p>Какой документ утверждает порядок организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности?</p> <p>А. «Конституция Российской Федерации» (принята 12.12.1993);</p> <p>Б. Федеральный закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;</p> <p>В. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 N 624н «Об утверждении порядка выдачи листов нетрудоспособности»;</p> <p>Г. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;</p> <p>Д. Приказ Минздрава России от 21.12.2012 № 1340н «Об утверждении порядка организации проведения ведомственного контроля качества безопасности медицинской деятельности»</p>	ПК-10, ПК-11
	<i>Ответ: Д</i>	
Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования		
11.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i></p> <p>Критерии оценки качества медицинской помощи сформированы на основании:</p> <p>А. порядков оказания медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации;</p> <p>Б. стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации;</p>	ПК-11

	В.клинических рекомендаций по вопросам оказания медицинской помощи разработанных и утвержденных медицинскими профессиональным некоммерческими организациями; Г.протоколов лечения по вопросам оказания медицинской помощи разработанных и утвержденных медицинскими профессиональным некоммерческими организациями; Д.все выше перечисленное.	
	<i>Ответ:</i> Д.	
12.	<i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i> Какой нормативный документ регламентирует права и обязанности участников системы ОМС? А. «Конституция Российской Федерации» (принята 12.12.1993); Б. Федеральный закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»; В. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 N 624н «Об утверждении порядка выдачи листов нетрудоспособности»; Г. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; Д. Приказ Минздрава России от 21.12.2012 № 1340н «Об утверждении порядка организации проведения ведомственного контроля качества безопасности медицинской деятельности»	ПК-11
	<i>Ответ:</i> Б	

6.1.3 Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Современное состояние медицинской экспертизы		
1.	<i>Контрольное задание:</i> При каком виде медицинской экспертизы осуществляется признание лица инвалидом. <i>Ответ:</i> Медико – социальная экспертиза.	ПК-5
2.	<i>Контрольное задание:</i> Какое заболевание ставится на первое место при формулировке клинико-функционального диагноза. <i>Ответ:</i> Основное заболевание.	ПК-5; УК-1
Организация экспертизы временной нетрудоспособности		
3.	<i>Контрольное задание:</i> Максимальный срок, на который может быть выдан листок нетрудоспособности при неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе. <i>Ответ:</i> 4 месяца.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
4.	<i>Контрольное задание:</i> Документ, определяющий решение врачебной комиссии. <i>Ответ:</i> Протокол решения врачебной комиссии.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
Основы экспертизы временной нетрудоспособности		
5 - 6	<i>Контрольное задание</i> Для каждого больного выберите, с какого числа выдается листок нетрудоспособности.	ПК-5, ПК-6, ПК-10

	<p>А.28.05; Б.29.05; В.27.05; Г.30.05; Д.26.05.</p> <p>1. Больной, 25 лет, токарь III разряда обратился в поликлинику 28.05. в 17.30 после рабочего дня. Врач диагностировал грипп. Листок нетрудоспособности выдан по желанию больного.</p> <p>2. Больной, 30 лет, обратился 28.05 в здравпункт во время рабочего дня. Фельдшер диагностировал гипертонический криз. На следующий день обратился в поликлинику, временно нетрудоспособен.</p>	
	<p>Ответ 5: Б</p> <p>Ответ 6: А</p>	
Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи		
7.	<p><i>Контрольное задание</i></p> <p>Допускается ли назначение и применение лекарственных препаратов, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи в случае наличия медицинских показаний (индивидуальная непереносимость)?</p> <p><i>Ответ:</i> Допускается по решению врачебной комиссии.</p>	УК-1, ПК-11
8.	<p><i>Контрольное задание</i></p> <p>Правомерно соблюдать порядки оказания медицинской помощи при оказании платных медицинских услуг?</p> <p><i>Ответ:</i> Да.</p>	УК-1, ПК-11
Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности		
9.	<p><i>Контрольное задание</i></p> <p>В течении какого периода времени должен быть установлен клинический диагноз при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях.</p> <p><i>Ответ:</i> в течении 10 дней с момента обращения за медицинской помощью.</p>	ПК-10, ПК-11
10.	<p><i>Контрольное задание</i></p> <p>В течении какого периода времени должен быть установлен клинический диагноз при оказании медицинской помощи в стационарных условиях.</p> <p><i>Ответ:</i> в течении 72 часов с момента поступления пациента в профильное отделение.</p>	ПК-10, ПК-11
Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования		
11.	<p><i>Контрольное задание</i></p> <p>Является ли критерием качества медицинской помощи в амбулаторных условиях ведение медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях</p> <p><i>Ответ:</i> Да.</p>	ПК-11
12.	<p><i>Контрольное задание</i></p> <p>Является ли наличие информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство критерием качества медицинской помощи в стационарных условиях?</p> <p><i>Ответ:</i> Да</p>	ПК-11

6.2 Промежуточная аттестация

6.2.1 Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

Код	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Современное состояние медицинской экспертизы		
1.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i> Листок нетрудоспособности выдается во всех случаях, кроме: А. заболевание Б. карантин В. протезирование Г. периодические медицинские осмотры Д. травма</p> <p><i>Ответ: Г</i></p>	ПК-5
2.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i> Сколько видов медицинской экспертизы осуществляется в Российской Федерации? А. 2; Б. 3; В. 4; Г. 6; Д. 7.</p> <p><i>Ответ: Г</i></p>	ПК - 5
Организация экспертизы временной нетрудоспособности		
3.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i> Кто выдает медицинское заключение о переводе работника с частичной временной нетрудоспособностью на другую работу? А. лечащий врач; Б. лечащий врач совместно с заведующим отделением; В. консилиум врачей; Г. врачебная комиссия; Д. бюро медико-социальной экспертизы.</p> <p><i>Ответ: Г</i></p>	ПК-5, ПК-6, ПК-10
4.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i> Укажите нормативный правовой акт, определяющий порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности: А. «Конституция Российской Федерации» (принята всенародным голосованием 12.12.1993); Б. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; В. Федеральный закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»; Г. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 № 624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»; Д. Федеральный закон Российской Федерации от 16.07.1999 г. № 165-ФЗ «Об основах обязательного социального страхования».</p> <p><i>Ответ: Б</i></p>	ПК-5, ПК-6, ПК-10
Основы экспертизы временной нетрудоспособности		
5.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i></p>	

	<p>Выдача листков нетрудоспособности осуществляется при предъявлении следующего документа:</p> <p>А. страховой медицинский полис Б. паспорт В. медицинская карта амбулаторного больного Г. военный билет для военнослужащих Д. водительское удостоверение</p>	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	<i>Ответ: Б</i>	
6.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i></p> <p>При выписке гражданина после стационарного лечения листок нетрудоспособности может быть выдан:</p> <p>А. за весь период стационарного лечения Б. до 15 дней В. до 30 дней Г. за весь период стационарного лечения и при продолжении временной нетрудоспособности листок нетрудоспособности может быть продлен до 10 календарных дней Д. за весь период стационарного лечения и при продолжении временной нетрудоспособности листок нетрудоспособности может быть продлен до 15 календарных дней</p>	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	<i>Ответ: Г</i>	
Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи		
7.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i></p> <p>Основными компонентами качества медицинской помощи по интерпретации ВОЗ являются:</p> <p>А. доступность, безопасность, оптимальность и удовлетворенность; Б. эффективность; последовательность, своевременность; В. процессуальность; комплексность; Г. экономичность; процессуальность; комплексность; Д. научно-технический уровень; процессуальность; комплексность; своевременность.</p>	УК-1, ПК-11
	<i>Ответ: А</i>	
8.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i></p> <p>Критерии качества – это:</p> <p>А. характеристики, с помощью которых проводится оценка качества; Б. способ измерения медицинской деятельности для оценки её качества; В. условия оказания медицинской помощи населению; Г. ожидаемые результаты медицинской деятельности; Д. процесс измерения медицинской деятельности.</p>	УК-1, ПК-11
	<i>Ответ: А</i>	
Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности		
9.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i></p> <p>Порядок оказания медицинской помощи включает в себя:</p> <p>А. Медицинские услуги; Б. Виды лечебного питания; В. Стандарт оснащения медицинской организации; Г. Лекарственные препараты, зарегистрированные на территории РФ; Д. Компоненты крови.</p>	ПК-10, ПК-11
	<i>Ответ: В</i>	

10.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i></p> <p>Что из перечисленного является объектом контроля качества в системе менеджмента качества:</p> <p>А.ресурсы медицинской организации (оснащение, финансирование, квалификация кадров);</p> <p>Б.противопожарная безопасность;</p> <p>В.уровень заболеваемости с временной утратой трудоспособности среди сотрудников;</p> <p>Г.морально-психологический климат в организации;</p> <p>Д.средний возраст работающих в организации.</p> <p><i>Ответ: А</i></p>	ПК-10, ПК-11
Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования		
11.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i></p> <p>Критерий оценки качества медицинской помощи, применяемый только в условиях стационара:</p> <p>А. отсутствие расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов;</p> <p>Б. ведение медицинской документации;</p> <p>В. проведение диспансеризации в установленном порядке;</p> <p>Г. проведение экспертизы временной нетрудоспособности в установленном порядке;</p> <p>Д. лечение (результаты).</p> <p><i>Ответ: А</i></p>	ПК-11
12.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i></p> <p>В качестве показателей результативности деятельности врачей амбулаторно-поликлинического звена могут служить показатели:</p> <p>А.общей смертности;</p> <p>Б.рождаемости;</p> <p>В.проведение диспансеризации в установленном порядке;</p> <p>Г.общей заболеваемости;</p> <p>Д.посещаемости.</p> <p><i>Ответ: В</i></p>	ПК-11

6.2.2 Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
Современное состояние медицинской экспертизы		
1.	<p><i>Контрольное задание:</i></p> <p>Что такое трудоспособность?</p> <p><i>Ответ:</i></p> <p>Это такое состояние организма, при котором совокупность физических и духовных возможностей позволяет выполнить работу определенного объема и качества.</p>	ПК-5
2.	<p><i>Контрольное задание:</i></p> <p>Какие факторы определяют состояние трудоспособности больного?</p> <p><i>Ответ:</i> Медицинские и социальные факторы</p>	ПК-5
Организация экспертизы временной нетрудоспособности		
3.	<i>Контрольное задание:</i>	

	Роль лечащего врача при направлении больного на медико-социальную экспертизу.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	<i>Ответ:</i> представление на врачебную комиссию.	
4.	<i>Контрольное задание:</i> Цели экспертизы временной нетрудоспособности	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	<i>Ответ:</i> 1) Определение трудоспособности; 2) перевод на другую работу; 3) направление на медико-социальную экспертизу.	
Основы экспертизы временной нетрудоспособности		
5.	<i>Контрольное задание:</i> Какая экспертная тактика применяется при отказе работающего пациента от прохождения медико-социальной экспертизы?	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	<i>Ответ:</i> Листок нетрудоспособности закрывается.	
6.	<i>Контрольное задание:</i> кем осуществляется ведомственный контроль за порядком выдачи и продления листка нетрудоспособности?	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	<i>Ответ:</i> Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения.	
Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи		
7.	<i>Контрольное задание:</i> Что такое качество медицинской помощи?	УК-1, ПК-11
	<i>Ответ:</i> Совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированных результатов.	
8.	<i>Контрольное задание:</i> Что такое экспертиза качества медицинской помощи?	УК-1, ПК-11
	<i>Ответ:</i> Выявление нарушений при оказании медицинской помощи, в том числе оценка своевременности ее оказания, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата.	
Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности		
9.	<i>Контрольное задание:</i> Какой документ регламентирует порядок организации государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности?	ПК-10, ПК-11
	<i>Ответ:</i> Постановление Правительства РФ от 12.11.2012 г № 1152 «Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности»	
10.	<i>Контрольное задание:</i> Каким документом регламентируется внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности?	ПК-10, ПК-11
	<i>Ответ:</i> Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»	
Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования		

11.	<i>Контрольное задание:</i> Что является объектом обязательного медицинского страхования?	ПК-11
	<i>Ответ:</i> Страховой риск, связанный со страховым случаем.	
12.	<i>Контрольное задание:</i> На какие виды подразделяется экспертиза качества медицинской помощи в рамках ОМС?	ПК-11
	<i>Ответ:</i> Целевая и плановая.	

6.2.3 Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Современное состояние медицинской экспертизы		
1.	<i>Контрольное задание:</i> Факторы определяющие клинический прогноз.	ПК-5
	<i>Ответ:</i> Медицинские факторы	
2.	<i>Контрольное задание:</i> Виды нетрудоспособности.	ПК-5
	<i>Ответ:</i> Полная и частичная, временная и стойкая.	
Организация экспертизы временной нетрудоспособности		
3.	<i>Контрольное задание:</i> Документы, определяющие проведение лечебно-диагностического процесса.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	<i>Ответ:</i> Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (протоколы лечения) при заболеваниях терапевтического профиля.	
4.	<i>Контрольное задание:</i> Сроки временной нетрудоспособности при благоприятном клиническом и трудовом прогнозе.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	<i>Ответ:</i> Не позднее 10 месяцев с даты начала временной нетрудоспособности при состоянии после травм и реконструктивных операций и не позднее двенадцати месяцев при лечении туберкулеза.	
Основы экспертизы временной нетрудоспособности		
5.	<i>Контрольное задание:</i> Максимальный срок продления листка нетрудоспособности при выписке больного из стационара с открытым листком нетрудоспособности.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	<i>Ответ:</i> 10 дней.	
6.	<i>Контрольное задание:</i> Проведение вневедомственного контроля за порядком выдачи, продления и оформления листка нетрудоспособности.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	<i>Ответ:</i> Фонд социального страхования Российской Федерации и его региональные отделения в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации	
Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи		
7.	<i>Контрольное задание:</i>	УК-1, ПК-11

	Как разрабатываются порядки оказания медицинской помощи? <i>Ответ:</i> Видам, профилям, заболеваниям или состояниям.	
8.	<i>Контрольное задание:</i> Чем следует руководствоваться при оказании медицинской помощи пациенту, если отсутствует соответствующий стандарт ее оказания? <i>Ответ:</i> Клинические рекомендации (протоколы лечения), сложившаяся практика.	УК-1, ПК-11
Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности		
9.	<i>Контрольное задание:</i> В течение какого периода времени должен быть установлен клинический диагноз при поступлении пациента в стационар по экстренным показаниям? <i>Ответ:</i> не позднее 24 часов с момента поступления пациента в профильное отделение.	ПК-10, ПК-11
10.	<i>Контрольное задание:</i> Относится ли к дефектам оказания медицинской помощи отсутствие в первичной медицинской документации аллергоанамнеза? <i>Ответ:</i> Да	ПК-10, ПК-11
Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования		
11.	<i>Контрольное задание</i> Как определяются по нормативным правовым документам критерии качества медицинской помощи? <i>Ответ:</i> По группам заболеваний и условиям оказания медицинской помощи.	ПК-11
12.	<i>Контрольное задание</i> С какой целью применяются критерии качества медицинской помощи? <i>Ответ:</i> Оценка своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата.	ПК-11

6.2.4 Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1.	<i>Ситуационная задача:</i> Больная К. 45 лет, работает в рыбозаготовительном цехе разделщицей рыбы. <u>Жалобы:</u> на усталость, похудание, снижение аппетита, субфебрильную температуру, боли, припухлость и гиперемия мелких и лучезапястных суставов, утреннюю скованность в них. <u>Данные обследования:</u> рост 170 см, 65 кг, t – 37 ⁰ . Кожные покровы бледные, в области межфаланговых суставов и на разгибательных поверхностях правого и левого предплечья определяются подкожные узелки от 3 до 8 мм, подвижные, не спаянные с кожей. Суставы кистей отечны, гиперемированы, атрофия мышц на правой и левой руках, деформация по типу «ласт моржа». Активный и пассивный объем пораженных суставов снижен значительно. Границы сердца в пределах нормы, ритм правильный, тоны приглушены, систолический шум на	ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11

<p>верхушке, ЧСС = 92 удара в минуту. АД= 130/80 мм рт. ст. живот мягкий, безболезненный, печень по краю реберной дуги, отеков нет. Общий анализ крови: эр – $3,8 \times 10^{12}/л$, Нб – 117 г/л, л – $9,8 \times 10^9/л$, СОЭ – 40 мм/ч. Биохимический анализ крови: СРБ – 15 мг/л, фибриноген 8,8 г/л, антитела к циклическому цитруллинованному пептиду (АЦЦП) – 8 ЕД/мл. Рентгенография кистей рук: остеопороз, сужение суставных щелей проксимальных межфаланговых суставов, множественные узур, подвывих 3-4 пальцев обеих кистей.</p> <p><u>Диагноз:</u> Д13.Серопозитивный ревматоидный артрит мелких суставов кистей рук, медленно прогрессирующее течение, активность II степени, Rengt II стадии, ДН II стадии.</p> <p>Выберите экспертное заключение о состоянии трудоспособности:</p> <p>А. временно нетрудоспособна;</p> <p>Б. трудоспособна;</p> <p>В. нуждается в переводе на другую работу по заключению врачебной комиссии;</p> <p>Г. нуждается в направлении на медико-социальную экспертизу;</p> <p>Д. установление группы инвалидности.</p>	
<p><i>Ответ:</i> Г</p>	

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- Слайд-лекции по темам рабочей программы, размещенные в кафедральной методической библиотеке.
- Учебные пособия по разделам рабочей программы

7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокорсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература

1. Полинская, Т. А. Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 224 с. - DOI : 10.33029/9704-5219-6-VOL-2019-1-224. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-5563-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455630.html>
2. Хабриев, Р. У. Комментарии к нормам труда в здравоохранении : новые приказы - старые проблемы / Хабриев Р. У. , Шипова В. М. , Берсенева Е. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-5084-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450840.html>
3. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432914.html>

4. Клинические нормы. Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] / Артымук Н.В., Белокриницкая Т.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446546.html>

5. Здоровоохранение и общественное здоровье: учебник [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Царик - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html>

6. Клинические нормы. Педиатрия [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442609.html>

7. Профессиональные болезни [Электронный ресурс] / под ред. Н. А. Мухина, С. А. Бабанова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442999.html>

Дополнительная литература

1. Здоровоохранение России. Что надо делать [Электронный ресурс] / Г. Э. Улумбекова - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434055.html>

2. Авторитетный главный врач: обеспечение качества в медицинской организации [Электронный ресурс] / Трифонов И.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430637.html>

Информационный ресурс:

1. Научная организация учебного процесса: учебное пособие / В. А. Старовойтова И.М, Саркисов К. А., Потехин Н.П. – Медицинская экспертиза: экспертиза временной нетрудоспособности, медико-социальная, военно-врачебная. - Изд. 2-е, перераб. И доп. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2010.

7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

ОДОБРЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУДПО РМАНПО
Минздрава России

«*29*» *мая* 2023 г. протокол № *12*
Председатель О. А. Милованова



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

академик РАН, профессор

Д.А. Сычев

29 мая 2023 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ И
СОБЛЮДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ**

**основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология
Блок 1**

🕒 **Вариативная часть Б1.В.ДВ.3**

Уровень образовательной программы: высшее образование
Подготовка кадров высшей квалификации
Вид программы – практико-ориентированная

Форма обучения
очная

**Москва
2023**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Обеспечение безопасности персональных данных и соблюдение врачебной тайны медицинскими работниками» разработана преподавателями кафедры медицинской статистики и цифрового здравоохранения в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

Авторы рабочей программы:

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Кудрина Валентина Григорьевна	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой медицинской статистики и цифрового здравоохранения	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Андреева Татьяна Вадимовна	к.пед.н., доцент	доцент кафедры медицинской статистики и цифрового здравоохранения	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Гончарова Ольга Валентиновна	к.м.н., доцент	доцент кафедры медицинской статистики и цифрового здравоохранения	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Савостина Елена Анатольевна	д.м.н., доцент	доцент кафедры медицинской статистики и цифрового здравоохранения	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5.	Липатова Елена Львовна	к.м.н., доцент	доцент кафедры медицинской статистики и цифрового здравоохранения	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
<i>по методическим вопросам</i>				
1.	Першина Ольга Николаевна		заместитель директора Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.пед.н. доцент	начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 29.05.2023, протокол №12

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ И СОБЛЮДЕНИЕ
ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ»

Блок 1

Вариативная часть (Б1.В.ДВ.3)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Наименование специальности	Гастроэнтерология
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач-гастроэнтеролог
Индекс дисциплины	Б1.В.ДВ.3
Курс и семестр	Второй курс, четвертый семестр
Общая трудоемкость дисциплины	1 зачетная единица
Продолжительность в часах	36
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	12
Форма контроля	зачет

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Обеспечение безопасности персональных данных и соблюдение врачебной тайны медицинскими работниками» (далее – рабочая программа) входит в Блок 1 основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре, является элективной дисциплиной и относится к части программы, формируемой участниками образовательных отношений. Изучение дисциплины является обязательным для освоения обучающимися, и направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1 Цель программы: формирование и совершенствование способности и готовности врача применять компетенции по соблюдению требований обеспечения безопасности персональных данных работников организации и пациентов, и сведений, составляющих врачебную тайну.

1.2. Задачи программы:

Сформировать знания:

- современных информационно-коммуникационных технологий и ресурсов, применимых в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании;

- алгоритма использования современных информационно-коммуникационных технологий для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников;
- принципы планирования, организации и оценки результативности коммуникативных программ, кампаний по пропаганде здорового образа жизни;
- алгоритма работы в медицинской информационной системе, ведения электронной медицинской карты;
- основных принципов организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, умеет применять их на практике;
- алгоритма применения на практике основных принципов обеспечения информационной безопасности в медицинской организации;
- методики ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;
- алгоритма составления плана работы и отчета о своей работе, ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, осуществления контроля качества ее ведения, представления медико-статистических показателей для отчета о деятельности;
- методики использования в своей работе информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- алгоритма использования в работе персональные данные пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

Сформировать умения:

- применять современные информационно-коммуникационные технологии и ресурсы в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании;
- реализовывать алгоритм использования современных информационно-коммуникационных технологий для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников;
- соблюдать принципы планирования, организации и оценки результативности коммуникативных программ, кампаний по пропаганде здорового образа жизни;
- алгоритма работы в медицинской информационной системе, ведения электронной медицинской карты;
- основных принципов организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, умеет применять их на практике;
- алгоритма применения на практике основных принципов обеспечения информационной безопасности в медицинской организации;
- применения методики ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;
- применения алгоритма составления плана работы и отчета о своей работе, ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, осуществления контроля качества ее ведения, представления медико-статистических показателей для отчета о деятельности;
- реализации методики использования в своей работе информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- применение алгоритма использования в работе персональные данные пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

Сформировать навыки:

- использования современных информационно-коммуникационных технологий и ресурсов в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании;
- использования современных информационно-коммуникационных технологий для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников;
- планирования, организации и оценки результативности коммуникативных программ, кампаний по пропаганде здорового образа жизни;
- работы в медицинской информационной системе, ведения электронной медицинской карты;

- организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, умеет применять их на практике;
- обеспечения информационной безопасности в медицинской организации;
- ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;
- составления плана работы и отчета о своей работе, ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, осуществления контроля качества ее ведения, представления медико-статистических показателей для отчета о деятельности;
- использования в своей работе информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- использования в работе персональные данные пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну, и обеспечения их сохранности.

Формируемые компетенции: УК-1, ПК-11.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Обеспечение безопасности персональных данных и соблюдение врачебной тайны медицинскими работниками» (далее – рабочая программа) входит в Блок 1 основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре, является элективной дисциплиной и относится к части программы, формируемой участниками образовательных отношений. Изучение дисциплины является обязательным для освоения обучающимися, и направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1.Цель программы: формирование и совершенствование способности и готовности врача применять компетенции по соблюдению требований обеспечения безопасности персональных данных работников организации и пациентов, и сведений, составляющих врачебную тайну.

1.2.Задачи программы:

Сформировать знания:

- современных информационно-коммуникационных технологий и ресурсов, применимых в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании;
- алгоритма использования современных информационно-коммуникационных технологий для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников;
- принципы планирования, организации и оценки результативности коммуникативных программ, кампаний по пропаганде здорового образа жизни;
- алгоритма работы в медицинской информационной системе, ведения электронной медицинской карты;
- основных принципов организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, умеет применять их на практике;
- алгоритма применения на практике основных принципов обеспечения информационной безопасности в медицинской организации;
- методики ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;
- алгоритма составления плана работы и отчета о своей работе, ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, осуществления контроля качества ее ведения, представления медико-статистических показателей для отчета о деятельности;
- методики использования в своей работе информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

- алгоритма использования в работе персональные данные пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

Сформировать умения:

- применять современные информационно-коммуникационные технологии и ресурсы в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании;

- реализовывать алгоритм использования современных информационно-коммуникационных технологий для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников;

- соблюдать принципы планирования, организации и оценки результативности коммуникативных программ, кампаний по пропаганде здорового образа жизни;

- алгоритма работы в медицинской информационной системе, ведения электронной медицинской карты;

- основных принципов организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, умеет применять их на практике;

- алгоритма применения на практике основных принципов обеспечения информационной безопасности в медицинской организации;

- применения методики ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;

- применения алгоритма составления плана работы и отчета о своей работе, ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, осуществления контроля качества ее ведения, представления медико-статистических показателей для отчета о деятельности;

- реализации методики использования в своей работе информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

- применение алгоритма использования в работе персональные данные пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

Сформировать навыки:

- использования современных информационно-коммуникационных технологий и ресурсов в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании;

- использования современных информационно-коммуникационных технологий для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников;

- планирования, организации и оценки результативности коммуникативных программ, кампаний по пропаганде здорового образа жизни;

- работы в медицинской информационной системе, ведения электронной медицинской карты;

- организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, умеет применять их на практике;

- обеспечения информационной безопасности в медицинской организации;

- ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;

- составления плана работы и отчета о своей работе, ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, осуществления контроля качества ее ведения, представления медико-статистических показателей для отчета о деятельности;

- использования в своей работе информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

- использования в работе персональные данные пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы: 1 зачетная единица, что составляет 36 академических часов.

1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

- Конституция Российской Федерации;

- Указ Президента Российской Федерации от 06.06.2019 г. №254 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года»;

- Указ Президента Российской Федерации от 01.05.2022 г. №250 «О дополнительных мерах по обеспечению информационной безопасности Российской Федерации»;

- Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с измен. на 26.02.2022 г.);

- Федеральный закон от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» (с изменениями и дополнениями);

- Федеральный закон от 27.07.2006 г. №149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и защите информации»;

- Федеральный закон от 06.04.2011 №63-ФЗ «Об электронной цифровой подписи»;

- Федеральный закон от 29.07.2017 №242-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам применения информационных технологий в сфере охраны здоровья»;

- Гражданский кодекс Российской Федерации;

- Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации от 14.11.2002 №138-ФЗ (ред. от 07.10.2022);

- Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 №195-ФЗ (ред. от 20.10.2022);

- Семейный кодекс Российской Федерации от 29.12.1995 №223-ФЗ;

- Трудовой Кодекс Российской Федерации;

- Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации от 18.12.2001 №174-ФЗ (ред. от 07.10.2022);

- Постановления Правительства Российской Федерации от 08.04.2017 №426 «Об утверждении Правил ведения Федерального регистра лиц, инфицированных

вирусом иммунодефицита человека, и Федерального регистра лиц, больных туберкулезом»;

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.08.2010, регистрационный №18247);

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 №1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный №31136) (далее – Порядок организации образовательной деятельности);

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 28.05.2014 №594 «Об утверждении Порядка разработки примерных основных образовательных программ, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29.07.2014, регистрационный №33335);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.09.2013 №620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 01.11.2013, регистрационный №30304);

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 №227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11.04.2016, регистрационный №41754);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 23.10.2015, регистрационный №39438);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 №206н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 01.06.2023, регистрационный №73677);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.01.2018 г. №2н «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Российской

Федерации от 15.12.2014 г. №834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 04.04.2018, регистрационный №50614);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.11.2017 №965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 09.01.2018, регистрационный №49577);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2021 №1049н «О внесении изменений в Порядок выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.11.2021, регистрационный №65976);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.11.2021 №1089н «Об утверждении Условий и порядка формирования листов нетрудоспособности в форме электронного документа и выдачи листов нетрудоспособности в форме документа на бумажном носителе в случаях, установленных законодательством Российской Федерации» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29.11.2021, регистрационный №66067);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.12.2014 №956н «Об информации, необходимой для проведения независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями, и требованиях к содержанию и форме предоставления информации о деятельности медицинских организаций, размещаемой на официальных сайтах Министерства здравоохранения Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления и медицинских организаций в информационно-телекоммуникационной сети Интернет» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20.02.2015, регистрационный №36153);

- Нормативные акты и нормативно-правовые документы, регламентирующие профессиональную деятельность врача;

- Устав ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ (далее – Академия);

- Локальные акты Академии.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1 Паспорт формируемых компетенций

Рабочая программа дисциплины (модуля) направлена на формирование следующих компетенций:

УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (УК)			
Категория компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Форма контроля
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно	УК-1.1. Знает методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации.	Т/К П/А

	анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.2. Умеет критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации. УК-1.3. Умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. УК-1.4. Владеет методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте	
--	--	---	--

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ПК)			
Категория профессиональных компетенций	Код и наименование профессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции	Форма контроля
Организационно-управленческая деятельность	ПК-11. готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ПК-11.1. Составляет план работы и отчет о своей работе. ПК-11.2. Ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде. ПК-11.4. Использует в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну. ПК-11.5. Проводит анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного контингента; предоставляет статистические показатели, характеризующие деятельность врача-педиатра участкового, по требованию руководства медицинской организации. ПК-11.6. Обеспечивает в пределах своей компетенции внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности	Т/К П/А

3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) «ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ И СОБЛЮДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ»

№ n/n	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.	Учебный модуль 1 «Обеспечение безопасности персональных данных и соблюдение врачебной тайны медицинскими работниками»
1.1	Развитие правовых основ защиты ПД
1.2.	Термины и подходы к защите ПД
1.2.1	Четкость определений – основа принимаемых решений
1.2.2	Сфера действия федерального закона о персональных данных
1.3	Сбор и обработка ПД
1.4	Обязанности оператора при работе с ПД
1.5	Виды ответственности за нарушения в сфере безопасности ПД

1.6	Развитие правовых основ защиты ПД в системе здравоохранения
1.6.1	Общие положения
1.6.2	Обработка ПД пациента
1.6.3	Права пациента при обработке его ПД
1.6.4	Медицинская организация - оператор ПД
1.7	Обеспечение мер защиты ПД в системе здравоохранения и в ОМС
1.8	Защита ПД медицинских работников
1.9	Основные подходы к определению «врачебная тайна»
1.9.1	Представление врачом сведений, составляющих врачебную тайну
1.9.2	Неразглашение/разглашение сведений врачебной тайны
1.10	Виды ответственности, предусмотренные законом за разглашение врачебной тайны

4. ОРГАНИЗАЦИОННО–ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Организационно-педагогические условия реализации рабочей программы обеспечивают успешность образовательного процесса и образовательной деятельности, и включают в себя: распределение срока обучения по учебным семестрам, форму промежуточной аттестации, виды занятий и образовательные технологии, применяемые при реализации рабочей программы дисциплины (модуля).

4.1.Сроки обучения: второй курс, четвертый семестр обучения в ординатуре (при традиционном сроке освоения).

Четвертый семестр

Виды учебной работы	Кол-во ак.ч. /зач. ед.
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	36
– лекции	2
– семинары	15
– практические занятия	7
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	12
– изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	12
Итого:	36 ак.ч. / 1 з.е.

Сроки обучения: второй курс, третий семестр обучения в ординатуре (при ускоренном сроке освоения).

Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во ак.ч. /зач. ед.
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	36
– лекции	2
– семинары	15
– практические занятия	7
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	12
– изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	12
Итого:	36 ак.ч. / 1 з.е.

4.2.Промежуточная аттестация: зачет

4.3.Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Название раздела дисциплины	Кол-во ак.час/з.е.			
		Л ⁶⁷	СЗ ⁶⁸	ПЗ ⁶⁹	СР ⁷⁰
Первый семестр					
1.	Учебный модуль 1 «Обеспечение безопасности персональных данных и соблюдение врачебной тайны медицинскими работниками»	2	15	7	12
Итого:		2 ак.ч./ 0,03 з.е.	15 ак.ч./ 0,47 з.е.	7 ак.ч./ 0,2 з.е.	12 ак.ч./ 0,3 з.е.

4.4.Образовательные технологии

Выбор методов и средств обучения, образовательных технологий для реализации программы ординатуры осуществляется организацией самостоятельно исходя из необходимости достижения ординаторами планируемых результатов освоения указанной программы, а также с учетом индивидуальных возможностей ординаторов из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья⁷¹.

Реализация рабочей программы по освоению учебной дисциплины (модуля) осуществляется в ходе обязательной аудиторной работы, которая организуется как в традиционных формах – лекции, семинары, практические занятия, - так и с применением современных образовательных технологий. К современным образовательным технологиям относятся: технология проблемного обучения, технология проектного обучения, интерактивные технологии («мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.), игровые технологии (деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.), и др.

При реализации рабочей программы дисциплины (модуля) возможно применение электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (ДОТ)⁷². В этом случае учебные занятия по освоению дисциплины (модуля) могут проходить в форме вебинаров, видеоконференций, с использованием слайд- и видеолекций, он-лайн чата, и пр. При этом дистанционные образовательные технологии, применяемые при обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее - инвалиды и лица с ОВЗ), должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Выбор образовательной технологии определяется целями и задачами обучения, содержанием учебного материала, уровнем подготовки обучающихся, кадровыми, материально-техническими и др. возможностями образовательной организации.

4.4.1. Образовательные технологии в соотнесении с разделами учебной дисциплины (модуля)

⁶⁷ Л – лекции

⁶⁸ СЗ – семинарские занятия

⁶⁹ ПЗ – практические занятия

⁷⁰ СР – самостоятельная работа

⁷¹ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 «1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный №31136), раздел II, п 13.

⁷² Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ (ред. от 14.07.2022) «Об образовании в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2022) – ст. 12, п.5; ст. 13, п.2; ст. 16, п.1, п.2.

№ n\n	Темы рабочей программы	Образовательные технологии ⁷³ , в т.ч. ДОТ
1.	Учебный модуль 1 «Обеспечение безопасности персональных данных и соблюдение врачебной тайны медицинскими работниками»	вебинар/ круглый стол анализ конкретных ситуаций дискуссия

4.5. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Для более глубокого усвоения учебного материала дисциплины (модуля) может быть организована внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора – подготовка к семинарским, практическим занятиям, изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку, и др.

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

4.5.1. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора

Код	Название раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Кол-во ак.ч./ зач.ед	Индексы формируемых компетенций
Четвертый семестр				
1.1	Развитие правовых основ защиты ПД	Анализ действующего законодательства Российской Федерации на тему: «Персональные данные» Анализ литературных источников по вопросу о персональных данных	1	5

⁷³ Образовательные технологии: технология проблемного обучения; технология проектного обучения; интерактивные технологии: «мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.; игровые технологии: деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.; дистанционные образовательные технологии (формы организации занятий в ДОТ - вебинар, видеоконференция, слайд-лекция, видео-лекция, он-лайн чат, и пр.).

1.2	Термины и подходы к защите ПД	Составление глоссария терминов и подходов к защите персональных данных	2	
1.2.1	Четкость определений – основа принимаемых решений	Анализ литературных источников по вопросу о персональных данных	1	
1.2.2	Сфера действия федерального закона о персональных данных	Анализ действующего законодательства Российской Федерации на тему «Персональные данные и врачебная тайна»	1	
1.3	Сбор и обработка ПД	Разработка плана о сборе и обработке персональных данных	1	
1.4	Обязанности оператора при работе с ПД	Разработка плана об обязанностях оператора при работе с персональными данными	1	
1.5	Виды ответственности за нарушения в сфере безопасности ПД	Анализ действующего законодательства Российской Федерации по теме раздела	1	
1.6	Развитие правовых основ защиты ПД в системе здравоохранения	Общие положения: анализ действующего законодательства Российской Федерации по теме раздела. Обработка ПД пациента: разработка плана по обработке персональных данных пациента. Права пациента при обработке его ПД: анализ действующего законодательства Российской Федерации по теме подраздела. Медицинская организация - оператор ПД: Разработка плана о медицинской организации как операторе персональных данных	2	
1.7	Обеспечение мер защиты ПД в системе здравоохранения и в ОМС	Анализ действующего законодательства Российской Федерации по теме раздела	1	
1.8	Защита ПД медицинских работников	Анализ действующего законодательства Российской Федерации и литературных источников по теме раздела	1	
1.9	Основные подходы к определению «врачебная тайна»	Анализ действующего законодательства Российской Федерации и литературных источников по теме раздела	1	
1.9.1	Представление врачом сведений, составляющих врачебную тайну	Разработка плана о представлении врачом сведений, составляющих врачебную тайну	1	
1.9.2	Неразглашение/разглашение сведений врачебной тайны	Анализ действующего законодательства Российской Федерации на тему: «Врачебная тайна»	1	
1.10	Виды ответственности, предусмотренные законом за	Написание реферата или подготовка презентации на тему «Персональные данные и врачебная тайна»	1	

	разглашение врачебной тайны			
			Всего:	12 ак.ч. /0,3 з.е.

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в форме, определенной учебным планом

5.3. Промежуточная аттестация направлена на предварительную оценку уровня сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1. Текущий контроль

6.1.1 Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: «Обеспечение безопасности персональных данных и соблюдение врачебной тайны медицинскими работниками»		
1.	<i>Контрольный вопрос:</i> обезличивание персональных данных обеспечивается медицинской организацией	
	<i>Ответ:</i> на основе Порядка обезличивания персональных данных, утверждённого Министерством здравоохранения Российской Федерации	
2.	<i>Контрольный вопрос:</i> Врачебная ошибка – это	
	<i>Ответ:</i> неблагоприятный результат врачебного вмешательства, связанный с неправильным действием медицинского персонала, который не отвечает общепринятым в медицине правилам, но связанные с объективными условиями и обстоятельствами, смягчающими вину врача	

6.1.2 Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций

Тема учебной дисциплины: «Обеспечение безопасности персональных данных и соблюдение врачебной тайны медицинскими работниками»

1.	<p><i>Контрольное задание:</i> Составьте глоссарий (не менее 10-ти терминов) по теме «Обеспечение безопасности персональных данных пациента».</p>	
	<p><i>Ответ:</i></p> <p>А. Аутентификация отправителя данных – подтверждение того, что отправитель полученных данных соответствует заявленному.</p> <p>Б. Безопасность персональных данных – состояние защищенности персональных данных, характеризуемое способностью пользователей, технических средств и информационных технологий обеспечить конфиденциальность, целостность и доступность персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных.</p> <p>В. Владелец баз персональных данных – государственный орган, орган местного самоуправления, юридическое или физическое лицо, организующее и (или) осуществляющее обработку персональных данных, а также определяющее цели и содержание обработки персональных данных.</p> <p>Д. Доступ к информации – возможность получения информации и ее использования.</p> <p>И. Идентификация – присвоение субъектам и объектам доступа идентификатора и (или) сравнение предъявляемого идентификатора с перечнем присвоенных идентификаторов.</p> <p>К. Конфиденциальность персональных данных – обязательное для соблюдения оператором или иным получившим доступ к персональным данным лицом требование не допускать их распространение без согласия субъекта персональных данных или наличия иного законного основания.</p> <p>О. Обработка персональных данных – любое действие или совокупность действий, совершенных полностью или частично в информационной (автоматизированной) системе и/или в картотеках персональных данных, которые связаны со сбором, регистрацией, накоплением, сбериганием, адаптацией, изменением, обновлением, использованием и распространением (реализацией, передачей), обезличивание, уничтожением ведомостей о физическом лице.</p> <p>Оператор – государственный орган, муниципальный орган, юридическое или физическое лицо, организующие и (или) осуществляющие обработку персональных данных, а также определяющие цели и содержание обработки персональных данных.</p> <p>П. Персональные данные – любая информация, относящаяся к определенному или определяемому на основании такой информации физическому лицу, в т.ч. его фамилия, имя, отчество; год, месяц, дата и место рождения; адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, доходы; др. информация.</p> <p>У. Уничтожение персональных данных – действия, в результате которых невозможно восстановить содержание персональных данных в информационной системе персональных данных или в результате которых уничтожаются материальные носители персональных данных.</p> <p>Ц. Целостность информации – состояние информации, при котором отсутствует любое ее изменение либо изменение осуществляется только преднамеренно субъектами, имеющими на него право</p>	
2.	<p><i>Контрольное задание:</i></p>	

	Разработка плана по описанию направлений темы «Врачебная тайна»	
	<i>Ответ:</i> 1 Содержание понятия «врачебная тайна» 2 Круг лиц, обязанных хранить врачебную тайну 3 Этические аспекты врачебной тайны 4 Правовые аспекты врачебной тайны 5 Виды ответственности, предусмотренные за разглашение врачебной тайны	

6.1.3 Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема «Обеспечение безопасности персональных данных и соблюдение врачебной тайны медицинскими работниками»		
<i>Инструкция: выберите один правильный ответ:</i>		
1.	<i>Тестовое задание:</i> Законодательное определение персональных данных в России впервые дано: А. Федеральным законом «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 №323-ФЗ Б. Федеральным законом «Об информации, информатизации и защите информации» от 20.02.1995 №24-ФЗ В. Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 №152З	ОПК-1, ОПК-9, ПК-5
	<i>Ответ: В</i>	
2.	<i>Тестовое задание:</i> Право проведения проверок в сфере обработки персональных данных имеют: А. Роскомнадзор Б. Росздравнадзор В. Роспотребнадзор	ОПК-1, ОПК-9, ПК-5
	<i>Ответ: А</i>	

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) Видеозаписи лекций по темам рабочей программы.
- 2) Слайд-презентации лекций по темам рабочей программы.
- 3) Файлы, содержащие нормативно-правовую информацию.

7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература:

1. Владзимирский А.В. Телемедицина / А.В. Владзимирский, Г.С. Лебедев – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 576 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») - ISBN 978-5-9704-4195-4. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441954.html>
2. Махамбетчин М.М. Врачебные ошибки: причины, анализ и предупреждение / Махамбетчин М.М. – М.: ГЭОТАР-Медиа. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-5796-2. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457962.html>
3. Медицинская информатика в общественном здоровье и организации здравоохранения. Национальное руководство / гл. ред. Г.Э. Улумбекова, В.А. Медик. - 3-е изд. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1184 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-7023-7. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970470237.html>
4. Меженков Ю.Э. Цена ошибки / Ю.Э. Меженков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-5661-3. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456613.html>
5. Оценка профессиональной готовности специалистов в системе здравоохранения / под ред. Семенов Т.В. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-4977-6. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449776.html>
6. Полинская Т.А. Больничный лист в вопросах и ответах: практическое руководство / Т.А. Полинская, С.В. Шлык, М.А. Шишов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 224 с. - DOI: 10.33029/9704-5219-6-BOL-2019-1-224. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-5563-0. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455630.html>
7. Понкина А.А. Права врачей / Понкина А.А., Понкин И.В. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-5432-9. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454329.html>
8. Татарников М.А. Делопроизводство в медицинских организациях / Татарников М.А. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-4871-7. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448717.html>
9. Трифонов И.В. Эффективный начмед. Практическое руководство по управлению лечебным процессом в многопрофильном стационаре / Трифонов И.В. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 72 с. - ISBN 978-5-9704-5236-3. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452363.html>

Дополнительная литература:

1. Вялков, А.И. Информационные технологии в управлении здравоохранением Российской Федерации / Под ред. А.И. Вялкова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 248 с. - ISBN 978-5-9704-1205-3. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412053.html>
2. Двойников С.И. Организационно-аналитическая деятельность: учебник / С.И. Двойников и др.; под ред. С.И. Двойникова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 480 с.

- ISBN 978-5-9704-4069-8. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440698.html>

3. Татарников М.А. Делопроизводство в медицинских организациях / М.А. Татарников – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 232 с. - ISBN 978-5-9704-3781-0. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437810.html>

4. Татарников М.А. Сборник должностных инструкций работников учреждений здравоохранения / М.А. Татарников – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-3754-4. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437544.html>

5. Хабриев Р.У. Государственные гарантии медицинской помощи / Р.У. Хабриев, В.М. Шипова, В.С. Маличенко – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 232 с. - ISBN 978-5-9704-4082-7. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440827.html>

6. Царик Г.Н. Информатика и медицинская статистика / под ред. Г.Н. Царик – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-4243-2. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442432.html>

7. Шамов И.А. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты / И.А. Шамов, С.А. Абусуев – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 357 с. - ISBN 978-5-9704-2975-4. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429754.html>

Информационный ресурс:

1. Карпов О.Э., Субботин С.А., Шишканов Д.В. и др. Цифровое здравоохранение. Необходимость и предпосылки // Врач и информационные технологии. - 2017. - №3. - С.6-22.

2. Полковников А.В. Управление проектами. Полный курс МВА/А.В. Полковников, М.Ф. Дубовик – М., 2013. - 552с.

3. Зайцев А.П., Шелупанов А.А., Мещеряков Р.В. и др. Технические средства и методы защиты информации: учеб. пособие для студентов вузов / под ред. А.П. Зайцева, А.А. Шелупанова. - 4-е изд., испр. и доп. - М.: Горячая линия - Телеком, 2009.

4. Медведев Н.В., Баданин В.В., Акулов О.А. Основы информационной безопасности: учеб. пособие – М.: Изд-во МГТУ им. Н.Э. Баумана, 2008.

5. Язов Ю.К., Соловьев С.В. Защита информации в информационных системах от несанкционированного доступа: Пособие. - Воронеж: Кварта, 2015. - 440 с.

6. Бекетова Н.А. Как правильно и надежно защищать конфиденциальную информацию Детали, решения, советы / Кадровик-практик, 2022, №1.

7. Гомалеев А.О, Андреева П.А., Перина Н.М. Внедрение системы цифровой идентификации пациентов в медицинских организациях города Калуга // Экономика и бизнес: теория и практика. - 2019. - №5-1. - С.147-149.

8. Зрячих Е.В. Способы защиты персональных данных во время пандемии // Державинские чтения / Сборник статей XVI Международной научно-практической конференции. Москва, 23–26 мая 2021 года. – М.: Издательство Всероссийского

государственного университета юстиции (РПА Минюста России) (Москва), Казань, 2021.

9. Информационные технологии в системе управления здравоохранением РФ. 2-е изд., перераб. и доп. / Под ред. А.И. Вялкова, В.Ф. Мартыненко. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 248 с.

10. Комаров С.И. Информационная поддержка клинических апробаций в МИС // Врач и информационные технологии. - 2020. - №5. - С.36-41.

11. Антохин Ю.Н. Совершенствование информационных систем и цифровизация рабочих процессов территориального фонда обязательного медицинского страхования Ленинградской области // Инновации. 2020. №4 (258). С. 96-104.

12. Бацина Е.А., Попсуйко А.Н., Артамонова Г.В. Цифровизация здравоохранения РФ: миф или реальность? // Врач и информационные технологии. - 2020. - №3. - С.73-80.

13. Кудрина В.Г. Медицинская информатика: учебное пособие. – М.: РМАПО. – 1999. – 100 с.

14. Кудрина В.Г., Садыкова Т.И., Щелькалина С.П., Липатова Е.Л., Андреева Т.В., Гончарова О.В., Максимов М.Л. Информационные технологии в современном дополнительном профессиональном образовании медицинских работников//Врач и информационные технологии. - 2022. - №3. - С.36-43.

15. Медицинская информатика: учебник//под общ. ред. Т.В. Зарубиной и Б.А. Кобринского. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 464с.

Интернет-ресурсы:

1. Биомедицинский журнал. - URL: <http://www.medline.ru/>
2. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.asp>
3. Европейское региональное бюро Всемирной организации здравоохранения. - URL: <http://www.euro.who.int/ru/home>
4. Инфосеть Американского международного союза здравоохранения. - URL: <http://www.eurasiahealth.org/rus>
5. Кодекс этики использования данных - URL: <https://ac.gov.ru/files/content/25949/kodeks-etiki-pdf.pdf>
6. [Кокрановское сотрудничество](http://www.cochrane.org/) - <http://www.cochrane.org/>
7. [Международный журнал медицинской практики](http://www.mediasphera.ru/journals/practik/) - URL: <http://www.mediasphera.ru/journals/practik/>
8. Министерство здравоохранения РФ. - URL: <http://www.minzdravsoc.ru/>
9. Научная электронная библиотеки. - URL: <http://elibrary.ru>
10. Официальный интернет-портал правовой информации - URL: <http://www.pravo.gov.ru/>
11. Проект американской некоммерческой организации International Medical Information Technologies, Inc. (IMIT). – URL: <http://medmir.com/>
12. Роспотребнадзор https://rosпотребнадзор.ru/about/info/news_time/news_details.php?ELEMENT_ID=1356

13. Российская академия медицинских наук - URL: http://www.ramn.ru/index.php?option=com_content&view=frontpage&Itemid=1

14. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/adults>

15. Федеральная служба государственной статистики URL: <http://www.gks.ru/>

16. Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения и социального развития. - URL: <http://www.roszdravnadzor.ru/>

17. Электронная библиотека по защите прав субъектов персональных данных - URL: <https://pd.rkn.gov.ru/library/>

Нормативные документы:

1. Федеральный закон Российской Федерации от 21.07.1993 г. №5485-1 «О государственной тайне».

2. Федеральный закон Российской Федерации от 27.07.2006 г. №149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» (с изменениями и дополнениями)

3. Федеральный закон №152 от 27.07.2006 «О персональных данных».

4. Федеральный закон Российской Федерации от 29.07.2004 г. №98-ФЗ «О коммерческой тайне». URL: <https://docs.cntd.ru/document/901904607>

5. Федеральный закон Российской Федерации от 22.10.2004 №125-ФЗ «Об архивном деле в Российской Федерации» <https://docs.cntd.ru/document/901912288>

6. Федеральный закон Российской Федерации от 06.03.2006 №35-ФЗ «О противодействии терроризму»; <https://docs.cntd.ru/document/901970787>

7. Федеральный закон Российской Федерации от 11.02.2021 №172-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «Об обороне» <https://docs.cntd.ru/document/603815516?marker=64U0IK>

8. Федеральный закон Российской Федерации от 04.05.2011 №99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности».

9. Гражданский кодекс Российской Федерации от 26.01.1996 №51-ФЗ. URL: <https://docs.cntd.ru/document/9027703>

10. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 №63-ФЗ. URL: <https://docs.cntd.ru/document/9017477>

11. Указ Президента Российской Федерации от 06.03.1997 №188 (ред. от 13.07.2015) «Об утверждении Перечня сведений конфиденциального характера» URL:<http://www.kremlin.ru/acts/bank/10638>

12. Указ Президента Российской Федерации от 16.08.2004 №1085 «Положение о Федеральной службе по техническому контролю».

13. Постановление Совета Министров – Правительства Российской Федерации от 15.09.1993 №912–51 «Об утверждении Положения о государственной системе защиты информации в Российской Федерации от иностранных технических разведок и от ее утечки по техническим каналам».

14. Постановление Правительства от 05.12.1991г. №35 «О перечне сведений, которые не могут составлять коммерческую тайну» <https://docs.cntd.ru/document/9002966>

15. Постановление Правительства от 03.11.1994г. №1233 «Об утверждении Положения о порядке обращения со служебной информацией ограниченного распространения в федеральных органах исполнительной власти, уполномоченном органе управления использованием атомной энергии и уполномоченном органе по космической деятельности» <https://base.garant.ru/188429/#friends>

16. Постановление Правительства Российской Федерации от 15.07.2022 г. №1272 «Типовое положение о заместителе руководителя органа (организации), ответственном за обеспечение информационной безопасности в органе (организации), и типового положения о структурном подразделении в органе (организации), обеспечивающем информационную безопасность органа (организации)».

17. Постановление Правительства Российской Федерации от 01.11.2012 г. №1119 «Об утверждении требований к защите персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных».

18. Постановление Правительства Российской Федерации от 21.11.2011 №957 «Об организации лицензирования отдельных видов деятельности».

19. Постановление Правительства Российской Федерации от 03.02.2012 №79 «О лицензировании деятельности по технической защите конфиденциальной информации».

20. Постановление Правительства Российской Федерации от 26.06.1995 №608 «О сертификации средств защиты информации».

21. Постановление Правительства Российской Федерации от 29.04.2021 №77 «Порядок организации и проведения работ по аттестации объектов информатизации на соответствие требованиям о защите информации ограниченного доступа, не составляющей государственную тайну».

22. Приказ Гостехкомиссии России от 30.08.2002 №282 «Специальные требования и рекомендации по технической защите конфиденциальной информации (СТР-К)».

23. Положение о системе сертификации средств защиты информации (в редакции приказов ФСТЭК России от 05.08.2021 г. №121 и от 19.09.2022 №172).

24. Сборник руководящих документов по защите информации от несанкционированного доступа, Гостехкомиссия России, Москва, 1998 г.

25. Автоматизированные системы. Защита от несанкционированного доступа к информации. Классификация автоматизированных систем и требования по защите информации, Гостехкомиссия России, Москва, 1998 г.

26. Приказ ФСТЭК России от 12 февраля 2013г. №17 «Требования о защите информации, не составляющей государственную тайну, содержащейся в государственных информационных системах».

27. Базовая модель угроз безопасности персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных», утвержденная Заместителем директора ФСТЭК России 15 февраля 2008 г.

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Помещения кафедр медицинской статистики и цифрового здравоохранения и мобилизационной подготовки здравоохранения с курсом защиты информации в здравоохранении (далее – кафедры) представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе: аудитория - компьютерный класс, оборудованный компьютерной техникой, подключенными к сети Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Академии.

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.

Кафедра обеспечены необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей)).

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) (электронно-библиотечные ресурсы Академии http://irbis.rmapo.ru/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&C21COM=F&I21DBN=IBIS&P21DBN=IBIS) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентам обучающихся по программе ординатуры.

Электронный образовательный ресурс (электронный курс, электронный тренажер или симулятор, интерактивный учебник, мультимедийный ресурс, учебные видеоресурсы и другое) размещены по ссылке: электронный курс - <https://rmapo.ispringlearn.ru/> и мультимедийный ресурс - <https://events.webinar.ru/signin>

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды должно соответствовать законодательству Российской Федерации.

Наличие специализированной дистанционной оболочки (образовательной платформы), обеспечивающей идентификацию личности обучающегося, контроль прохождения этапов обучения, оценку промежуточных и итоговых достижений, учет и хранение результатов образовательного процесса) по ссылке <https://www.ispring.ru/>.

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 обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Реализация программы ординатуры обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедры медицинской статистики и цифрового здравоохранения и кафедры мобилизационной подготовки здравоохранения с курсом защиты информации в здравоохранении ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ.

Рабочая программа дисциплины по выбору (факультативная) Диетотерапия заболеваний органов пищеварения разработана преподавателями кафедры гастроэнтерологии и кафедры диетологии и нутрициологии в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Лоранская И.Д.	Д.м.н., профессор	Заведующая кафедрой гастроэнтерологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Сорвачева Татьяна Николаевна	Д.м.н.	Заведующая кафедрой диетологии и нутрициологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Мамедова Л.Д.	К.м.н., доцент	Доцент кафедры гастроэнтерологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Ракитская Л.Г.	К.м.н., доцент	Доцент кафедры гастроэнтерологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5.	Степанова Е.В.	К.м.н.	Доцент кафедры гастроэнтерологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
6.	Чедия Елена Семеновна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры диетологии и нутрициологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
По методическим вопросам				
1.	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины Диетотерапия заболеваний органов пищеварения одобрена на заседании кафедры гастроэнтерологии 10.04.2018 г. протокол №4, утверждена на заседании УМС 28.05.2018, протокол №4.

Рабочая программа Диетотерапия заболеваний органов пищеварения изменена на заседании кафедры. Утверждена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа Диетотерапия заболеваний органов пищеварения обновлена и одобрена на заседании кафедры «25» июня 2020 г. протокол №6. Утверждена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа Диетотерапия заболеваний органов пищеварения обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 29.05.2023, протокол №12.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
(МОДУЛЯ) ДИЕТОТЕРАПИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ**

Блок 1

Вариативная часть (В.Ф.1)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Гастроэнтерология
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач-гастроэнтеролог
Индекс дисциплины	(В.Ф.1)
Курс и семестр	Первый курс, первый и второй семестр Второй курс третий и четвертый семестр
Общая трудоемкость дисциплины	4 зачетные единицы
Продолжительность в часах	144
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	36
Форма контроля	зачет

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины по выбору (факультативная) «Диетотерапия заболеваний органов пищеварения» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы – подготовка квалифицированного врача-гастроэнтеролога способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в охране здоровья граждан, на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

1) о комплексе 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;

2) о подходах к лечению и профилактике заболеваний органов пищеварения;

3) о диетотерапии заболеваний органов пищеварения.

Сформировать умения:

- 1) проводить оценку фактического питания пациентов;
- 2) проводить исследование и анализ антропометрических показателей и состава тела;
- 3) проводить оценку пищевого поведения;
- 4) обучить пациента методам ведения пищевого дневника;
- 5) проводить диетотерапию при заболеваниях органов пищеварения;
- 6) применять нутритивную поддержку (энтеральное питание) в диетотерапии.

Сформировать навыки:

- 1) исследования антропометрических показателей (массо-ростовые параметры с расчетом индекса массы тела, определение объема талии, бедер, их соотношения, измерение толщины кожных складок в стандартных точках);
- 2) оценки пищевого поведения;
- 3) оценки риска развития алиментарно-зависимых заболеваний;
- 5) проведения диетотерапии при заболеваниях органов пищеварения.

Формируемые компетенции: УК -1; ПК-2, ПК-5, ПК-6.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины по выбору (факультативная) «Диетотерапия заболеваний органов пищеварения» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1.Цель программы – подготовка квалифицированного врача-гастроэнтеролога способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в охране здоровья граждан, на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2.Задачи программы:

сформировать знания:

1) о комплексе 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;

2) о подходах к лечению и профилактике заболеваний органов пищеварения;

3) о диетотерапии заболеваний органов пищеварения.

Сформировать умения:

1) проводить оценку фактического питания пациентов;

2) проводить исследование и анализ антропометрических показателей и состава тела;

3) проводить оценку пищевого поведения;

4) обучить пациента методам ведения пищевого дневника;

5) проводить диетотерапию при заболеваниях органов пищеварения;

6) применять нутритивную поддержку (энтеральное питание) в диетотерапии.

Сформировать навыки:

1) исследования антропометрических показателей (массо-ростовые параметры с расчетом индекса массы тела, определение объема талии, бедер, их соотношения, измерение толщины кожных складок в стандартных точках);

2) оценки пищевого поведения;

3) оценки риска развития алиментарно-зависимых заболеваний;

5) проведения диетотерапии при заболеваниях органов пищеварения.

1.3.Трудоемкость освоения рабочей программы: 4 зачетные единицы, что составляет 144 академических часов.

1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

1) Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 №1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программа ординатуры» (Зарегистрирован в Министерстве Юстиции России 28.02.2014 № 31136);

2) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 906н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «гастроэнтерология» законодательство Российской Федерации по вопросам организации гастроэнтерологической помощи населению» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 21.01.2013, регистрационный № 26641);

3) Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014г №1070 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован в Минюсте России 18.09.2014 №34090);

4) Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.11.2012 № 920н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «диетология» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 17.04.2013, регистрационный № 28162).

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

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

2.2. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

в профилактической деятельности:

1) готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

в диагностической деятельности:

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

в лечебной деятельности:

4) готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании гастроэнтерологической медицинской помощи (ПК-6);

2.3 Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> - системного подхода к диагностике патологии органов пищеварения.	Т/К ⁷⁴
	<u>Умения:</u> - выделять и систематизировать существенные свойства и связи симптомов; - анализировать и систематизировать любую поступающую информацию.	Т/К
	<u>Навыки:</u> - сбора, обработки информации по профессиональным проблемам; - выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач.	Т/К П/А ⁷⁵
	<u>Опыт деятельности:</u> - решение учебных и профессиональных задач.	П/А
ПК-2	<u>Знания:</u> - законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарных правил и норм; - нормативных правовых актов и иных документов, регламентирующих порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения; - принципов диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами	Т/К
	<u>Умения:</u> - проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами	П/А
	<u>Навыки:</u> - работать со стандартами оказания медицинских услуг	П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - проведение профилактической деятельности	П/А
ПК-6	<u>Знания:</u> - современных методов лечебного питания при заболеваниях органов пищеварения; - механизмов действия лечебного питания.	Т/К
	<u>Умения:</u> - назначить лечебное питание при патологии органов пищеварения; - оценить эффективность и безопасность применения лечебного питания; - обосновать показания к назначению пациенту энтерального/парентерального питания; - оценить риск и прогноз болезни и жизни при проведении терапии пациентам с расстройствами пищевого поведения.	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - лечения заболеваний и профилактики с помощью лечебного питания.	Т/К П/А

⁷⁴ Т/К – текущий контроль

⁷⁵ П/А – промежуточная аттестация

	<u>Опыт деятельности:</u> осуществление лечебной деятельности.	П/А
--	---	-----

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
В.Ф.1.1	Общие вопросы	УК-1, ПК-2
В.Ф.1.1.1	Значение лечебного питания в лечении и профилактике болезней органов пищеварения	УК-1, ПК-2
В.Ф.1.1.2	Варианты стандартных диет	УК-1, ПК-2
В.Ф.1.1.2.1	Основной вариант диеты (ОВД)	УК-1, ПК-2
В.Ф.1.1.2.2	Вариант с механическим щажением (ЩД)	УК-1, ПК-2
В.Ф.1.1.2.3	Высокобелковая диета (ВБД)	УК-1, ПК-2
В.Ф.1.1.2.4	Низкобелковая диета (НБД)	УК-1, ПК-2
В.Ф.1.1.2.5	Диета с пониженной калорийностью (НКД)	УК-1, ПК-2
В.Ф.1.2	Диетотерапия при болезнях пищевода	ПК-5, ПК-6
В.Ф.1.3	Диетотерапия при болезнях желудка и 12-перстной кишки	ПК-5, ПК-6
В.Ф.1.4	Диетотерапия при болезнях печени	ПК-5, ПК-6
В.Ф.1.5	Диетотерапия при болезнях желчного пузыря и желчевыводящих путей	ПК-5, ПК-6
В.Ф.1.6	Диетотерапия при болезнях поджелудочной железы	ПК-5, ПК-6
В.Ф.1.7	Диетотерапия при болезнях кишечника	ПК-5, ПК-6
В.Ф.1.7.1	Диетотерапия при функциональных заболеваниях кишечника	ПК-5, ПК-6
В.Ф.1.7.2	Диетотерапия при заболеваниях тонкой кишки	ПК-5, ПК-6
В.Ф.1.7.3	Диетотерапия при заболеваниях толстой кишки	ПК-5, ПК-6
В.Ф.1.8	Энтеральное и парентеральное питание	ПК-5, ПК-6

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1.Сроки обучения: первый, второй, третий и четвертый семестры обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

4.2.Промежуточная аттестация: *зачет* (в соответствии с учебным планом основной программы)

Первый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. ед
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	27
- лекции	2
- семинарские, практические занятия	25
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	9
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	9
Итого:	36 акад. час./1 з. ед.

