

**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

«27» июня 2022 г. протокол № 6

Председатель совета О.А. Милованова



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Академик РАН, профессор

Д.А. Сычев

«30» июня 2022 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА**

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования
– программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности 31.08.41 Медико-социальная экспертиза**

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) «Медико-социальная экспертиза» разработана преподавателями кафедры гериатрии и медико-социальной экспертизы в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.41 Медико-социальная экспертиза.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Пузин Сергей Никифорович	д.м.н., профессор, академик РАН	заведующий кафедрой гериатрии и медико-социальной экспертизы	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Богова Ольга Таймуразовна	д.м.н., доцент	профессор кафедры гериатрии и медико-социальной экспертизы	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Потапов Владимир Николаевич	д.м.н., профессор	профессор кафедры гериатрии и медико-социальной экспертизы	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Чандирли Севда Айдыновна	к.м.н.	доцент кафедры гериатрии и медико-социальной экспертизы	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5.	Коршикова Юлия Ивановна	к.м.н., доцент	доцент кафедры гериатрии и медико-социальной экспертизы	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
По методическим вопросам				
6.	Стремоухов Анатолий Анатольевич	д.м.н., профессор	директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
7.	Першина Ольга Николаевна		начальник учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
8.	Прохорова Жанна Миновна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медико-социальная экспертиза» одобрена на заседании кафедры «18» мая 2015 г., протокол № 3.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медико-социальная экспертиза» утверждена Учебно-методическим Советом Академии «25» мая 2015 г., протокол № 2.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медико-социальная экспертиза» 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) «Медико-социальная экспертиза» обновлена и одобрена на заседании кафедры «20» мая 2017 г., протокол № 5. Обновления утверждены Учебно-методическим Советом Академии «26» июня 2017 г., протокол № 6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медико-социальная экспертиза» обновлена и одобрена на заседании кафедры «15» мая 2018 г., протокол № 5. Обновления утверждены Учебно-методическим Советом Академии «28» мая 2018 г., протокол № 4.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медико-социальная экспертиза» обновлена и одобрена на заседании кафедры «19» мая 2019 г., протокол № 5. Обновления утверждены Учебно-методическим Советом Академии «24» июня 2019 г., протокол № 6.

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

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медико-социальная экспертиза» 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.

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

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА
Блок 1. Базовая часть (Б1.Б.1.1)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.41 Медико-социальная экспертиза
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Медико-социальная экспертиза
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач – медико-социальный эксперт
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:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медико-социальная экспертиза» (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-медико-социального эксперта, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в сфере охраны 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 профилактической деятельности:

1) основ государственной политики в области охраны здоровья, принципов и методов формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации (далее – РФ) и основ проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья

населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

2) основ нормативно-правовой базы по вопросам медико-социальной экспертизы (далее – МСЭ);

3) основ первичной, вторичной и третичной профилактики заболеваний, приводящих к инвалидности, и санитарно-просветительной работы в сфере МСЭ; нормативно-правовых документов, регулирующих деятельность врача-медико-социального эксперта в области охраны здоровья взрослого населения;

4) предупреждения возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противозидемических мероприятий;

в диагностической деятельности:

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

2) проведения медико-социальной экспертизы;

в реабилитационной деятельности:

1) принципов и основ проведения медицинской реабилитации и деятельности реабилитационных структур, критериев оценки качества реабилитационного процесса;

2) концептуальных основ реабилитации в сфере МСЭ, принципов и методов реабилитации пациентов с различными заболеваниями, приводящими к инвалидности;

3) принципов деятельности реабилитационных структур, форм стационар-замещающей реабилитационной помощи и моделей реабилитационного процесса;

4) разработки программ реабилитации инвалидов;

5) медицинских, психологических и социальных аспектов реабилитации инвалидов и современных методов медико-социальной реабилитации с учетом патогенеза, клинических особенностей, вариантов и форм заболеваний, приводящих к инвалидности;

в психолого-педагогической деятельности:

1) принципов формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

в организационно-управленческой деятельности:

1) принципов применения основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

2) принципов организации и управления деятельности медицинских организаций и их структурных подразделений;

3) принципов организации проведения медицинской экспертизы;

4) принципов оценки качества и эффективности лечебной деятельности и критериев оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

5) создания 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, соблюдения основных требований информационной безопасности;

6) основ законодательства по вопросам врачебно-трудовой экспертизы и социально-трудовой реабилитации; принципов организации и порядка проведения медицинской экспертизы и экспертизы трудоспособности;

7) основ медицинского страхования и деятельности медицинских учреждений в условиях страховой медицины;

8) основ медицинской статистики, учета и анализа основных показателей здоровья населения, порядка ведения учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

9) основ законодательства Российской Федерации в сфере МСЭ и системы организации бюро МСЭ в стране, задач и структуры службы МСЭ;

10) принципов учета и динамического наблюдения инвалидов, отчетности, анализа и показателей инвалидности в РФ и по регионам страны.

сформировать умения:

в профилактической деятельности:

1) осуществлять комплекс 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) проводить противоэпидемические мероприятия, организовывать защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;

3) применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков;

в диагностической деятельности:

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

2) проводить медико-социальную экспертизу;

в реабилитационной деятельности:

1) разрабатывать программы реабилитации инвалидов;

в психолого-педагогической деятельности:

1) формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

в организационно-управленческой деятельности:

1) применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

2) оценивать качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;

3) организовывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

сформировать навыки:

1) сбора анамнеза у экспертного больного;

2) получения информации о социальных факторах экспертного больного (образование, профессия, квалификация, условия производственной деятельности, социально-бытовая, социально-средовая адаптация);

3) пропедевтического обследования больного по системам организма;

4) диагностики неотложных состояний сердечно-сосудистой системы: острой сердечной недостаточности, тахикардий, тромбоэмболии легочной артерии, острого инфаркта миокарда, клинически значимых нарушений проводимости;

5) диагностики приступа бронхиальной астмы, астматического статуса;

6) диагностики острой дыхательной недостаточности;

7) интерпретации результатов исследования: клинического анализа крови, биохимических анализов крови, анализов мочи;

8) интерпретации всех методов функциональной диагностики, необходимых для оценки степени выраженности ограничений жизнедеятельности;

9) оформления основной медико-экспертной документации, предусмотренной действующим законодательством;

10) составления индивидуальной программы реабилитации экспертного больного;

11) изучения и оценки закономерностей формирования общей инвалидности в Российской Федерации;

12) расчета уровня общей инвалидности вследствие заболеваний;

13) изучения структуры общей инвалидности с учетом группы.

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.

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) «Медико-социальная экспертиза» (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-медико-социального эксперта, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в сфере охраны 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 профилактической деятельности:

1) основ государственной политики в области охраны здоровья, принципов и методов формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации (далее – РФ) и основ проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

2) основ нормативно-правовой базы по вопросам медико-социальной экспертизы (далее – МСЭ);

3) основ первичной, вторичной и третичной профилактики заболеваний, приводящих к инвалидности, и санитарно-просветительной работы в сфере МСЭ; нормативно-правовых документов, регулирующих деятельность врача-медико-социального эксперта в области охраны здоровья взрослого населения;

4) предупреждения возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

в диагностической деятельности:

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

2) проведения медико-социальной экспертизы;

в реабилитационной деятельности:

1) принципов и основ проведения медицинской реабилитации и деятельности реабилитационных структур, критериев оценки качества реабилитационного процесса;

2) концептуальных основ реабилитации в сфере МСЭ, принципов и методов

реабилитации пациентов с различными заболеваниями, приводящими к инвалидности;

3) принципов деятельности реабилитационных структур, форм стационар-замещающей реабилитационной помощи и моделей реабилитационного процесса;

4) разработки программ реабилитации инвалидов;

5) медицинских, психологических и социальных аспектов реабилитации инвалидов и современных методов медико-социальной реабилитации с учетом патогенеза, клинических особенностей, вариантов и форм заболеваний, приводящих к инвалидности;

в психолого-педагогической деятельности:

1) принципов формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

в организационно-управленческой деятельности:

1) принципов применения основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

2) принципов организации и управления деятельности медицинских организаций и их структурных подразделений;

3) принципов организации проведения медицинской экспертизы;

4) принципов оценки качества и эффективности лечебной деятельности и критериев оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

5) создания 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, соблюдения основных требований информационной безопасности;

6) основ законодательства по вопросам врачебно-трудовой экспертизы и социально-трудовой реабилитации; принципов организации и порядка проведения медицинской экспертизы и экспертизы трудоспособности;

7) основ медицинского страхования и деятельности медицинских учреждений в условиях страховой медицины;

8) основ медицинской статистики, учета и анализа основных показателей здоровья населения, порядка ведения учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

9) основ законодательства Российской Федерации в сфере МСЭ и системы организации бюро МСЭ в стране, задач и структуры службы МСЭ;

10) принципов учета и динамического наблюдения инвалидов, отчетности, анализа и показателей инвалидности в РФ и по регионам страны.

сформировать умения:

в профилактической деятельности:

1) осуществлять комплекс 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) проводить противоэпидемические мероприятия, организовывать защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;

3) применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков;

в диагностической деятельности:

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

2) проводить медико-социальную экспертизу;

в реабилитационной деятельности:

2) разрабатывать программы реабилитации инвалидов;

в психолого-педагогической деятельности:

1) формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

в организационно-управленческой деятельности:

1) применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

2) оценивать качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;

3) организовывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

сформировать навыки:

1) сбора анамнеза у экспертного больного;

2) получения информации о социальных факторах экспертного больного (образование, профессия, квалификация, условия производственной деятельности, социально-бытовая, социально-средовая адаптация);

3) пропедевтического обследования больного по системам организма;

4) диагностики неотложных состояний сердечно-сосудистой системы: острой сердечной недостаточности, тахикардий, тромбоэмболии легочной артерии, острого инфаркта миокарда, клинически значимых нарушений проводимости;

5) диагностики приступа бронхиальной астмы, астматического статуса;

6) диагностики острой дыхательной недостаточности;

7) интерпретации результатов исследования: клинического анализа крови, биохимических анализов крови, анализов мочи;

8) интерпретации всех методов функциональной диагностики, необходимых для оценки степени выраженности ограничений жизнедеятельности;

9) оформления основной медико-экспертной документации, предусмотренной действующим законодательством;

- 10) составления индивидуальной программы реабилитации экспертного больного;
- 11) изучения и оценки закономерностей формирования общей инвалидности в Российской Федерации;
- 12) расчета уровня общей инвалидности вследствие заболеваний;
- 13) изучения структуры общей инвалидности с учетом группы.

1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы: 24 зачетные единицы, что составляет 864 академических часов.

1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

- 1) Конституция Российской Федерации;
- 2) Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- 3) 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);
- 4) Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1083 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.41 Медико-социальная экспертиза (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 23.10.2014, регистрационный № 34426);
- 5) 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» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный № 31136);
- 6) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации № 1183н (с изменениями, внесенными приказом Минздрава Российской Федерации от 01.08.2014) «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 18.03.2013, регистрационный № 27723);
- 7) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации № 707н от 08.10.2015 (с изменениями от 15.06.2017) «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 23.10.2015, регистрационный № 39438);
- 8) Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 05.12.2013 № 715н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по медико-социальной экспертизе»» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 31.12.2013, регистрационный № 30942);
- 9) Устав Академии.