Второй семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. ед
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	27
- лекции	2
- семинарские, практические занятия	25

Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	9
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	9
Итого:	36 академ. час./1 з. ед.

Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. ед
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	27
- лекции	2
- семинарские, практические занятия	25
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	9
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	9
Итого:	36 академ. час./1 з. ед.

Четвертый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. ед
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	27
- лекции	2
- семинарские, практические занятия	25
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	9
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	9
Итого:	36 академ. час./1 з. ед.

4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л ⁷⁶	СЗ ⁷⁷	ПЗ ⁷⁸	СР ⁷⁹	
Первый семестр						
В.Ф.1.1	Общие вопросы	0,5	4	6	2	УК-1, ПК-2
В.Ф.1.2	Диетотерапия при болезнях пищевода	1	6	9	4	ПК-5, ПК-6
Итого за первый семестр		2	10	15	9	
Второй семестр						
В.Ф.1.3	Диетотерапия при болезнях желудка и 12-перстной кишки	1	5	7	4	ПК-5, ПК-6
В.Ф.1.4	Диетотерапия при болезнях печени	1	5	8	5	ПК-5, ПК-6
Итого за второй семестр		2	10	15	9	
Третий семестр						
В.Ф.1.5	Диетотерапия при болезнях желчного пузыря и желчевыводящих путей	1	5	7	5	ПК-5, ПК-6
В.Ф.1.6	Диетотерапия при болезнях поджелудочной железы	1	5	8	4	ПК-5, ПК-6
Итого за третий семестр		2	10	15	9	
Четвертый семестр						
В.Ф.1.7	Диетотерапия при болезнях кишечника	1,5	5	7	4	ПК-5, ПК-6

⁷⁶ Л - лекции

⁷⁷ СЗ – семинарские занятия

⁷⁸ ПЗ – практические занятия

⁷⁹ СР – самостоятельная работа

В.Ф.1.8	Энтеральное и парентеральное питание	1	5	8	5	ПК-5, ПК-6
Итого за четвертый семестр		2	10	15	9	
Итого:		8	40	60	36	

4.4.Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

Тематика лекционных занятий:

Первый семестр (2 акад. часа):

1. Значение лечебного питания в лечении и профилактике болезней органов пищеварения. Варианты стандартных диет
2. Лечебное питание при заболеваниях пищевода

Второй семестр (2 акад. часа):

1. Лечебное питание при болезнях желудка и 12-перстной кишки
2. Лечебное питание при болезнях печени

Третий семестр (2 акад. часа):

1. Лечебное питание при заболеваниях желчного пузыря и желчевыводящих путей
2. Лечебное питание при болезнях поджелудочной железы в период обострения и ремиссии

Четвертый семестр (2 акад. часа):

1. Диетотерапия при болезнях кишечника
2. Энтеральное и парентеральное питание

4.5.Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Тематика семинарских занятий:

Первый семестр (10 акад. часов):

1. Характеристика стандартных диет. Показания к их назначению
2. Лечебное питание при гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, осложненной патологии пищевода

Второй семестр (10 акад. часов):

1. Лечебное питание при эрозивно-язвенном поражении гастродуоденальной зоны, постгастрорезекционных расстройствах
2. Лечебное питание при хронических гепатитах умеренной и высокой активности, декомпенсированном циррозе печени

Третий семестр (10 акад. часов):

1. . Лечебное питание при функциональной и органической патологии желчного пузыря и желчевыводящих путей. Особенности питания при желчнокаменной болезни

2. Лечебное питание при болезнях поджелудочной железы в период обострения и ремиссии

Четвертый семестр (10 акад. часов):

1. Лечебное питание при синдроме нарушенного всасывания

2. Лечебное питание при запорах

3. Лечебное питание при диарее

4. . Энтеральное и парентеральное питание

4.6. Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

Тематика практических занятий:

Первый семестр (15 акад. часов):

1. Осмотр пациента с недостаточностью питания. План лечения

2. Осмотр пациента с ожирением. План лечения

3. Осмотр пациента и коррекция лечебного питания при осложненной гастроэзофагеальной рефлюксной болезни

4. Осмотр пациента и коррекция лечебного питания после оперативного вмешательства на пищеводе

Второй семестр (15 акад. часов):

1. Осмотр пациента и коррекция лечебного питания при эрозивно-язвенном поражении гастродуоденальной зоны

2. Осмотр пациента и коррекция лечебного питания после оперативного вмешательства на желудке

3. Осмотр пациента и коррекция лечебного питания при хронических гепатитах разной степени активности

Третий семестр (15 акад. часов):

1. Осмотр пациента и коррекция лечебного питания при осложненных циррозах печени

2. . Осмотр пациента и коррекция лечебного питания при функциональных билиарных расстройствах

3. . Осмотр пациента и коррекция лечебного питания при желчнокаменной болезни

4. . Осмотр пациента и коррекция лечебного питания при хроническом панкреатите в период обострения

Четвертый семестр (15 акад. часов):

1. Осмотр пациента и коррекция лечебного питания при хроническом панкреатите в период ремиссии

2. . Осмотр пациента и коррекция лечебного питания при синдроме нарушенного всасывания .

3. Осмотр пациента и коррекция лечебного питания, разработка варианта диеты при запорах

4. . Осмотр пациента и коррекция лечебного питания, разработка варианта диеты при диарее

4.7. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы ординаторов:

Первый семестр (9 акад. часов)

1. Презентация на тему "Здоровое питание как профилактика заболеваний желудочно-кишечного тракта "

2. Реферат на тему "Лечебное питание при заболеваниях пищевода"

3. Реферат на тему " Лечебное питание при язвенной болезни"

Второй семестр (9 акад. часов):

1. Реферат на тему "Лечебное питание при постгастрорезекционных расстройствах"

2. . Реферат на тему "Основные принципы диетотерапии при заболеваниях печени"

3. Презентация на тему " Персонализированный подход к диетотерапии при метаболическом синдроме"

4. . Реферат на тему "Основные принципы диетотерапии при заболеваниях желчевыводящих путей с синдромом холестаза"

Третий семестр (9 акад. часов):

1. .Реферат на тему "Основные принципы диетотерапии после холецистэктомии"

2. . Разработка примеров стандартных диет при заболеваниях поджелудочной железы

3. . Реферат на тему "Основные принципы диетотерапии при заболеваниях тонкой кишки"

Четвертый семестр (9 акад. часов):

1. Реферат на тему "Основные принципы диетотерапии при заболеваниях толстой кишки. Коррекция дисбиоза с помощью факторов лечебного питания"

2. . Изучение стандартных и специализированных смесей для энтерального и парентерального питания

4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
В.Ф.1.1	Общие вопросы	Анализ литературы, подготовка реферата по теме	2	УК-1, ПК-2
В.Ф.1.2	Диетотерапия при болезнях пищевода	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме раздела	4	ПК-5, ПК-6
В.Ф.1.3	Диетотерапия при болезнях желудка и 12-перстной кишки	Подготовка рефератов по теме раздела	4	ПК-5, ПК-6
В.Ф.1.4	Диетотерапия при болезнях печени	Подготовка и оформление слайд-презентации по теме раздела	5	ПК-5, ПК-6
В.Ф.1.5	Диетотерапия при болезнях желчного пузыря и желчевыводящих путей	Разработка примеров стандартных диет и изучение стандартных и специализированных смесей для специфики питания	5	ПК-5, ПК-6
В.Ф.1.6	Диетотерапия при болезнях поджелудочной железы	Подготовка и оформление слайд-презентации по теме раздела	4	ПК-5, ПК-6
В.Ф.1.7	Диетотерапия при болезнях кишечника	Подготовка и оформление слайд-презентации по теме раздела	4	ПК-5, ПК-6
В.Ф.1.8	Энтеральное и парентеральное питание	Подготовка и оформление слайд-презентации по теме раздела	5	ПК-5, ПК-6

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная

оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом.

5.3. Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1. Текущий контроль

6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
1.	Назовите соотношение растительных и животных белков в рациона здорового взрослого человека. Ответ: 50% и 50%.	УК-1
2.	Какие основные пищевые источники витамина А? Ответ: жирные молочные продукты.	ПК-6

6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Тестовое задание <u>Инструкция:</u> на каждое задание выберите один правильный ответ Оптимальное суточное потребление холестерина составляет: а) 500 мг/сут. и более б) 400 мг/сут. в) 300 мг/сут. г) 150-200 мг/сут. Ответ В .	УК-1, ПК-6
2.	Всасывание железа в кишечнике наиболее интенсивно происходит из: а) мясных продуктов и печени б) фруктов в) яблок г) моркови д) сыра Ответ А .	УК-1, ПК-6

6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы
---	--------------------	---------

		проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	<p><u>Инструкция:</u> на каждое задание выберите один правильный ответ</p> <p>В диете пациентов с язвенной болезнью обоснованным считается увеличение в рационе квоты:</p> <p>а) белков б) жиров в) углеводов г) клетчатки</p>	УК-1,ПК-6
	Ответ А.	
2.	<p><u>Инструкция:</u> выбрать правильный ответ по схеме</p> <p>А) – если правильны ответы 1, 2 и 3 Б) – если правильны ответы 1 и 2 В) – если правильны ответы 2 и 4 Г) – если правильный ответ 4 Д) – если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5</p> <p>Химическое щажение желудочно-кишечного тракта обеспечивает исключение из рациона:</p> <p>органических кислот экстрактивных веществ эфирных масел пряностей и специй алкоголя</p>	УК-1, ПК-6
	Ответ Д.	

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p><u>Инструкция:</u> выбрать правильный ответ по схеме</p> <p>А) – если правильны ответы 1, 2 и 3 Б) – если правильны ответы 1 и 2 В) – если правильны ответы 2 и 4 Г) – если правильный ответ 4 Д) – если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5</p> <p>Диета, богатая липотропными веществами, включает в себя:</p> <p>творог нежирные мясо и рыбу крупы (овсяную, гречневую) дрожжи (пивные, пекарские) растительные масла</p>	УК-1, ПК-6
	Ответ: А.	
2.	<p>Из диеты пациентов с демпинг синдромом исключаются:</p> <p>молоко сахар и мед белые каши</p>	УК-1, ПК-6

	мясо овощи, фрукты	
	Ответ: А.	

6.2.2. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
1.	Основу пирамиды здорового питания (6-8 порций/день) составляет потребление:	УК-1
	Ответ: хлеба, круп, макарон.	
2.	Строго вегетарианский рацион может привести к дефициту витамина:	УК-1
	Ответ: витамина В ₁₂	

6.2.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Назовите энергетическую ценность основных компонентов питания.	УК-1
	Ответ: белков - 4 ккал., углеводов - 4 ккал., жиров - 9 ккал.	
2.	Назовите продукты питания с ulcerогенным эффектом, исключаящиеся при эрозивно-язвенном поражении слизистой гастродуоденальной зоны.	УК-1, ПК-6
	Ответ: алкоголь, крепкие мясные и рыбные бульоны, острые приправы, кислые фрукты, маринады.	

6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1.	Ситуационная задача Больная М. 56 лет. 2 года назад перенесла хирургическое лечение по поводу высокодифференцированной аденокарциномы поджелудочной железы (проведена гастродуоденопанкреаторезекция, холецистэктомия, удалена головка поджелудочной железы). В настоящее время больную беспокоит выраженная слабость, поносы до 5-6 раз в день. Потеря массы тела за 2 года составляет 15 кг. При осмотре отмечается сухость кожных покровов, ломкость ногтей, отеки нижних конечностей, "заеды" в уголках рта. В анамнезе 1 год назад - перелом лучевой кости левой руки. Периодически отмечает судороги в ногах, в анализах крови - снижение уровня гемоглобина до 90 г/л. Какой вариант диеты следует назначить пациентке?	УК -1,ПК-6
	Ответ: щадящий вариант диеты с повышенным количеством белка.	
2	Ситуационная задача Больная С., 24 лет предъявляет жалобы на периодически возникающую боль в нижних отделах живота, метеоризм, отсутствие самостоятельного стула. Несколько раз в неделю принимает 3-5 таблеток бисакодила. На следующий день после приема препарата обычно происходит опорожнение кишечника,	УК -1,ПК-6

	<p>которому предшествует усиление спастической боли в животе. Акт дефекации требует значительных усилий, часто возникают непродуктивные позывы, каловые массы плотные, фрагментированные, с примесью слизи. После дефекации остается чувство неполного опорожнения кишечника. Пациентка – студентка Вуза, проживает в общежитии, пищу принимает 2 раза в сутки, в рационе преобладает картофель и крупяные изделия. 2 года назад у больной умерла мать, отчим страдает хроническим алкоголизмом. Считает себя больной в течение 2 лет – после смерти матери: появились запоры, сопровождающая их боль в животе. Ухудшение состояния отмечает последние 7-8 месяцев, связывает его с поступлением в институт и переездом в общежитие.</p> <p>При осмотре состояние удовлетворительное, телосложение нормостеническое. ИМТ 23 кг/м². По органам – без патологии.</p> <p>Данные лабораторных исследований: Общ. анализ крови и мочи – без патологии. Анализ кала на скрытую кровь – отриц. Биохимический анализ крови – без патологии. Инструментальные исследования: УЗИ органов брюшной полости: печень не увеличена, контуры ровные, паренхима средней эхогенности, однородная. Воротная вена 9,6 мм. Желчный пузырь без патологических изменений. Поджелудочная железа 20-10-17 мм, контуры ровные, паренхима средней эхогенности, однородная. Селезенка не увеличена. Почки средних размеров, паренхима сохранена, ЧЛС не расширена.</p> <p>Колоноскопия: аппарат введен до купола слепой кишки. На всем протяжении органической патологии не выявлено. Отмечается гипертонус кишки.</p> <p>Диетотерапия пациентки включает в себя:</p>	
	<p>Ответ: принцип дробности, ограничение легкоусвояемых углеводов, достаточный объем пищи, продукты с высоким содержанием пищевых волокон.</p>	
3	<p>Пациенту с установленным диагнозом неалкогольный стеатоз печени в рамках метаболического синдрома следует рекомендовать ограничение калорийности за счет уменьшения в рационе:</p>	УК -1,ПК-6
	<p>Ответ: легкоусвояемых углеводов, животных жиров.</p>	

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

7.2 Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература

1. Приложение к национальному руководству "Нутрициология и клиническая диетология" /под редакцией академика РАН В. А. Тутельяна, члена-корреспондента РАН Д. Б. Никитюка. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453520-EXT.html>

2. Тутельян, В. А. Здоровое питание : роль БАД / В. А. Тутельян, Г. Г. Онищенко, К. Г. Гуревич, А. В. Погожева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-5543-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455432.html>

3. Гастроэнтерология. Национальное руководство: краткое издание /под ред. Ивашкина В.Т., Лапиной Т.А. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 480 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434086.html>)

4. Гастроэнтерология: руководство / сост. Я.С. Циммерман. – 2-е издание, переработанное и дополненное. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 816 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432730.html>)

Дополнительная литература

1. Клиническая диетология/ В.П. Шевченко; под ред. В.Т. Ивашкина.- М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. – 256 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430088.html>)

Информационный ресурс

РУКОВОДСТВА И РЕКОМЕНДАЦИИ (НАЦИОНАЛЬНЫЕ И МЕЖДУНАРОДНЫЕ)

1. Гастроэнтерология. Национальное руководство/под ред. Ивашкина В.Т., Лапиной Т.Л. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017 – 480 с.

2. Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению взрослых пациентов с хроническим запором// Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии и колопроктологии. – 2017. – №27(3). С. 75-83. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.gastro-j.ru/>)

3. Рекомендации по диагностике и лечению хронического запора. Методическое пособие. Российская гастроэнтерологическая ассоциация. Коллектив авторов. ООО «НПЦ Мединформ». -.2014. - 13 с.

4. Формирование здорового образа жизни. - М.: ИД «МЕДПРАКТИКА-М», 2014.-1132 с. [Электронный ресурс] URL: (ims.rmapo.ru)

5. Тутельян В.А., Гаппаров М.М, Каганов Б.С., Х.Х. Шарафетдинов Лечебное питание: современные подходы к стандартизации диетотерапии М.: Издательство "Династия", 2010. - 304 с.

7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

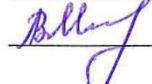
ОДОБРЕНО

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«28» июня 2021 г. Протокол № 7

 Председатель совета Мельникова Л.В.



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Член-корреспондент РАИ, профессор

 Д.А. Сычёв
«28» июня 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ И САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ
ЛЕЧЕНИЕ**

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования
– программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология**

Вариативная часть (В.Ф.2)

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы – практикоориентированная

Форма обучения

очная

Москва
2022

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение» разработана преподавателями кафедры кафедрой физической терапии, спортивной медицины и медицинской реабилитации в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	Герасименко Марина Юрьевна	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой физической терапии, спортивной медицины и медицинской реабилитации	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2	Ярустовская Ольга Викторовна	д.м.н., профессор	профессор кафедры физической терапии, спортивной медицины и медицинской реабилитации	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
По методическим вопросам				
1	Прохорова Жанна Миновна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение» одобрена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение» обновлена и одобрена на заседании кафедры «25» июня 2020 г. протокол №6. Одобрена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 29.05.2023, протокол №12.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ И САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ**

Блок 1. Вариативная часть (В.Ф.2)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Гастроэнтерология
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач - гастроэнтеролог
Индекс дисциплины	(В.Ф.1)
Курс и семестр	Первый курс, первый и второй семестр Второй курс, третий и четвертый семестр
Общая трудоемкость дисциплины	4 зачетные единицы
Продолжительность в часах	144
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	36
Форма контроля	зачет

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является факультативной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы – подготовка квалифицированного врача, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях оказания первичной медико-санитарной помощи на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

– о нормативно-правовом регулировании в области медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

– об основах применения и правила сочетания на этапах медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения: фармакотерапии, лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, мануальной терапии, психологии и гомеопатии;

– об этапах медицинской реабилитации при оказании помощи по медицинской реабилитации в рамках первичной медицинской и медико-санитарной помощи населению при различных заболеваниях и повреждениях организма в амбулаторных условиях;

– об этапах медицинской реабилитации при оказании помощи по медицинской реабилитации в рамках специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи населению при различных заболеваниях и повреждениях организма в стационарных условиях;

– об этапах медицинской реабилитации при оказании помощи по медицинской реабилитации при различных заболеваниях и повреждениях организма в санаторно-курортных условиях;

– об оказании реабилитационной помощи по активации и сохранению базовых функций организма пациента (дыхание, кровообращение, пищеварение, выделение, половая функция);

– об особенностях проведения различных методов медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

– по правилам составления индивидуальной реабилитационной программы пациента;

– об осуществлении мероприятий медицинской реабилитации в соответствии со стандартом медицинской помощи по медицинской реабилитации, профилю оказания медицинской помощи в рамках своей компетенции в амбулаторных, стационарных и санаторно-курортных условиях;

– об объеме и последовательности мероприятий как в рамках своей компетенции с учетом возможностей пациента, так и при применении мультидисциплинарного подхода к проведению реабилитационных мероприятий, оказывать необходимую срочную первую помощь;

– по оценке течения заболевания и эффективности влияния проводимых реабилитационных мероприятий, оценке возможных осложнений заболевания и осложнений, связанных с воздействием реабилитационных процедур и манипуляций;

сформировать умения:

– оценки состояния пациента, клинической ситуации, данных лабораторных и инструментальных исследований для проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению;

– применять клинические, тестовые и объективные методы исследования пациента в рамках своей компетенции для определения реабилитационного прогноза и реабилитационной необходимости на трех этапах проведения медицинской реабилитации;

– анализировать заключения других специалистов и их рекомендации, с учетом возраста, характера патологического процесса и сопутствующих заболеваний;

– использовать знания по оказанию консультативной помощи врачам-специалистам в рамках своей компетенции.

– планировать свою работу и анализировать показатели своей деятельности;

сформировать навыки:

– своевременного и качественного оформления медицинской и иной документации в соответствии с установленными правилами;

– определения необходимости специальных дополнительных методов исследования, интерпретации их результатов для формулирования реабилитационного прогноза.

Формируемые компетенции: УК-1; ПК-8

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы – подготовка квалифицированного врача, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях оказания первичной медико-санитарной помощи на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

- о нормативно-правовом регулировании в области медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- об основах применения и правила сочетания на этапах медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения: фармакотерапии, лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, мануальной терапии, психологии и гомеопатии;
- об этапах медицинской реабилитации при оказании помощи по медицинской реабилитации в рамках первичной медицинской и медико-санитарной помощи населению при различных заболеваниях и повреждениях организма в амбулаторных условиях;
- об этапах медицинской реабилитации при оказании помощи по медицинской реабилитации в рамках специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи населению при различных заболеваниях и повреждениях организма в стационарных условиях;
- об этапах медицинской реабилитации при оказании помощи по медицинской реабилитации при различных заболеваниях и повреждениях организма в санаторно-курортных условиях;
- об оказании реабилитационной помощи по активации и сохранению базовых функций организма пациента (дыхание, кровообращение, пищеварение, выделение, половая функция);
- об особенностях проведения различных методов медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- по правилам составления индивидуальной реабилитационной программы пациента;
- об осуществлении мероприятий медицинской реабилитации в соответствии со стандартом медицинской помощи по медицинской реабилитации, профилю оказания медицинской помощи в рамках своей компетенции в амбулаторных, стационарных и санаторно-курортных условиях;

– об объеме и последовательности мероприятий как в рамках своей компетенции с учетом возможностей пациента, так и при применении мультидисциплинарного подхода к проведению реабилитационных мероприятий, оказывать необходимую срочную первую помощь;

– по оценке течения заболевания и эффективности влияния проводимых реабилитационных мероприятий, оценке возможных осложнений заболевания и осложнений, связанных с воздействием реабилитационных процедур и манипуляций;

сформировать умения:

– оценки состояния пациента, клинической ситуации, данных лабораторных и инструментальных исследований для проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению;

– применять клинические, тестовые и объективные методы исследования пациента в рамках своей компетенции для определения реабилитационного прогноза и реабилитационной необходимости на трех этапах проведения медицинской реабилитации;

– анализировать заключения других специалистов и их рекомендации, с учетом возраста, характера патологического процесса и сопутствующих заболеваний;

– использовать знания по оказанию консультативной помощи врачам-специалистам в рамках своей компетенции.

– планировать свою работу и анализировать показатели своей деятельности;

сформировать навыки:

– своевременного и качественного оформления медицинской и иной документации в соответствии с установленными правилами;

– определения необходимости специальных дополнительных методов исследования, интерпретации их результатов для формулирования реабилитационного прогноза.

1.3.Трудоемкость освоения рабочей программы: 4 зачетные единицы, что составляет 144 академических часа.

1.4.Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

– Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, № 48, ст. 6724);

– Федеральный закон от 23.02.1995 № 26-ФЗ (ред. от 28.12.2013) «О природных лечебных ресурсах, лечебно-оздоровительных местностях и курортах» («Собрание законодательства РФ», 27.02.1995, № 9, ст. 713);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2012 № 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.02.2013, регистрационный № 27276);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.05.2016 № 279н «Об утверждении Порядка организации санаторно-курортного

лечения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21.06.2016, регистрационный № 42580);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.05.2016 № 281н «Об утверждении перечней медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27.05.2016, регистрационный № 42304);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20.02.2015, регистрационный № 36160);

– Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 301н и Министерства здравоохранения Российской Федерации № 449н от 10.07.2013 «Об утверждении перечня санаторно-курортных учреждений (государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения), в которые предоставляются при наличии медицинских показаний путевки на санаторно-курортное лечение, осуществляемое в целях профилактики основных заболеваний граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи и т.д.» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 05.08.2013, регистрационный № 29269).

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

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

2.2. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

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

2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> особенностей абстрактного мышления, анализа, синтеза при формировании готовности к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии; системного подхода к определению методов медицинской реабилитации; международной классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ);	Т/К ⁸⁰

⁸⁰ Т/К – текущий контроль

	<p>организации работы на I - III этапах медицинской реабилитации.</p> <p><u>Умения:</u> анализировать эффективность методов медицинской реабилитации, медикаментозной и немедикаментозной терапии; разрабатывать план реабилитационных мероприятий на основе взаимосвязи лечебных факторов; характеризовать биолого-химические и биофизические свойства факторов медицинской реабилитации.</p>	Т/К, П/А ⁸¹
	<p><u>Навыки:</u> определения реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза для пациента терапевтического профиля; применения МКФ (международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья) на разных этапах медицинской реабилитации определения существенных характеристик объектов санаторно-курортного лечения; определения противопоказаний применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p>	Т/К, П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u> составление индивидуальной реабилитационной программы пациента с использованием мультидисциплинарного подхода в амбулаторных, стационарных и санаторно-курортных условиях; планирование применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p>	П/А
ПК-8	<p><u>Знания:</u> нормативно-правового регулирования в области медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; основных механизмов реализации биологических эффектов при применении физических факторов на уровне метаболических и иммунных проявлений организма; основных механизмов реализации биологических эффектов при применении методов и приемов лечебной физкультуры на уровне метаболических и иммунных проявлений организма; применения методов и приемов массажа на уровне метаболических и иммунных проявлений организма.</p>	Т/К
	<p><u>Умения:</u> сформулировать и охарактеризовать основные принципы и организационные подходы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; охарактеризовать механизмы реализации биологических эффектов при применении физических факторов на уровне метаболических и иммунных проявлений организма; охарактеризовать механизмы реализации биологических эффектов при применении методов и приемов лечебной физкультуры на уровне метаболических и иммунных проявлений организма;</p>	Т/К, П/А

⁸¹ П/А – промежуточная аттестация

	<p>охарактеризовать механизмы реализации биологических эффектов при применении методов и приемов массажа на уровне метаболических и иммунных проявлений организма;</p> <p>охарактеризовать механизмы реализации биологических эффектов при применении методов и приемов рефлексотерапии на уровне метаболических и иммунных проявлений организма;</p> <p>охарактеризовать механизмы реализации биологических эффектов при применении методов и приемов мануальной терапии на метаболические и иммунные проявления организма;</p> <p>назначать комплексное лечение с использованием физических факторов, лечебной физкультуры на этапах реабилитации;</p> <p>определять показания и противопоказания к физическим факторам, лечебной физкультуре, двигательному режиму в зависимости от диагноза, сопутствующей патологии, состояния пациента;</p> <p>выявлять эффективность применения реабилитационного комплекса и санаторно-курортного лечения;</p> <p>оценивать качество оказания реабилитационных мероприятий с использованием международной шкалы функционирования.</p>	
	<p><u>Навыки:</u></p> <p>планирования своей работы и анализа показателей своей деятельности;</p> <p>составления индивидуальной реабилитационной программы;</p> <p>выбора курорта для направления пациента на санаторно-курортное лечение.</p>	Т/К, П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов на трех этапах медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p>	Т/К, П/А

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
В.Ф.2.1	Особенности абстрактного мышления, анализа, синтеза при формировании готовности к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.1.1	Системный подход к определению методов медицинской реабилитации	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.1.2	Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ)	УК-1
В.Ф.2.1.3	Определение реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала, реабилитационных возможностей, реабилитационного прогноза	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.1.4	Показания и противопоказания к проведению к медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.2	Механизмы реализации биологических эффектов при применении физических факторов	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.2.1	Классификация физических факторов, применяемых при медицинской реабилитации	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.2.2	Механизм действия электрических токов, электромагнитных полей, световых и ультразвуковых волн, измененной воздушной среды	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.2.3	Сочетаемость физических факторов и их применение в комплексе медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	УК-1, ПК-8

В.Ф.2.3	Механизмы реализации биологических эффектов при применении методов и приемов лечебной физкультуры и медицинского массажа	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.3.1	Методы и приемы лечебной физкультуры	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.3.2	Аппаратные методы лечебной физкультуры и медицинского массажа	ПК-8
В.Ф.2.3.3	Роботизированная техника и особенности ее применения в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.4	Основные механизмы реализации биологических эффектов при применении природных лечебных факторов	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.4.1	Питьевые минеральные воды и бальнеологические ресурсы, используемые с лечебной целью	ПК-8
В.Ф.2.4.2	Климатические и курортные факторы, адаптация, акклиматизация, реадаптация, срыв адаптационных резервов	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.4.3	Биоритмологические подходы в санаторно-курортном лечении	УК-1, ПК-8

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1.Сроки обучения: первый, второй, третий и четвертый семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

4.2. Промежуточная аттестация: зачет (в соответствии с учебным планом Программы)

Первый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
Обязательная аудиторная работа (всего)	27
в том числе:	
- лекции	2
- семинары	12
- практические занятия	13
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора	9
в том числе:	
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	9
Итого:	36акад.ч/1з.ед.

Второй семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
Обязательная аудиторная работа (всего)	27
в том числе:	
- лекции	2
- семинары	12
- практические занятия	13
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора	9
в том числе:	
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	9
Итого:	36акад.ч/1з.ед.

Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
Обязательная аудиторная работа (всего)	27
в том числе:	
- лекции	2
- семинары	12
- практические занятия	13
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора	9
в том числе:	
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	9
Итого:	36акад.ч/1з.ед.

Четвертый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
Обязательная аудиторная работа (всего)	27
в том числе:	
- лекции	2
- семинары	12
- практические занятия	13
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора	9
в том числе:	
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	9
Итого:	36акад.ч/1з.ед.

4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л ⁸²	СЗ ⁸³	ПЗ ⁸⁴	СР ⁸⁵	
В.Ф.2.1	Особенности абстрактного мышления, анализа, синтеза при формировании готовности к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии	2	17	17	14	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.1.1	Системный подход к определению методов медицинской реабилитации	0, 5	6	1	2	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.1.2	Международная классификация функционирования, ограничений	0, 5	5	4	5	УК-1

⁸² Л - лекции

⁸³ СЗ – семинарские занятия

⁸⁴ ПЗ – практические занятия

⁸⁵ СР – самостоятельная работа

	жизнедеятельности и здоровья (МКФ).					
В.Ф.2.1.3	Определение реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала, реабилитационных возможностей, реабилитационного прогноза.	0, 5	3	8	5	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.1.4	Показания и противопоказания к проведению медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.	0, 5	3	4	2	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.2	Механизмы реализации биологических эффектов при применении физических факторов.	2	9	13	7	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.2.1	Классификация физических факторов, применяемых при медицинской реабилитации	0, 5	4	1	2	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.2.2	Механизм действия электрических токов, электромагнитных полей, световых и ультразвуковых волн, измененной воздушной среды.	0, 5	4	5	2	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.2.3	Сочетаемость физических факторов и их применение в комплексе медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	1	1	7	3	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.3	Механизмы реализации биологических эффектов при применении методов и приемов лечебной физкультуры и медицинского массажа.	2	11	11	8	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.3.1	Методы и приемы лечебной физкультуры	0, 5	3	5	2	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.3.2	Аппаратные методы лечебной физкультуры и медицинского массажа.	0, 5	4	3	3	ПК-8
В.Ф.2.3.3	Роботизированная техника и особенности ее	1	4	3	3	УК-1, ПК-8

	применения в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.					
В.Ф.2.4	Основные механизмы реализации биологических эффектов при применении природных лечебных факторов.	2	11	11	7	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.4.1	Питьевые минеральные воды и бальнеологические ресурсы, используемые с лечебной целью.	0,5	3	3	3	ПК-8
В.Ф.2.4.2	Климатические и курортные факторы, адаптация, акклиматизация, реадаптация, срыв адаптационных резервов.	0,5	5	4	2	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.4.3	Биоритмологические подходы в санаторно-курортном лечении	1	3	4	2	УК-1, ПК-8
Итого		8	48	52	36	

4.4.Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

Тематика лекционных занятий: Первый семестр (2 акад. час.)

1. Общие вопросы применения преформированных физических факторов
2. Основные подходы к применению лечебной физкультуры и роботизированной техники

Тематика лекционных занятий: Второй семестр (2 акад. час.)

1. Сочетаемость физических факторов, лечебной физкультуры в восстановительном лечении пациентов терапевтического профиля, в том числе пожилых

2. Организация работы на I - III этапах медицинской реабилитации

Тематика лекционных занятий: Третий семестр (2 акад. час.)

1. Вопросы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
2. Вопросы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения при заболеваниях органов дыхания

Тематика лекционных занятий: Четвертый семестр (2 акад. час.)

1. Вопросы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения при заболеваниях органов пищеварения

2. Вопросы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения при заболеваниях почек и мочевыводящих путей

4.5.Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Тематика семинарских занятий: Первый семестр (12 акад. час.)

1. Особенности использования природных лечебных факторов
2. Лечебный массаж. Особенности применения у пациентов терапевтического профиля
3. Нормативно-правовое регулирование в области медицинской реабилитации
4. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья. Динамика показателей МКФ – как основа эффективности реабилитации
5. Основные принципы и организационные подходы медицинской реабилитации
6. Общие вопросы применения фармакотерапии, физиотерапии, лечебной физкультуры, массажа, рефлексотерапии, мануальной терапии, медицинской психологии на этапах медицинской реабилитации

Тематика семинарских занятий: Второй семестр (12 акад. час.)

1. Индивидуальная реабилитационная программа. Реабилитационный диагноз, реабилитационная необходимость, реабилитационный прогноз
2. Организация работы на I этапе медицинской реабилитации
3. Организация работы на II этапе медицинской реабилитации
4. Организация работы на III этапе медицинской реабилитации
5. Реабилитационный диагноз, реабилитационная необходимость, реабилитационный прогноз в зависимости от сопутствующих заболеваний
6. Оборудование для медицинской реабилитации, правила эксплуатации оборудования, технические средства реабилитации
7. Санитарно-гигиенические требования к помещениям для реабилитации, правила охраны труда и пожарной безопасности
8. История возникновения, использование в практике медицинской реабилитации международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья

Тематика семинарских занятий: Третий семестр (12 акад. час.)

1. Функции и структуры организма, активность и участие, факторы окружающей среды
2. Возможности и особенности использования МКФ в сочетании с МКБ 10

3. Время начала реабилитационных мероприятий, непрерывность, адекватность, комплексность, этапность, преемственность, мультидисциплинарный подход

4. Принципиальные отличия мультидисциплинарного подхода к организации реабилитационного процесса

5. Правила построения индивидуальной реабилитационной программы. Сочетание физиотерапии, лечебной физкультуры, фармакотерапии, рефлексотерапии, мануальной терапии, психологии и гомеопатии в индивидуальной реабилитационной программе

6. Методы управления реабилитационной программой

Тематика семинарских занятий: Четвертый семестр (12 акад. час.)

1. Синергизм и антагонизм методов комплексного воздействия на организм человека при различной патологии. Основные правила сочетания фармакотерапии, лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, мануальной терапии, психологии и гомеопатии;

2. Климатические и курортные факторы, адаптация, биоритмологические подходы

3. Классификация и особенности использования технических средств медицинской реабилитации

4. Целесообразность и виды технических средств

5. Особенности трудотерапии и эрготерапии во время проведения медицинской реабилитации в лечебно-профилактических и санаторно-курортных учреждениях

6. Особенности поддержания здоровья методами лечебной физкультуры в домашних условиях

4.6. Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

Тематика практических занятий: Первый семестр (13 акад. час.)

1. Физиопрофилактика в поддержании и сохранении здоровья

2. Применение постоянных, импульсных и переменных токов у пациентов терапевтического профиля

3. Особенности назначения электромагнитных полей

4. Применение измененной воздушной среды

5. Применение механических физических факторов

6. Водолечение и бальнеолечение в терапевтической практике

7. Использование температурных факторов в восстановительном лечении пациентов терапевтического профиля, в том числе пожилых

Тематика практических занятий: Второй семестр (13 акад. час.)

1. Применение питьевых минеральных вод у пациентов с патологией внутренних органов

2. Особенности применения лечебного массажа у пациентов с патологией сердечно-сосудистой системы на этапах медицинской реабилитации

3. Особенности применения лечебной физкультуры у пациентов с патологией сердечно-сосудистой системы на этапах медицинской реабилитации.

4. Механизм лечебного действия методов медицинской реабилитации при заболеваниях сердечнососудистой системы

5. Основные показания и противопоказания к применению методов восстановительного лечения и медицинской реабилитации при заболеваниях сердечнососудистой системы

6. Основные лечебные методики при заболеваниях сердечно-сосудистой системы

7. Правила построения индивидуальной реабилитационной программы при заболеваниях сердечнососудистой системы

Тематика практических занятий: Третий семестр (13 акад. час.)

1. Механизм лечебного действия методов медицинской реабилитации при заболеваниях органов дыхания

2. Основные показания и противопоказания к применению методов восстановительного лечения и медицинской реабилитации при заболеваниях органов дыхания

3. Основные лечебные методики при заболеваниях органов дыхания

4. Индивидуальная реабилитационная программа при заболеваниях органов пищеварения

5. Механизм лечебного действия методов медицинской реабилитации при заболеваниях органов пищеварения

6. Основные лечебные методики при заболеваниях органов пищеварения

7. Индивидуальная реабилитационная программа при заболеваниях органов пищеварения

Тематика практических занятий: Четвертый семестр (13 акад. час.)

1. Механизм лечебного действия методов медицинской реабилитации при заболеваниях почек и мочевыводящих путей

2. Основные показания и противопоказания к применению методов восстановительного лечения и медицинской реабилитации при заболеваниях почек и мочевыводящих путей

3. Основные лечебные методики при заболеваниях почек и мочевыводящих путей

4. Выбор направления лечебных организаций в зависимости от терапевтической патологии, сопутствующих заболеваний, возраста, реабилитационного потенциала пациента

5. Выбор курорта и климатической зоны в зависимости от наличия терапевтической и сопутствующей патологии, особенности адаптация и реадaptации, влияние на биоритмы

6. Наиболее адекватные методы лечебной физкультуры в сохранении здоровья и профилактике обострений хронических заболеваний

7. Физические и бальнеофакторы в домашних условиях, возможности использования

4.7. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы ординаторов: Первый семестр (9 часов)

1. Нормативно-правовое регулирование в области медицинской реабилитации

2. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья. Особенности ее применения в терапевтической практике

3. Определение реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала, реабилитационных возможностей. Определение, реабилитационного прогноза в терапевтической практике. Индивидуальная реабилитационная программа.

4. Показания и противопоказания к проведению к медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в терапевтической практике

Тематика самостоятельной работы ординаторов: Второй семестр (9 часов)

1. Показания и противопоказания к проведению к медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в терапевтической практике

2. Общие вопросы применения физиотерапии, на этапах медицинской реабилитации в терапевтической практике. Показания и противопоказания. Особенности технологического процесса.

3. Физические факторы, применяемые в реабилитации. Их классификация и особенности применения

4. Механизм действия электрических токов, электромагнитных полей, световых и ультразвуковых волн, измененной воздушной среды

Тематика самостоятельной работы ординаторов: Третий семестр (9 часов)

1. Возможности использования физических факторов в комплексной реабилитации и санаторно-курортном лечении, сочетаемость в один день и в курсе лечения
2. Общие вопросы применения лечебной физкультуры и массажа, на этапах медицинской реабилитации, показания и противопоказания. Лечебные методики
3. Основные приемы и методы лечебной физкультуры в терапевтической практике в зависимости от этапа медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения. Лечебная физкультура в поддержании и сохранении здоровья
4. Аппаратные методы лечебной физкультуры, санитарно-гигиенические требования к помещениям для реабилитации, правила охраны труда и пожарной безопасности
5. Роботизированная техника. Основные показания, противопоказания, лечебные методики

Тематика самостоятельной работы ординаторов:

Четвертый семестр (9 часов)

1. Роботизированная техника. Основные показания, противопоказания, лечебные методики
2. Современные представления о механизме реализации лечебного эффекта методов медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения при применении природных лечебных факторов. Основные показания, противопоказания, лечебные методики
3. Современные представления о механизме реализации лечебного эффекта минеральных вод и бальнеологических ресурсов в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. Основные показания, противопоказания, лечебные методики
4. Современные представления о механизме реализации лечебного эффекта климатических и курортных факторов. Основные показания, противопоказания, лечебные методики. Профилактика срыва адаптационных возможностей пациента терапевтического профиля
5. Биоритмы человека, особенности влияния смены времени суток и климатических зон, методы выбора графика отпуска реабилитационных методик и физиопрофилактика в поддержании и сохранении здоровья

4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
В.Ф.2.1	Особенности абстрактного мышления, анализа, синтеза при	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Ограничения жизнедеятельности и здоровья»	14	УК-1

	формировании готовности к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии	при различных нозологиях. Реабилитационный потенциал. Индивидуальная реабилитационная программа в медицинской реабилитации».		
В.Ф.2.1.1	Системный подход к определению методов медицинской реабилитации	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Нормативно-правовое регулирование в области медицинской реабилитации».	2	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.1.2	Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ)	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья. Особенности ее применения в терапевтической практике».	5	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.1.3	Определение реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала, реабилитационных возможностей, реабилитационного прогноза	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Определение реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала, реабилитационных возможностей. Определение, реабилитационного прогноза в терапевтической практике. Индивидуальная реабилитационная программа».	5	УК-1
В.Ф.2.1.4	Показания и противопоказания к проведению медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Показания и противопоказания к проведению к медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в терапевтической практике».	2	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.2	Механизмы реализации биологических эффектов при применении физических факторов	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Общие вопросы применения физиотерапии, на этапах медицинской реабилитации в терапевтической практике. Показания и противопоказания. Особенности технологического процесса».	7	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.2.1	Классификация физических факторов, применяемых при	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Физические факторы,	2	УК-1, ПК-8

	медицинской реабилитации	применяемые в реабилитации. Их классификация и особенности применения».		
В.Ф.2.2.2	Механизм действия электрических токов, электромагнитных полей, световых и ультразвуковых волн, измененной воздушной среды	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Механизм действия электрических токов, электромагнитных полей, световых и ультразвуковых волн, измененной воздушной среды».	2	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.2.3	Сочетаемость физических факторов и их применение в комплексе медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Возможности использования физических факторов в комплексной реабилитации и санаторно-курортном лечении, сочетаемость в один день и в курсе лечения».	3	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.3	Механизмы реализации биологических эффектов при применении методов и приемов лечебной физкультуры и медицинского массажа	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Общие вопросы применения лечебной физкультуры и массажа, на этапах медицинской реабилитации, показания и противопоказания. Лечебные методики».	8	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.3.1	Методы и приемы лечебной физкультуры	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Основные приемы и методы лечебной физкультуры в терапевтической практике в зависимости от этапа медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения. Лечебная физкультура в поддержании и сохранении здоровья».	2	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.3.2	Аппаратные методы лечебной физкультуры и медицинского массажа	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Аппаратные методы лечебной физкультуры, санитарно-гигиенические требования к помещениям для реабилитации, правила охраны труда и пожарной безопасности».	3	ПК-8
В.Ф.2.3.3	Роботизированная техника и особенности ее применения в	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Роботизированная техника. Основные показания,	3	УК-1, ПК-8

	медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	противопоказания, лечебные методики».		
В.Ф.2.4	Основные механизмы реализации биологических эффектов при применении природных лечебных факторов	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Современные представления о механизме реализации лечебного эффекта методов медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения при применении природных лечебных факторов. Основные показания, противопоказания, лечебные методики».	7	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.4.1	Питьевые минеральные воды и бальнеологические ресурсы, используемые с лечебной целью	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Современные представления о механизме реализации лечебного эффекта минеральных вод и бальнеологических ресурсов в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. Основные показания, противопоказания, лечебные методики».	3	ПК-8
В.Ф.2.4.2	Климатические и курортные факторы, адаптация, акклиматизация, реадаптация, срыв адаптационных резервов	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Современные представления о механизме реализации лечебного эффекта климатических и курортных факторов. Основные показания, противопоказания, лечебные методики. Профилактика срыва адаптационных возможностей пациента терапевтического профиля».	2	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.4.3	Биоритмологические подходы в санаторно-курортном лечении	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Биоритмы человека, особенности влияния смены времени суток и климатических зон, методы выбора графика отпуска реабилитационных методик и физиопрофилактика в поддержании и сохранении здоровья»	2	УК-1, ПК-8

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом

5.3. Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

6.1. Текущий контроль успеваемости.

6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
Применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.		
1.	В зависимости от наличия природных лечебных факторов курорты подразделяются на: 1) климатические; 2) бальнеологические; 3) грязевые; 4) бальнеогрязевые, 5) все ответы правильные.	УК – 1, ПК - 8
	Ответ: 5	
2	Ответственность за безопасность работы и правильную эксплуатацию физиотерапевтической аппаратуры возлагается на: 1) руководителя лечебного учреждения; 2) заместителя руководителя по лечебной работе; 3) заместителя руководителя по административно-хозяйственной работе; 4) заведующего физиотерапевтическим отделением.	ПК - 8
	Ответ:4	
Определение реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала, реабилитационных возможностей, реабилитационного прогноза, показаний и противопоказаний к медицинской реабилитации на трех этапах и санаторно-курортному лечению.		
3	Реабилитационный диагноз -	УК - 1

	1) это диагноз по МКБ-10; 2) диагноз, учитывающий функциональные возможности сердечно-сосудистой системы; 3) диагноз, учитывающий резервные возможности пациента с учетом функциональных, клинических, возрастных, интеллектуальных и образовательных возможностей.	
	Ответ 3	

6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы Проверяемых компетенций
Применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.		
1.	Физиотерапия как лечебная специальность включает применение: 1) природных лечебных физических факторов; 2) преформированных лечебных физических факторов; 3) сочетанного физико-фармакологического воздействия; 4) лекарственных препаратов в изолированном виде, 5) правильные ответы 1, 2 и 3, 6) правильные ответы 2, 3 и 4,.	ПК - 8
	Ответ:5	
2	Ответственность за безопасность работы и правильную эксплуатацию физиотерапевтической аппаратуры возлагается на: 1) руководителя лечебного учреждения; 2) заместителя руководителя по лечебной работе; 3) заместителя руководителя по административно-хозяйственной работе; 4) заведующего физиотерапевтическим отделением. 5) Все ответы верные	ПК - 8
	Ответ:4	
Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.		
3	. Медицинская характеристика 3-й группы: 1) А. здоровые, физически не подготовленные; 2) Б. с компенсированными хроническими заболеваниями, физически подготовленные; 3) В. здоровые, физически подготовленные; 4) Г. с недостаточным физическим развитием и физической подготовкой; 5) Д. здоровые.	УК - 1
	Ответ – 4	

6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы Проверяемых компетенций
Применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.		
1.	При остром катаральном бронхите больному в условиях амбулаторного лечения целесообразно провести: 1) аэрозольтерапию диоксидином; 2) грязелечение; 3) лазерное излучение области грудной клетки; 4) циркулярный душ, 5) дыхательную гимнастику, 6) все ответы правильные.	ПК - 8
	Ответ – 1,3, 5	
Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих		
2	Снижение выносливости организма наиболее характерно для заболеваний: 1) сердца с декомпенсацией кровообращения; 2) травм опорно-двигательного аппарата; 3) хронической обструктивной болезни легких; 4) ожирения, 5) Все ответы правильные.	ПК - 8
	Ответ - 1, 2	
Определение реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала, реабилитационных возможностей, реабилитационного прогноза, показаний и противопоказаний к медицинской реабилитации на трех этапах и санаторно-курортному лечению.		
	На санаторное лечение рекомендуется направлять больных бронхоэктатической болезнью: 1) в фазе ремиссии; 2) при отсутствии гнойной мокроты и без кровохарканья; 3) при легочно-сердечной недостаточности не выше I – II ст.; 4) отсутствие повышенной температурной реакции, 5) все ответы правильные.	УК - 1
	Ответ – 5	

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.		
1.	При реабилитации пациентов в ранние (2–3 недели) сроки после операций на желудке по поводу язвенной болезни рекомендуется применение: 1) питьевых минеральных вод; 2) йодобромных ванн; 3) электрофореза лекарственных препаратов;	ПК - 8

	4) синусоидальных модулированных токов, 5) лечебной физкультуры, 6) все ответы правильные.	
	Ответ: 6	
	Пациенты после операции на желудке по поводу язвенной болезни и после холецистэктомии могут быть направлены на реабилитацию в условия санатория: 1) при зажившем операционном рубце; 2) при наличии признаков обострения хронического панкреатита; 3) при отсутствии хирургических осложнений операции; 4) при наличии симптомов обострения хронического холангита.	ПК - 8
	Ответ – 1 и 3	
	Программа лечебной физкультуры в комплексной реабилитации больного включает: 1) диагностику и оценку повреждения двигательной функции: силы мышц, подвижность суставов, опороспособности; 2) диагностику и оценку толерантности к физической нагрузке; 3) разработку и назначение индивидуальной методики лечебной физкультуры, патогенетически направленной, адекватной этапу реабилитации; 4) рекомендации по медикаментозному лечению.	ПК - 8
	Ответ - 1, 2, 3	

6.2.2. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
Применение природных лечебных факторов, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.		
1.	Из методов курортного лечения в программе реабилитации больных бронхиальной астмой наиболее целесообразно использовать: 1) общие грязевые аппликации; 2) солнечные и воздушные ванны; 3) электрофорез йода на грудную клетку; 4) морские купания.	ПК - 8
	Ответ – 1 и 3	
	Теория и методика физкультуры и спорта включают: 1) систему знаний о физическом развитии человека и спортивной деятельности; 2) методологию использования средств физкультуры и спорта для оздоровления населения и совершенствования мастерства спортсменов; 3) организацию физкультуры и спорта; 4) врачебный контроль за занимающимися физкультурой и спортом.	ПК - 8
	Ответ – 1	
Определение реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала, реабилитационных возможностей, реабилитационного прогноза, показаний и противопоказаний к медицинской реабилитации на трех этапах и санаторно-курортному лечению.		

2	Выполнение нескольким пациентам различных физиотерапевтических процедур в разных кабинетах при наличии одной медицинской сестры возможно путем: 1) привлечения к проведению процедур санитарки физиотерапевтического отделения; 2) проведение процедур самостоятельно пациентами; 3) попеременного наблюдения медицинской сестрой по физиотерапии пациентов в нескольких кабинетах; 4) строго последовательного выполнения медицинской сестрой по физиотерапии процедур в разных кабинетах.	УК - 1
	Ответ – 4	

6.2.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы Проверяемых компетенций
Применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.		
1.	У пациентов с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью при назначении питьевых минеральных вод: 1) разовый прием увеличивают до 250–300 мл; 2) используют сильно газированные воды; 3) разовый прием сокращают до 70–100 мл; 4) прием воды осуществляется непосредственно перед приемом пищи; 5) для усиления желчегонного эффекта добавляют ксилит.	ПК - 8
	Ответ – 4	
	Низкоинтенсивное лазерное излучение показано больным ИБС: 1) I функционального класса стенокардии напряжения; 2) II функционального класса стенокардии напряжения; 3) III функционального класса стенокардии напряжения; 4) IV функционального класса стенокардии напряжения, 5) все ответы правильные, 6) никому не показано.	ПК - 8
	Ответ – 5	

6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы Проверяемых компетенций
Применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.		
1.	На третьем этапе медицинской реабилитации пациента с инфарктом миокарда (8-я – 16-я неделя) в условиях местных кардиологических санаториев, реабилитационных отделениях стационаров можно назначить лечебные комплексы: 1) четырехкамерные углекислые ванны, дозированную ходьбу;	ПК - 8

	2) «сухие» углекислые ванны, электросон, дозированную ходьбу; 3) магнитотерапию на область сердца, дозированную ходьбу; 4) низкоинтенсивное лазерное излучение, дозированную ходьбу, 5) все ответы правильные.	
	Ответ – 5	
	Пациентам с язвенной болезнью в условиях реабилитационных центров и санаториев питьевые минеральные воды целесообразно назначать при температуре: 1) 20 – 22° С; 2) 26 – 28° С; 3) 32 – 34° С; 4) 38 – 40° С; 5) 44 – 46° С.	ПК - 8
	Ответ – 4	
	Пациентка С., 53 лет с диагнозом гипертоническая болезнь II стадии. Определите вид специальных упражнений для включения в комплекс ЛФК: 1) дыхательные; 2) общеразвивающие; 3) на расслабление мышц; 4) на гибкость.	ПК - 8
	Ответ – 3	
Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих		
	Программа физической реабилитации больных после аортокоронарного шунтирования или баллонной ангиопластики на II этапе медицинской реабилитации включает: 1) лечебную гимнастику с элементами силовых упражнений, 20 - 40 минут с частотой сердечных сокращений плюс 20 ударов в минуту к частоте покоя; 2) ходьбу с ускорением на тредмиле или упражнения на велотренажере; 3) ходьбу в свободном режиме; 4) бег трусцой.	ПК - 8
	Ответ - 1	

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

1. Климатотерапия в лечебно-реабилитационных и профилактических программах: Клинические рекомендации (Утверждены на XIII Международном конгрессе «Реабилитация и санаторно-курортное лечение», 2015 года (протокол №1). – М., 2015. – 42 с.

7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокорусы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература

1. Пономаренко, Г. Н. Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / Под ред. Г. Н. Пономаренко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 688 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5554-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436066.html>
2. Александров, В. В. Основы восстановительной медицины и физиотерапии : учебное пособие / В. В. Александров, С. А. Демьяненко, В. И. Мизин. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 208 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 208 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4969-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449691.html>
3. Пономаренко Г.Н. Физическая и реабилитационная медицина.- М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2016. – 688 с. [Электронный ресурс] URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436066.html>
4. Александров А.В., Алгазин А.И. Основы восстановительной медицины и физиотерапии. – М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. – 136 с. [Электронный ресурс] URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433348.html>

Дополнительная литература

1. Александров А.В., Алгазин А.И. Основы восстановительной медицины и физиотерапии. – М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. – 136 с. [Электронный ресурс] URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433348.html>

Информационные ресурсы:

1. Гаврилов М.А., Мальцева И.В., Якимович И.Ю. Средства лечебной физической культуры в комплексной терапии ожирения. – Томск: СибГМУ, 2014. – 100 с. [Электронный ресурс] URL: <https://www.books-up.ru/ru/excerpt/sredstva-lechebnoj-fizicheskoj-kultury-v-kompleksnoj-terapii-ozhireniya-4967406/?page=1>
2. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний/ Под ред. Н.Д. Ющука, И.В.Маева, К.Г.Гуревича. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: Практика, 2015. – 416 с. [Электронный ресурс] URL: <https://www.books-up.ru/ru/excerpt/zdorovyj-obraz-zhizni-i-profilaktika-zabolevanij-79069/?page=1>
3. Мисюра О.Ф., Шестаков В.Н., Зобенко И.А., Карпухин А.В. Санаторная кардиологическая реабилитация. – СПб.: СпецЛит, 2013. – 192 с. [Электронный ресурс] URL: <https://www.books-up.ru/ru/excerpt/sanatornaya-kardiologicheskaya-reabilitaciya-4430794/?page=1>
4. Маргазин В.А., Коромыслов А.В., Лобов А.Н. и др. Лечебная физическая культура при заболеваниях сердечно-сосудистой и дыхательной систем/ Под ред. В.А.Маргазина и А.В.Коромыслова. – СПб.: СпецЛит, 2015. – 234 с. [Электронный ресурс] URL: <https://www.books-up.ru/ru/excerpt/lechebnaya-fizicheskaya-kultura-pri-zabolevaniyah-serdechno-sosudistoj-i-dyhatelnoj-sistem-3366156/?page=1>.
5. Тепляков А.Т., Куликова Н.В. Реабилитация больных хронической сердечной недостаточностью. – Томск: STT, 2010. – 284 с. [Электронный ресурс] URL:<https://www.books-up.ru/ru/excerpt/reabilitaciya-bolnyh-hronicheskoy-serdechnoy-nedostatochnostyu-2096703/?page=1>

6. Кардиореабилитация: Практическое руководство/ Под ред. Дж. Ниебауэра; пер. с англ., под ред. Ю.М.Позднякова. – М.: Логосфера, 2012. – 328 с. [Электронный ресурс] URL: <https://www.books-up.ru/ru/excerpt/kardioreabilitaciya-2045405/?page=1>
7. Заболотных И.И., Кантемирова Р.К., Ишутина И.С. и др. Ограничения жизнедеятельности и реабилитация при нарушениях ритма сердца. – СПб.: СпецЛИТ, 2014. – 111 с. [Электронный ресурс] URL: <https://www.books-up.ru/ru/excerpt/ogranicheniya-zhiznedeyatelnosti-i-reabilitaciya-pri-narusheniyah-ritma-serdca-3557767/?page=1>
8. Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы: реабилитация и вторичная профилактика Клинические рекомендации [Электронный ресурс] URL: <https://rehabrus.ru/index.php?id=55>
9. Куликов А.Г., Ярустовская О.В., Герасименко М.Ю., Кузовлева Е.В., Зайцева Т.Н., Воронина Д.Д., Лутошкина М.Г., Евстигнеева И.С. Применение общей магнитотерапии в клинической практике: Учебное пособие. – М.: ФГБОУ ДПО РМАНПО, 2017. – 48 с. [Электронный ресурс] URL: <http://base.rmapo.ru/viewer.php?id=389>
10. Куликов А.Г., Зайцева Т.Н., Воронина Д.Д. Применение грязи «ТОМЕД» в клинической практике: Учебное пособие. – М.: ФГБОУ ДПО РМАНПО, 2017. – 42 с. [Электронный ресурс] URL: <http://base.rmapo.ru/viewer.php?id=329>
11. Куликов А.Г., Ярустовская О.В., Кузовлева Е.В., Зайцева Т.Н., Кульчицкая Д.Б., Кончугова Т.В. Применение низкочастотного электростатического поля в клинической практике: Учебное пособие. – М.: ФГБОУ ДПО РМАНПО, 2015. – 44 с. [Электронный ресурс] URL: <http://base.rmapo.ru/viewer.php?id=211>
12. Журавлева А.И. Формы и методы лечебной физкультуры: Учебно-методическое пособие. – М.: ФГБОУ ДПО РМАНПО, 2016. – 65 с. [Электронный ресурс] URL: <http://base.rmapo.ru/viewer.php?id=297>.

7.3.Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

ОДОБРЕНО

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«28» июня, 2021 г. Протокол № 7

Председатель совета Мельникова Л.В.



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Член-корреспондент РАН, профессор

Д.А. Сычёв

«28» июня 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ
(КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ**

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования
– программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по
специальности 31.08.28 Гастроэнтерология**

Блок 2

Базовая часть (Б2.Б.1)

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы - практикоориентированная

Форма обучения

очная

**Москва
2022**

Рабочая программа практики Базовая часть (Б2.Б.1) (далее – программа практики) по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология разработана преподавателями кафедры гастроэнтерологии в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология

Рабочая программа практики включает программы обучающего симуляционного курса (далее – ОСК) и непосредственно программу производственной (клинической) практики.

Авторы программы практики:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	Лоранская И.Д.	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой гастроэнтерологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2	Мамедова Л.Д.	К.м.н., доцент	Доцент кафедры гастроэнтерологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3	Ракитская Л.Г.	К.м.н., доцент	Доцент кафедры гастроэнтерологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4	Степанова Е.В.	К.м.н.	Доцент кафедры гастроэнтерологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
По методическим вопросам				
1	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа практики обновлена в 2018 году, одобрена Учебно-методическим Советом Академии «28» мая 2018 г., протокол №4.

Рабочая программа практики одобрена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа производственной (клинической) практики обновлена и одобрена на заседании кафедры «25» июня 2020 г. Утверждена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа производственной (клинической) практики обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 29.05.2023, протокол №12.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ)
ПРАКТИКИ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.28 ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ

Блок 2 Базовая часть (Б2.Б.1)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Гастроэнтерология
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач-гастроэнтеролог
Индекс дисциплины	(Б2.Б.1)
Курс и семестр	Первый курс, первый и второй семестр Второй курс третий и четвертый семестр
Общая трудоемкость дисциплины	61 зачетные единицы
Продолжительность в часах	2196
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	732
Форма контроля	Зачет, дифференцированный зачет

Место программы практики в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре: по специальности 31.08.28 гастроэнтерология

Программа практики относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися.

1.1 Цель программы практики – подготовка квалифицированного врача-гастроэнтеролога, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2 Задачи программы практики:

сформировать умения:

в профилактической деятельности:

- 1) руководствоваться нормативно-правовыми документами, регулирующих деятельность врача-гастроэнтеролога в области охраны здоровья взрослого населения;
- 2) формировать здоровый образ жизни у населения РФ;

3) организовывать профилактические и противоэпидемические мероприятия по предупреждению заболеваний;

4) проводить первичную, вторичную и третичную профилактику заболеваний желудочно-кишечного тракта и санитарно-просветительной работы в сфере гастроэнтерологии;

5) проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

6) оказывать консультативно-методическую помощь врачам общей медицинской сети здравоохранения по раннему выявлению заболеваний органов пищеварения;

9) принимать участие в повышении квалификации врачей общего профиля по основам клиники, профилактики и лечения гастроэнтерологических заболеваний;

в диагностической деятельности:

1) диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в гастроэнтерологии;

2) диагностировать неотложные состояния пациентов;

3) проводить медицинскую экспертизу;

4) характеризовать биологические, индивидуально-психологические, социально-психологические, мировоззренческие факторы высокого риска, способствующие формированию заболеваний;

5) применять скрининг-методы раннего выявления заболеваний органов пищеварения;

6) определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, радиологических и других методов исследования), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;

7) определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;

8) проводить дифференциальный диагноз;

9) интерпретировать результаты лабораторной, инструментальной и морфологической диагностики;

в лечебной деятельности:

1) обосновать и поставить окончательный диагноз;

2) определить объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (госпитализация, амбулаторное лечение, консультативный прием);

3) составить план лечения пациента с учетом состояния, возраста и пола пациента, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания гастроэнтерологической помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

4) обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению этиотропных, патогенетических, общеукрепляющих, симптоматических средств, заместительной терапии; определить соматические противопоказания;

5) назначить комплексное лечение больного, включающее режим, диету, медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации, заместительную и поддерживающую терапию, лечебную физкультуру, физиотерапию, реабилитационные мероприятия, психокоррекцию;

6) оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов;

7) определить медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи;

8) выполнить мероприятия по оказанию неотложной медицинской помощи;

9) при необходимости провести инфузионную терапию с коррекцией водных потерь, кислотно-основного состояния, электролитного обмена при неотложных состояниях;

10) оценить эффективность лечения, разработать и осуществить мероприятия по предупреждению обострений заболеваний;

11) выявить признаки временной и стойкой, частичной или полной утраты трудоспособности, дать рекомендации по режиму труда и отдыха, при необходимости по

рациональному трудоустройству в зависимости от ограничений, необходимых при конкретном заболевании, его тяжести, осложнениях;

12) оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участия в медицинской эвакуации;

в реабилитационной деятельности:

1) руководствоваться нормативно-правовыми актами, определяющими правила и порядок проведения медицинской реабилитации;

2) использовать санаторно-курортное лечение и современные методы медицинской реабилитации с учетом патогенеза, клинических особенностей, вариантов заболеваний;

3) применять формы стационар-замещающей реабилитационной помощи;

4) проводить анализ и оценивать качество и эффективность реабилитационного процесса;

психолого-педагогической деятельности:

1) проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к лечению, формированию здорового образа жизни;

2) реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами;

3) проводить санитарно-просветительную работу по предупреждению и раннему выявлению заболеваний органов пищеварения;

в организационно-управленческой деятельности:

1) руководствоваться основными нормативно-правовыми документами, определяющими деятельность врача-гастроэнтеролога в области охраны здоровья населения;

2) определить срок временной потери трудоспособности и направления на экспертизу временной нетрудоспособности (далее – ЭВН), установить показания для направления на ЭВН;

3) на основе анализа статистических показателей определить перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения;

4) проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявить ошибки и осуществить мероприятия по повышению эффективности и качества лечебной работы;

5) составить отчет о своей деятельности и провести ее анализ, оформить медицинскую документацию, утвержденную МЗ РФ;

6) проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам гастроэнтерологического профиля.