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

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

в профилактической деятельности:

- 1) готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- 2) готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-2);
- 3) готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-3);

в диагностической деятельности:

- 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 (ПК-4);
- 2) готовностью к проведению медико-социальной экспертизы (ПК-5);

в реабилитационной деятельности:

- 1) готовностью к разработке программ реабилитации инвалидов (ПК-6);

в психолого-педагогической деятельности:

- 1) готовностью к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-7);

в организационно-управленческой деятельности:

- 1) готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-8);
- 2) готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-9);
- 3) готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-10).

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 инвалидизирующими заболеваниями; – положений системного подхода в интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов исследования пациентов с инвалидизирующими заболеваниями	Т/К ¹
	<u>Умения:</u> – выделять и систематизировать существенные свойства и связи в использовании диагностического алгоритма, определении тактики реабилитации пациентов с инвалидизирующими заболеваниями; – анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов реабилитации; – выявлять основные закономерности изучаемых объектов	Т/К П/А ²
	<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 реабилитации пациентов с инвалидизирующими заболеваниями	П/А
УК-2	<u>Знания:</u> – понятия толерантности; – проблем 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, способы самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных этнических и социальных группах;	Т/К П/А

¹ Т/К – текущий контроль

² П/А – промежуточная аттестация

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<ul style="list-style-type: none"> – терпимо относиться к другим людям, отличающимся по их убеждениям, ценностям и поведению; – сотрудничать с людьми, различающимися по внешности, языку, убеждениям, обычаям и верованиям <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – владения методиками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – взаимодействие с людьми разных возрастных и социальных групп 	<p></p> <p>Т/К П/А</p> <p>П/А</p>
УК-3	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – 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; – основ психологии личности и характера; – особенностей мотивационной сферы личности; – основных составляющих коммуникативной компетенции; – современных теорий обучения; – особенностей обучения взрослых <p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – определить индивидуальные психологические особенности личности пациента и типичные психологические защиты; – формировать положительную мотивацию пациента к лечению, реабилитации и абилитации; – достигать главные цели педагогической деятельности врача; – решать педагогические задачи в реабилитации и абилитации <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – эффективной коммуникации на основе знаний техник и приемов общения; – поведенческой терапии, облегчающей межличностные отношения; – обучения и развития пациентов в процессе реабилитации и абилитации <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – педагогическая деятельность по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам 	<p>Т/К</p> <p>Т/К П/А</p> <p>Т/К П/А</p> <p>П/А</p>
ПК-1	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – форм и методов санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни <p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни <p><u>Навыки:</u></p>	<p>Т/К</p> <p>Т/К П/А</p> <p>Т/К</p>

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<ul style="list-style-type: none"> – обучать пациентов контролировать свое заболевание; – оценивать эффективность профилактических мероприятий индивидуальных факторов риска конкретного пациента и членов его семьи 	П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – проведение профилактической деятельности; – осуществление психолого-педагогической деятельности 	П/А
ПК-2	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – правил проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий 	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; – определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту 	Т/К П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – использовать в практической деятельности стандарты оказания медицинских услуг; – оказывать экстренную медицинскую помощь при аллергических реакциях 	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – осуществление профилактической деятельности; – осуществление психолого-педагогической деятельности; – осуществление организационно-управленческой деятельности 	П/А
ПК-3	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующих здоровье прикрепленного населения, порядка их вычисления и оценки 	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – анализировать данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения; – работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну; – вести медицинскую документацию, в том числе и в электронном виде 	Т/К П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – работы со стандартами оказания медицинских услуг; – составления плана-отчета амбулаторно-поликлинической службы 	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – осуществление лечебной деятельности; – осуществление организационно-управленческой деятельности 	П/А
ПК-4	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций по вопросам оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи; – закономерностей функционирования здорового организма 	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<p>человека и механизмов обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, особенностей регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах;</p> <ul style="list-style-type: none"> – методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинских показаний к проведению исследований, правил интерпретации их результатов 	
	<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 обосновать и планировать объем дополнительных исследований; – формулировать заключение по электрокардиограммам (далее – ЭКГ); – оценить результаты лабораторных исследований, перекрестных с данными ЭКГ; – интерпретировать результаты функциональных методов исследования органов дыхания (спирография, пикфлоуметрия, пневмотахиметрия, исследование газов крови); – оценить перекрестные результаты лабораторных и функциональных исследований органов дыхания; – интерпретировать результаты функциональных и эндоскопических методов исследования органов пищеварения; – оценить перекрестные результаты лабораторных, функциональных и эндоскопических методов исследования органов пищеварения; – интерпретировать результаты функциональных методов исследования эндокринных органов; – оценить перекрестные результаты лабораторных и функциональных исследований эндокринных органов; – оценить перекрестные результаты лабораторных и функциональных исследований в оториноларингологии; – интерпретировать результаты лучевых методов диагностики (рентгенография, ультразвуковые методы исследования, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография) 	Т/К П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – составления заключения по данным ЭКГ; – составления заключения по данным пикфлоуметрии, спирографии, пневмотахиметрии, пробы Манту, диаскин-теста; – составления заключения по данным исследования хеликобактериоза; – составления заключения по данным эзофагогастродуоденоскопии (далее – ЭГДС), колоноскопии; – составления заключения по данным лабораторных методов исследования (анализы крови, мочи, кала, мокроты); – составления заключения по данным лучевых методов исследования 	Т/К П/А

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<u>Опыт деятельности:</u> – осуществление диагностической деятельности; – осуществление организационно-управленческой деятельности	П/А
ПК-5	<u>Знания:</u> – порядков проведения медико-социальной экспертизы; – методов составления индивидуальной программы реабилитации (далее – ИПР)	Т/К
	<u>Умения:</u> – оценить состояние здоровья пациента, направленного на медико-социальную экспертизу; – определить группу инвалидности пациента, направленного на медико-социальную экспертизу; – интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследований пациента, направленного на медико-социальную экспертизу	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> – составления ИПР; – определения группы инвалидности пациента, направленного на медико-социальную экспертизу; – проведения медико-социальной экспертизы	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> – осуществление составления ИПР; – осуществление проведения медико-социальной экспертизы	П/А
ПК-6	<u>Знания:</u> – принципов и основ проведения медицинской реабилитации, концептуальных основ реабилитации; – принципов и методов реабилитации больных с инвалидизирующими заболеваниями; – принципов деятельности реабилитационных структур и моделей реабилитационного процесса инвалидов; – основных принципов фито- и рефлексотерапии; – форм стационар-замещающей реабилитационной помощи; – медицинских, психологических и социальных аспектов реабилитации; – современных методов медико-социальной реабилитации с учетом патогенеза, клинических особенностей, вариантов и форм инвалидизирующих заболеваний; – принципов оценки качества реабилитационного процесса	Т/К
	<u>Умения:</u> – использовать современные методы медицинской реабилитации инвалидов; – принципов деятельности реабилитационных структур и моделей реабилитационного процесса инвалидов; – применять формы стационар-замещающей реабилитационной помощи; – оценивать качество реабилитационного процесса инвалида	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> – определения современных методов медицинской реабилитации инвалидов	Т/К П/А

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<u>Опыт деятельности:</u> – на основе анализа ИПР определение необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у инвалидов, нуждающихся в медицинской реабилитации	П/А
ПК-7	<u>Знания:</u> – принципов формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; – основ психолого-педагогической деятельности врача-медико-социального эксперта	Т/К
	<u>Умения:</u> – проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к лечению, улучшению способности к разрешению проблем; – проводить санитарно-просветительную работу с пациентами и членами их семей, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> – реализации этических и деонтологических принципов врачебной деятельности в общении с коллегами, пациентами, родственниками пациентов	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> – в формировании у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	П/А
ПК-8	<u>Знания:</u> – основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях; – законодательства Российской Федерации и основных нормативных актов и директивных документов, определяющих организацию медико-социальной службы и управление деятельностью учреждений медико-социальной экспертизы (далее - МСЭ); – основных принципов системы организации МСЭ в стране, задач и структуры МСЭ; – основ медицинского страхования и деятельности медицинских учреждений в условиях страховой медицины; – принципов создания 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; – соблюдения основных требований информационной безопасности	Т/К
	<u>Умения:</u> – руководствоваться нормативной документацией, принятой в МСЭ, и документацией для оценки качества и эффективности	П/А

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	ситуациях	
	<u>Умения:</u> – руководствоваться основными принципами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации; – проводить медицинскую эвакуацию в условиях чрезвычайных ситуаций	П/А
	<u>Навыки:</u> – обеспечения медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> – планировать организацию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	П/А

3.СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.1.1.1	Теоретические основы социальной гигиены и общественного здоровья	УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9
Б1.Б.1.1.1.1	Социальная гигиена как наука	ПК-1
Б1.Б.1.1.1.1.1	Организм и среда, биосоциальные вопросы здоровья и болезни	ПК-1
Б1.Б.1.1.1.1.2	Здоровье человека как социальная категория	ПК-1
Б1.Б.1.1.1.1.3	История развития здравоохранения в России	ПК-1
Б1.Б.1.1.1.1.4	Основные государственные законодательные документы в области охраны здоровья населения России	ПК-8
Б1.Б.1.1.1.1.5	Инвалидность как социальная проблема. Правовой, социально-средовой, психологический, общественно-идеологический, производственно-экономический, анатомо-физиологический аспекты инвалидности	ПК-1
Б1.Б.1.1.1.1.6	Современное состояние и динамика инвалидности в Российской Федерации и её субъектах. Факторы, влияющие на показатели инвалидности. Комплексные мероприятия по снижению и профилактике инвалидности	ПК-1
Б1.Б.1.1.1.2	Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни	ПК-1; ПК-8
Б1.Б.1.1.1.2.1	Нормативно-правовые документы, регулирующие деятельность врача-медико-социального эксперта	ПК-8
Б1.Б.1.1.1.2.2	Разработка и реализация программ формирования здорового образа жизни	ПК-1
Б1.Б.1.1.1.3	Правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий	УК-1; УК-2; УК-3; ПК-2; ПК-7; ПК-8
Б1.Б.1.1.1.3.1	Санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции	ПК-2

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.1.1.1.3.2	Медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту	ПК-2
Б1.Б.1.1.1.3.3	Использование в практической деятельности стандартов оказания медицинских услуг	ПК-2
Б1.Б.1.1.1.3.4	Принципы системного анализа и синтеза в определении тактики оказания экстренной медицинской помощи при аллергических реакциях	УК-1; ПК-2
Б1.Б.1.1.1.3.5	Проведение профилактической деятельности. Социальные особенности контингента пациентов. Национальные особенности различных народов, религий	ПК-2; УК-2
Б1.Б.1.1.1.3.6	Основы психолого-педагогической деятельности врача-медико-социального эксперта. Основы психологии личности и характера. Основные составляющие коммуникативной компетенции	УК-3; ПК-7
Б1.Б.1.1.1.3.7	Осуществление организационно-управленческой деятельности. Понятие толерантности	ПК-8; УК-2
Б1.Б.1.1.1.3.8	Педагогическая деятельность 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. Современные теории обучения. Особенности обучения взрослых	УК-3
Б1.Б.1.1.1.4	Принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	УК-2; ПК-7
Б1.Б.1.1.1.4.1	Проведение обучающих занятий с больными, направленными на выработку мотивации к лечению, улучшению способности к разрешению проблем	ПК-7
Б1.Б.1.1.1.4.2	Проведение санитарно-просветительной работы с пациентами и членами их семей, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих. Психологические, социологические закономерности и принципы межличностного взаимодействия	УК-2; ПК-7
Б1.Б.1.1.1.4.3	Этические и деонтологические принципы врачебной деятельности в общении с коллегами, пациентами, родственниками пациентов. Проблемы толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий пациентов	УК-2; ПК-7
Б1.Б.1.1.1.4.4	Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	УК-2; ПК-7
Б1.Б.1.1.1.5	Законодательство Российской Федерации и основные нормативные акты и директивные документы, определяющие организацию медико-социальной службы и	ПК-8