сформировать навыки:

1) проведения обследования больных (сбор жалоб и анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);

2) ведения медицинской документации (в стационаре, поликлинике, на врачебном участке);

3) проведения и интерпретации результатов физикальных исследований с использованием современного диагностического оборудования;

4) обоснования необходимости и объема лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с нормативными актами;

5) выполнения диагностических манипуляций на современном диагностическом оборудовании;

6) интерпретации результатов клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости, биохимических и иммунологических анализов крови;

7) интерпретации результатов инструментальных и аппаратных методов исследования (эндоскопических, ультрасонографии органов брюшной полости, рентгенологических, сцинтиграфии, компьютерной и магнитно-резонансной томографии), морфологических методов исследования;

8) проведения внутрижелудочной рН-метрии;

9) проведения дыхательного уреазного хелик-теста;

- 10) проведения промывания желудка;
- 11) проведения пальцевого исследования прямой кишки;
- 12) выполнения реанимационных мероприятий (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца);
- 13) оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (купирование анафилактического шока, выполнение простейшего обезболивания, остановки кровотечения, иммобилизации позвоночника, конечностей при переломах, травмах);
- 14) определения групповой принадлежности крови;
- 15) выполнения катетеризации мочевого пузыря;
- 16) владеть способами различного введения лекарственных средств (подкожно, внутримышечно, внутривенно, внутривенно-капельно, внутривенно - струйно (через катетер в подключичной вене));
- 17) вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде;
- 18) правильно применять средства индивидуальной защиты.

Обеспечить освоение опыта профессиональной деятельности врача-гастроэнтеролога
в профилактической деятельности:

- 1) предупреждения заболеваний желудочно-кишечного тракта путем проведения профилактических мероприятий;
- 2) проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и скрининговых исследований с целью раннего выявления заболеваний;
- 3) проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья.

в диагностической деятельности:

- 1) диагностики заболеваний и патологических состояний желудочно-кишечного тракта на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- 2) диагностики неотложных состояний;

в лечебной деятельности:

- 1) оказания медицинской помощи;
- 2) участия в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- 3) оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

в реабилитационной деятельности:

- 1) проведения медицинской реабилитации пациентов гастроэнтерологического профиля.

в психолого-педагогической деятельности:

- 1) формирования у населения, пациентов и членов их семей, мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

в организационно-управленческой деятельности:

- 1) применения основных принципов организации оказания медицинской помощи;
- 2) организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- 3) ведения учетно-отчетной документации;
- 4) соблюдения основных требований информационной безопасности.

Формируемые компетенции: 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

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место программы практики в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре: по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология

Программа практики относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися.

1.1 Цель программы практики – подготовка квалифицированного врача-гастроэнтеролога, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2.Задачи программы практики:

сформировать умения:

в профилактической деятельности:

- 1) руководствоваться нормативно-правовыми документами, регулирующих деятельность врача-гастроэнтеролога в области охраны здоровья взрослого населения;
- 2) формировать здоровый образ жизни у населения РФ;
- 3) организовывать профилактические и противоэпидемические мероприятия по предупреждению заболеваний;
- 4) проводить первичную, вторичную и третичную профилактику заболеваний желудочно-кишечного тракта и санитарно-просветительной работы в сфере гастроэнтерологии;
- 5) проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
- 6) оказывать консультативно-методическую помощь врачам общей медицинской сети здравоохранения по раннему выявлению заболеваний органов пищеварения;
- 9) принимать участие в повышении квалификации врачей общего профиля по основам клиники, профилактики и лечения гастроэнтерологических заболеваний;

в диагностической деятельности:

- 1) диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в гастроэнтерологии;
- 2) диагностировать неотложные состояния пациентов;
- 3) проводить медицинскую экспертизу;

4) характеризовать биологические, индивидуально-психологические, социально-психологические, мировоззренческие факторы высокого риска, способствующие формированию заболеваний;

5) применять скрининг-методы раннего выявления заболеваний органов пищеварения;

6) определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, радиологических и других методов исследования), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;

7) определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;

8) проводить дифференциальный диагноз;

9) интерпретировать результаты лабораторной, инструментальной и морфологической диагностики;

в лечебной деятельности:

1) обосновать и поставить окончательный диагноз;

2) определить объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (госпитализация, амбулаторное лечение, консультативный прием);

3) составить план лечения пациента с учетом состояния, возраста и пола пациента, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания гастроэнтерологической помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

4) обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению этиотропных, патогенетических, общеукрепляющих, симптоматических средств, заместительной терапии; определить соматические противопоказания;

5) назначить комплексное лечение больного, включающее режим, диету, медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации, заместительную и поддерживающую терапию, лечебную физкультуру, физиотерапию, реабилитационные мероприятия, психокоррекцию;

6) оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов;

7) определить медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи;

8) выполнить мероприятия по оказанию неотложной медицинской помощи;

9) при необходимости провести инфузионную терапию с коррекцией водных потерь, кислотно-основного состояния, электролитного обмена при неотложных состояниях;

10) оценить эффективность лечения, разработать и осуществить мероприятия по предупреждению обострений заболеваний;

11) выявить признаки временной и стойкой, частичной или полной утраты трудоспособности, дать рекомендации по режиму труда и отдыха, при необходимости

по рациональному трудоустройству в зависимости от ограничений, необходимых при конкретном заболевании, его тяжести, осложнениях;

12) оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участия в медицинской эвакуации;

в реабилитационной деятельности:

1) руководствоваться нормативно-правовыми актами, определяющими правила и порядок проведения медицинской реабилитации;

2) использовать санаторно-курортное лечение и современные методы медицинской реабилитации с учетом патогенеза, клинических особенностей, вариантов заболеваний;

3) применять формы стационар-замещающей реабилитационной помощи;

4) проводить анализ и оценивать качество и эффективность реабилитационного процесса;

психолого-педагогической деятельности:

1) проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к лечению, формированию здорового образа жизни;

2) реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами;

3) проводить санитарно-просветительную работу по предупреждению и раннему выявлению заболеваний органов пищеварения;

в организационно-управленческой деятельности:

1) руководствоваться основными нормативно-правовыми документами, определяющими деятельность врача-гастроэнтеролога в области охраны здоровья населения;

2) определить срок временной потери трудоспособности и направления на экспертизу временной нетрудоспособности (далее – ЭВН), установить показания для направления на ЭВН;

3) на основе анализа статистических показателей определить перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения;

4) проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявить ошибки и осуществить мероприятия по повышению эффективности и качества лечебной работы;

5) составить отчет о своей деятельности и провести ее анализ, оформить медицинскую документацию, утвержденную МЗ РФ;

6) проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам гастроэнтерологического профиля.

сформировать навыки:

1) проведения обследования больных (сбор жалоб и анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);

2) ведения медицинской документации (в стационаре, поликлинике, на врачебном участке);

3) проведения и интерпретации результатов физикальных исследований с использованием современного диагностического оборудования;

4) обоснования необходимости и объема лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с нормативными актами;

5) выполнения диагностических манипуляций на современном диагностическом оборудовании;

6) интерпретации результатов клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости, биохимических и иммунологических анализов крови;

7) интерпретации результатов инструментальных и аппаратных методов исследования (эндоскопических, ультрасонографии органов брюшной полости, рентгенологических, сцинтиграфии, компьютерной и магнитно-резонансной томографии), морфологических методов исследования;

8) проведения внутрижелудочной рН-метрии;

9) проведения дыхательного уреазного хелик-теста;

10) проведения промывания желудка;

11) проведения пальцевого исследования прямой кишки;

12) выполнения реанимационных мероприятий (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца);

13) оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (купирование анафилактического шока, выполнение простейшего обезболивания, остановки кровотечения, иммобилизации позвоночника, конечностей при переломах, травмах);

14) определения групповой принадлежности крови;

15) выполнения катетеризации мочевого пузыря;

16) владеть способами различного введения лекарственных средств (подкожно, внутримышечно, внутривенно, внутривенно-капельно, внутривенно - струйно (через катетер в подключичной вене);

17) вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде;

18) правильно применять средства индивидуальной защиты.

Обеспечить освоение опыта профессиональной деятельности врача-гастроэнтеролога:

в профилактической деятельности:

1) предупреждения заболеваний желудочно-кишечного тракта путем проведения профилактических мероприятий;

2) проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и скрининговых исследований с целью раннего выявления заболеваний;

3) проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья.

в диагностической деятельности:

1) диагностики заболеваний и патологических состояний желудочно-кишечного тракта на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

2) диагностики неотложных состояний;

в лечебной деятельности:

1) оказания медицинской помощи;

2) участия в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

3) оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

в реабилитационной деятельности:

1) проведения медицинской реабилитации пациентов гастроэнтерологического профиля.

в психолого-педагогической деятельности:

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

в организационно-управленческой деятельности:

1) применения основных принципов организации оказания медицинской помощи;

2) организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

3) ведения учетно-отчетной документации;

4) соблюдения основных требований информационной безопасности.

1.3. Трудоемкость освоения программы ОСК-1 – 1 зачетная единица, что составляет 36 академических часов.

Трудоемкость освоения программы ОСК-2 – 2 зачетные единицы, что составляет 72 академических часа.

1.4 Трудоемкость освоения программы практики: 58 зачетных единиц, что составляет 2088 академических часа.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

2.1 Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
УК-1	Первый год обучения	<u>Умения:</u> -выделять и систематизировать существенные свойства и связи в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с заболеваниями органов пищеварения; - анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов лечения; - выявлять основные закономерности изучаемых объектов.	6	Т/К ⁸⁶ П/А ⁸⁷
		<u>Навыки:</u> -сбора, обработки информации.	8	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> -решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с заболеваниями органов пищеварения.	8	П/А
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> -выделять наиболее существенные, специфические свойства и признаки патологического состояния, использовать позиции доказательной медицины в дифференциальной диагностике заболевания; – анализировать и систематизировать информацию о статусе пациента, лабораторные данные с позиции персонализированной терапии при лечении пациентов; – анализировать данные клинического и диагностического обследования пациента, имеющуюся информацию о закономерностях формирования патологического процесса для определения прогноза течения заболевания и тактики ведения пациента в реабилитационном периоде.	15 20 15	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - принятия решения (обоснование диагноза, назначение лечения) .	20	Т/К П/А

⁸⁶ Т/К – текущий контроль

⁸⁷ П/А – промежуточная аттестация

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<u>Опыт деятельности:</u> -диагностики патологического состояния и заболевания, построения лечебных мероприятий и формирования тактики ведения пациента.		П/А
УК-2	Первый год обучения	<u>Умения:</u> – уважительно принимать особенности других культур, способы самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных этнических и социальных группах; – терпимо относиться к другим людям, отличающимся по их убеждениям, ценностям и поведению; – сотрудничать с людьми, различающимися по внешности, языку, убеждениям, обычаям и верованиями.	10 10 10	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> -владения методиками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп.	15	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> -взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп.		П/А
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> -уважительно и терпимо принимать способ выражения мнения и точку зрения коллег при обсуждении состояния пациента и его лечения на врачебной конференции отделения и больницы; – с пониманием и терпимо относиться к мнению, советам и просьбам родственников пациента, сотрудничать с ними при выработке тактики ведения пациента в реабилитационном периоде.	10 10	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> -владения методами психологического и профессионального взаимодействия с коллегами-специалистами здравоохранения и родственниками пациента.	15	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> - взаимодействия с коллегами-специалистами здравоохранения.		П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
УК-3	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - определить индивидуальные особенности личности пациента и типичные психологические защиты; – формировать положительную мотивацию пациента к лечению; – достигать главные цели педагогической деятельности врача; – решать педагогические задачи в лечебном процессе.	15 15 10 10	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> – эффективной коммуникации на основе знаний техник и приемов общения; – поведенческой терапии, облегчающей межличностные отношения; – обучения и развития пациентов в лечебном процессе.	10 15 15	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> -педагогическая деятельность по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам.		П/А
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> – учитывать индивидуальные психологические особенности лиц, обращающихся за медицинской помощью; – учитывать индивидуальные психологические особенности личности пациентов в формировании участия в терапевтическом процессе; – учитывать индивидуальные психологические особенности личности родственников пациентов.	10 10 10	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - поведенческой терапии, облегчающие профессиональное взаимодействие между специалистами смежных специальностей; – эффективного взаимодействия и коммуникации с пациентами в процессе лечения и реабилитации.	10 10	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> -психолого-педагогическая деятельность в медицине.		П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
ПК-1	Первый год обучения	<u>Умения:</u> -разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.	35	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - обучать пациентов контролировать свое заболевание; -оценивать эффективность профилактических мероприятий, индивидуальных факторов риска конкретного пациента и членов его семьи.	25 25	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> - проведения профилактической деятельности; - осуществление психолого-педагогической деятельности.		П/А
		ПК-1	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - разрабатывать и реализовывать программы вторичной профилактики зависимости с учетом индивидуальных психологических и личностных особенностей, пола, возраста лиц с патологией желудочно-кишечного тракта; – проектировать и проводить обучающие семинары по вопросам вторичной профилактики; – разрабатывать и реализовывать программы антитабачного воспитания с учетом целевых групп населения.
<u>Навыки:</u> - проведения обучающих занятий формированию и развитию здорового образа жизни; - обучение междисциплинарному взаимодействию и умению работать в команде врачей -специалистов .	25 25			Т/К П/А
<u>Опыт деятельности:</u> -профилактическая работа с лицами групп риска по развитию желудочно-кишечных заболеваний.				П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
ПК-2	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами; -участвовать с диспансеризации взрослого населения с целью выявления факторов высокого риска развития заболеваний органов пищеварения.	10 10	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> -дифференцировать выявленные при профилактических осмотрах признаки и факторы риска с целью первичной профилактики; - работать со стандартами оказания медицинских услуг.	10 10	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> -участи в проведении профилактических медицинских осмотров.		П/А
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - разрабатывать и реализовывать мероприятия по первичной профилактической работе; -проводить консультирование взрослого населения по вопросам предупреждения неинфекционных и инфекционных заболеваний желудочно-кишечного тракта.	10 5	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - определения групп лиц, нуждающихся в консультировании, в коррекции, в лечении и реабилитации; - дифференцировать выявленные при медико-генетическом консультировании факторы риска и маркёры предрасположенности к формированию болезней органов пищеварения.	10 8	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> -профилактическая работа среди населения.		П/А
ПК-3	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - проводить санитарно-противоэпидемических мероприятия в случае возникновения очага инфекции;	5 10	Т/К П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		- оказывать медицинскую помощь при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.		
		<u>Навыки:</u> -определения последовательности действий при проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий.	5	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> - планировать проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий.		П/А
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> – проводить медицинскую сортировку при массовых повреждениях;	5	Т/К П/А
		– проводить иммобилизацию поврежденных конечностей, позвоночника, грудной клетки, таза, головы;	3	
		– организовать и проводить транспортировку с учетом особенностей повреждения.	3	
		<u>Навыки:</u> – дифференциальной диагностики и купирования шока;	5	
		– массажа сердца;	3	
		– владения основными методами восстановления кровообращения;	3	
	– поддержания проходимости дыхательных путей;	3		
– эвакуации населения из очагов радиационной опасности.	2			
<u>Опыт деятельности:</u> -защита населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.		П/А		

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
ПК-4	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - анализировать данные официальной статистической отчетности; - работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну; - вести медицинскую документацию, в том числе и в электронном виде.	5 3 3	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - работы со стандартами оказания медицинских услуг и составление плана-отчета.	3	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> - оценка показателей здоровья; - осуществление организационно-управленческой деятельности по улучшению здоровья населения.		П/А
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> – заполнения форм учета и отчетности в поликлинике и стационаре; – планировать и реализовывать работу врача-гастроэнтеролога; – анализировать деятельность врача-гастроэнтеролога; – анализировать показатели эффективности работы; – проводить диспансерный и профилактический учет; - ведения медицинской документации.	3 3 3 3 3 5	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> – ведения документации в поликлинике и стационаре; – дифференцированного учета и динамического наблюдения пациентов.	3 3	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> - работа в лечебно-профилактической организации.		П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
ПК-5	Первый год обучения	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> -использовать международную классификацию болезней в диагностике заболеваний органов пищеварения; -диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в гастроэнтерологии; -диагностировать неотложные состояния пациентов; – обосновать необходимость и объем лабораторного обследования пациента; – обосновать необходимость и объем инструментального обследования пациента; – анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; – оценивать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования при заболеваниях органов пищеварения (эндоскопических, ультрасонографии органов брюшной полости, рентгенологических, сцинтиграфии, компьютерной и магнитно-резонансной томографии), морфологических методов исследования); – диагностировать другие соматические заболевания; – провести дифференциальную диагностику выявленных симптомокомплексов. 	<p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>3</p> <p>10</p>	<p>Т/К П/А</p>
		<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - проведения обследования больных (сбор жалоб и анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); -проведения внутрижелудочной рН-метрии; – дыхательного уреазного хелик-теста; – промывания желудка;проведения пальцевого исследования прямой кишки. 	<p>2</p> <p>3</p>	<p>Т/К П/А</p>

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<u>Опыт деятельности:</u> -определение у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		П/А
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - проводить дифференциальную диагностику заболеваний желудочно-кишечного тракта; – диагностировать коморбидную патологию у пациентов гастроэнтерологического профиля; – проводить дифференциальную диагностику осложнений заболеваний желудочно-кишечного тракта.	10 10 10	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> – использования значимых клинических признаков и маркёров в дифференциальной диагностике гастроэнтерологических заболеваний.	10	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> -дифференциальная диагностика в гастроэнтерологической практике.		П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
ПК-6	Первый год обучения	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> -разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии; - составлять план лечения заболевания с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания; - назначать лекарственные препараты и лечебное питание с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания; - провести комплексное лечение больного гастроэнтерологического профиля, включающее режим, диету, медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации, заместительную и поддерживающую терапию, ЛФК, физиотерапию, реабилитационные мероприятия, психокоррекцию; - оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и лечебного питания; -обосновать лечебную тактику с учетом коморбидности патологии, осложнений; -выявить клинические показания для срочной (плановой) госпитализации или перевода больного гастроэнтерологического профиля на лечение к другому специалисту. 	<p>15</p> <p>15</p> <p>10</p> <p>20</p> <p>15</p> <p>10</p> <p>10</p>	Т/К П/А
		<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - определения необходимости консультативной помощи смежными специалистами; - оценки данных дополнительных методов обследования для создания клинической концепции при различных состояниях, заболеваниях; - выбора индивидуальных методов и тактики ведения и лечения пациентов при различных состояниях, заболеваниях; - обучения пациентов и членов их семей контролю за течением заболевания. 	<p>5</p> <p>10</p> <p>5</p> <p>5</p>	Т/К П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<u>Опыт деятельности:</u> - осуществление лечебной деятельности		П/А
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> – оказывать помощь при ургентных состояниях и осложнениях в гастроэнтерологической практике; – разрабатывать программы противорецидивной терапии гастроэнтерологических заболеваний; – разрабатывать и реализовывать мероприятия, направленные на стабилизацию ремиссий заболеваний.	10 10 10	Т/К П/А
<u>Навыки:</u> - выделения в структуре патологического состояния группы основных симптомов, требующих медикаментозного воздействия в первую очередь; - лечения острых и обострений хронических заболеваний; - применения современных фармакологических препаратов при лечении заболеваний желудочно-кишечного тракта; - применения немедикаментозных методов лечения (физиотерапия, фитотерапия, аккупунктура, лечебная физкультура и др.) - лечения коморбидных состояний; - лечения осложнений гастроэнтерологических заболеваний.		10 10 10 10 10	Т/К П/А	
<u>Опыт деятельности:</u> -лечение пациентов гастроэнтерологического профиля разной степени диагностической сложности и тяжести состояния в соответствии с поставленным диагнозом.			П/А	
ПК-7	Первый год обучения	<u>Умения:</u> – - определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи; – -оказание неотложной медицинской помощи, в том числе при чрезвычайных ситуациях; -организовать и реализовать неотложную медицинскую помощь при дорожно-транспортном происшествии, в очагах повышенной радиационной опасности.	5 5 5	Т/К П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<u>Навыки:</u> - оказания экстренной и неотложной медицинской помощи при кровотечениях, комах, отравлениях; -применение зонда Блэкмора и кровоостанавливающих средств; - промывания желудка; -выполнения реанимационных мероприятий (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца); – определения групповой принадлежности крови; –выполнения иммобилизации позвоночника, конечностей при переломах, травмах; –владения способами различного введения лекарственных средств (подкожно, внутримышечно, внутривенно, внутривенно-капельно, внутривенно - струйно (через катетер в подключичной вене)).	5 5 5 5 5 5	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> -решать ситуационные задачи по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, дорожно-транспортных происшествиях, при ухудшении радиационной опасности, в том числе участия в медицинской эвакуации.		П/А
		<u>Умения:</u> – организовать и реализовать клиническое обследование пациента и лабораторное исследование при подозрении на карантинную инфекцию; – организовать действия медицинского персонала при подозрении на карантинную инфекцию; – организовать госпитализацию пациентов в профильную медицинскую организацию при остром инфекционном и карантинном заболевании.	5 5 5	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> – пользования профессиональными санитарными мерами предосторожности; – пользования специальным защитным костюмом.	3 3	Т/К П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<u>Опыт деятельности:</u> Решать ситуационные задачи по организации деятельности медицинского персонала при подозрении на карантинную инфекцию.		П/А
ПК-8	Первый год обучения	<u>Умения:</u> – - назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и стандартами; – - контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий.	15 15	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - выбор индивидуальных методов реабилитации и санаторно-курортного лечения при различных состояниях, заболеваниях	5	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> - осуществление диагностической деятельности; - осуществление лечебной деятельности; -осуществление организационно-управленческой деятельности.		П/А
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> – - применять консультирование пациентов гастроэнтерологического профиля в процессе реабилитации; – - ориентировать пациента к модификации образа жизни и питания в процессе реабилитации; – - разрабатывать методические приемы в реализации знаний, умений и навыков пациента.	10 5 10	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - формирования знаний, умений и навыков пациента гастроэнтерологического профиля в процессе реабилитации и создание индивидуальных рекомендаций по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению; - формирования способностей пациента к	5 5 5	Т/К П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		обучению и самообразованию; - коррекции взаимоотношений пациента в макросоциальной среде.		
		<u>Опыт деятельности:</u> - профессионального консультирования и обучения пациентов.		П/А
ПК-9	Первый год обучения	<u>Умения:</u> – - назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний;	10	Т/К П/А
		– -разрабатывать и реализовывать программы здорового образа жизни	5	
		<u>Навыки:</u> - использования методов нейролингвистического программирования для убеждения пациентов при формировании мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	3	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> - осуществление психолого-педагогической деятельности		П/А
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> – - проводить обучающие занятия с пациентами, направленные на формирование здорового образа жизни и питания;	10	Т/К П/А
		– -участие в профилактических программах по предупреждению заболеваний желудочно-кишечного тракта;	5	
		<u>Навыки:</u> – - реализации психолого-педагогических принципов врачебной деятельности в общении с пациентами.	5	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> - осуществление профилактической деятельности.		ПА

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
ПК-10	Первый год обучения	<u>Умения:</u> – - составлять план работы и отчет о своей работе; – -определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий; – - определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи.	10	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - работы со стандартами оказания медицинских услуг и составление плана-отчета о работе.	5	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> -осуществление организационно-управленческой деятельности_		П/А
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> – - организовать работу амбулаторного звена гастроэнтерологической медицинской помощи: врачебных гастроэнтерологических кабинетов в поликлиниках лечебно-профилактических организаций; – - организовывать и реализовывать методическое и профессиональное консультирование врачей-специалистов лечебно-профилактических организаций;	10	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> – - организации деятельности амбулаторного звена гастроэнтерологической медицинской помощи.	5	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> -организационно-управленческая деятельность в области охраны здоровья населения.		ПА
ПК-11	Первый год обучения	<u>Умения:</u> – - обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей; – - оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, лечебного питания и санаторно-курортного лечения.	10 11	Т/К П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
ПК-12		<u>Навыки:</u> - использования стандартов оказания медицинских услуг; - применения принципов доказательной медицины для оценки качества выполненной работы; - оценки эффективности мероприятий по снижению заболеваемости с временной утратой трудоспособности; - коррекции недостатков при выполнении своей работы.	3	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> - оценивать качество оказания медицинской помощи населению с использованием основных медико-статистических показателей медико-профилактической деятельности структурного подразделения.		П/А
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> – анализировать эпидемиологические показатели роста заболеваемости и смертности населения при патологии желудочно-кишечного тракта; – определять срок временной и стойкой потери трудоспособности и направления на экспертизу; – оценить качество оказания медицинской гастроэнтерологической помощи населению.	2 2 2	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> – навыки анализа качества оказания медицинской помощи населению.	2	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> использование основных медико-статистических показателей в оценке качества оказания медицинской помощи населению.		ПА
	Первый год обучения	<u>Умения:</u> – руководствоваться основными принципами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации; – проводить медицинскую эвакуацию в условиях чрезвычайных ситуаций.	3	Т/К П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<u>Навыки:</u> – -обеспечения медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях.	3	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> - планировать организацию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.		ПА
Второй год обучения		<u>Умения:</u> – - реализовывать правила и порядки медицинской эвакуации населения при чрезвычайных ситуациях; – - реализовывать принципы сортировки пострадавших при чрезвычайных ситуациях.	3 3	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> – - определения объема и первоочередности оказания медицинской помощи и эвакуации пострадавших при чрезвычайных ситуациях в зависимости от тяжести состояния пострадавших и возможности оказания первой медицинской помощи на месте.	3	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> -организация медицинской помощи, в том числе эвакуации, пострадавшим при чрезвычайных ситуациях.		П/А

3.СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

3.1. Обучающий симуляционный курс (ОСК-1)

Цель рабочей программы учебного модуля заключается в устойчивом формировании врачами профессиональных практических умений и навыков оказания первой помощи для самостоятельной и командной работы при неотложных состояниях, ДТП, катастрофах, террористических актах, массовых бедствиях.

Трудоемкость: 1 зачетная единица.

База практической подготовки: Центр практической подготовки Академии

Код	Наименование тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
Проведение реанимационных мероприятий				
Б2.Б.1.1	Техника проведения	Манекен-тренажер «Оживленная	Навык обеспечения свободной проходимости дыхательных путей	Зачет

Код	Наименование тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
	реанимационных мероприятий	Анна-симулятор»	<p>Навык обеспечения искусственной вентиляции легких</p> <p>Навык непрямого массажа сердца: выбор точки для компрессии грудной клетки; прекардиальный удар; техника закрытого массажа сердца</p> <p>Навык сочетания ИВЛ и массажа сердца при базовой реанимации</p> <p>Умение выбора медикаментозной терапии при базовой реанимации</p> <p>Навык введения препаратов внутривенно, струйно</p> <p>Навык согласованной работы в команде</p>	

3.2. Обучающий симуляционный курс (ОСК-2)

Цель обучения: формирование умений и навыков, необходимых для самостоятельной работы врача_гастроэнтеролога.

Трудоемкость: 2 зачетные единицы.

Индекс	Наименование дисциплин (модулей) и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
<i>Специальные профессиональные умения и навыки</i>				
<i>Б.1. Б.1.12 Интенсивная терапия и реанимация при неотложных состояниях в гастроэнтерологии</i>				
Б.1. Б.1.12.1	Организационные основы неотложной медицинской помощи пациентам гастроэнтерологического профиля		<p><u>Умения</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - руководствоваться нормативными документами при организации неотложной медицинской помощи пациентам гастроэнтерологического профиля; - организовать оказание неотложной медицинской помощи и определить объем медицинских мероприятий на догоспитальном и стационарном этапах при болезнях пищевода, желудка и 12-перстной кишки, печени и желчного пузыря, поджелудочной железы, кишечника, острых желудочно-кишечных кровотечениях, остром абдоминальном синдроме; - организовать и реализовать неотложную медицинскую помощь при 	Т/К П/А

Индекс	Наименование дисциплин (модулей) и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
			<p>острых неврологических нарушениях, нарушениях функции внешнего дыхания и сердечно-сосудистой системы у гастроэнтерологических пациентов.</p> <p><u>Навыки</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - определения показаний к госпитализации пациента в отделение неотложной медицинской помощи; - организации работы медицинского персонала в отделениях неотложной помощи; - диагностирования нарушений функций ЦНС у пациента в неотложном состоянии; - выявления клинических признаков гипоксии мозга у пациента в неотложном состоянии; - выявления клинических симптомов нарушений водно-электролитного баланса; - выявления клинических признаков нарушений сердечно-сосудистой системы у пациента в неотложном состоянии; - выявления признаков нарушения функции внешнего дыхания у пациента в неотложном состоянии. 	

Индекс	Наименование дисциплин (модулей) и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
Б.1. Б.1.12.2	Острые и неотложные состояния в гастроэнтерологии	Манекен-тренажер «Оживленная Анна-симулятор».	<p><u>Умения</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять факторы, способствующие формированию и развитию неотложного состояния у пациента гастроэнтерологического профиля; - выделять ведущие патогенетические звенья (механизмы) неотложного состояния; - выбора медикаментозной терапии при базовой реанимации <p><u>Навыки</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - диагностирования нарушений функций ЦНС у пациента в неотложном состоянии; - выявления клинических признаков нарушений сердечно-сосудистой системы у пациента в неотложном состоянии; - выявления признаков нарушения функции внешнего дыхания у пациента в неотложном состоянии, обеспечения свободной проходимости дыхательных путей и искусственной вентиляции легких (далее – ИВЛ); - непрямого массажа сердца: выбор точки для компрессии грудной клетки; прекардиальный удар; техника закрытого массажа сердца; - сочетания ИВЛ и массажа сердца при базовой реанимации; - введения препаратов внутривенно, струйно (через катетер в подключичной вене); - согласованной работы в команде. 	Т/К П/А

3.3 Содержание практики Б2.Б.1 "Гастроэнтерология"

Код	Тема рабочей программы учебной дисциплины (модуля). Виды профессиональной деятельности	Место прохождения практики	Продолжительность (акад. час)	Индекс компетенции
<i>Первый год обучения</i>				
Стационар				

Код	Тема рабочей программы учебной дисциплины (модуля). Виды профессиональной деятельности	Место прохождения практики	Продолжительность (акад. час)	Индекс компетенции
Б2.Б.1.1	Общественное здоровье в современных условиях	Учебные комнаты кафедры	22	УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-9, ПК-10
Б2.Б.1.2	Организация гастроэнтерологической помощи населению	Организационно-методический отдел	30	УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11
Б2.Б.1.3	Теоретические основы клинической гастроэнтерологии	Учебные комнаты кафедры	50	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-5
Б2.Б.1.4	Методы исследования органов пищеварения	Диагностические отделения стационара	114	УК-1, ПК-5
Б2.Б.1.5	Болезни пищевода. Курация пациентов	Отделение терапии и гастроэнтерологии	160	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б2.Б.1.6	Болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Курация пациентов	Отделение терапии и гастроэнтерологии	202	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Б2.Б.1.7	Болезни печени. Курация пациентов	Отделение терапии и гастроэнтерологии	190	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
<i>Второй год обучения</i>				
Стационар				
Б2.Б.1.8	Болезни желчного пузыря и желчевыводящих путей. Курация пациентов	Отделение терапии и гастроэнтерологии	90	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Б2.Б.1.9	Болезни поджелудочной железы. Курация пациентов	Отделение терапии и гастроэнтерологии	98	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Б2.Б.1.10	Болезни кишечника. Курация пациентов	Отделение терапии и гастроэнтерологии	100	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Б2.Б.1.11	Опухолевые заболевания органов пищеварения. Курация пациентов	Отделение терапии и гастроэнтерологии	70	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б2.Б.1.12	Интенсивная терапия и реанимация при неотложных состояниях в гастроэнтерологии	Отделение интенсивной терапии и реанимации	120	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-12
Б2.Б.1.13	Отдельные вопросы смежной патологии. Курация пациентов	Отделение терапии и гастроэнтерологии	68	УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7

Код	Тема рабочей программы учебной дисциплины (модуля). Виды профессиональной деятельности	Место прохождения практики	Продолжительность (акад. час)	Индекс компетенции
Б2.Б.1.14	Фармакология в гастроэнтерологии. Курация пациентов	Отделение терапии и гастроэнтерологии	150	УК-1, ПК-6, ПК-8

4.ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

В) ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

4.1.Сроки обучения: первый, второй, третий, четвертый семестры обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

4.2. Промежуточная аттестация: первый, второй, третий семестры – зачет, четвертый семестр – дифференцированный зачет (в соответствии с учебным планом основной программы)

Первый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. единиц
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	216
- практика	216
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:	108
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	108
Итого:	324 акад. час./9 з.ед.