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
	управление деятельностью учреждений МСЭ	
Б1.Б.1.1.1.5.1	Основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	ПК-8
Б1.Б.1.1.1.5.2	Основные принципы системы организации МСЭ в стране. Задачи и структуры МСЭ	ПК-8
Б1.Б.1.1.1.5.3	Основы медицинского страхования и деятельности медицинских учреждений в условиях страховой медицины	ПК-8
Б1.Б.1.1.1.5.4	Принципы создания 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	ПК-8
Б1.Б.1.1.1.5.5	Соблюдение основных требований информационной безопасности	ПК-8
Б1.Б.1.1.1.5.6	Оптимизация профессиональной деятельности в рамках структурных подразделений учреждений МСЭ	ПК-8
Б1.Б.1.1.1.5.7	Работа с медицинской документацией учреждений МСЭ	ПК-8
Б1.Б.1.1.1.5.8	Осуществление организационно-управленческих мероприятий с целью повышения эффективности профессиональной деятельности	ПК-8
Б1.Б.1.1.1.6	Критерии оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	УК-1; ПК-9
Б1.Б.1.1.1.6.1	Основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей деятельности организаций МСЭ	ПК-9
Б1.Б.1.1.1.6.2	Основные медико-статистические показатели, характеризующие качество оказания медицинской помощи инвалидам	ПК-9
Б1.Б.1.1.1.6.3	Основные документы, регламентирующие учет и отчетность организаций МСЭ	ПК-9
Б1.Б.1.1.1.6.4	Правила определения сроков временной трудоспособности и направления на МСЭ, показания для направления на МСЭ	ПК-9
Б1.Б.1.1.1.6.5	Определение перечня организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработка мер по их внедрению для улучшения здоровья населения	ПК-9
Б1.Б.1.1.1.6.6	Положения системного подхода в интерпретации анализа случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявление ошибки и осуществление мероприятий по повышению эффективности и качества лечебной работы	УК-1; ПК-9
Б1.Б.1.1.1.6.7	Составление отчета о своей деятельности и проведение ее анализа, оформление медицинской документации, утвержденной МЗ РФ	ПК-9
Б1.Б.1.1.1.6.8	Проведение оценки эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг инвалидам	ПК-9
Б1.Б.1.1.1.6.9	Оценка качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ПК-9

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
	организаций МСЭ	
Б1.Б.1.1.2	Организационные основы медико-социальной экспертизы и экспертно-реабилитационной диагностики	УК-2; УК-3; ПК-3; ПК-4; ПК-6; ПК-7; ПК-8
Б1.Б.1.1.2.1	Понятие и значение медико-социальной экспертизы, ее цели и задачи	УК-2; УК-3; ПК-3; ПК-4; ПК-6; ПК-7
Б1.Б.1.1.2.1.1	Структурные составляющие медико-социальной экспертизы. Значение медико-социальной экспертизы в реализации конституционных прав граждан	ПК-3
Б1.Б.1.1.2.1.2	Правовая база медико-социальной экспертизы: законы и подзаконные акты, ведомственные нормативные документы, инструктивно-методические материалы	ПК-3
Б1.Б.1.1.2.1.3	Общие принципы медико-социальной экспертизы. Инвалидность и медико-социальная экспертиза. Исторические аспекты развития экспертизы инвалидности и реабилитации инвалидов в нашей стране и за рубежом	ПК-3
Б1.Б.1.1.2.1.4	Учреждения медико-социальной экспертизы, их цели и задачи, разграничение функций. Главные бюро, их филиалы, Федеральное бюро медико-социальной экспертизы: основные функции, организация, состав, виды деятельности	ПК-3
Б1.Б.1.1.2.1.5	Формирование сети учреждений медико-социальной экспертизы: общие, специализированные, смешанные бюро медико-социальной экспертизы	ПК-3
Б1.Б.1.1.2.1.6	Особенности организации медико-социальной экспертизы детского населения	ПК-3
Б1.Б.1.1.2.1.7	Особенности организации в структуре федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы групп: экспертно-реабилитационной диагностики, профориентации, организации труда инвалидов, социально-средовой адаптации, юридического консультирования, а также стационарных отделений	ПК-3
Б1.Б.1.1.2.1.8	Принципы совместной деятельности федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы с другими учреждениями: лечебно-профилактическими учреждениями, органами и учреждениями образования, службы занятости, общественными организациями инвалидов по вопросам медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов	ПК-3
Б1.Б.1.1.2.1.9	Кадровый состав главного бюро медико-социальной экспертизы, его филиалов, Федерального бюро медико-социальной экспертизы. Должностные обязанности руководителей, специалистов и среднего медицинского персонала главного бюро, его филиалов и Федерального бюро медико-социальной экспертизы	ПК-3
Б1.Б.1.1.2.1.10	Процедура, порядок, условия направления граждан и освидетельствование их в организациях медико-социальной экспертизы	ПК-3

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.1.1.2.1.11	Оформление документов для проведения освидетельствования граждан в учреждениях медико-социальной экспертизы	ПК-3
Б1.Б.1.1.2.1.12	Психофизиологические основы жизнедеятельности. Значение адаптации организма в реализации компенсаторных возможностей человека	ПК-3
Б1.Б.1.1.2.1.13	Понятие, содержание современной экспертно-реабилитационной диагностики	ПК-6
Б1.Б.1.1.2.1.14	Составные части экспертно-реабилитационной диагностики	ПК-6
Б1.Б.1.1.2.1.15	Клинико-функциональная диагностика. Формирование клинико-функционального диагноза и клинического прогноза	ПК-4
Б1.Б.1.1.2.1.16	Социальная диагностика. Анализ базовых социальных характеристик человека, различных видов его деятельности, социальных критериев для оценки характера и степени ограничений жизнедеятельности. Формирование социального диагноза	ПК-7
Б1.Б.1.1.2.1.17	Педагогическая диагностика, её содержание, структура и значение при проведении медико-социальной экспертизы у детей	УК-3; ПК-3
Б1.Б.1.1.2.1.18	Психологическая диагностика. Основные составляющие оценки психологического статуса инвалида. Психологическая оценка реабилитационных возможностей инвалидов. Психологические критерии оценки ограничений жизнедеятельности	УК-2; ПК-3
Б1.Б.1.1.2.1.19	Современные методические подходы к оценке ограничений жизнедеятельности. Основные виды ограничений жизнедеятельности. Трудоспособность - её биологический, социальный и социально-психологический компоненты, критерии оценки трудоспособности. Уровни работоспособности организма и их значение для медико-социальной экспертизы. Особенности ограничений жизнедеятельности у детей-инвалидов	ПК-3
Б1.Б.1.1.2.1.20	Реабилитационный потенциал. Составляющие реабилитационного потенциала: профессионально-трудовая, образовательная, социально-бытовая, социально-средовая. Реабилитационные возможности. Взаимоотношение биологических, социальных механизмов адаптации и компенсации при определении реабилитационного потенциала. Критерии оценки реабилитационного прогноза	ПК-6
Б1.Б.1.1.2.1.21	Стандарты экспертно-реабилитационной диагностики для целей медико-социальной экспертизы	ПК-8
Б1.Б.1.1.2.1.22	Определение потребности инвалида в различных видах медико-социальной реабилитации в зависимости от особенностей нарушений жизнедеятельности	ПК-6
Б1.Б.1.1.2.2	Медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки	ПК-3
Б1.Б.1.1.2.2.1	Анализ данных официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического	ПК-3

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
	наблюдения	
Б1.Б.1.1.2.2.2	Работа с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну	ПК-3
Б1.Б.1.1.2.2.3	Ведение медицинской документации, в том числе и в электронном виде	ПК-3
Б1.Б.1.1.2.2.4	Работа со стандартами оказания медицинских услуг	ПК-3
Б1.Б.1.1.2.2.5	Составление плана-отчета амбулаторно-поликлинической службы	ПК-3
Б1.Б.1.1.3	Реабилитационная деятельность в организациях медико-социальной экспертизы	ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9
Б1.Б.1.1.3.1	Организационно-правовые основы реабилитации инвалидов. Медико-социальная реабилитация как основной инструмент создания инвалидам равных с другими гражданами возможностей осуществления их конституционных прав	ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9
Б1.Б.1.1.3.1.1	Основное содержание понятия «реабилитация инвалидов». Цель, задачи, принципы и основные направления развития медико-социальной реабилитации инвалидов	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.1.2	Виды медико-социальной реабилитации инвалидов: медицинская, профессиональная и социальная реабилитация. Формы и методы, направления деятельности	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.1.3	Принципы трудоустройства инвалидов. Профессиограммы, их содержание и оценка. Гигиенические критерии оценки условий труда по показателям вредности и опасности факторов производственной среды, тяжести и напряженности трудового процесса. Показания и требования к обеспечению инвалида специальным рабочим местом в зависимости от ограничений жизнедеятельности	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.1.4	Роль учреждений медико-социальной экспертизы в процессе медицинской, профессиональной и социальной реабилитации инвалидов	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.1.5	Индивидуальная программа реабилитации (далее – ИПР) инвалида как инструмент предупреждения утяжеления инвалидности, сохранения здоровья и социального статуса человека	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.3.1.6	Основные положения, принципы и порядок формирования и реализации ИПР инвалида	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.3.1.7	Формирование ИПР инвалида по разделам: медицинская, профессиональная и социальная реабилитация инвалидов	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.3.1.8	Специфика формирования ИПР в зависимости от ограничений жизнедеятельности. Особенности формирования ИПР детей-инвалидов	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.3.1.9	Виды психологической реабилитации инвалидов, их содержание и направленность. Психологическое консультирование. Психотерапия. Психокоррекция. Психологический тренинг	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.1.10	Порядок реализации ИПР. Критерии оценки результатов реализации программы по разделам: медицинская,	ПК-5; ПК-6

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
	профессиональная и социальная реабилитация. Контроль за осуществлением ИПР, ее коррекция и оценка эффективности	
Б1.Б.1.1.3.1.11	Типы и виды реабилитационных учреждений, их организационно-функциональные модели. Основные формы и методы, направления деятельности реабилитационных учреждений	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.1.12	Основные принципы взаимодействия учреждений медико-социальной экспертизы и реабилитационных учреждений при выполнении индивидуальной программы реабилитации с другими службами, занимающимися решением этой проблемы, с общественными организациями инвалидов	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.1.13	Информационное обеспечение и правовое регулирование взаимодействия бюро медико-социальной экспертизы и реабилитационных учреждений при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.1.14	Классификация технических средств реабилитации	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.1.15	Клинико-функциональные и социальные критерии предоставления инвалидам технических средств реабилитации	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.1.16	Принципы формирования индивидуальной программы реабилитации инвалидов по разделам «Технические средства реабилитации» и «Протезно-ортопедическая помощь»	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.1.17	Правила, определяющие порядок обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации. Механизм взаимодействия федеральных учреждений медико-социальной экспертизы, территориальных отделений Российского фонда социального страхования, учреждений социальной защиты населения и протезно-ортопедических предприятий по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.1.18	Система социального страхования от несчастных случаев и профессиональных заболеваний	ПК-9
Б1.Б.1.1.3.1.19	Законодательные и нормативные акты о возмещении ущерба пострадавшим в результате несчастного случая на производстве и при профессиональных заболеваниях	ПК-8
Б1.Б.1.1.3.1.20	Документы, необходимые для освидетельствования лиц с профессиональными заболеваниями или лиц, пострадавших в результате несчастного случая на производстве, процедура, порядок освидетельствования	ПК-8
Б1.Б.1.1.3.1.21	Правила определения степени утраты профессиональной трудоспособности работникам, пострадавшим в результате несчастного случая на производстве и при профессиональных заболеваниях	ПК-8
Б1.Б.1.1.3.2	Принципы и основы проведения медицинской реабилитации, концептуальные основы реабилитации	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.2.1	Принципы и методы реабилитации больных с инвалидизирующими заболеваниями	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.2.2	Принципы деятельности реабилитационных структур и моделей реабилитационного процесса инвалидов	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.2.3	Формы стационар-замещающей реабилитационной помощи	ПК-6