Второй семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. единиц
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	552
- практика	552
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:	276
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	276
Итого:	828 акад.час./23 з.ед.

Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. единиц
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	288
- практика	288
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:	144
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	144
Итого:	432 акад. час./12 з.ед.

Четвертый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. единиц
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	408
- практика	408
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:	204
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	204
Итого:	612 акад. час./з.ед.

4.3. Разделы дисциплины и виды занятий

Первый семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов		Индексы формируемых компетенций
		Практика	СР ⁸⁸	
Б2.Б.1.1	Общественное здоровье в современных условиях	22	6	УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-9, ПК-10
Б2.Б.1.2	Организация гастроэнтерологической помощи населению	30	15	УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11
Б2.Б.1.3	Теоретические основы клинической гастроэнтерологии	50	25	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-5
Б2.Б.1.4	Методы исследования органов пищеварения	114	62	УК-1, ПК-5
Итого за семестр		216	108	

Второй семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов		Индексы формируемых компетенций
		Практика	СР	
Б2.Б.1.5	Болезни пищевода. Курация пациентов	160	80	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б2.Б.1.6	Болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Курация пациентов	202	101	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Б2.Б.1.7	Болезни печени. Курация пациентов	190	95	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Итого за семестр		552	276	

Третий семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов		Индексы формируемых компетенций
		Практика	СР	
Б2.Б.1.8	Болезни желчного пузыря и желчевыводящих путей. Курация пациентов	90	45	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8

⁸⁸ СР – самостоятельная работа

Б2.Б.1.9	Болезни поджелудочной железы. Курация пациентов	98	49	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Б2.Б.1.10	Болезни кишечника. Курация пациентов	100	50	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Итого за семестр		288	144	

Четвертый семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов		Индексы формируемых компетенций
		Практика	СР	
Б2.Б.1.11	Опухолевые заболевания органов пищеварения. Курация пациентов	70	35	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б2.Б.1.12	Интенсивная терапия и реанимация при неотложных состояниях в гастроэнтерологии	120	60	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-12
Б2.Б.1.13	Отдельные вопросы смежной патологии. Курация пациентов	68	34	УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б2.Б.1.14	Фармакология в гастроэнтерологии. Курация пациентов	150	75	УК-1, ПК-6, ПК-8
Итого за семестр		408	204	

4.4 Производственная (клиническая) практика

Производственная (клиническая) практика предназначена для формирования у врачей-ординаторов компетенций в соответствии с целью и задачами программы ординатуры. Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная; выездная.

Практическая подготовка лиц, получающих высшее медицинское образование, обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской деятельности в соответствии с образовательными программами и организуется:

- 1) в образовательных и научных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность (клиники);
- 2) в медицинских организациях, в том числе медицинских организациях, в которых располагаются структурные подразделения образовательных и научных организаций (клиническая база);
- 3) в судебно-экспертных учреждениях и иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик должен учитывать состояние здоровья и требования по доступности.

4.5 Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная работа обучающихся на практике направлена на совершенствование знаний и умений, лежащих в основе формируемых компетенций, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы обучающихся:

Первый семестр (108 акад. час.)

- 1) Подготовка реферата на тему: «Значение здорового образа жизни современных условиях».
- 2) Подготовка реферата на тему: "Организация гастроэнтерологической помощи населению"
- 3) Подготовка реферата на тему: "Организация лечебного питания в отделениях гастроэнтерологического профиля" "
- 4) Написание реферата на тему: «Патофизиология пищеварения"
- 5) Написание реферата на тему: «Патофизиологические основы клинических синдромов и симптомов в гастроэнтерологии"
- 6) Написание реферата на тему: «Иммунологические основы патологии в гастроэнтерологии"
- 7) Написание реферата на тему: «Молекулярные основы наследственности. Наследственные болезни в гастроэнтерологии"
- 8) Написание реферата на тему: «Клинико-морфологические основы патологии в гастроэнтерологии»
- 9) Написание реферата на тему: «Значение врачебного обследования в диагностике гастроэнтерологических заболеваний"
- 10) Освоение физикальных методов исследования в гастроэнтерологии.
- 11) Изучение лабораторных методов исследования в гастроэнтерологии.
- 12) Изучение возможностей гастроинтестинальной эндоскопии
- 13) Изучение лучевых методов исследования в гастроэнтерологии (ультразвуковое исследование, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография).
- 14) Изучение техники проведения внутрижелудочной рН-метрии
- 15) Изучение методов определения $H. pylori$
- 16) Изучение новых неинвазивных методов диагностики цирроза печени

Второй семестр (276 ак. час.)

- 1) Методическая разработка темы семинара «Функциональные расстройства пищевода»
- 2) Методическая разработка темы семинара «Ахалазия пищевода»
- 3) Написание реферата на тему: «Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь»
- 4) Написание реферата на тему: «Осложнения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. Пищевод Барретта»
- 5) Написание реферата на тему: «Дивертикулы пищевода. Показания к оперативному вмешательству»
- 6) Написание реферата на тему: «Специфические поражения пищевода»
- 7) Методическая разработка темы семинара «Функциональные расстройства желудка. Классификация. Римские критерии»
- 8) Написание реферата на тему: «Хронические гастриты. Классификации (Сиднейская, Хьюстонская)»

9) Написание реферата на тему: «Роль *H. pylori* в этиологии и патогенезе хронического гастрита»

10) Написание реферата на тему: «Особые формы хронических гастритов»

11) Написание реферата на тему: «Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Роль *H. pylori* в этиологии и патогенезе заболевания»

12) Написание реферата на тему: «Эрадикационная терапия *H. pylori*»

13) Представление данных клинического наблюдения пациентов с язвенной болезнью, ассоциированной с *H. pylori*. Выбор эрадикационной терапии *H. pylori*

14) Написание реферата на тему: «Симптоматические гастродуоденальные язвы, дифференциальная диагностика и лечение»

15) Написание реферата на тему: «НПВС-гастропатии»

16) Написание реферата на тему: «Дифференциальная диагностика и лечение язвенной болезни и симптоматических язв гастродуоденальной зоны»

17) Написание реферата на тему: «Постгастрорезекционные расстройства (функциональные и органические). Подходы к терапии»

18) Представление данных клинического наблюдения пациентов с постгастрорезекционными расстройствами, рекомендации по тактике лечения и динамическому наблюдению.

19) Написание реферата на тему: «Хроническое нарушение проходимости 12-перстной кишки. Дуоденостаз. Вопросы диагностики и лечения»

20) Представление основных гепатологических синдромов

21) Написание реферата на тему: «Хронические вирусные гепатиты»

22) Представление классификации хронических гепатитов.

23) Представление маркеров хронических гепатитов В, С, Д.

24) Написание реферата на тему: «Лечение хронических вирусных гепатитов. Препараты прямого противовирусного действия»

25) Написание реферата на тему: «Хронический аутоиммунный гепатит. Иммуные механизмы и аутоантитела»

26) Написание реферата на тему: «Хронический аутоиммунный гепатит. Внепеченочные проявления»

27) Написание реферата на тему: «Лекарственные поражения печени. Дифференциальная диагностика»

28) Написание реферата на тему: «Алкогольная болезнь печени. Метаболизм этанола в печени»

29) Представление плана и объема клинического и лабораторного обследования пациента при подозрении на злоупотребление алкоголем.

30) Представление основных клинических синдромов при циррозах печени

31) Определение степени активности циррозов печени

32) Написание реферата на тему: «Современные методы диагностики фиброза печени»

33) Обоснование показаний и представление тактики лечения при отечно-асцитическом синдроме.

34) Написание реферата на тему: «Осложнения цирроза печени»

35) Написание реферата на тему: «Первичный билиарный цирроз печени. Этиология, патогенез, морфологические особенности»

36) Представление плана, объема клинического и лабораторного обследования, проведение дифференциальной диагностики и тактики лечения пациентов с различными формами цирроза печени.

37) Представление основных доброкачественных гипербилирубинемий. Медико-генетические основы. Клинико-лабораторные проявления и тактика ведения пациентов

38) Написание реферата на тему: «Неалкогольная жировая болезнь печени. Метаболический синдром»

Третий семестр (144 акад. час.)

1) Методическая разработка темы «Дисфункции желчного пузыря и желчевыводящих путей. Классификация, Римские критерии»

2) Методическая разработка темы «Особенности клинических проявлений билиарных дисфункций. Дифференциальный диагноз»

3) Написание реферата на тему: «Хронические холециститы: классификация, особенности течения»

4) Написание реферата на тему: «Желчнокаменная болезнь I стадии: билиарный сладж, указать тип сладжа»

5) Написание реферата на тему: «Стадии желчнокаменной болезни, клиническое течение»

6) Написание реферата на тему: «Возможные методы лечения больных с желчнокаменной болезнью в зависимости от стадии заболевания и вариантов клинического течения»

7) Методическая разработка темы: «Постхолецистэктомический синдром. Патогенетические механизмы развития»

8) Написание реферата на тему: «Особенности отдельных клинических форм постхолецистэктомического синдрома. Дифференциальный диагноз»

9) Методическая разработка темы: «Физиологические функции поджелудочной железы»

10) Написание реферата на тему: «Пороки развития поджелудочной железы, варианты течения, дифференциальный диагноз, принципы консервативного и хирургического лечения»

11) Написание реферата на тему: «Этиопатогенез хронического панкреатита. Классификация. Варианты клинического течения»

12) Методическая разработка темы: «Основные направления лабораторного мониторинга диагностики хронического панкреатита»

13) Методическая разработка темы: «Основные методы инструментальной диагностики хронического панкреатита»

14) Представление данных клинического наблюдения пациентов с хроническим панкреатитом»

15) Написание реферата на тему: «Этиопатогенез образования камней в поджелудочной железе, дифференциальный диагноз и варианты клинического течения»

16) Написание реферата на тему: «Синдром раздраженного кишечника, Римские критерии»

17) Методическая разработка темы: «Клинические варианты синдрома раздраженного кишечника, дифференциальный диагноз»

18) Написание реферата на тему: «Этиопатогенез синдрома нарушенного всасывания, классификация, диагностика»

19) Представление данных клинического наблюдения пациентов с синдромом нарушенного всасывания»

20) Написание реферата на тему: «Антибиотикоассоциированная диарея и псевдомембранозный колит»

21) Написание реферата на тему: «Язвенный колит, этиопатогенез, классификация»

22) Методическая разработка темы: «Критерии диагностики язвенного колита (рентгенологические, эндоскопические, гистологические); дифференциальная диагностика»

23) Представление данных клинического наблюдения пациентов с язвенным колитом»

24) Написание реферата на тему: «Этиопатогенез болезни Крона, классификация»

25) Написание реферата на тему: «Особенности клинического течения болезни Крона в зависимости от локализации процесса. Индексы активности»

26) Методическая разработка темы: «Внекишечные проявления болезни Крона»

27) Написание реферата на тему: «Критерии диагностики болезни Крона. Дифференциальный диагноз»

28) Написание реферата на тему: «Дивертикулярная болезнь кишечника. Этиология и патогенез. Варианты клинического течения. Осложнения»

29) Методическая разработка темы: «Диагностика и дифференциальная диагностика дивертикулярной болезни кишечника»

30) Написание реферата на тему: «Дисбиоз кишечника, причины его развития. Синдром избыточного бактериального роста тонкой кишки. Принципы коррекции»

Четвертый семестр (204 акад. час.)

1) Методическая разработка темы: «Предраковые заболевания пищевода»

2) Написание реферата на тему: «Рак пищевода. Диагноз, дифференциальный диагноз»

3) Методическая разработка темы: «Предраковые заболевания желудка»

4) Написание реферата на тему: «Рак желудка. Диагноз, дифференциальный диагноз. Первично-язвенная форма рака желудка»

5) Написание реферата на тему: «Рак поджелудочной железы. Клиническая симптоматика в зависимости от локализации»

6) Методическая разработка темы: «Опухоли большого дуоденального сосочка, внепеченочных желчных протоков»

7) Методическая разработка темы: «Доброкачественные опухоли печени»

8) Написание реферата на тему: «Гепатоцеллюлярная карцинома. Диагноз, дифференциальный диагноз»

9) Написание реферата на тему: «Рак печени. Современные методы диагностики и лечения»

10) Методическая разработка темы: «Профилактика колоректального рака»

11) Написание реферата на тему: «Колоректальный рак. Современные методы диагностики и лечения»

12) Написание реферата на тему: «Осложнения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки (перфорация, пенетрация язвы, декомпенсированный стеноз привратника»

13) Написание реферата на тему: «Этиопатогенез печеночной комы. Клинические проявления. Дифференциальный диагноз»

14) Написание реферата на тему: « Острый панкреатит. Этиопатогенез. Клинические варианты течения»

15) Методическая разработка темы: «Осложнения острого панкреатита (шок, коллапс, острая почечная недостаточность, тромбозы, гипебргликемия, септические осложнения и др.»

16) Методическая разработка темы: «Осложнения воспалительных заболеваний кишечника (стриктуры, кишечная непроходимость, перфорации, кишечные кровотечения, токсическая дилатация, септические осложнения и др.»

17) Методическая разработка темы: «Осложнения дивертикулярной болезни кишечника (дивертикулиты, спаечный процесс и кишечная непроходимость, перфорации, кишечные кровотечения, септические осложнения и др.»

18) Методическая разработка темы: «Острые гастроинтестинальные кровотечения. Причины развития, особенности клинического течения в зависимости от заболевания»

19) Написание реферата на тему: «Острые гастроинтестинальные кровотечения. Тактика гастроэнтеролога. Показания к хирургическому лечению»

20) Методическая разработка темы: «Острый болевой абдоминальный синдром. Причины возникновения, клиника, диагноз и дифференциальный диагноз. Тактика гастроэнтеролога. Показания к хирургическому лечению»

21) Написание реферата на тему: «Острые абдоминальные синдромы при заболеваниях других органов и систем»

22) Написание реферата на тему: «Кишечные инфекции и инвазии (сальмонеллез, иерсиниоз, эшерихиозы, шигеллезы, амебиаз»

23) Написание реферата на тему: «Острые вирусные гепатиты (А, В,С, Е, Д, дельта-гепатит, TTV, Sen-V). Механизмы передачи и пути проникновения в организм. Клиника. Диагностика. Причины хронизации»

24) Методическая разработка темы: «Гельминтозы (нематодозы, цестодозы, трематодозы, протозоозы). Источники инвазии и механизмы заражения»

25) Написание реферата на тему: «Пищевая аллергия. Виды пищевой непереносимости. Характеристика пищевых аллергенов. Патогенез»

26) Написание реферата на тему: «Клинические проявления пищевой аллергии. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Тактика ведения пациента. Профилактика пищевой аллергии»

27) Методическая разработка темы: «Патология органов пищеварения при различных заболеваниях (системных заболеваниях, патологии сердца, почек, крови, эндокринной системы)»

28) Методическая разработка темы: «Спазмолитики. Классификация. Показания и противопоказания к применению»

29) Методическая разработка темы: «Прокинетики. Показания и противопоказания к применению»

30) Методическая разработка темы: «Антациды и антипептические средства. Классификация. Механизм действия и тактика применения»

31) Методическая разработка темы: «Цитопротективные средства. Классификация. Показания и противопоказания к применению»

32) Методическая разработка темы: «H₂ - гистаминоблокаторы. Классификация. Тактика применения, возможные осложнения»

33) Методическая разработка темы: «Ингибиторы K-ATФ-азы протонного насоса париетальных клеток слизистой желудка. Классификация. Тактика применения»

34) Методическая разработка темы: «Простагландины и их синтетические аналоги. Возможности применения в гастроэнтерологии»

35) Методическая разработка темы: «Желчегонные средства. Классификация. Показания и противопоказания к применению»

36) Методическая разработка темы: «Холелитолитические средства. Показания и противопоказания к применению»

37) Методическая разработка темы: «Ферментные препараты. Возможности применения в гастроэнтерологии»

38) Методическая разработка темы: «Слабительные средства. Классификация. Показания и противопоказания к применению»

39) Методическая разработка темы: «Глюкокортикостероиды. Механизм действия. Показания и противопоказания к применению. Возможные осложнения»

40) Методическая разработка темы: «Несистемные стероиды. Механизм действия. Показания и противопоказания к применению»

41) Методическая разработка темы: «Иммунодепрессанты и цитостатики. Механизм действия. Показания и противопоказания к применению. Возможные осложнения»

42) Методическая разработка темы: «Препараты 5-аминосалициловой кислоты. Механизм действия. Формы. Показания и противопоказания к применению»

43) Методическая разработка темы: «Препараты биологической терапии воспалительных заболеваний кишечника. Механизм действия. Показания и противопоказания к применению»

44) Методическая разработка темы: «Антигистаминные средства. Классификация. Тактика применения»

45) Методическая разработка темы: «Гепатопротекторы. Механизм действия. Показания и противопоказания к применению»

46) Методическая разработка темы: «Интерферонотерапия и препараты прямого противовирусного действия. Показания и тактика применения»

47) Методическая разработка темы: «Препараты, применяемые для лечения печеночной энцефалопатии и комы. Механизм действия. Показания и противопоказания к применению»

48) Методическая разработка темы: «Препараты крови и кровезаменители. Показания и противопоказания к применению. Возможные осложнения»

49) Методическая разработка темы: «Диуретические препараты. Классификация. Показания к применению. Профилактика побочных действий»

50) Методическая разработка темы: «Антибактериальные средства. Классификация. Показания к применению в гастроэнтерологии. Побочные действия»

51) Методическая разработка темы: «Биологические препараты (пребиотики, пробиотики и синбиотики). Показания к применению и тактика лечения»

52) Методическая разработка темы: «Применение энтеросорбентов в гастроэнтерологии. Показания и тактика лечения»

53) Методическая разработка темы: «Противодиарейные средства. Показания к применению»

54) Методическая разработка темы: «Препараты для энтерального питания. Показания к применению»

55) Методическая разработка темы: «Фитотерапия. Тактика применения лекарственных растений при заболеваниях органов пищеварения»

56) Методическая разработка темы: «Виды побочного действия лекарств. Диагностика и меры профилактики лекарственной аллергии»

4.6 Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) обучающихся:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б2.Б.1.1	Общественное здоровье в современных условиях	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме: «Значение здорового образа жизни в современных условиях».	6	УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-9, ПК-10
Б2.Б.1.2	Организация гастроэнтерологической помощи населению	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме: "Организация гастроэнтерологической помощи населению".	15	УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11
Б2.Б.1.3	Теоретические основы клинической гастроэнтерологии	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по темам: «Патофизиология пищеварения».	25	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-5

		«Патофизиологические основы клинических синдромов и симптомов в гастроэнтерологии».		
Б2.Б.1.4	Методы исследования органов пищеварения	Обоснование выбора методов исследования, представление и интерпретация данных лабораторных и инструментальных исследований с учетом клинической ситуации и состояния пациента.	62	УК-1, ПК-5
Б2.Б.1.5	Болезни пищевода. Курация пациентов	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по темам: «Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь». «Осложнения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. Пищевод Барретта». Подготовка к клиническому разбору пациента.	80	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б2.Б.1.6	Болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Курация пациентов	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по темам: «Роль Н. рурогі в этиологии и патогенезе хронического гастрита». «Дифференциальная диагностика и лечение язвенной болезни и симптоматических язв гастродуоденальной зоны». Подготовка к клиническому разбору пациента.	101	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Б2.Б.1.7	Болезни печени. Курация пациентов	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме: «Лечение хронических вирусных гепатитов. Препараты прямого противовирусного действия». «Современные методы диагностики фиброза печени». Подготовка к клиническому разбору пациента.	95	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Б2.Б.1.8	Болезни желчного пузыря и желчевыводящих путей. Курация пациентов	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по темам: «Желчнокаменная болезнь I стадии: билиарный сладж, указать тип сладжа». «Постхолецистэктомический синдром. Патогенетические механизмы развития». Подготовка к клиническому разбору пациента.	45	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Б2.Б.1.9	Болезни поджелудочной железы.	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по темам:	49	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8

	Курация пациентов	«Этиопатогенез хронического панкреатита. Классификация. Варианты клинического течения». «Основные направления лабораторного мониторинга диагностики хронического панкреатита». Подготовка к клиническому разбору пациента.		
Б2.Б.1.10	Болезни кишечника. Курация пациентов	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по темам: «Антибиотикоассоциированная диарея и псевдомембранозный колит». «Критерии диагностики болезни Крона. Дифференциальный диагноз». Подготовка к клиническому разбору пациента.	50	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Б2.Б.1.11	Опухолевые заболевания органов пищеварения. Курация пациентов	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по темам: «Рак желудка. Диагноз, дифференциальный диагноз. Первично-язвенная форма рака желудка». «Гепатоцеллюлярная карцинома. Диагноз, дифференциальный диагноз». Подготовка к клиническому разбору пациента.	35	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б2.Б.1.12	Интенсивная терапия и реанимация при неотложных состояниях в гастроэнтерологии	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по темам: «Острые гастроинтестинальные кровотечения. Тактика гастроэнтеролога. Показания к хирургическому лечению». «Острые абдоминальные синдромы при заболеваниях других органов и систем».	60	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-12
Б2.Б.1.13	Отдельные вопросы смежной патологии. Курация пациентов	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по темам: «Острые вирусные гепатиты (А, В, С, Е, Д, дельта-гепатит, TTV, Sen-V). Механизмы передачи и пути проникновения в организм. Клиника. Диагностика. Причины хронизации». «Клинические проявления пищевой аллергии. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Тактика ведения пациента. Профилактика	34	УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7

		пищевой аллергии». Подготовка к клиническому разбору пациента.		
Б2.Б.1.14	Фармакология в гастроэнтерологии. Курация пациентов	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по темам: «Ингибиторы К-АТФ-азы протонного насоса париетальных клеток слизистой желудка. Классификация. Тактика применения». «Антибактериальные средства. Классификация. Показания к применению в гастроэнтерологии. Побочные действия». Подготовка к клиническому разбору пациента.	75	УК-1, ПК-6, ПК-8

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1 Текущий контроль направлен на систематическую проверку выполнения заявленных в паспорте компетенций умений и навыков. Задача текущего контроля – мониторинг процесса формирования умения или навыка, на основе указанного в паспорте компетенций количества запланированных действий.

5.2 Промежуточная аттестация осуществляется в соответствии с учебным планом основной Программы. Задача промежуточной аттестации – оценка сформированности умений, навыков и соответствующих компетенций. Для оценки сформированности профессиональных умений и навыков используются оценочные листы (чек-листы). Контроль и оценка сформированности универсальных и профессиональных компетенций осуществляется с использованием ситуационных задач и выполнения практических заданий. Формы и периоды промежуточной аттестации устанавливаются учебным планом основной Программы.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1 Текущий контроль

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Запланировано действий (кол-во)	Выполнено действий (кол-во)
УК-1	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - выделять и систематизировать существенные свойства и связи в использовании диагностического алгоритма, определении тактики ведения и лечения пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта;	6 8	В Дневнике практики указывается реальное количество выполненных действий

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Запланировано действий (кол-во)	Выполнено действий (кол-во)	
		- анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов лечения; - выявлять основные закономерности изучаемых объектов.	8		
		<u>Навыки:</u> - сбора, обработки информации	10		
		<u>Опыт деятельности:</u> решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с наркологической зависимостью			
	– Второй год обучения		<u>Умения:</u> - выделять наиболее существенные, специфические свойства и признаки патологического состояния, использовать позиции доказательной медицины в дифференциальной диагностике заболевания;	15	
			- анализировать и систематизировать информацию о статусе пациента, лабораторные данные с позиции персонализированной терапии при лечении пациентов с патологией желудочно-кишечного тракта;	20	
			- анализировать данные клинического и диагностического обследования пациента, имеющуюся информацию о закономерностях формирования патологического процесса для определения прогноза течения заболевания и тактики ведения пациента	15	
			<u>Навыки:</u> - принятия решения (обоснование диагноза, назначение лечения)	20	
			<u>Опыт деятельности:</u> диагностики патологического состояния и заболевания, построения лечебных мероприятий и формирования тактики ведения пациента.		

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Контроль сформированности профессиональных умений и навыков с использованием оценочного листа (чек-листа)

Оценочный лист (чек-лист) № 001

контроля сформированности профессиональных умений и навыков
ординатора – ПК-5

Симуляционное оборудование: симулированный пациент (нозология: алкогольная болезнь печени), протоколы лабораторных и инструментальных методов обследования.

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимое для выполнения умения или навыка
Обследование пациента с алкогольной болезнью печени	1.Физикальный осмотр	<p>1.Объективный осмотр (общее состояние и оценка сознания пациента, трофологический статус, состояние кожных покровов и видимых слизистых, аускультация сердца, определение частоты сердечных сокращений и артериального давления, осмотр и пальпация живота, определение размеров печени и селезенки).</p> <p><u>Критерии оценки:</u> выполнен/ не выполнен; результаты изложены вслух/ не изложены; выводы обоснованы/ не обоснованы; достоверные/ не достоверные – (состояние удовлетворительное/средней тяжести/тяжелое; сознание ясное/неясное/ступор/сопор/кома; питание избыточное/пониженное;кожные покровы: бледные/гиперемированные/иктеричные, покрыты холодным/ горячим потом, сухие/влажные; печеночные знаки на коже присутствуют/отсутствуют; видимые слизистые: обычной окраски/бледные/иктеричные; тургор кожи: повышен/снижен; инъекция сосудов склер: присутствует/отсутствует; язык: сухой/влажный; периферические отеки: присутствуют/отсутствуют; тремор кистей рук присутствует/отсутствует; тоны сердца: ясные/приглушены/глухие, тахикардия/брадикардия; АД повышено/снижено; пульс: слабого наполнения, ритмичный/аритмичный; одышка: присутствует/отсутствует; печень: увеличена/не увеличена, болезненна/безболезненна при пальпации; селезенка увеличена/не увеличена.</p>	10 мин
		<p>2.Формулировка заключения по результатам объективного осмотра (обобщение результатов вслух).</p>	5 мин

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимое для выполнения умения или навыка
		<p><u>Критерии оценки:</u> выполнен/ не выполнен; результаты изложены вслух/ не изложены; выводы обоснованы/ не обоснованы; достоверные/ не достоверные.</p> <p>При алкогольной болезни печени формируются гепатомегалия или гепатоспленомегалия, похудание, желтуха, анемия, печеночные "знаки", отечно-асцитический синдром, причинами которых являются: хроническая интоксикация алкоголем, вследствие которой развиваются нарушения белкового, гормонального, электролитного обменов, нарушения питания, изменения гемодинамики и др.</p>	
	2.Интерпретация данных лабораторных анализов крови	<p>3. Интерпретация результатов исследования клинического анализа крови, белкового обмена, уровня печеночных проб, коагулограммы.</p> <p><u>Критерии оценки:</u> произведена/ не произведена; результаты изложены вслух/ не изложены; выводы обоснованы/ не обоснованы; достоверные/ не достоверные.</p> <p>В клиническом анализе крови часто выявляются анемия, тромбоцитопения.</p> <p>В биохимическом анализе крови гипоальбуминемия, гипергаммаглобулинемия, повышение билирубина, АЛТ, АСТ, ГГТП, ЩФ.</p> <p>В коагулограмме удлинение протромбинового времени.</p>	5 мин
	3.Интерпретация данных инструментальных методов обследования	<p>4. Интерпретация результатов ультразвукового исследования и/или компьютерной томографии органов брюшной полости.</p> <p><u>Критерии оценки:</u> произведена/ не произведена; результаты изложены вслух/ не изложены; выводы обоснованы/ не обоснованы; достоверные/ не достоверные.</p> <p>При ультразвукового исследования и/или компьютерной томографии органов брюшной полости уточняются параметры печени, увеличение и деформация печени, селезенки, диффузные и/или очаговые изменения печени, диаметр воротной и селезеночной вен, площадь селезенки.</p>	5 мин

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимое для выполнения умения или навыка
		5.Формулировка заключения по результатам оценки объективного статуса, лабораторным анализом, протоколов ультразвукового исследования и/или компьютерной томографии органов брюшной полости. <u>Критерии оценки:</u> выполнено/ не выполнено; результаты изложены вслух/ не изложены; выводы обоснованы/ не обоснованы; достоверные/ не достоверные.	10 мин

Максимальное количество баллов: 5

Набранное количество баллов: _____

6.2.2. Примеры ситуационных задач (кейс-задач) и заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

1.	Специальность	Гастроэнтерология
2.	Дисциплина	Болезни печени
3.	Автор задания	Лоранская Ирина Дмитриевна, Мамедова Лариса Давыдовна, Ракитская Лора Георгиевна, Степанова Елена Владимировна

Ситуационная задача № 001

Тема: Алкогольная болезнь печени.

Проверяемые компетенции: УК-1; ПК-5; ПК-6

Название задания: Ситуационная задача к разделу программы «Болезни печени».

Описание клинической ситуации, отвечающее требованиям:

- 1) реальная жизненная история;
- 2) многофакторность и сложность.

1 часть, текстовая:

Больной Т., 55 лет поступил в стационар с жалобами на увеличение живота, диспептические расстройства, одышку.

В анамнезе злоупотребление алкоголем с 20 лет. Последние 8 лет ежегодно лечился в стационаре по поводу цирроза печени алиментарной этиологии. Увеличение живота в объеме появилось впервые 10 дней назад. За это время живот прогрессивно увеличивался, появилась одышка. Аппетит снижен.

При осмотре: состояние средней тяжести. Сознание ясное; ориентирован в пространстве, месте и времени; речь замедлена, память снижена. Склеры иктеричны. Кожные покровы с землистым оттенком. На коже верхнего плечевого пояса телеангиоэктазии, венозные коллатерали на передней брюшной стенке. В легких дыхание в нижних отделах по задней поверхности ослаблено, хрипы не выслушиваются. ЧДД - 22 в мин. Тоны сердца приглушены, ритм правильный, ЧСС - 86 в мин. АД 140\80 мм.рт.ст. Язык влажный, у корня обложен белым налетом. Глотание свободное. Живот увеличен в объеме. Отмечается притупление перкуторного звука в зонах, зависящих от положения больного ("блуждающие границы тупости"). Четко определить размеры печени и селезенки не удастся. Легкая болезненность при пальпации в верхней половине живота. Стул регулярный, обычного цвета.