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.1.1.3.2.4	Медицинские, психологические и социальные аспекты реабилитации	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.2.5	Современные методы медико-социальной реабилитации с учетом патогенеза, клинических особенностей, вариантов и форм инвалидизирующих заболеваний	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.2.6	Принципы оценки качества реабилитационного процесса	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.2.7	Современные методы медицинской реабилитации инвалидов	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.2.8	Принципы деятельности реабилитационных структур и моделей реабилитационного процесса инвалидов	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.2.9	Определение необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у инвалидов, нуждающихся в медицинской реабилитации на основе анализа ИПР	ПК-6
Б1.Б.1.1.4	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при болезнях сердца и сосудов	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.4.1	Медико-социальные критерии инвалидности при ишемической болезни сердца (далее – ИБС)	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.4.2	Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при ИБС	ПК-6
Б1.Б.1.1.4.3	Формирование ИПР при ИБС	ПК-6
Б1.Б.1.1.4.4	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при ИБС	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.4.5	Медико-социальные критерии инвалидности при артериальной гипертензии (далее – АГ)	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.4.6	Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при АГ	ПК-6
Б1.Б.1.1.4.7	Формирование ИПР при АГ	ПК-6
Б1.Б.1.1.4.8	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при АГ	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.4.9	Медико-социальные критерии инвалидности при поражениях клапанного аппарата сердца	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.4.10	Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при поражениях клапанного аппарата сердца	ПК-6
Б1.Б.1.1.4.11	Формирование ИПР при поражениях клапанного аппарата сердца	ПК-6
Б1.Б.1.1.4.12	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при поражениях клапанного аппарата сердца	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.5	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при болезнях органов дыхания	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.5.1	Медико-социальные критерии инвалидности при хронической обструктивной болезни легких (далее – ХОБЛ)	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.5.2	Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при ХОБЛ	ПК-6
Б1.Б.1.1.5.3	Формирование ИПР при ХОБЛ	ПК-6
Б1.Б.1.1.5.4	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при ХОБЛ	ПК-5; ПК-6

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.1.1.5.5	Медико-социальные критерии инвалидности при бронхиальной астме (далее – БА)	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.5.6	Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при БА	ПК-6
Б1.Б.1.1.5.7	Формирование ИПР при БА	ПК-6
Б1.Б.1.1.5.8	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при БА	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.5.9	Медико-социальные критерии инвалидности при профессиональных болезнях легких и бронхов	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.5.10	Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при профессиональных болезнях легких и бронхов	ПК-6
Б1.Б.1.1.5.11	Формирование ИПР при профессиональных болезнях легких и бронхов	ПК-6
Б1.Б.1.1.5.12	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при профессиональных болезнях легких и бронхов	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.6	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при болезнях органов пищеварения	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.6.1	Медико-социальные критерии инвалидности при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.6.2	Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки	ПК-6
Б1.Б.1.1.6.3	Формирование ИПР при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки	ПК-6
Б1.Б.1.1.6.4	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.6.5	Медико-социальные критерии инвалидности при болезнях желчного пузыря и поджелудочной железы	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.6.6	Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при болезнях желчного пузыря и поджелудочной железы	ПК-6
Б1.Б.1.1.6.7	Формирование ИПР при болезнях желчного пузыря и поджелудочной железы	ПК-6
Б1.Б.1.1.6.8	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при болезнях желчного пузыря и поджелудочной железы	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.6.9	Медико-социальные критерии инвалидности при болезнях печени	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.6.10	Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при болезнях печени	ПК-6
Б1.Б.1.1.6.11	Формирование ИПР при болезнях печени	ПК-6
Б1.Б.1.1.6.12	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при болезнях печени	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.6.13	Медико-социальные критерии инвалидности при болезнях кишечника	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.6.14	Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при болезнях кишечника	ПК-6

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
	прогноза при болезнях кишечника	
Б1.Б.1.1.6.15	Формирование ИПР при болезнях кишечника	ПК-6
Б1.Б.1.1.6.16	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при болезнях кишечника	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.7	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при хронической болезни почек (далее – ХБП)	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.7.1	Медико-социальные критерии инвалидности при ХБП	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.7.2	Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при ХБП	ПК-6
Б1.Б.1.1.7.3	Формирование ИПР при ХБП	ПК-6
Б1.Б.1.1.7.4	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при ХБП	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.8	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при полиартропатиях и системных поражениях соединительной ткани	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.8.1	Медико-социальные критерии инвалидности при ревматоидном артрите	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.8.2	Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при ревматоидном артрите	ПК-6
Б1.Б.1.1.8.3	Формирование ИПР при ревматоидном артрите	ПК-6
Б1.Б.1.1.8.4	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при ревматоидном артрите	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.8.5	Медико-социальные критерии инвалидности при ревматизме	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.8.6	Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при ревматизме	ПК-6
Б1.Б.1.1.8.7	Формирование ИПР при ревматизме	ПК-6
Б1.Б.1.1.8.8	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при ревматизме	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.8.9	Медико-социальные критерии инвалидности при системной красной волчанке	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.8.10	Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при системной красной волчанке	ПК-6
Б1.Б.1.1.8.11	Формирование ИПР при системной красной волчанке	ПК-6
Б1.Б.1.1.8.12	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при системной красной волчанке	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.9	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при болезнях крови	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.9.1	Медико-социальные критерии инвалидности при остром лейкозе	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.9.2	Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при остром лейкозе	ПК-6
Б1.Б.1.1.9.3	Формирование ИПР при остром лейкозе	ПК-6
Б1.Б.1.1.9.4	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при остром лейкозе	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.9.5	Медико-социальные критерии инвалидности при хроническом лейкозе	ПК-5; ПК-6

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.1.1.9.6	Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при хроническом лейкозе	ПК-6
Б1.Б.1.1.9.7	Формирование ИПР при хроническом лейкозе	ПК-6
Б1.Б.1.1.9.8	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при хроническом лейкозе	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.9.9	Лабораторная и инструментальная диагностика лейкозов	ПК-5
Б1.Б.1.1.10	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при болезнях нервной системы	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.10.1	Медико-социальные критерии инвалидности при транзиторных ишемических атаках	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.10.2	Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при транзиторных ишемических атаках	ПК-6
Б1.Б.1.1.10.3	Формирование ИПР при транзиторных ишемических атаках	ПК-6
Б1.Б.1.1.10.4	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при транзиторных ишемических атаках	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.10.5	Медико-социальные критерии инвалидности при инсульте	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.10.6	Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при инсульте	ПК-6
Б1.Б.1.1.10.7	Формирование ИПР при инсульте	ПК-6
Б1.Б.1.1.10.8	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при инсульте	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.10.9	Медико-социальные критерии инвалидности при рассеянном склерозе	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.10.10	Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при рассеянном склерозе	ПК-6
Б1.Б.1.1.10.11	Формирование ИПР при рассеянном склерозе	ПК-6
Б1.Б.1.1.10.12	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при рассеянном склерозе	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.11	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при хирургических болезнях	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.11.1	Медико-социальные критерии инвалидности после хирургического лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.11.2	Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза после хирургического лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта	ПК-6
Б1.Б.1.1.11.3	Формирование ИПР после хирургического лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта	ПК-6
Б1.Б.1.1.11.4	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация после хирургического лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.11.5	Медико-социальные критерии инвалидности при остром панкреатите	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.11.6	Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при остром панкреатите	ПК-6
Б1.Б.1.1.11.7	Формирование ИПР при остром панкреатите	ПК-6

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.1.1.11.8	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при остром панкреатите	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.11.9	Медико-социальные критерии инвалидности при хроническом панкреатите	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.11.10	Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при хроническом панкреатите	ПК-6
Б1.Б.1.1.11.11	Формирование ИПР при хроническом панкреатите	ПК-6
Б1.Б.1.1.11.12	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при хроническом панкреатите	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.11.13	Медико-социальные критерии инвалидности при хронической артериальной недостаточности (далее – ХАН) нижних конечностей	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.11.14	Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при ХАН нижних конечностей	ПК-6
Б1.Б.1.1.11.15	Формирование ИПР при ХАН нижних конечностей	ПК-6
Б1.Б.1.1.11.16	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при ХАН нижних конечностей	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.11.17	Медико-социальные критерии инвалидности при синдроме Лериша	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.11.18	Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при синдроме Лериша	ПК-6
Б1.Б.1.1.11.19	Формирование ИПР при синдроме Лериша	ПК-6
Б1.Б.1.1.11.20	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при синдроме Лериша	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.11.21	Медико-социальные критерии инвалидности при хронической венозной недостаточности	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.11.22	Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при хронической венозной недостаточности	ПК-6
Б1.Б.1.1.11.23	Формирование ИПР при хронической венозной недостаточности	ПК-6
Б1.Б.1.1.11.24	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при хронической венозной недостаточности	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.12	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при заболеваниях и последствиях травм опорно-двигательного аппарата	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.12.1	Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов при травмах опорно-двигательного аппарата	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.12.2	Современные аспекты организации протезно-ортопедической помощи населению	ПК-6
Б1.Б.1.1.13	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при онкологических заболеваниях	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.13.1	Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов при онкологических заболеваниях	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.13.2	Медико-социальные проблемы инвалидов при онкологических заболеваниях	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.13.3	Медико-социальные критерии инвалидности при раке	ПК-5; ПК-6

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
	молочной железы	
Б1.Б.1.1.13.4	Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при раке молочной железы	ПК-6
Б1.Б.1.1.13.5	Формирование ИПР при раке молочной железы	ПК-6
Б1.Б.1.1.13.6	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при раке молочной железы	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.13.7	Медико-социальные критерии инвалидности при раке почки	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.13.8	Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при раке почки	ПК-6
Б1.Б.1.1.13.9	Формирование ИПР при раке почки	ПК-6
Б1.Б.1.1.13.10	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при раке почки	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.13.11	Медико-социальные критерии инвалидности при раке печени	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.13.12	Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при раке печени	ПК-6
Б1.Б.1.1.13.13	Формирование ИПР при раке печени	ПК-6
Б1.Б.1.1.13.14	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при раке печени	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.13.15	Медико-социальные критерии инвалидности при раке легкого	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.13.16	Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при раке легкого	ПК-6
Б1.Б.1.1.13.17	Формирование ИПР при раке легкого	ПК-6
Б1.Б.1.1.13.18	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при раке легкого	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.13.19	Медико-социальные критерии инвалидности при раке толстой кишки	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.13.20	Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при раке толстой кишки	ПК-6
Б1.Б.1.1.13.21	Формирование ИПР при раке толстой кишки	ПК-6
Б1.Б.1.1.13.22	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при раке толстой кишки	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.13.23	Медико-социальные критерии инвалидности при раке желудка	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.13.24	Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при раке желудка	ПК-6
Б1.Б.1.1.13.25	Формирование ИПР при раке желудка	ПК-6
Б1.Б.1.1.13.26	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при раке желудка	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.14	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при личностных расстройствах	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.14.1	Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов при личностных расстройствах	ПК-6
Б1.Б.1.1.14.2	Медико-социальные проблемы инвалидов при личностных расстройствах	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.15	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при основных инвалидизирующих болезнях эндокринной системы	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.15.1	Медико-социальные проблемы сахарного диабета (далее – СД)	ПК-5; ПК-6

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
	I и II типа	
Б1.Б.1.1.15.2	Медико-социальные критерии инвалидности при СД I типа	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.15.3	Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при СД I типа	ПК-6
Б1.Б.1.1.15.4	Формирование ИПР при СД I типа	ПК-6
Б1.Б.1.1.15.5	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при СД I типа	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.15.6	Медико-социальные критерии инвалидности при СД II типа	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.15.7	Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при СД II типа	ПК-6
Б1.Б.1.1.15.8	Формирование ИПР при СД II типа	ПК-6
Б1.Б.1.1.15.9	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при СД II типа	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.16	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при глазных болезнях	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.16.1	Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов при глазных болезнях	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.16.2	Медико-социальные проблемы слепоты, слабовидения и инвалидности вследствие заболеваний органа зрения	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.16.3	Медико-социальные критерии инвалидности при глаукоме	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.16.4	Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при глаукоме	ПК-6
Б1.Б.1.1.16.5	Формирование ИПР при глаукоме	ПК-6
Б1.Б.1.1.16.6	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при глаукоме	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.16.7	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при злокачественных новообразованиях органа зрения	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.16.8	Порядок обеспечения инвалидов по зрению техническими средствами реабилитации. Медико-социальные показания к обеспечению тифлотехническими средствами	ПК-6
Б1.Б.1.1.17	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при нарушениях слуха	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.17.1	Медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при нарушениях слуха	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.17.2	Медико-социальные критерии инвалидности при нарушениях слуха	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.17.3	Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при нарушениях слуха	ПК-6
Б1.Б.1.1.17.4	Формирование ИПР при нарушениях слуха	ПК-6
Б1.Б.1.1.17.5	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при нарушениях слуха	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.17.6	Порядок обеспечения инвалидов при нарушениях слуха техническими средствами реабилитации	ПК-6
Б1.Б.1.1.18	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при туберкулезе	ПК-5; ПК-6

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.1.1.18.1	Вопросы организации фтизиатрической помощи в Российской Федерации	ПК-8
Б1.Б.1.1.18.2	Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов при легочном туберкулезе	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.18.3	Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при легочном туберкулезе	ПК-6
Б1.Б.1.1.18.4	Медико-социальные критерии инвалидности при легочном туберкулезе	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.18.5	Формирование ИПР при легочном туберкулезе	ПК-6
Б1.Б.1.1.18.6	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при легочном туберкулезе	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.18.7	Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов при внелегочном туберкулезе	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.18.8	Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при внелегочном туберкулезе	ПК-6
Б1.Б.1.1.18.9	Медико-социальные критерии инвалидности при внелегочном туберкулезе	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.18.10	Формирование ИПР при внелегочном туберкулезе	ПК-6
Б1.Б.1.1.18.11	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при внелегочном туберкулезе	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.19	Теоретические и организационно-методические основы медико-социальной экспертизы детей и подростков и реабилитации детей-инвалидов	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.19.1	Организационно-правовые вопросы медико-социальной экспертизы детей	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.19.2	Организационно-правовые вопросы медико-социальной реабилитации детей-инвалидов	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.20	Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи	ПК-4
Б1.Б.1.1.20.1	Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем	ПК-4
Б1.Б.1.1.20.2	Особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах	ПК-4
Б1.Б.1.1.20.3	Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов	ПК-4
Б1.Б.1.1.20.4	Обоснование необходимости и объема лабораторного обследования пациента	ПК-4
Б1.Б.1.1.20.5	Обоснование необходимости и объема инструментального обследования пациента	ПК-4
Б1.Б.1.1.20.6	Анализ полученных результатов обследования пациента, при необходимости обоснование и планирование объема дополнительных исследований	ПК-4
Б1.Б.1.1.20.7	Формулировка заключения по ЭКГ	ПК-4
Б1.Б.1.1.20.8	Оценка результатов лабораторных исследований, перекрестных с данными ЭКГ	ПК-4

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.1.1.20.9	Интерпретация результатов функциональных методов исследования органов дыхания (спирография, пикфлоуметрия, пневмотахиметрия, исследование газов крови)	ПК-4
Б1.Б.1.1.20.10	Оценка перекрестных результатов лабораторных и функциональных исследований органов дыхания	ПК-4
Б1.Б.1.1.20.11	Интерпретация результатов функциональных и эндоскопических методов исследования органов пищеварения	ПК-4
Б1.Б.1.1.20.12	Оценка перекрестных результатов лабораторных, функциональных и эндоскопических методов исследования органов пищеварения	ПК-4
Б1.Б.1.1.20.13	Интерпретация результатов функциональных методов исследования эндокринных органов	ПК-4
Б1.Б.1.1.20.14	Оценка перекрестных результатов лабораторных и функциональных исследований эндокринных органов	ПК-4
Б1.Б.1.1.20.15	Оценка перекрестных результатов лабораторных и функциональных исследований в оториноларингологии	ПК-4
Б1.Б.1.1.20.16	Интерпретация результатов лучевых методов диагностики (рентгенография, ультразвуковые методы исследования, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография)	ПК-4
Б1.Б.1.1.21	Порядок проведения медико-социальной экспертизы	ПК-5
Б1.Б.1.1.21.1	Методы составления ИПР инвалида	ПК-5
Б1.Б.1.1.21.2	Оценка состояния здоровья пациента, направленного на медико-социальную экспертизу	ПК-5
Б1.Б.1.1.21.3	Определение группы инвалидности пациента, направленного на медико-социальную экспертизу	ПК-5
Б1.Б.1.1.22	Организация медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	ПК-10
Б1.Б.1.1.22.1	Правила и порядок медицинской эвакуации	ПК-10
Б1.Б.1.1.22.2	Принципы сортировки пострадавших при чрезвычайных ситуациях	ПК-10

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/зачетных единиц
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 acad.час. /16 з.ед.

Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	192
- лекции	16
- семинары	56
- практические занятия	120
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	96
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	96
Итого:	288 acad. ч./8 з. ед.

4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Наименование дисциплин (модулей) и разделов	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л ³	СЗ ⁴	ПЗ ⁵	СР ⁶	
Первый семестр						
Б1.Б.1.1.1	Теоретические основы социальной гигиены и общественного здоровья	2	20	–	8	УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9
Б1.Б.1.1.2	Организационные основы медико-социальной экспертизы и экспертно-реабилитационной диагностики	16	68	–	32	УК-2; УК-3; ПК-3; ПК-4; ПК-6; ПК-7
Б1.Б.1.1.3	Реабилитационная деятельность в организациях медико-социальной экспертизы	2	12	61	96	ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9
Б1.Б.1.1.4	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при болезнях сердца и сосудов	4	–	23	8	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.5	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при болезнях органов дыхания	2	–	20	8	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.6	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная	4	–	37	8	ПК-5; ПК-6

³ Л - лекции

⁴ СЗ – семинарские занятия

⁵ ПЗ – практические занятия

⁶ СР – самостоятельная работа

Код	Наименование дисциплин (модулей) и разделов	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л ³	СЗ ⁴	ПЗ ⁵	СР ⁶	
	экспертиза и реабилитация инвалидов при болезнях органов пищеварения					
Б1.Б.1.1.7	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при хронической болезни почек (далее – ХБП)	–	–	12	8	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.8	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при полиартропатиях и системных поражениях соединительной ткани	–	–	36	8	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.9	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при болезнях крови	2	–	27	8	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.10	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при болезнях нервной системы	–	–	36	8	ПК-5; ПК-6
Итого за семестр		32	100	252	192	УК-1-3; ПК-1-9
Третий семестр						
Б1.Б.1.1.11	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при хирургических болезнях	6	21	34	6	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.12	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при заболеваниях и последствиях травм опорно-двигательного аппарата	2	2	–	6	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.13	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при онкологических заболеваниях	–	12	36	14	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.14	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при личностных расстройствах	–	2	4	6	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.15	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при основных инвалидизирующих болезнях эндокринной системы	–	2	8	10	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.16	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная	2	3	8	10	ПК-5; ПК-6

Код	Наименование дисциплин (модулей) и разделов	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л ³	СЗ ⁴	ПЗ ⁵	СР ⁶	
	экспертиза и реабилитация инвалидов при глазных болезнях					
Б1.Б.1.1.17	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при нарушениях слуха	2	2	8	10	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.18	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при туберкулезе	–	4	8	10	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.19	Теоретические и организационно-методические основы медико-социальной экспертизы детей и подростков и реабилитации детей-инвалидов	4	3	4	6	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.20	Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи	–	3	–	6	ПК-4
Б1.Б.1.1.21	Порядок проведения медико-социальной экспертизы	–	–	7	6	ПК-5
Б1.Б.1.1.22	Организация медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	–	2	3	6	ПК-10
Итого за семестр		16	56	120	96	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-10
Всего		48	156	372	288	УК-1-3; ПК-1-10

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 (32 акад. час.):

1) Современное состояние и динамика инвалидности в Российской Федерации и её субъектах. Факторы, влияющие на показатели инвалидности. Комплексные мероприятия по снижению и профилактике инвалидности

2) Общие принципы медико-социальной экспертизы. Инвалидность и медико-социальная экспертиза. Исторические аспекты развития экспертизы инвалидности и реабилитации инвалидов в нашей стране и за рубежом .

3) Значение этики и деонтологии во взаимоотношениях с лицами, направленными на медико-социальную экспертизу, и инвалидами .

4) Формирование сети учреждений медико-социальной экспертизы: общие, специализированные, смешанные бюро медико-социальной экспертизы.

5) Особенности организации медико-социальной экспертизы детского населения.

6) Принципы совместной деятельности федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы с другими учреждениями: лечебно-профилактическими учреждениями, органами и учреждениями образования, службы занятости, общественными организациями инвалидов по вопросам медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов.

7) Порядок освидетельствования больного в бюро медико-социальной экспертизы. Алгоритм принятия экспертного решения. Документы, выдаваемые бюро медико-социальной экспертизы по результатам освидетельствования и принятого экспертного решения .

8) Порядок обжалования решений бюро в главных бюро и в Федеральном бюро медико-социальной экспертизы. Обжалование решений учреждений медико-социальной экспертизы в судебном порядке. Рассмотрение жалоб и предложений граждан в учреждениях медико-социальной экспертизы .

9) Клинико-функциональная диагностика. Формирование клинико-функционального диагноза и клинического прогноза.

10) Формирование ИПР инвалида по разделам: медицинская, профессиональная и социальная реабилитация инвалидов.

11) Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при ишемической болезни сердца.

12) Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при артериальной гипертензии.

13) Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при хронической обструктивной болезни легких.

14) Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.

15) Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при болезнях кишечника.

16) Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при хроническом лейкозе

Третий семестр (16 акад. час.):

1) Медико-социальные критерии инвалидности при хронической артериальной недостаточности нижних конечностей.

2) Медико-социальные критерии инвалидности при синдроме Лериша.

3) Медико-социальные критерии инвалидности при хронической венозной недостаточности.

4) Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов при травмах опорно-двигательного аппарата.

5) Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов при глазных болезнях.

6) Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов при нарушениях слуха.

7) Организационно-правовые вопросы медико-социальной экспертизы детей.

8) Организационно-правовые вопросы медико-социальной реабилитации детей-инвалидов.