2 часть, дополнительная информация в виде данных лабораторных и инструментальных исследований:

Показатель	Значение
Клинический анализ крови	Нв -117 г/л, лейкоциты -9,2 тыс./мкл., тромбоциты - 110 тыс./мкл.
Биохимический анализ крови	Альбумин -31 г/л, билирубин общий -148 мкмоль/л, прямой - 72 мкмоль/л, АЛТ- 80 Ед/л ,АСТ- 178 Ед/л, ЩФ- 318 Ед/л, ГГТП- 487 Ед/л.
Электролиты крови	калий - 3,6 ммоль/л, натрий - 135 ммоль/л.
Ультразвуковое исследование органов брюшной полости	Заключение: гепатоспленомегалия, диффузные изменения печени, диаметр воротной вены 15 мм, селезеночной вены 10 мм. Свободная жидкость в брюшной полости.
Рентенологическое исследование органов грудной клетки	Заключение: патологии не выявлено.
Эзофагогастродуоденоскопия	Заключение: варикозно расширенные вены пищевода III ст.

3 часть – задания на работу сданной информацией:

- 1.Сформулируйте предположительный клинический диагноз.
- 2.Чем обусловлена тяжесть состояния?
- 3.Оцените приведенные лабораторные и инструментальные данные.
4. Какова будет Ваша тактика ведения пациента?

4 часть – эталонные ответы к заданиям:

1.Цирроз печени алиментарной этиологии, активный, класс С по Чайльду- Пью. Портальная гипертензия (варикозно расширенные вены пищевода, асцит, спленомегалия с синдромом гиперспленизма). Желтуха. Печеночная энцефалопатия Iст.

2.Тяжесть состояния обусловлена хронической алкогольной интоксикацией и тяжестью цирроза печени.

3.Лабораторные и инструментальные исследования подтверждают сформулированный диагноз и стадию декомпенсации.

4.Состояние пациента требует проведения следующих мероприятий:

- 1) полное исключение алкоголя;
- 2) основной вариант диеты с исключением поваренной соли;
- 3) подбор диуретической терапии (дистальные, петлевые, тиазидные диуретики) под контролем диуреза, массы тела, объема живота и показателей гемодинамики;
- 4) мембраностабилизирующие препараты (эссенциальные фосфолипиды или адеметионин или урседезоксихолевая кислота);
- 5) введение окислителей – 10%, 20% глюкозу с аскорбиновой кислотой, вит.гр. «В» в больших дозах (5-10 мл.) – В₁, В₆, В₁₂ (в разных шприцах), РР – 3-4 мл. (не более 6 мл.). Альтернативой указанным окислителям может быть Реамберин.

При отсутствии эффекта от проводимой терапии (нет потери массы тела, отрицательный диурез, объем живота прежний) увеличивается доза дистальных диуретиков до 400 мг/сут в комбинации с петлевыми диуретиками до 120 мг/сут не более 5-7 дней. Если от диуретической терапии эффекта нет, можно применить парацентез, транъюгулярный внутривенный портокавальный шунт (TIPS).

Критерии оценки решения задачи:

Оценка решения ситуационных задач производится по критериям, каждый из которых оценивается по 4-х-бальной шкале от 0 до 3 и применяется при анализе ответа на каждый вопрос задачи.

- Критерии: 1 - понимание вопроса,
2 – способ (тактика) решения,
3 – обоснование принятого решения,
4 - предложение альтернативных вариантов.

Таким образом, максимальное суммарное количество баллов по задаче – 48, задача считается «сданной», если общее количество баллов соответствует 40-48, не сданной» - при количестве баллов менее 40.

На решение отводится 15 минут.

Ситуационная задача № 002

Тема: Циррозы печени

Проверяемые компетенции: УК-1; ПК-5; ПК-6.

Название задания: Ситуационная задача к разделу программы «Болезни печени».

Описание клинической ситуации, отвечающее требованиям:

- 1) реальная жизненная история,
- 2) многофакторность и сложность.

1 часть, текстовая:

Больная К., 47 лет поступила в стационар с жалобами на общую слабость, выраженный кожный зуд, желтушность склер и кожи, пониженный аппетит и похудание, нарушение менструального цикла.

Считает себя больной около 5 лет. Обращалась к дерматологу: получала лечение по поводу аллергического дерматита. При обращении к гинекологу установлен диагноз: климактерическая дисфункция яичников.

При осмотре: правильного телосложения. Вес 58 кг. Склеры иктеричны. Кожные покровы с наличием пигментных пятен со следами множественных расчесов. Тоны сердца ясные, ритм правильный, ЧСС 78 в мин. АД 130/80 мм. рт. ст. В легких дыхание везикулярное, хрипы не выслушиваются. ЧДД 17 в мин. Язык влажный, обложен белым налетом. Живот правильной формы, активно участвует в акте дыхания. Печень плотная, с заостренным краем, болезненная при пальпации. Размеры печени по Курлову 12-15-16 см. Селезенка не пальпируется, перкуторно не увеличена. Стул регулярный, обычного цвета.

2 часть, дополнительная информация в виде данных лабораторных и инструментальных исследований:

Клинический анализ крови	Нв -115 г/л, эритроциты 3,86 млн./мкл., лейкоциты -3,9 тыс./мкл., тромбоциты - 86 тыс./мкл.
Биохимический анализ крови	Общий белок- 77 г/л, альбумин -35 г/л, гамма-глобулины - 22,6 г/л, билирубин общий -23,8 мкмоль/л, АЛТ- 150 Ед/л, АСТ- 82 Ед/л, ЩФ- 523 Ед/л, ГГТП- 203 Ед/л.
Показатели аутоиммунитета	АМА- 1:5120; АГМ - <1:40.
Магнитно-резонансная томография органов брюшной полости	Заключение: картина выраженной гепатоспленомегалии.
Фиброэластометрия печени	Среднее значение эластометрии 23,6 кПа, что соответствует F4 по шкале METAVIR

3 часть – задания на работу сданной информацией:

1. Сформулируйте предположительный клинический диагноз.
2. Оцените приведенные лабораторные и инструментальные данные.
3. Выделите основной лабораторный маркер заболевания.
4. Какова будет Ваша тактика ведения пациента?

4 часть – эталонные ответы к заданиям:

1. Первичный билиарный цирроз печени.
2. По лабораторным данным наиболее характерно для этой патологии преобладание синдрома холестаза (ГГТП, ЩФ), активность трансаминаз (АЛТ и АСТ).

Результаты фиброэластометрия печени соответствуют циррозу печени по шкале оценки фиброза печени.

3. Основной лабораторный маркер указанной патологии - высокий уровень антимитохондриальных антител (АМА).

4. Состояние пациентки требует проведения следующих мероприятий:

- 1) основной вариант диеты;
- 2) применение жирорастворимых витаминов, препаратов кальция;
- 3) назначение адеметионина, препарата урсодезоксихолевой кислоты;

4) препараты, уменьшающие кожный зуд: связывающие желчные кислоты (билигнин, квестран, колестрол); налоксон.

При недостаточной эффективности может быть рекомендована комбинация урсодезоксихолевой кислоты с будесонидом; возможно назначение плазмафереза.

Результаты решения задачи:

Оценка решения ситуационных задач производится по критериям, каждый из которых оценивается по 4-х-балльной шкале от 0 до 3 и применяется при анализе ответа на каждый вопрос.

Критерии: 1 - понимание вопроса,

2 - способ (тактика) решения,

3 - обоснование принятого решения,

4 - предложение альтернативных вариантов.

Таким образом, максимальное суммарное количество баллов по задаче – 48, задача считается «сданной», если общее количество баллов соответствует 40-48, не сданной» - при количестве баллов менее 40.

На решение отводится 15 минут.

7.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

7.1 Учебно-методическая документация и материалы:

1. Клинические рекомендации российской гастроэнтерологической ассоциации и ассоциации колопроктологов России по диагностике и лечению язвенного колита // Колопроктология. – 2017. – №1(59). – С. 6-30. Журнал «Колопроктология» - [Электронный ресурс] URL:

www.gnck.ru/zhurnal_koloproktologii.shtml

2. Клинические рекомендации российской гастроэнтерологической ассоциации и ассоциации колопроктологов России по диагностике и лечению болезни Крона // Колопроктология. – 2017. – №2(60). – С. 7-30. [Электронный ресурс] URL: www.gnck.ru/zhurnal_koloproktologii.shtml

3. Клинические рекомендации российской гастроэнтерологической ассоциации и ассоциации колопроктологов России по диагностике и лечению синдрома раздраженного кишечника // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии и колопроктологии. – 2017. – №27(5). – С. 76-93. [Электронный ресурс] URL: <http://www.gastro-j.ru/>,

4. Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению экзокринной недостаточности поджелудочной железы // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии и колопроктологии. – 2017. – №27(2). – С. 54-80. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.gastro-j.ru/>)

5. Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению гастроэзофагеальной рефлюксной болезни// Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии и колопроктологии. –2017. – №27(4). – С. 74-95. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.gastro-j.ru/>)

6. Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению взрослых пациентов с хроническим запором // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии и колопроктологии. – 2017. – №27(3). С. 75-83. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.gastro-j.ru/>)
7. Полипрагмазия в клинической практике: проблема и решения: учебное пособие для врачей / Д. А. Сычев (ред.) [и др.]. - Санкт-Петербург: Профессия, 2016. - 223 с. [Электронный ресурс] URL: (<ims.rmapo.ru>)
8. Рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению Clostridium difficile-ассоциированной болезни // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии и колопроктологии. – 2016. – №26(5). –С. 56-65. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.gastro-j.ru/>)
9. Рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению ахалазии кардии и кардиоспазма // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии и колопроктологии. – 2016. – №26(4). – С. 36-54. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.gastro-j.ru/>)
10. Лоранская И.Д. «Функциональные расстройства билиарного тракта» М.: Форте-принт. 2013. – 88 с. [Электронный ресурс] URL: (<ims.rmapo.ru>)
11. Пристеночная микрофлора кишечника / И.Д. Лоранская и др. - М.: Прима Принт, 2015. - 100 с. [Электронный ресурс] URL: (<ims.rmapo.ru>)
12. Формирование здорового образа жизни. - М.: ИД «МЕДПРАКТИКА-М», 2014.-1132 с. [Электронный ресурс] URL: (<ims.rmapo.ru>)
13. Яковлев Г.А. Основы зондовой рН-метрии для гастроэнтерологии. – М.: ИД "МЕДПРАКТИКА-М", 2016. - 144 с. [Электронный ресурс] URL: (<ims.rmapo.ru>)

7.2 Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература

1. Бельмер, С. В. Функциональные расстройства органов пищеварения у детей. Принципы диагностики и лечения (международные и отечественные рекомендации) / С. В. Бельмер, А. И. Хавкин, Д. В. Печуров. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 224 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5643-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456439.html>
2. Палевская, С. А. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-5575-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455753.html>
3. Мачарадзе, Д. Ш. Пищевая аллергия у детей и взрослых . Клиника, диагностика, лечение / Д. Ш. Мачарадзе. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 392 с. -

392 с. - ISBN 978-5-9704-5501-2. - Текст : электронный // URL :

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455012.html>

4. Денисов, М. Ю. Младенческая гастроэнтерология : : руководство для врачей / М. Ю. Денисов и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-5293-6. - Текст : электронный // URL :

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452936.html>

5. Карпищенко, А. И. Клиническая лабораторная диагностика заболеваний печени и желчевыводящих путей : руководство для врачей / Карпищенко А. И. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5256-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452561.html>

6. Маев, И. В. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь : учебное пособие / Маев И. В. , Юренев Г. Л. , Вьючнова Е. С. , Андреев Д. Н. , Дичева Д. Т. , Парцвания-Виноградова Е. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-4674-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446744.html>

7. Маев, И. В. Болезни пищевода / Маев И. В. , Бусарова Г. А. , Андреев Д. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-4874-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448748.html>

8. Запруднов, А. М. Заболевания кишечника в детском возрасте : руководство для врачей / Запруднов А. М. , Харитонов Л. А. , Григорьев К. И. , Дронов А. Ф. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 488 с. - ISBN 978-5-9704-4616-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446164.html>

9. Ривкин, В. Л. Болезни прямой кишки / Ривкин В. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 128 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4318-7. - Текст : электронный // URL :

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443187.html>

10. Ивашкин, В. Т. Гастроэнтерология. Национальное руководство / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4406-1. - Текст : электронный // URL :

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444061.html>

11. Мельникова, И. Ю. Детская гастроэнтерология : практическое руководство / Под ред. И. Ю. Мельниковой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 480 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4338-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443385.html>

12. Гастроэнтерология. Национальное руководство: краткое издание /под ред. Ивашкина В.Т., Лапиной Т.А. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 480 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434086.html>)

13. Гастроэнтерология: руководство / сост. Я.С. Циммерман. – 2-е издание, переработанное и дополненное. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 816 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432730.html>)

14. Рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных гепатитами В и С/ под ред. В.Т. Ивашкина, Н.Д. Ющука. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 144 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433423.html>)

Дополнительная литература

1. Иммуноterapia: руководство/Под редакцией Р.М. Хаитова, Р.И. Атауллаханова. М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. – 627 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426920.html>)
2. Клиническая диетология/ В.П. Шевченко; под ред. В.Т. Ивашкина.- М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. – 256 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430088.html>)
3. Лучевая диагностика и терапия в гастроэнтерологии: национальное руководство/ гл.ред. тома Г.Г.Кармазановский. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. – 920 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430538.html>)
4. Рациональная антимикробная терапия. Руководство для практикующих врачей/под ред. С.В. Яковлева. - 2-е издание, переработанное и дополненное. - М.: Литтерра, 2015. (Серия" Рациональная фармакотерапия").- 1040 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501716.html>)
5. Панкреатит. Монография / Н. В. Мерзликин, Н. А. Бражникова, В. Ф. Цхай и др.; под ред. Н. В. Мерзликина – ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 528 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428474.html>)

7.3 Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

ОДОБРЕНО

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«28» июня, 2021 г. Протокол № 7

Председатель совета Мельникова Л.В.



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Член-корреспондент РАИ, профессор

Д.А. Сычёв

«28» июня 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ
(КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ**

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования
– программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология**

Блок 2

Вариативная часть (Б2.В.1)

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы - практикоориентированная

Форма обучения

очная

**Москва
2022**

Рабочая программа производственной (клинической) практики Вариативная часть (Б2.В.1) (далее – программа практики) разработана преподавателями кафедры гастроэнтерологии в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология.

Авторы программы практики:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Лоранская И.Д.	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой гастроэнтерологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2	Мамедова Л.Д.	К.м.н., доцент	Доцент кафедры гастроэнтерологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3	Ракитская Л.Г.	К.м.н., доцент	Доцент кафедры гастроэнтерологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4	Степанова Е.В.	К.м.н.	Доцент кафедры гастроэнтерологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
По методическим вопросам				
1	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Программа практики одобрена на заседании кафедры 10.04.2018г., протокол №4, утверждена на заседании УМС 28.05.2018, протокол №4.

Рабочая программа практики обновлена и одобрена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа практики обновлена и одобрена на заседании кафедры «25» июня 2020 г. протокол №6. Утверждена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа практики обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 29.05.2023, протокол №12.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ
Блок 2 Вариативная часть (Б2.В.1)**

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Гастроэнтерология
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач-гастроэнтеролог
Индекс дисциплины	(Б2.В.1)
Курс и семестр	Второй курс третий и четвертый семестр
Общая трудоемкость дисциплины	12 зачетных единиц
Продолжительность в часах	432
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	144
Форма контроля	зачет

Место программы практики в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре: по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология.

Программа практики относится к вариативной части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися.

1.1. Цель программы практики – подготовка квалифицированного врача - гастроэнтеролога, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы практики:

сформировать умения:

в профилактической деятельности:

- 1) руководствоваться нормативно-правовыми документами, регулирующими деятельность врача-гастроэнтеролога в области охраны здоровья взрослого населения;
- 2) формировать здоровый образ жизни у населения РФ;
- 3) организовывать профилактические и противоэпидемические мероприятия по предупреждению метаболического синдрома;
- 4) проводить профилактику метаболического синдрома;

5) проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

6) оказывать консультативно-методическую помощь врачам общей медицинской сети здравоохранения по раннему выявлению метаболического синдрома;

9) принимать участие в повышении квалификации врачей общего профиля по основам клиники, профилактики и лечения метаболического синдрома;

в диагностической деятельности:

1) диагностировать метаболический синдром и ассоциированные заболевания на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в гастроэнтерологии;

2) диагностировать неотложные состояния пациентов;

3) проводить медицинскую экспертизу;

4) характеризовать биологические, индивидуально-психологические, социально-психологические, мировоззренческие факторы высокого риска, способствующие формированию метаболического синдрома и ассоциированных заболеваний;

5) применять критерии диагностики раннего выявления метаболического синдрома;

6) определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных и инструментальных методов исследования), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;

7) определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;

8) проводить дифференциальный диагноз;

9) интерпретировать результаты лабораторной, инструментальной и морфологической диагностики;

в лечебной деятельности:

1) обосновать и поставить окончательный диагноз;

2) определить тактику ведения пациента и последовательность терапевтических мероприятий;

3) составить план лечения пациента с учетом состояния, возраста и пола пациента, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания гастроэнтерологической помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

4) обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению не медикаментозного лечения и лекарственных препаратов;

5) назначить комплексное лечение больного, включающее режим, диету, медикаментозные средства, поддерживающую терапию, лечебную физкультуру, физиотерапию, реабилитационные мероприятия, психокоррекцию;

6) оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов;

7) выполнить мероприятия по оказанию неотложной медицинской помощи;

8) оценить эффективность лечения, разработать и осуществить мероприятия по предупреждению метаболического синдрома;

9) выявить признаки временной и стойкой, частичной или полной утраты трудоспособности, дать рекомендации по режиму труда и отдыха, при необходимости по рациональному трудоустройству в зависимости от ограничений, необходимых при конкретном заболевании, его тяжести, осложнениях;

в реабилитационной деятельности:

1) руководствоваться нормативно-правовыми актами, определяющими правила и порядок проведения медицинской реабилитации;

2) использовать санаторно-курортное лечение и современные методы медицинской реабилитации с учетом клинических проявлений метаболического синдрома и ассоциированных заболеваний;

3) проводить анализ и оценивать качество и эффективность реабилитационного процесса;

психолого-педагогической деятельности:

- 1) проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к лечению, формированию здорового образа жизни;
- 2) реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами;
- 3) проводить санитарно-просветительную работу по предупреждению и раннему выявлению метаболического синдрома и ассоциированных заболеваний;

в организационно-управленческой деятельности:

- 1) руководствоваться основными нормативно-правовыми документами, определяющими деятельность врача-гастроэнтеролога в области охраны здоровья населения;
- 2) на основе анализа статистических показателей определить перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения;
- 3) проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявить ошибки и осуществить мероприятия по повышению эффективности и качества лечебной работы;
- 4) составить отчет о своей деятельности и провести ее анализ, оформить медицинскую документацию, утвержденную МЗ РФ;
- 5) проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам гастроэнтерологического профиля.

Сформировать навыки:

- 1) проведения обследования больных (сбор жалоб и анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- 2) ведения медицинской документации (в стационаре, поликлинике, на врачебном участке);
- 3) проведения и интерпретации результатов физикальных исследований с использованием современного диагностического оборудования;
- 4) обоснования необходимости и объема лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с нормативными актами;
- 5) выполнения диагностических манипуляций на современном диагностическом оборудовании;
- 6) интерпретации результатов клинических анализов крови, мочи, кала, биохимических анализов крови;
- 7) интерпретации результатов инструментальных методов исследования (эндоскопических, ультрасонографии органов брюшной полости, сцинтиграфии, компьютерной и магнитно-резонансной томографии), морфологических методов исследования;
- 8) выполнения реанимационных мероприятий (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца);
- 9) оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (купирование анафилактического шока, выполнение простейшего обезболивания, остановки кровотечения);
- 10) владеть способами различного введения лекарственных средств (подкожно, внутримышечно, внутривенно, внутривенно-капельно, внутривенно-струйно);
- 11) вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде.

Обеспечить освоение опыта профессиональной деятельности врача-гастроэнтеролога

в профилактической деятельности:

- 1) предупреждения метаболического синдрома и ассоциированных заболеваний путем проведения профилактических мероприятий;
- 2) проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и скрининговых исследований с целью раннего выявления заболеваний;
- 3) проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья.

в диагностической деятельности:

1) диагностика метаболического синдрома и ассоциированных заболеваний на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

2) диагностики неотложных состояний;

в лечебной деятельности:

1) оказания медицинской помощи;

2) участия в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

в реабилитационной деятельности:

1) проведения медицинской реабилитации пациентов с метаболическим синдромом и ассоциированными заболеваниями;

в психолого-педагогической деятельности:

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

в организационно-управленческой деятельности:

1) применения основных принципов организации оказания медицинской помощи;

2) организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

3) ведения учетно-отчетной документации;

4) соблюдения основных требований информационной безопасности.

Формируемые компетенции: 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.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место программы практики в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре: по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология.

Программа практики относится к вариативной части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися.

1.1 Цель программы практики – подготовка квалифицированного врача - гастроэнтеролога, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2 Задачи программы практики:

сформировать умения:

в профилактической деятельности:

- 1) руководствоваться нормативно-правовыми документами, регулирующих деятельность врача-гастроэнтеролога в области охраны здоровья взрослого населения;
- 2) формировать здоровый образ жизни у населения РФ;
- 3) организовывать профилактические и противоэпидемические мероприятия по предупреждению метаболического синдрома;
- 4) проводить профилактику метаболического синдрома;
- 5) проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
- 6) оказывать консультативно-методическую помощь врачам общей медицинской сети здравоохранения по раннему выявлению метаболического синдрома;
- 9) принимать участие в повышении квалификации врачей общего профиля по основам клиники, профилактики и лечения метаболического синдрома;

в диагностической деятельности:

- 1) диагностировать метаболический синдром и ассоциированные заболевания на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в гастроэнтерологии;
- 2) диагностировать неотложные состояния пациентов;
- 3) проводить медицинскую экспертизу;
- 4) характеризовать биологические, индивидуально-психологические, социально-психологические, мировоззренческие факторы высокого риска, способствующие формированию метаболического синдрома и ассоциированных заболеваний;
- 5) применять критерии диагностики раннего выявления метаболического синдрома;

6) определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных и инструментальных методов исследования), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;

7) определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;

8) проводить дифференциальный диагноз;

9) интерпретировать результаты лабораторной, инструментальной и морфологической диагностики;

в лечебной деятельности:

1) обосновать и поставить окончательный диагноз;

2) определить тактику ведения пациента и последовательность терапевтических мероприятий;

3) составить план лечения пациента с учетом состояния, возраста и пола пациента, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания гастроэнтерологической помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

4) обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению не медикаментозного лечения и лекарственных препаратов;

5) назначить комплексное лечение больного, включающее режим, диету, медикаментозные средства, поддерживающую терапию, лечебную физкультуру, физиотерапию, реабилитационные мероприятия, психокоррекцию;

6) оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов;

7) выполнить мероприятия по оказанию неотложной медицинской помощи;

8) оценить эффективность лечения, разработать и осуществить мероприятия по предупреждению метаболического синдрома;

9) выявить признаки временной и стойкой, частичной или полной утраты трудоспособности, дать рекомендации по режиму труда и отдыха, при необходимости по рациональному трудоустройству в зависимости от ограничений, необходимых при конкретном заболевании, его тяжести, осложнениях;

в реабилитационной деятельности:

1) руководствоваться нормативно-правовыми актами, определяющими правила и порядок проведения медицинской реабилитации;

2) использовать санаторно-курортное лечение и современные методы медицинской реабилитации с учетом клинических проявлений метаболического синдрома и ассоциированных заболеваний;

3) проводить анализ и оценивать качество и эффективность реабилитационного процесса;

психолого-педагогической деятельности:

1) проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к лечению, формированию здорового образа жизни;

2) реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами;

3) проводить санитарно-просветительную работу по предупреждению и раннему выявлению метаболического синдрома и ассоциированных заболеваний;

в организационно-управленческой деятельности:

1) руководствоваться основными нормативно-правовыми документами, определяющими деятельность врача-гастроэнтеролога в области охраны здоровья населения;

2) на основе анализа статистических показателей определить перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения;

3) проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявить ошибки и осуществить мероприятия по повышению эффективности и качества лечебной работы;

4) составить отчет о своей деятельности и провести ее анализ, оформить медицинскую документацию, утвержденную МЗ РФ;

5) проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам гастроэнтерологического профиля.

Сформировать навыки:

1) проведения обследования больных (сбор жалоб и анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);

2) ведения медицинской документации (в стационаре, поликлинике, на врачебном участке);

3) проведения и интерпретации результатов физикальных исследований с использованием современного диагностического оборудования;

4) обоснования необходимости и объема лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с нормативными актами;

5) выполнения диагностических манипуляций на современном диагностическом оборудовании;

6) интерпретации результатов клинических анализов крови, мочи, кала, биохимических анализов крови;

7) интерпретации результатов инструментальных методов исследования (эндоскопических, ультрасонографии органов брюшной полости, сцинтиграфии, компьютерной и магнитно-резонансной томографии), морфологических методов исследования;

8) выполнения реанимационных мероприятий (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца);

9) оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (купирование анафилактического шока, выполнение простейшего обезболивания, остановки кровотечения);

10) владеть способами различного введения лекарственных средств (подкожно, внутримышечно, внутривенно, внутривенно-капельно, внутривенно - струйно);

11) вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде.

Обеспечить освоение опыта профессиональной деятельности врача-гастроэнтеролога

в профилактической деятельности:

- 1) предупреждения метаболического синдрома и ассоциированных заболеваний путем проведения профилактических мероприятий;
- 2) проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и скрининговых исследований с целью раннего выявления заболеваний;
- 3) проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья.

в диагностической деятельности:

1) диагностика метаболического синдрома и ассоциированных заболеваний на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

2) диагностики неотложных состояний;

в лечебной деятельности:

1) оказания медицинской помощи;

2) участия в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

в реабилитационной деятельности:

1) проведения медицинской реабилитации пациентов с метаболическим синдромом и ассоциированными заболеваниями;

в психолого-педагогической деятельности:

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

в организационно-управленческой деятельности:

1) применения основных принципов организации оказания медицинской помощи;

2) организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

3) ведения учетно-отчетной документации;

4) соблюдения основных требований информационной безопасности.

1.3 Трудоемкость освоения программы практики: 12 зачетных единиц, что составляет 432 академических часа.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

2.1 Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
УК-1	Второй год обучения	<u>Умения:</u> -выделять наиболее существенные, специфические свойства и признаки патологического состояния, использовать позиции доказательной медицины в дифференциальной диагностике заболевания; – анализировать и систематизировать информацию о статусе пациента, лабораторные данные с позиции персонализированной терапии при лечении пациентов; – анализировать данные клинического и диагностического обследования пациента, имеющуюся информацию о закономерностях формирования патологического процесса для определения прогноза течения заболевания и тактики ведения пациента в реабилитационном периоде.	15	Т/К ⁸⁹ П/А ⁹⁰
		<u>Навыки:</u> - принятия решения (обоснование диагноза, назначение лечения) .	20	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> -диагностики патологического состояния и заболевания, построения лечебных мероприятий и формирования тактики ведения пациента.		П/А
УК-2	Второй год обучения	<u>Умения:</u> -уважительно и терпимо принимать способ выражения мнения и точку зрения коллег при обсуждении состояния пациента и его лечения; – с пониманием и терпимо относиться к мнению, советам и просьбам родственников пациента, сотрудничать с ними при выработке тактики ведения пациента в реабилитационном периоде.	10	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> -владения методами психологического и профессионального взаимодействия с коллегами-специалистами здравоохранения и родственниками пациента.	15	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> - взаимодействия с коллегами-специалистами здравоохранения.		П/А

⁸⁹ Т/К – текущий контроль

⁹⁰ П/А – промежуточная аттестация

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
УК-3	Второй год обучения	<u>Умения:</u> – учитывать индивидуальные психологические особенности лиц, обращающихся за медицинской помощью; – учитывать индивидуальные психологические особенности личности пациентов в формировании участия в терапевтическом процессе; – учитывать индивидуальные психологические особенности личности родственников пациентов.	10 10 10	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - поведенческой терапии, облегчающие профессиональное взаимодействие между специалистами смежных специальностей; – эффективного взаимодействия и коммуникации с пациентами в процессе лечения и реабилитации.	10 10	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> -психолого-педагогическая деятельность в медицине.		П/А
ПК-1	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - разрабатывать и реализовывать программы профилактики метаболического синдрома и ассоциированных заболеваний с учетом индивидуальных психологических и личностных особенностей, пола, возраста; – проектировать и проводить обучающие семинары по вопросам профилактики метаболического синдрома и ассоциированных заболеваний	30 25 30	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - проведения обучающих занятий формированию и развитию здорового образа жизни; - обучение междисциплинарному взаимодействию и умению работать в команде врачей -специалистов .	25 25	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> -профилактическая работа с лицами групп риска по развитию метаболического синдрома.		П/А
ПК-2	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - разрабатывать и реализовывать мероприятия по первичной профилактической работе; -проводить консультирование взрослого населения по вопросам предупреждения метаболических заболеваний.	10 5	Т/К П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<u>Навыки:</u> - определения групп лиц, нуждающихся в консультировании, в коррекции, в лечении и реабилитации; - дифференцировать выявленные при медико-генетическом консультировании факторы риска и маркёры предрасположенности к формированию метаболического синдрома и ассоциированных заболеваний.	10 8	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> -профилактическая работа среди населения.		П/А
ПК-4	Второй год обучения	<u>Умения:</u> – заполнения форм учета и отчетности в поликлинике и стационаре; – планировать и реализовывать работу врача-гастроэнтеролога; – анализировать деятельность врача-гастроэнтеролога; – анализировать показатели эффективности работы; – проводить диспансерный и профилактический учет; -ведения медицинской документации.	3 3 3 3 5	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> – ведения документации в поликлинике и стационаре; – дифференцированного учета и динамического наблюдения пациентов.	3 3	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> -работа в лечебно-профилактической организации.		П/А
ПК-5	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - проводить диагностику и дифференциальную диагностику метаболического синдрома и ассоциированных заболеваний; – проводить дифференциальную диагностику осложнений метаболического синдрома и ассоциированных заболеваний.	10 10 10	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> – использования значимых клинических признаков и маркёров в дифференциальной диагностике.	10	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> -дифференциальная диагностика при метаболическом синдроме.		П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
ПК-6	Второй год обучения	<u>Умения:</u> -разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии; - составлять план лечения заболевания с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания; - назначать лекарственные препараты и лечебное питание с учетом диагноза, возраста пациента, клинических особенностей; -провести комплексное лечение больного, включающее режим, диету, медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации, поддерживающую терапию, ЛФК, физиотерапию, реабилитационные мероприятия, психокоррекцию; - оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и лечебного питания; -обосновать лечебную тактику с учетом коморбидности патологии, осложнений; -выявить клинические показания для срочной (плановой) госпитализации или перевода больного на лечение к другому специалисту; – оказывать помощь при ургентных состояниях и осложнениях в гастроэнтерологической практике.	15 15 10 20 15 10 10	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - определения необходимости консультативной помощи смежными специалистами; - оценки данных дополнительных методов обследования для создания клинической концепции при различных состояниях; - выбора индивидуальных методов и тактики ведения и лечения пациентов при различных состояниях; - обучения пациентов и членов их семей контролю за течением заболевания.	5 10 5 5	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> - осуществление лечебной деятельности		П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
ПК-7	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи; - оказание неотложной медицинской помощи, в том числе при чрезвычайных ситуациях; - организовать и реализовать неотложную медицинскую помощь при дорожно-транспортном происшествии, в очагах повышенной радиационной опасности.	5	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - оказания экстренной и неотложной медицинской помощи при кровотечениях, комах, отравлениях; - применение зонда Блэкмора и кровоостанавливающих средств; - промывания желудка; - выполнения реанимационных мероприятий (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца); - определения групповой принадлежности крови; - выполнения иммобилизации позвоночника, конечностей при переломах, травмах; - владения способами различного введения лекарственных средств (подкожно, внутримышечно, внутривенно, внутривенно-капельно, внутривенно - струйно (через катетер в подключичной вене).	5 5 5 5 5 5	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> - решать ситуационные задачи по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, дорожно-транспортных происшествиях, при ухудшении радиационной опасности, в том числе участия в медицинской эвакуации.		П/А
		<u>Умения:</u> - назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинических особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и стандартами; - контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий.	15 15	Т/К П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<u>Навыки:</u> - выбор индивидуальных методов реабилитации и санаторно-курортного лечения при различных состояниях.	5	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> - осуществление диагностической деятельности; - осуществление лечебной деятельности; -осуществление организационно-управленческой деятельности.		П/А
ПК-9	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - -проводить обучающие занятия с пациентами, направленные на формирование здорового образа жизни и питания; -участие в профилактических программах по предупреждению метаболических заболеваний	10 5	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - реализации психолого-педагогических принципов врачебной деятельности в общении с пациентами.	3	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> - осуществление профилактической деятельности.		П/А
ПК-10	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - составлять план работы и отчет о своей работе; -определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий; - определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи.	10 10	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - работы со стандартами оказания медицинских услуг и составление плана-отчета о работе.	5	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> -осуществление организационно-управленческой деятельности		П/А
ПК-11	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей; - оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, лечебного питания и санаторно-курортного лечения.	10 11	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u>	3	Т/К П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<ul style="list-style-type: none"> - использования стандартов оказания медицинских услуг; - применения принципов доказательной медицины для оценки качества выполненной работы; - оценки эффективности мероприятий по снижению заболеваемости с временной утратой трудоспособности; - коррекции недостатков при выполнении своей работы. 		
		<u>Опыт деятельности:</u> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать качество оказания медицинской помощи населению с использованием основных медико-статистических показателей медико-профилактической деятельности структурного подразделения. 		П/А
ПК-12	Второй год обучения	<u>Умения:</u> <ul style="list-style-type: none"> - руководствоваться основными принципами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации; - проводить медицинскую эвакуацию в условиях чрезвычайных ситуаций. 	3	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> <ul style="list-style-type: none"> - определения объема и первоочередности оказания медицинской помощи и эвакуации пострадавших при чрезвычайных ситуациях в зависимости от тяжести состояния пострадавших и возможности оказания первой медицинской помощи на месте. 	3	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> <ul style="list-style-type: none"> - планировать организацию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации. 		П/А