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 (100 акад. час.):

- 1) Социальная гигиена как наука.
- 2) Организм и среда, биосоциальные вопросы здоровья и болезни
- 3) Здоровье человека как социальная категория.
- 4) История развития здравоохранения в России
- 5) Основные государственные законодательные документы в области охраны здоровья населения России
- 6) Инвалидность как социальная проблема. Правовой, социально-средовой, психологический, общественно-идеологический, производственно-экономический, анатомо-физиологический аспекты инвалидности
- 7) Современное состояние и динамика инвалидности в Российской Федерации и её субъектах. Факторы, влияющие на показатели инвалидности.
- 8) Понятие и значение медико-социальной экспертизы, ее цели и задачи
- 9) Структурные составляющие медико-социальной экспертизы. Значение медико-социальной экспертизы в реализации конституционных прав граждан
- 10) Правовая база медико-социальной экспертизы: законы и подзаконные акты, ведомственные нормативные документы, инструктивно-методические материалы
- 11) Общие принципы медико-социальной экспертизы. Инвалидность и медико-социальная экспертиза. Исторические аспекты развития экспертизы инвалидности и реабилитации инвалидов в нашей стране и за рубежом
- 12) Учреждения медико-социальной экспертизы, их цели и задачи, разграничение функций. Главные бюро, их филиалы, Федеральное бюро медико-социальной экспертизы: основные функции, организация, состав, виды деятельности
- 13) Формирование сети учреждений медико-социальной экспертизы: общие, специализированные, смешанные бюро медико-социальной экспертизы
- 14) Особенности организации медико-социальной экспертизы детского населения
- 15) Особенности организации в структуре федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы групп: экспертно-реабилитационной

диагностики, профориентации, организации труда инвалидов, социально-средовой адаптации, юридического консультирования, а также стационарных отделений

16) Принципы совместной деятельности федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы с другими учреждениями: лечебно-профилактическими учреждениями, органами и учреждениями образования, службы занятости, общественными организациями инвалидов по вопросам медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов

17) Кадровый состав главного бюро медико-социальной экспертизы, его филиалов, Федерального бюро медико-социальной экспертизы. Должностные обязанности руководителей, специалистов и среднего медицинского персонала главного бюро, его филиалов и Федерального бюро медико-социальной экспертизы

18) Процедура, порядок, условия направления граждан и освидетельствование их в организациях медико-социальной экспертизы

19) Оформление документов для проведения освидетельствования граждан в учреждениях медико-социальной экспертизы

20) Значение этики и деонтологии во взаимоотношениях с лицами, направленными на медико-социальную экспертизу, и инвалидами

21) Психофизиологические основы жизнедеятельности. Значение адаптации организма в реализации компенсаторных возможностей человека

22) Понятие, содержание современной экспертно-реабилитационной диагностики

23) Составные части экспертно-реабилитационной диагностики

24) Клинико-функциональная диагностика. Формирование клинико-функционального диагноза и клинического прогноза

25) Социальная диагностика. Анализ базовых социальных характеристик человека, различных видов его деятельности, социальных критериев для оценки характера и степени ограничений жизнедеятельности. Формирование социального диагноза

26) Педагогическая диагностика, её содержание, структура и значение при проведении медико-социальной экспертизы у детей .

27) Психологическая диагностика. Основные составляющие оценки психологического статуса инвалида. Психологическая оценка реабилитационных возможностей инвалидов. Психологические критерии оценки ограничений жизнедеятельности

28) Современные методические подходы к оценке ограничений жизнедеятельности. Основные виды ограничений жизнедеятельности. Трудоспособность – её биологический, социальный и социально-психологический компоненты, критерии оценки трудоспособности. Уровни работоспособности организма и их значение для медико-социальной экспертизы. Особенности ограничений жизнедеятельности у детей-инвалидов

29) Реабилитационный потенциал. Составляющие реабилитационного потенциала: профессионально-трудовая, образовательная, социально-бытовая, социально-средовая. Реабилитационные возможности. Взаимоотношение биологических, социальных механизмов адаптации и компенсации при определении реабилитационного потенциала. Критерии оценки реабилитационного прогноза .

30) Стандарты экспертно-реабилитационной диагностики для целей медико-социальной экспертизы .

31) Определение потребности инвалида в различных видах медико-социальной реабилитации в зависимости от особенностей нарушений жизнедеятельности .

32) Организационно-правовые основы реабилитации инвалидов. Медико-социальная реабилитация как основной инструмент создания инвалидам равных с другими гражданами возможностей осуществления их конституционных прав.

33) Основное содержание понятия «реабилитация инвалидов». Цель, задачи, принципы и основные направления развития медико-социальной реабилитации инвалидов .

34) Виды медико-социальной реабилитации инвалидов: медицинская, профессиональная и социальная реабилитация. Формы и методы, направления деятельности

35) Принципы трудоустройства инвалидов. Профессиограммы, их содержание и оценка. Гигиенические критерии оценки условий труда по показателям вредности и опасности факторов производственной среды, тяжести и напряженности трудового процесса. Показания и требования к обеспечению инвалида специальным рабочим местом в зависимости от ограничений жизнедеятельности

Третий семестр (56 акад. час.):

1) Медико-социальные критерии инвалидности после хирургического лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта

2) Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза после хирургического лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта

3) Медико-социальные критерии инвалидности при остром панкреатите

4) Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при остром панкреатите

5) Медико-социальные критерии инвалидности при хроническом панкреатите

6) Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при хроническом панкреатите

7) Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при ХАН нижних конечностей

8) Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при синдроме Лериша

9) Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при хронической венозной недостаточности

10) Современные аспекты организации протезно-ортопедической помощи населению

11) Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов при онкологических заболеваниях

12) Медико-социальные критерии инвалидности при раке молочной железы

13) Медико-социальные критерии инвалидности при раке почки

14) Медико-социальные критерии инвалидности при раке печени

15) Медико-социальные критерии инвалидности при раке легкого

16) Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов при личностных расстройствах

17) Медико-социальные проблемы сахарного диабета I и II типа

18) Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов при глазных болезнях

19) Медико-социальные проблемы слепоты, слабовидения и инвалидности вследствие заболеваний органа зрения

20) Медико-социальные критерии инвалидности при глаукоме

21) Медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при нарушениях слуха

22) Вопросы организации фтизиатрической помощи в Российской Федерации

23) Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов при легочном туберкулезе

24) Организационно-правовые вопросы медико-социальной экспертизы детей

25) Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмов обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем

26) Правила и порядок медицинской эвакуации

4.6. Практические занятия

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

Тематика практических занятий

Первый семестр (252 акад. час.):

1) Роль учреждений медико-социальной экспертизы в процессе медицинской, профессиональной и социальной реабилитации инвалидов

2) Индивидуальная программа реабилитации инвалида как инструмент предупреждения утяжеления инвалидности, сохранения здоровья и социального статуса человека

3) Основные положения, принципы и порядок формирования и реализации ИПР инвалида

4) Формирование ИПР инвалида по разделам: медицинская, профессиональная и социальная реабилитация инвалидов

5) Специфика формирования ИПР в зависимости от ограничений жизнедеятельности. Особенности формирования ИПР детей-инвалидов

6) Виды психологической реабилитации инвалидов, их содержание и направленность. Психологическое консультирование. Психотерапия. Психокоррекция. Психологический тренинг

7) Порядок реализации ИПР. Критерии оценки результатов реализации программы по разделам: медицинская, профессиональная и социальная реабилитация. Контроль за осуществлением ИПР, ее коррекция и оценка эффективности

8) Типы и виды реабилитационных учреждений, их организационно-функциональные модели. Основные формы и методы, направления деятельности реабилитационных учреждений

9) Основные принципы взаимодействия учреждений медико-социальной экспертизы и реабилитационных учреждений при выполнении индивидуальной программы реабилитации с другими службами, занимающимися решением этой проблемы, с общественными организациями инвалидов

10) Информационное обеспечение и правовое регулирование взаимодействия бюро медико-социальной экспертизы и реабилитационных учреждений при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалида

11) Классификация технических средств реабилитации

12) Клинико-функциональные и социальные критерии предоставления инвалидам технических средств реабилитации

13) Принципы формирования ИПР инвалидов по разделам «Технические средства реабилитации» и «Протезно-ортопедическая помощь»

14) Правила, определяющие порядок обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации. Механизм взаимодействия федеральных учреждений медико-социальной экспертизы, территориальных отделений Российского фонда социального страхования, учреждений социальной защиты населения и протезно-ортопедических предприятий по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации

15) Система социального страхования от несчастных случаев и профессиональных заболеваний

16) Законодательные и нормативные акты о возмещении ущерба пострадавшим в результате несчастного случая на производстве и при профессиональных заболеваниях

17) Документы, необходимые для освидетельствования лиц с профессиональными заболеваниями или лиц, пострадавших в результате несчастного случая на производстве, процедура, порядок освидетельствования

18) Правила определения степени утраты профессиональной трудоспособности работникам, пострадавшим в результате несчастного случая на производстве и при профессиональных заболеваниях

19) Медико-социальные критерии инвалидности при ишемической болезни сердца (далее – ИБС)

20) Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при ИБС

21) Формирование ИПР при ИБС

22) Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при ИБС

23) Медико-социальные критерии инвалидности при артериальной гипертонии (далее – АГ)

24) Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при АГ. Формирование ИПР при АГ

- 25) Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при АГ
- 26) Медико-социальные критерии инвалидности при поражениях клапанного аппарата сердца
- 27) Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при поражениях клапанного аппарата сердца
- 28) Формирование ИПР при поражениях клапанного аппарата сердца .
- 29) Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при поражениях клапанного аппарата сердца
- 30) Медико-социальные критерии инвалидности при хронической обструктивной болезни легких (далее – ХОБЛ)
- 31) Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при ХОБЛ
- 32) Формирование ИПР при ХОБЛ
- 33) Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при ХОБЛ
- 34) Медико-социальные критерии инвалидности при бронхиальной астме (далее – БА)
- 35) Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при БА. Формирование ИПР при БА
- 36) Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при БА
- 37) Медико-социальные критерии инвалидности при профессиональных болезнях легких и бронхов
- 38) Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при профессиональных болезнях легких и бронхов
- 39) Формирование ИПР при профессиональных болезнях легких и бронхов .
- 40) Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при профессиональных болезнях легких и бронхов
- 41) Медико-социальные критерии инвалидности при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки
- 42) Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки
- 43) Формирование ИПР при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки
- 44) Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки
- 45) Медико-социальные критерии инвалидности при болезнях желчного пузыря и поджелудочной железы
- 46) Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при болезнях желчного пузыря и поджелудочной железы
- 47) Формирование ИПР при болезнях желчного пузыря и поджелудочной железы
- 48) Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при болезнях желчного пузыря и поджелудочной железы

- 49) Медико-социальные критерии инвалидности при болезнях печени
- 50) Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при болезнях печени
- 51) Формирование ИПР при болезнях печени
- 52) Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при болезнях печени
- 53) Медико-социальные критерии инвалидности при болезнях кишечника
- 54) Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при болезнях кишечника
- 55) Формирование ИПР при болезнях кишечника
- 56) Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при болезнях кишечника
- 57) Медико-социальные критерии инвалидности при ХПН
- 58) Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при ХПН
- 59) Формирование ИПР при ХПН
- 60) Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при ХПН
- 61) Медико-социальные критерии инвалидности при ревматоидном артрите
- 62) Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при ревматоидном артрите
- 63) Формирование ИПР при ревматоидном артрите
- 64) Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при ревматоидном артрите
- 65) Медико-социальные критерии инвалидности при ревматизме
- 66) Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при ревматизме
- 67) Формирование ИПР при ревматизме
- 68) Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при ревматизме
- 69) Медико-социальные критерии инвалидности при системной красной волчанке
- 70) Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при системной красной волчанке
- 71) Формирование ИПР при системной красной волчанке
- 72) Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при системной красной волчанке
- 73) Медико-социальные критерии инвалидности при остром лейкозе
- 74) Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при остром лейкозе
- 75) Формирование ИПР при остром лейкозе
- 76) Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при остром лейкозе
- 77) Медико-социальные критерии инвалидности при хроническом лейкозе