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

3.1 Содержание практики

Код	Тема рабочей программы учебной дисциплины (модуля) Виды профессиональной деятельности	Место прохождения практики	Продолжительность (акад. час)	Индекс компетенции
Третий семестр				
Стационар				
Б2.В.1.1	Общее понятие, критерии диагностики метаболического синдрома	Кабинет врача-гастроэнтеролога	10	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-5
Б2.В.1.2	Ожирение и его роль в развитии метаболического синдрома	Отделение терапии и гастроэнтерологии	10	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Б2.В.1.3	Патогенез метаболического синдрома	Отделение терапии и гастроэнтерологии	12	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Б2.В.1.4	Кардиоваскулярная патология при метаболическом синдроме	Отделение терапии и гастроэнтерологии	42	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
Б2.В.1.5	Метаболический синдром и поджелудочная железа	Отделение терапии и гастроэнтерологии	10	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Б2.В.1.6	Неалкогольная жировая болезнь печени	Отделение терапии и гастроэнтерологии	30	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Б2.В.1.7	Желчнокаменная болезнь и холестероз желчного пузыря	Отделение терапии и гастроэнтерологии	10	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Б2.В.1.8	Метаболический синдром и функциональные заболевания органов пищеварения	Отделение терапии и гастроэнтерологии	10	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Б2.В.1.9	Метаболический синдром и дисбиоз кишечника	Отделение терапии и гастроэнтерологии	10	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Четвертый семестр				
Стационар				
Б2.В.1.10	Многоцелевая терапия метаболического синдрома Курация пациентов	Отделение терапии и гастроэнтерологии	132	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Б2.В.1.11	Профилактика метаболического синдрома	Кабинет врача-гастроэнтеролога	12	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-2, ПК-4, ПК-9, ПК-10, ПК-11

4 ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1 Сроки обучения: третий и четвертый семестры обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

4.2 Промежуточная аттестация: зачет (в соответствии с учебным планом основной программы)

Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. ед.
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	144
- практические занятия	144
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	72
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	72
Итого:	216 акад.час./6 з.ед.

Четвертый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. ед.
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	144
- практические занятия	144
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	72
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	72
Итого:	216 акад.час./6 з.ед.

4.3. Разделы дисциплины и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов		Индексы формируемых компетенций
		Практика	СР ⁹¹	
Б2.В.1.1	Общее понятие, критерии диагностики метаболического синдрома	10	5	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-5
Б2.В.1.2	Ожирение и его роль в развитии метаболического синдрома	10	5	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Б2.В.1.3	Патогенез метаболического синдрома	12	6	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Б2.В.1.4	Кардиоваскулярная патология при метаболическом синдроме	42	21	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
Б2.В.1.4.1	Атеросклероз и ишемическая болезнь сердца	22	11	ПК-4, ПК-5

⁹¹ СР – самостоятельная работа

Б2.В.1.4.2	Артериальная гипертензия	10	5	ПК-4, ПК-5
Б2.В.1.4.3	Гипер-и дислипидемия	10	5	ПК-4, ПК-5
Б2.В.1.5	Метаболический синдром и поджелудочная железа	10	5	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Б2.В.1.5.1	Сахарный диабет 2 типа	10	5	ПК-4, ПК-5
Б2.В.1.6	Неалкогольная жировая болезнь печени	30	15	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Б2.В.1.6.1	Стеатоз печени	10	5	ПК-4, ПК-5
Б2.В.1.6.2	Неалкогольный стеатогепатит	10	5	ПК-4, ПК-5
Б2.В.1.6.3	Стеатогенный цирроз печени	10	5	ПК-4, ПК-5
Б2.В.1.7	Желчнокаменная болезнь и холестероз желчного пузыря	10	5	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Б2.В.1.8	Метаболический синдром и функциональные заболевания органов пищеварения	10	5	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Б2.В.1.9	Метаболический синдром и дисбиоз кишечника	10	5	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Итого		144	72	
Четвертый семестр				
Б2.В.1.10	Многоцелевая терапия метаболического синдрома	132	66	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Б2.В.1.10.1	Лечение ожирения	50	25	ПК-6, ПК-8
Б2.В.1.10.1.1	Диетотерапия	20	10	ПК-6, ПК-8
Б2.В.1.10.1.2	Физические нагрузки	15	8	ПК-6ПК-8
Б2.В.1.10.1.3	Медикаментозная терапия	15	7	ПК-6, ПК-8
Б2.В.1.10.2	Коррекция гипер- и дислипидемии	10	5	ПК-6, ПК-8
Б2.В.1.10.3	Коррекция инсулинорезистентности	12	6	ПК-6, ПК-8
Б2.В.1.10.4	Подходы к лечению неалкогольной жировой болезни печени	8	4	ПК-6, ПК-8
Б2.В.1.10.5	Тактика ведения пациентов с желчнокаменной болезнью и холестерозом желчного пузыря	22	11	ПК-6, ПК-8
Б2.В.1.10.6	Терапия функциональных заболеваний органов пищеварения	20	10	ПК-6, ПК-8
Б2.В.1.10.7	Коррекция дисбиоза	10	5	ПК-6, ПК-8

Б2.В.1.11	Профилактика метаболического синдрома	12	6	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-2, ПК-4, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Итого		144	72	

4.4 Производственная (клиническая) практика

Производственная (клиническая) практика предназначена для формирования у врачей-ординаторов компетенций в соответствии с целью и задачами программы ординатуры. Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная; выездная.

Практическая подготовка лиц, получающих высшее медицинское образование, обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской деятельности в соответствии с образовательными программами и организуется:

- 1) в образовательных и научных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность (клиники);
- 2) в медицинских организациях, в том числе медицинских организациях, в которых располагаются структурные подразделения образовательных и научных организаций (клиническая база);
- 3) в судебно-экспертных учреждениях и иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик должен учитывать состояние здоровья и требования по доступности.

4.5 Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная работа обучающихся на практике направлена на совершенствование знаний и умений, лежащих в основе формируемых компетенций, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы обучающихся

Третий семестр (72 акад. часа):

- 1) Подготовка реферата на тему: «Значение здорового образа жизни современных условиях».
- 2) Освоение понятия "Метаболический синдром"
- 3) Изучение основных критериев диагностики метаболического синдрома.
- 4) Подготовка слайд-презентации на тему: "Ожирение, типы ожирения и классификация по индексу массы тела"
- 5) Написание реферата на тему: «Состав и функции висцеральной жировой ткани"
- 6) Подготовка слайд-презентации на тему "Патогенез метаболического синдрома"
- 7) Изучение понятия инсулинрезистентности.
- 8) Написание реферата на тему: «Кардиоваскулярные риски и осложнения при метаболическом синдроме"

9) Написание реферата на тему: «Нарушения липидного обмена при метаболическом синдроме»

10) Написание реферата на тему: «Артериальная гипертензия и ее осложнения на фоне ожирения»

11) Подготовка слайд-презентации на тему: "Патогенез инсулинорезистентности"

12) Подготовка слайд-презентации на тему: "Изменения поджелудочной железы при метаболическом синдроме"

13) Написание реферата на тему: «Неалкогольная жировая болезнь в рамках метаболического синдрома»

14) Написание реферата на тему: «Риски развития неалкогольной жировой болезни печени»

15) Подготовка слайд-презентации на тему: "Морфологические изменения в печени при метаболическом синдроме"

16) Написание реферата на тему: «Лабораторная и инструментальная диагностика неалкогольной жировой болезни печени»

Четвертый семестр (72 акад. часа)

1. Написание реферата на тему: «Диагноз и дифференциальный диагноз неалкогольной жировой болезни печени»

2. Написание реферата на тему: «Неалкогольный стеатогепатит, диагноз и дифференциальный диагноз»

3. Изучение патологии желчного пузыря и желчевыводящих путей, ассоциируемых с метаболическим синдромом.

4. Подготовка слайд-презентации на тему: "Факторы литогенности желчи при метаболическом синдроме"

5. Написание реферата на тему: "Связь метаболического синдрома с функциональными заболеваниями органов пищеварения (синдром раздраженного кишечника, функциональная диспепсия, билиарные дисфункции, функциональная абдоминальная боль"

6. Изучение роли кишечной микробиоты в развитии метаболического синдрома.

7. Написание реферата на тему: «Механизмы влияния кишечной микробиоты на развитие и поддержание ожирения»

8. Изучение роли пищевого поведения в развитии и профилактике ожирения.

9. Написание реферата на тему: «Характеристика основных ингредиентов пищи (белков, жиров, углеводов, пищевых волокон, холестерина, воды) в диетотерапии ожирения».

10. Подготовка слайд-презентации на тему: "Роль физических нагрузок в лечении метаболического синдрома"

11. Изучение медикаментозной терапии ожирения.

12. Знакомство с возможностями бариатрической хирургии в лечении морбидного ожирения.

13. Написание реферата на тему: «Коррекция гипер- и дислипидемии при метаболическом синдроме»

14. Написание реферата на тему: «Медикаментозная терапия неалкогольного стеатогепатита»

15. Написание реферата на тему: «Коррекция инсулинорезистентности при метаболическом синдроме»

16. Написание реферата на тему: «Коррекция дисбиоза при метаболическом синдроме»

17. Подготовка сообщения на тему: "Профилактика метаболического синдрома"

4.6 Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) обучающихся:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б2.В.1.1	Общее понятие, критерии диагностики метаболического синдрома	Подготовка рефератов и оформление слайд презентаций по теме: «Значение здорового образа жизни современных условиях». Освоение понятия "Метаболический синдром".	5	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-5
Б2.В.1.2	Ожирение и его роль в развитии метаболического синдрома	Подготовка рефератов и оформление слайд презентаций по теме: "Ожирение, типы ожирения и классификация по индексу массы тела". «Состав и функции висцеральной жировой ткани".	5	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Б2.В.1.3	Патогенез метаболического синдрома	Подготовка рефератов и оформление слайд презентаций по теме: "Патогенез метаболического синдрома". Изучение понятия инсулинрезистентности.	6	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Б2.В.1.4	Кардиоваскулярная патология при метаболическом синдроме	Подготовка рефератов и оформление слайд презентаций по теме: «Артериальная гипертензия и ее осложнения на фоне ожирения». «Кардиоваскулярные риски и осложнения при метаболическом синдроме".	21	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
Б2.В.1.5	Метаболический синдром и	Подготовка рефератов и оформление слайд презентаций	5	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4,

	поджелудочная железа	по теме: "Патогенез инсулино-резистентности". "Изменения поджелудочной железы при метаболическом синдроме".		ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Б2.В.1.6	Неалкогольная жировая болезнь печени	Подготовка рефератов и оформление слайд презентаций по теме: «Неалкогольная жировая болезнь в рамках метаболического синдрома». «Неалкогольный стеатогепатит, диагноз и дифференциальный диагноз».	15	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Б2.В.1.7	Желчнокаменная болезнь и холестероз желчного пузыря	Подготовка рефератов и оформление слайд презентаций по теме: "Факторы литогенности желчи при метаболическом синдроме".	5	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Б2.В.1.8	Метаболический синдром и функциональные заболевания органов пищеварения	Подготовка рефератов и оформление слайд презентаций по теме: Написание реферата на тему: "Связь метаболического синдрома с функциональными заболеваниями органов пищеварения (синдром раздраженного кишечника, функциональная диспепсия, билиарные дисфункции, функциональная абдоминальная боль".	5	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Б2.В.1.9	Метаболический синдром и дисбиоз кишечника	Подготовка рефератов и оформление слайд презентаций по теме: «Механизмы влияния кишечной микробиоты на развитие и поддержание ожирения».	5	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Б2.В.1.10	Многоцелевая терапия метаболического синдрома	Подготовка рефератов и оформление слайд презентаций по теме: «Медикаментозная терапия неалкогольного стеатогепатита». Изучение роли пищевого поведения в развитии и профилактике ожирения.	66	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11

Б2.В.1.11	Профилактика метаболического синдрома	Подготовка рефератов и оформление слайд презентаций по теме: "Профилактика метаболического синдрома".	6	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-2, ПК-4, ПК-9, ПК-10, ПК-11
-----------	---------------------------------------	---	---	---

5 ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1 Текущий контроль направлен на систематическую проверку выполнения заявленных в паспорте компетенций умений и навыков. Задача текущего контроля – мониторинг процесса формирования умения или навыка, на основе указанного в паспорте компетенций количества запланированных действий.

5.2 Промежуточная аттестация осуществляется в соответствии с учебным планом основной Программы. Задача промежуточной аттестации – оценка сформированности умений, навыков и соответствующих компетенций. Для оценки сформированности профессиональных умений и навыков используются оценочные листы (чек-листы). Контроль и оценка сформированности универсальных и профессиональных компетенций осуществляется с использованием ситуационных задач и выполнения практических заданий. Формы и периоды промежуточной аттестации устанавливаются учебным планом основной Программы.

6 ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1 Текущий контроль

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Запланировано действий (кол-во)	Выполнено действий (кол-во)
ПК-5	Третий семестр	<u>Умения:</u> - выделять и систематизировать существенные свойства и связи в использовании диагностического алгоритма, определении тактики ведения и лечения пациентов с метаболическим синдромом; - анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов лечения; - выявлять основные закономерности изучаемых объектов.	6	В Дневнике практики указывается реальное количество выполненных действий
		<u>Навыки:</u> - сбора, обработки информации.	8	
			8	
			10	

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Запланировано действий (кол-во)	Выполнено действий (кол-во)
		<u>Опыт деятельности:</u> - решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с метаболическим синдромом.		
	Четвертый семестр	<u>Умения:</u> - выделять наиболее существенные, специфические свойства и признаки патологического состояния, использовать позиции доказательной медицины в дифференциальной диагностике заболевания; - анализировать и систематизировать информацию о статусе пациента, лабораторные и инструментальные данные с позиции персонализированной терапии при лечении пациентов с метаболическим синдромом; - анализировать данные клинического и диагностического обследования пациента, имеющуюся информацию о закономерностях формирования патологического процесса для определения прогноза течения заболевания и тактики ведения пациента.	15	
			20	
		<u>Навыки:</u> - принятия решения (обоснование диагноза, назначение лечения).	15	
		<u>Опыт деятельности:</u> диагностики патологического состояния и заболевания, построения лечебных мероприятий и формирования тактики ведения пациента.	20	

6.2 Промежуточная аттестация

6.2.1 Контроль сформированности профессиональных умений и навыков с использованием оценочного листа (чек-листа)

Оценочный лист (чек-лист) №001

контроля сформированности профессиональных умений и навыков
ординатора –
ПК-5

Симуляционное оборудование: симулированный пациент (нозология: неалкогольная жировая болезнь печени в рамках метаболического синдрома), протоколы лабораторных и инструментальных методов обследования.

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимое для выполнения умения или навыка	Оценка	Примечание
Обследование пациента с неалкогольной жировой болезнью печени при метаболическом синдроме	1.Физикальный осмотр	<p>1.Объективный осмотр (общее состояние и оценка сознания пациента, трофологический статус, состояние кожных покровов и видимых слизистых, аускультация сердца, определение частоты сердечных сокращений и артериального давления, осмотр и пальпация живота, определение размеров печени и селезенки).</p> <p><u>Критерии оценки:</u> выполнен/не выполнен; результаты изложены вслух/ не изложены; выводы обоснованы/ не обоснованы; достоверные/ не достоверные; –(состояние удовлетворительное/средней тяжести/тяжелое; сознание ясное/неясное; питание избыточное/пониженное; кожные покровы: бледные/гиперемированные/иктеричные, сухие/влажные; печеночные знаки на коже присутствуют/отсутствуют; видимые слизистые: обычной окраски/бледные/иктеричные; тургор кожи: повышен/снижен; инъекция сосудов склер: присутствует/отсутствует; язык: сухой/влажный; периферические отеки: присутствуют/отсутствуют; тоны сердца: ясные/приглушены/глу-</p>	10 мин		

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимое для выполнения умения или навыка	Оценка	Примечание
		<p>хия, тахикардия/брадикардия; АД повышено/снижено; пульс: слабого наполнения, ритмичный/аритмичный; одышка: присутствует/отсутствует; печень: увеличена/не увеличена, болезненна/безболезненна при пальпации; селезенка увеличена/не увеличена.</p>			
		<p>2.Формулировка заключения по результатам объективного осмотра (обобщение результатов вслух).</p> <p><u>Критерии оценки:</u> выполнен/ не выполнен; результаты изложены вслух/ не изложены; выводы обоснованы/ не обоснованы; достоверные/ не достоверные. При неалкогольной болезни печени в рамках метаболического синдрома формируются абдоминальное ожирение, гепатомегалия или гепатоспленомегалия, возможны печеночные "знаки", артериальная гипертензия и др.</p>	5 мин.		

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимое для выполнения умения или навыка	Оценка	Примечание
	2.Интерпретация данных лабораторных анализов крови	<p>3. Интерпретация результатов исследования клинического анализа крови, липидного, углеводного обменов, уровня печеночных проб.</p> <p><u>Критерии оценки:</u> произведена/ не произведена; результаты изложены вслух/ не изложены; выводы обоснованы/ не обоснованы; достоверные/ не достоверные. В биохимическом анализе крови часто выявляются гипер-и дислипидемия, гипергликемия, повышение уровня АЛТ, АСТ, ГГТП, ЛДГ.</p>	5 мин		
	3.Интерпретация данных инструментальных методов обследования	<p>4. Интерпретация результатов ультразвукового исследования и/или компьютерной томографии органов брюшной полости.</p> <p><u>Критерии оценки:</u> произведена/ не произведена; результаты изложены вслух/ не изложены; выводы обоснованы/ не обоснованы; достоверные/ не достоверные. При ультразвуковом исследовании и/или компьютерной томографии органов брюшной полости уточняются параметры печени, увеличение и деформация печени, селезенки, диффузные и/или очаговые изменения печени, диаметр воротной и селезеночной вен, площадь селезенки.</p>	5 мин		

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимое для выполнения умения или навыка	Оценка	Примечание
		<p>5.Формулировка заключения по результатам оценки объективного статуса, лабораторным анализом, протоколов ультразвукового исследования и/или компьютерной томографии органов брюшной полости.</p> <p><u>Критерии оценки:</u> выполнено/ не выполнено; результаты изложены вслух/ не изложены; выводы обоснованы/ не обоснованы; достоверные/ не достоверные.</p>	10 мин		

Максимальное количество баллов: 5

Набранное количество баллов: _____

6.2.2 Примеры ситуационных задач (кейс-задач) и заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

1.	Специальность	Гастроэнтерология
2.	Дисциплина	Болезни печени
3.	Автор задания	Лоранская Ирина Дмитриевна, Мамедова Лариса Давыдовна, Ракитская Лора Георгиевна, Степанова Елена Владимировна

Ситуационная задача № 001

Тема: Неалкогольная жировая болезнь печени.

Проверяемые компетенции: УК-1; ПК-5; ПК-6

Название задания: Ситуационная задача к разделу программы «Метаболический синдром».

Описание клинической ситуации, отвечающее требованиям:

1. реальная жизненная история;
2. многофакторность и сложность.

1 часть, текстовая:

Пациент К., 54 лет, обратился к гастроэнтерологу с жалобами на постоянный дискомфорт в правом подреберье без четкой связи с приемом пищи и физической нагрузкой, общую слабость.

Из анамнеза: вышеуказанные жалобы отмечает более 6 мес. Пациент ведет сидячий образ жизни, интенсивно работает, питается 2 раза в день (утром и поздно вечером) с преобладанием в рационе легкоусвояемых углеводов и животных жиров. Два- три раза в месяц употребляет алкоголь (предпочитает вина, 250-300 мл в день). За 3 года прибавил в весе более 15 кг. Хронические заболевания отрицает. Лекарственные препараты регулярно не принимает. Наследственность отягощена по сахарному диабету (у матери).

Объективно: состояние удовлетворительное. Нормостенического телосложения, избыточного питания, ИМТ 30 кг/м. кв. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски и влажности, чистые, периферических отеков нет. Над легочными полями везикулярное дыхание, хрипы не выслушиваются. ЧД 18 в мин. Тоны сердца ясные, ритм правильный, ЧСС 68 в мин. АД 140/90 мм.рт.ст. Язык влажный, обложен белым налетом у корня. Живот увеличен в объеме за счет подкожно-жировой клетчатки, мягкий, безболезненный. Печень перкуторно +1-1,5 см из-под края реберной дуги по правой средне - ключичной линии, пальпация затруднена. Селезенка перкуторно не увеличена. Нарушений стула, дизурических явлений нет.

2 часть, дополнительная информация в виде данных лабораторных и инструментальных исследований:

Данные лабораторных исследований: общий анализ крови, мочи – без отклонений от нормы. Биохимический анализ крови: общий белок 74 г/л, АЛТ 63 Ед/л, АСТ 52 Ед/л, ГГТП 102 Ед/л, щелочная фосфатаза 69 Ед/л, глюкоза 6,1 ммоль/л, холестерин общий 6,5 ммоль/л, Хс ЛПНП 3,2 ммоль/л, триглицериды 1,9 ммоль/л.

Ультразвуковое исследование органов брюшной полости: эхопризнаки умеренной гепатомегалии, диффузно-дистрофических изменений по типу жирового гепатоза, дисформии желчного пузыря, диффузных изменений поджелудочной железы.

3 часть – задания на работу сданной информацией:

1. Сформулируйте предположительный клинический диагноз.
2. Назовите наиболее информативный метод подтверждения диагноза.
3. В консультации каких смежных специалистов нуждается пациент?
4. Какие рекомендации по модификации образа жизни и лечению следует дать пациенту?

4 часть – ответы к заданиям:

1. Наиболее вероятен диагноз:
неалкогольная жировая болезнь печени (в рамках метаболического синдрома).
2. Наиболее информативный метод подтверждения диагноза является пункционная биопсия печени.

3. Пациент нуждается в консультации следующих смежных специалистов: кардиолога, эндокринолога.

4. Пациенту следует рекомендовать: гипокалорийную диету; умеренную физическую нагрузку и мероприятия по снижению массы тела; препараты урсодезоксихолевой кислоты; препараты эссенциальных фосфолипидов; статины

Критерии оценки решения задачи:

Оценка решения ситуационных задач производится по критериям, каждый из которых оценивается по 4-х-бальной шкале от 0 до 3 и применяется при анализе ответа на каждый вопрос задачи.

Критерии:

- 1 - понимание вопроса,
- 2 – способ (тактика) решения,
- 3 – обоснование принятого решения,
- 4 - предложение альтернативных вариантов.

Таким образом, максимальное суммарное количество баллов по задаче – 48, задача считается «сданной», если общее количество баллов соответствует 40-48, не сданной» - при количестве баллов менее 40.

На решение отводится 15 минут.

6.2.3. Примеры заданий, проверяющих практическую подготовку ординатора

Проверяемые компетенции	Содержание задания	Эталон ответа
УК-1; ПК-5	Какой тип ожирения характерен для метаболического синдрома?	Абдоминальный тип ожирения
УК-1; ПК-5	Назовите оптимальные значения индекса массы тела.	18,5 -24,9 кг/м. кв.
УК-1; ПК-5	Какое исследование можно назвать скрининговым методом диагностики неалкогольной жировой болезни печени?	Ультразвуковое исследование печени
УК-1; ПК-5	Может ли наблюдаться нормальный уровень трансаминаз в биохимическом анализе крови при неалкогольном стеатогепатите?	Да, может
УК-1; ПК-5	Что является финальной стадией неалкогольной жировой болезни печени?	Стеатогенный цирроз печени
УК-1; ПК-5	Что является «золотым стандартом» диагностики неалкогольной жировой болезни печени?	Морфологическое исследование биоптатов печени
УК-1; ПК-6	Назовите лекарственный препарат широко применяемый у пациентов с доказанной инсулинорезистентностью.	Метформин
УК-1; ПК-6	Возможно ли применение статинов у пациентов с неалкогольным стеатогепатитом?	Возможно
УК-1; ПК-6	Какие основные способы коррекции метаболических факторов риска следует рекомендовать пациентам?	Похудание и умеренная физическая нагрузка

УК-1; ПК-6	Назовите группы лекарственных средств, используемых для лечения неалкогольного стеатогепатита.	Препараты урсодезоксихолевой кислоты, эссенциальных фосфолипидов; адеметионина; тиоктовой кислоты; силимарина
------------	--	---

7 УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

1. Диагностика и лечение неалкогольной жировой болезни печени: методические рекомендации для врачей/Под. ред. В.Т. Ивашкина. - М.:МЕДпресс-информ, 2012.-32с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.gastro-j.ru/>)
2. Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению экзокринной недостаточности поджелудочной железы // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии и колопроктологии. – 2017. – №27(2). – С. 54-80. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.gastro-j.ru/>)
3. Полипрагмазия в клинической практике: проблема и решения: учебное пособие для врачей / Д. А. Сычев (ред.) [и др.]. - Санкт-Петербург: Профессия, 2016. - 223 с. [Электронный ресурс] URL: ([ims. rmapo.ru](ims.rmapo.ru))
4. Пристеночная микрофлора кишечника / И.Д. Лоранская и др. - М.: Прима Принт, 2015. - 100 с. [Электронный ресурс] URL: ([ims. rmapo.ru](ims.rmapo.ru))
5. Формирование здорового образа жизни. - М.: ИД «МЕДПРАКТИКА-М», 2014.-1132 с. [Электронный ресурс] URL: ([ims. rmapo.ru](ims.rmapo.ru))

7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокорсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература

1. Бельмер, С. В. Функциональные расстройства органов пищеварения у детей. Принципы диагностики и лечения (международные и отечественные рекомендации) / С. В. Бельмер, А. И. Хавкин, Д. В. Печуров. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 224 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5643-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456439.html>
2. Палевская, С. А. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-5575-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455753.html>
3. Мачарадзе, Д. Ш. Пищевая аллергия у детей и взрослых . Клиника, диагностика, лечение / Д. Ш. Мачарадзе. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 392 с. -

392 с. - ISBN 978-5-9704-5501-2. - Текст : электронный // URL :

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455012.html>

4. Денисов, М. Ю. Младенческая гастроэнтерология : : руководство для врачей / М. Ю. Денисов и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-5293-6. - Текст : электронный // URL :

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452936.html>

5. Карпищенко, А. И. Клиническая лабораторная диагностика заболеваний печени и желчевыводящих путей : руководство для врачей / Карпищенко А. И. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5256-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452561.html>

6. Маев, И. В. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь : учебное пособие / Маев И. В. , Юренев Г. Л. , Вьючнова Е. С. , Андреев Д. Н. , Дичева Д. Т. , Парцвания-Виноградова Е. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-4674-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446744.html>

7. Маев, И. В. Болезни пищевода / Маев И. В. , Бусарова Г. А. , Андреев Д. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-4874-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448748.html>

8. Запруднов, А. М. Заболевания кишечника в детском возрасте : руководство для врачей / Запруднов А. М. , Харитоновна Л. А. , Григорьев К. И. , Дронов А. Ф. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 488 с. - ISBN 978-5-9704-4616-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446164.html>

9. Ривкин, В. Л. Болезни прямой кишки / Ривкин В. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 128 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4318-7. - Текст : электронный // URL :

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443187.html>

10. Ивашкин, В. Т. Гастроэнтерология. Национальное руководство / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4406-1. - Текст : электронный // URL :

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444061.html>

11. Мельникова, И. Ю. Детская гастроэнтерология : практическое руководство / Под ред. И. Ю. Мельниковой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 480 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4338-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443385.html>

12. Гастроэнтерология. Национальное руководство: краткое издание /под ред. Ивашкина В.Т., Лапиной Т.А. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 480 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434086.html>)

13. Гастроэнтерология: руководство / сост. Я.С. Циммерман. – 2-е издание, переработанное и дополненное. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 816 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432730.html>)

14. Рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных гепатитами В и С/ под ред. В.Т. Ивашкина, Н.Д. Ющука. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 144 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433423.html>)

Дополнительная литература

1. Иммуноterapia: руководство/Под редакцией Р.М. Хаитова, Р.И. Атауллаханова. М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. – 627 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426920.html>)
2. Клиническая диетология/ В.П. Шевченко; под ред. В.Т. Ивашкина.- М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. – 256 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430088.html>)
3. Лучевая диагностика и терапия в гастроэнтерологии: национальное руководство/ гл.ред. тома Г.Г.Кармазановский. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. – 920 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430538.html>)
4. Рациональная антимикробная терапия. Руководство для практикующих врачей/под ред. С.В. Яковлева. - 2-е издание, переработанное и дополненное. - М.: Литтерра, 2015. (Серия" Рациональная фармакотерапия").- 1040 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501716.html>)
5. Панкреатит. Монография / Н. В. Мерзликин, Н. А. Бражникова, В. Ф. Цхай и др.; под ред. Н. В. Мерзликина – ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 528 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428474.html>)

7.3 Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.