- 78) Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при хроническом лейкозе
- 79) Формирование ИПР при хроническом лейкозе
- 80) Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при хроническом лейкозе
- 81) Лабораторная и инструментальная диагностика лейкозов
- 82) Медико-социальные критерии инвалидности при транзиторных ишемических атаках
- 83) Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при транзиторных ишемических атаках
- 84) Формирование ИПР при транзиторных ишемических атаках
- 85) Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при транзиторных ишемических атаках
- 86) Медико-социальные критерии инвалидности при инсульте
- 87) Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при инсульте
- 88) Формирование ИПР при инсульте
- 89) Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при инсульте
- 90) Медико-социальные критерии инвалидности при рассеянном склерозе
- 91) Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при рассеянном склерозе
- 92) Формирование ИПР при рассеянном склерозе
- 93) Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при рассеянном склерозе

Третий семестр (120 акад. час.):

- 1) Формирование ИПР после хирургического лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта
- 2) Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация после хирургического лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта
- 3) Формирование ИПР при остром панкреатите
- 4) Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при остром панкреатите
- 5) Формирование ИПР при хроническом панкреатите
- 6) Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при хроническом панкреатите
- 7) Формирование ИПР при ХАН нижних конечностей
- 8) Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при ХАН нижних конечностей
- 9) Формирование ИПР при синдроме Лериша
- 10) Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при синдроме Лериша

- 11) Формирование ИПР при хронической венозной недостаточности
- 12) Формирование ИПР при раке молочной железы
- 13) Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при раке молочной железы
- 14) Формирование ИПР при раке почки
- 15) Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при раке почки
- 16) Формирование ИПР при раке печени
- 17) Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при раке печени
- 18) Формирование ИПР при раке легкого
- 19) Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при раке легкого
- 20) Формирование ИПР при раке толстой кишки
- 21) Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при раке толстой кишки
- 22) Формирование ИПР при раке желудка
- 23) Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при раке желудка
- 24) Медико-социальные проблемы инвалидов при личностных расстройствах
- 25) Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при СД I типа
- 26) Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при СД II типа
- 27) Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при глаукоме
- 28) Медико-социальные показания к обеспечению тифлотехническими средствами
- 29) Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при нарушениях слуха
- 30) Порядок обеспечения инвалидов при нарушениях слуха техническими средствами реабилитации
- 31) Медико-социальные критерии инвалидности при внелегочном туберкулезе
- 32) Формирование ИПР при внелегочном туберкулезе
- 33) Организационно-правовые вопросы медико-социальной реабилитации детей-инвалидов
- 34) Оценка состояния здоровья пациента, направленного на медико-социальную экспертизу
- 35) Определение группы инвалидности пациента, направленного на медико-социальную экспертизу
- 36) Принципы сортировки пострадавших 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

Первый семестр (192 акад. час.):

- 1) Написание реферата на тему: «История развития здравоохранения в России»
- 2) Представление плана работы по мониторингу ситуации инвалидности в конкретном регионе
- 3) Представление плана работы с врачами-специалистами и средним медицинским персоналом учреждений здравоохранения по повышению уровня знаний в области медико-социальной экспертизы
- 4) Написание реферата на тему: «Социальная диагностика. Анализ базовых социальных характеристик человека, различных видов его деятельности, социальных критериев для оценки характера и степени ограничений жизнедеятельности»
- 5) Написание реферата на тему: «Формирование социального диагноза»
- 6) Написание реферата на тему: «Особенности организации медико-социальной экспертизы детского населения»
- 7) Написание реферата на тему: «Правовая база медико-социальной экспертизы: законы и подзаконные акты, ведомственные нормативные документы, инструктивно-методические материалы»
- 8) Написание реферата на тему: «Общие принципы медико-социальной экспертизы».
- 9) Написание реферата на тему: «Инвалидность и медико-социальная экспертиза
- 10) Написание реферата на тему: «Исторические аспекты развития экспертизы инвалидности и реабилитации инвалидов в нашей стране и за рубежом»

11) Написание реферата на тему: «Главные бюро, их филиалы, Федеральное бюро медико-социальной экспертизы: основные функции, организация, состав, виды деятельности»

12) Написание реферата на тему: «Особенности организации медико-социальной экспертизы детского населения»

13) Представление плана определения потребности инвалида в различных видах медико-социальной реабилитации в зависимости от особенностей нарушений жизнедеятельности

14) Написание реферата на тему: «Виды медико-социальной реабилитации инвалидов: медицинская, профессиональная и социальная реабилитация. Формы и методы, направления деятельности»

15) Написание реферата на тему: «Показания и требования к обеспечению инвалида специальным рабочим местом в зависимости от ограничений жизнедеятельности»

16) Написание реферата на тему: «Специфика формирования ИПР в зависимости от ограничений жизнедеятельности»

17) Написание реферата на тему: «Особенности формирования ИПР детей-инвалидов»

18) Написание реферата на тему: «Формирование ИПР инвалида по разделам: медицинская, профессиональная и социальная реабилитация инвалидов»

19) Написание реферата на тему: «Критерии оценки результатов реализации программы по разделам: медицинская, профессиональная и социальная реабилитация»

20) Представление плана контроля за осуществлением ИПР инвалида, ее коррекция и оценка эффективности

21) Написание реферата на тему: «Основные формы и методы, направления деятельности реабилитационных учреждений»

22) Представление плана взаимодействия учреждений медико-социальной экспертизы и реабилитационных учреждений при выполнении индивидуальной программы реабилитации с другими службами, занимающимися решением этой проблемы, с общественными организациями инвалидов

23) Написание реферата на тему: «Клинико-функциональные и социальные критерии предоставления инвалидам технических средств реабилитации»

24) Представление плана формирования ИПР инвалидов по разделу «Технические средства реабилитации»

25) Представление плана формирования ИПР инвалидов по разделу «Протезно-ортопедическая помощь»

26) Представление плана взаимодействия федеральных учреждений медико-социальной экспертизы, территориальных отделений Российского фонда социального страхования, учреждений социальной защиты населения и протезно-ортопедических предприятий по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации

27) Написание реферата на тему: «Система социального страхования»

28) Написание реферата на тему: «Законодательные и нормативные акты о возмещении ущерба пострадавшим в результате несчастного случая на производстве и при профессиональных заболеваниях»

29) Представление плана освидетельствования лиц с профессиональными заболеваниями, процедура, порядок освидетельствования

30) Написание реферата на тему: «Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при АГ»

31) Написание реферата на тему: «Медико-социальные критерии инвалидности при бронхиальной астме»

32) Написание реферата на тему: «Формирование ИПР при болезнях желчного пузыря и поджелудочной железы»

33) Написание реферата на тему: «Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при ХБП»

34) Написание реферата на тему: «Медико-социальные критерии инвалидности при ревматизме»

35) Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при хроническом лейкозе.

36) Подготовка реферата на тему: «Медико-социальные критерии инвалидности при инсульте».

Третий семестр (96 акад. час.):

1) Написание реферата на тему: «Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при хронической венозной недостаточности»

2) Написание реферата на тему: «Современные аспекты организации протезно-ортопедической помощи населению»

3) Представление плана реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при раке легкого

4) Представление плана реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при раке толстой кишки

5) Подготовка реферата «Медико-социальные проблемы инвалидов при личностных расстройствах»

6) Представление плана реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при СД I типа

7) Представление плана реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при СД II типа

8) Сформировать ИПР инвалида при СД I типа

9) Представление плана реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при глаукоме

10) Представление плана обеспечения инвалидов по зрению техническими средствами реабилитации

11) Представление плана реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при нарушениях слуха

12) Сформировать ИПР инвалида при нарушениях слуха

13) Представление плана реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при легочном туберкулезе

14) Сформировать ИПР инвалида при легочном туберкулезе

15) Подготовка реферата «Организационно-правовые вопросы медико-социальной экспертизы детей»

16) Подготовка реферата «Обоснование необходимости и объема инструментального обследования пациента»

17) Подготовка реферата «Определение группы инвалидности пациента, направленного на медико-социальную экспертизу»

18) Подготовка реферата «Принципы сортировки пострадавших при чрезвычайных ситуациях»

4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной) работы ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Первый семестр				
Б1.Б.1.1.1	Теоретические основы социальной гигиены и общественного здоровья	Подготовка реферата на тему «История развития здравоохранения в России»	8	УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9
Б1.Б.1.1.2	Организационные основы медико-социальной экспертизы и экспертно-реабилитационной диагностики	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Организационные основы медико-социальной экспертизы и экспертно-реабилитационной диагностики»	32	УК-2; УК-3; ПК-3; ПК-4; ПК-6; ПК-7
Б1.Б.1.1.3	Реабилитационная деятельность в организациях медико-социальной экспертизы	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Реабилитационная деятельность в организациях медико-социальной экспертизы»	96	ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9
Б1.Б.1.1.4	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при болезнях сердца и сосудов	Подготовка реферата на тему: «Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при АГ»	8	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.5	Клинико-	Подготовка реферата на тему:	8	ПК-5; ПК-6

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
	функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при болезнях органов дыхания	«Медико-социальные критерии инвалидности при бронхиальной астме»		
Б1.Б.1.1.6	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при болезнях органов пищеварения	Подготовка реферата на тему: «Формирование ИПР при болезнях желчного пузыря и поджелудочной железы»	8	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.7	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при ХБП	Подготовка реферата на тему: «Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при ХБП»	8	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.8	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при полиартропатиях и системных поражениях соединительной ткани	Подготовка реферата на тему: «Медико-социальные критерии инвалидности при ревматизме»	8	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.9	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при болезнях крови	Подготовка реферата на тему: «Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при хроническом лейкозе»	8	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.10	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и	Подготовка реферата на тему: «Медико-социальные критерии инвалидности при инсульте»	8	ПК-5; ПК-6

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
	реабилитация инвалидов при болезнях нервной системы			
Третий семестр				
Б1.Б.1.11	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при хирургических болезнях	Подготовка реферата на тему: «Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при хронической венозной недостаточности»	6	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.12	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при заболеваниях и последствиях травм опорно-двигательного аппарата	Подготовка реферата на тему: «Современные аспекты организации протезно-ортопедической помощи населению»	6	УК-5; ПК-6
Б1.Б.1.13	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при онкологических заболеваниях	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по темам «Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при онкологических заболеваниях»	14	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.14	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при личностных расстройствах	Подготовка реферата «Медико-социальные проблемы инвалидов при личностных расстройствах»	6	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.15	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по темам «Клинико-функциональные особенности, медико-	10	ПК-5; ПК-6

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
	реабилитация инвалидов при основных инвалидизирующих болезнях эндокринной системы	социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при основных инвалидизирующих болезнях эндокринной системы»		
Б1.Б.1.16	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при глазных болезнях	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по темам «Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при глазных болезнях»	10	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.17	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при нарушениях слуха	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по темам «Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при нарушениях слуха»	10	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.18	Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при туберкулезе	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по темам «Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при туберкулезе»	10	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.19	Теоретические и организационно-методические основы МСЭ детей и подростков и реабилитации детей-инвалидов	Подготовка реферата «Организационно - правовые вопросы медико-социальной экспертизы детей»	6	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.20	Порядки оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи	Подготовка реферата «Обоснование необходимости и объема инструментального обследования пациента»	6	ПК-4
Б1.Б.1.21	Порядок проведения медико-социальной	Подготовка реферата «Определение группы	6	ПК-5

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
	экспертизы	инвалидности пациента, направленного на медико-социальную экспертизу»		
Б1.Б.1.22	Организация медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Подготовка реферата «Принципы сортировки пострадавших при чрезвычайных ситуациях»	6	ПК-10

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 (экзамен).

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.	Что такое трудоспособность? Какие факторы определяют трудоспособность?	ПК-3
	<p>Ответ:</p> <p>Трудоспособность – это такое состояние человека, при котором совокупность физических и духовных способностей позволяет ему выполнять общественно полезный труд в условиях производства без ущерба для здоровья и с наибольшей эффективностью.</p> <p>Факторами, определяющими трудоспособность, являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Состояние здоровья. 2. Знания и производственный опыт. 3. Навыки к труду. 	

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
	4. Моральные качества человека.	
2.	Каким требованиям должны отвечать трудовые рекомендации при профессиональных заболеваниях?	ПК-3
	<p>Ответ:</p> <p>Трудовые рекомендации при профессиональных заболеваниях должны отвечать следующим требованиям:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. должны исключать факторы, способствующие прогрессированию данного профессионального заболевания. 2. рекомендуемый труд должен соответствовать функциональным возможностям организма. 3. рекомендуемая работа должна соответствовать общей и специальной подготовке, навыкам и возрасту больного. 4. рекомендуемая работа должна обеспечивать возможность повышения квалификации, особенно молодых лиц. 5. трудовые рекомендации должны быть гигиенически, физиологически и социально обоснованы 	
3.	Назовите критерии определения врачами-экспертами БМСЭ степени или процента утраты общей и профессиональной трудоспособности.	ПК-3; ПК-5
	<p>Ответ:</p> <p>Согласно постановлению правительства Российской Федерации от 16 октября 2000 г. № 789 «Об утверждении правил установления степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», если у потерпевшего наступила полная утрата трудоспособности вследствие резко выраженных нарушений функций организма при наличии абсолютных медицинских противопоказаний для выполнения любых видов профессиональной деятельности даже в специально созданных условиях, устанавливается 100% утраты профессиональной трудоспособности.</p> <p>Если потерпевший может выполнять работу лишь в специально созданных условиях (спецпредприятие, спеццех, на дому) вследствие выраженных нарушений функций, устанавливается от 70 до 90% УПТ.</p> <p>Если потерпевший может выполнять работу по основной профессии в обычных производственных условиях, но с меньшим объемом или снижением квалификации, или если он утратил свою основную профессию, но может в обычных производственных условиях выполнять труд более низкой квалификации вследствие умеренных нарушений функций, устанавливается от 40 до 60% УПТ.</p> <p>30% УПТ устанавливается, если потерпевший может выполнять работу по основной профессии или неквалифицированный физический труд, но со снижением на два тарификационных разряда.</p> <p>20% УПТ устанавливается, если потерпевший может выполнять работу по основной профессии или неквалифицированный физический труд, но со снижением на 1 тарификационный разряд.</p> <p>10% УПТ устанавливается, если потерпевший может выполнять работу по основной профессии, но с большим напряжением, чем прежде.</p>	
4.	Назовите основные медицинские критерии, определяющие экспертное заключение при оценке ограничений жизнедеятельности больных с	ПК-5

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
	патологией органов дыхания.	
	<p>Ответ:</p> <p>При оценке ограничений жизнедеятельности больных с патологией органов дыхания основными медицинскими критериями, определяющими экспертное заключение, являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. характер и тяжесть течения заболевания, 2. степень активности воспалительного процесса, 3. выраженность дыхательной недостаточности, 4. наличие хронического легочного сердца, 5. стадия сердечной недостаточности, 6. эффективность и адекватность лечения. 	
5.	Какие показатели функции внешнего дыхания (ФВД) могут быть использованы при экспертной оценке состояния больного бронхиальной астмой?	ПК-4; ПК-5
	<p>Ответ:</p> <p>При экспертной оценке состояния больного бронхиальной астмой учитываются показатели ФВД:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. спирография с оценкой ОФВ1, ФЖЕЛ, а также пиковой скорости выдоха (ПСВ). Важным диагностическим критерием является увеличение ОФВ1 (более 12%) и ПСВ (более 15%) после ингаляции β_2-агонистов короткого действия; 2. пикфлоуметрия – суточная изменчивость в зависимости от тяжести заболевания составляет более 15%. 	
6.	Из каких составляющих складывается обратимый компонент бронхиальной обструкции при ХОБЛ, способствующий хорошему реабилитационному прогнозу?	ПК-4; ПК-5
	<p>Ответ:</p> <p>Обратимый компонент бронхиальной обструкции складывается из спазма гладкой мускулатуры бронхов, отека слизистой бронхов и гиперсекреции слизи, возникающих под влиянием большого числа провоспалительных медиаторов.</p>	
7.	Какие данные учитываются в БМСЭ при оценке профессионально-трудового статуса больного с бронхиальной астмой?	ПК-4; ПК-5
	<p>Ответ:</p> <p>Оценка профессионально-трудового статуса больного и инвалида с последующей разработкой трудовых рекомендаций является важной частью работы врача-эксперта. При этом учитываются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. уровень образования, основная профессия (специальность) и квалификация; 2. должность и профессия на момент освидетельствования, сохранность профессиональных знаний и навыков; 3. условия и организация труда, рациональность трудоустройства; 4. соответствие психофизиологических требований, предъявленных основной профессией к состоянию здоровья. 	
8	Назовите функции дыхания, подлежащие обязательной реабилитационно-экспертной диагностике ограничений жизнедеятельности при заболеваниях органов дыхания.	ПК-4; ПК-6
	Ответ:	

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
	При реабилитационно-экспертной оценке состояния больного с патологией органов дыхания учитываются: <ol style="list-style-type: none"> 1. функции частоты, ритма, глубины дыхания; 2. функции толерантности к физической нагрузке; 3. дополнительно - функции вдувания, свиста и дыхания ртом. 	
9.	В каких случаях в качестве причины инвалидности указывается «профессиональное заболевание»?	ПК-5
	Ответ: Причина инвалидности «профессиональное заболевание» определяется при установлении диагноза профессионального заболевания или интоксикации, остаточных явлений, отдаленных последствий или осложнений, а также в случаях, когда профессиональное заболевание вызывает резкое ухудшение другого заболевания непрофессиональной этиологии. Если по характеру заболеваний имеются основания для установления различных причин инвалидности, то МСЭК устанавливает причину инвалидности по выбору инвалида, которая дает право на более высокую пенсию.	
10	Назовите некоторые особенности медико-социальной экспертизы при профессиональных заболеваниях.	ПК-5
	Ответ: При медико-социальной экспертизе профессиональных заболеваний: <ol style="list-style-type: none"> 1. необходимо установление связи заболевания с воздействием неблагоприятных производственных факторов; 2. необходимо квалифицированное заключение профпатолога о характере заболевания, степени выраженности и особенностях его течения; 3. необходимо квалифицированное заключение врача по гигиене труда об условиях работы заболевшего, вызвавших развитие заболевания; 4. необходимо решить, может и должен ли заболевший выполнять работу в прежней профессии при незначительной выраженности патологического процесса; 5. в ряде случаев возникает необходимость определения группы инвалидности на период рационального трудоустройства и переобучения. 	

6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
1	Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме: А. - если правильный ответ 1; 2; 3. Б. - если правильный ответ 1; 3. В. - если правильный ответ 2; 4. Г. - если правильный ответ 4. Д. - если правильный ответ 1; 2; 3; 4.	
	Функции дыхания, подлежащие обязательной реабилитационно-экспертной диагностике:	ПК-4; ПК-6

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
	1. функции частоты дыхания ; 2. функции ритма и глубины дыхания; 3. функции толерантности к физической нагрузке; 4. функции аэробного окисления.	
	Ответ: А	
2	Инструкция: Выберите один правильный ответ: Для I группы инвалидности характерна степень нарушения функции дыхания: А. I степень ДН; Б. II А степень ДН; В. II Б степень ДН; Г. III степень ДН; Д. IV степень ДН.	ПК-5
	Ответ: Д	
	Инструкция: 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.	
3	Профилактика инвалидизации при бронхиальной астме	Проводимые реабилитационные мероприятия
	А. Первичная профилактика	1. составление индивидуальной программы реабилитации (ИПР), контроль за выполнением
	Б. Вторичная профилактика.	2. исключить провоцирующие приступы лекарства, психотравмирующие факторы, физические перегрузки
		3. своевременное лечение вирусно-бактериальных инфекций верхних дыхательных путей
		4. устранение из окружающей среды бытовых аллергенов, раздражителей
		5. организация режима жизни, занятие физической культурой
		6. рациональное трудоустройство
		7. своевременное обучение и переобучение
		8. посещение астма-школы
		9. диагностика и лечение заболеваний ЛОР органов
4	Ответ: А-2,3,4,5,6,7,9; Б-1,8 Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме: А. - если правильный ответ 1; 2; 3. Б. - если правильный ответ 1; 3. В. - если правильный ответ 2; 4. Г. - если правильный ответ 4. Д. - если правильный ответ 1; 2; 3; 4.	
	Критериями для установления первой группы инвалидности при ХОБЛ	ПК-4; ПК-5

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
	<p>являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. тяжелое течение ХОБЛ с частыми обострениями (более 4 раз в год) и ДН 3 степени; 2. среднетяжелое течение ХОБЛ (обострения до 4 раз в год); 3. наличие декомпенсированного легочного СН 3 (ФК-IV); 4. среднетяжелое течение заболевания, ДН 2, ограничение основных категорий жизнедеятельности 2 степени. 	
	<p>Ответ: Б</p>	
5	<p>Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:</p> <ol style="list-style-type: none"> А. - если правильный ответ 1; 2; 3. Б. - если правильный ответ 1; 3. В. - если правильный ответ 2; 4. Г. - если правильный ответ 4. Д. - если правильный ответ 1; 2; 3; 4. 	
	<p>Больной ХОБЛ легкого течения с нарушениями функций системы дыхания и кровообращения ДН 1 ст., ХСН 1 ст. имеет ограничения жизнедеятельности в категориях:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. способность к трудовой деятельности 1 степени; 2. способность к передвижению 2 степени; 3. способность к самообслуживанию 1 степени ; 4. способность к обучению 2 степени. 	ПК-4; ПК-5
	<p>Ответ: Г</p>	
6	<p>Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:</p> <ol style="list-style-type: none"> А. - если правильный ответ 1; 2; 3. Б. - если правильный ответ 1; 3. В. - если правильный ответ 2; 4. Г. - если правильный ответ 4. Д. - если правильный ответ 1; 2; 3; 4. 	
	<p>Критерии для установления второй группы инвалидности при ХОБЛ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. средней тяжести или тяжелое течение заболевания, частые обострения, ДН II – III, СН I-II (ФК II-III); 2. среднетяжелое течение заболевания с ДН I-II, СН 0-1; 3. ограничение основных категорий жизнедеятельности II степени; 4. снижение толерантности к физической нагрузке соответственно III функциональному классу сердечно-сосудистой системы. 	ПК-4; ПК-5
	<p>Ответ: Б</p>	
7	<p>Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:</p> <ol style="list-style-type: none"> А. - если правильный ответ 1; 2; 3. Б. - если правильный ответ 1; 3. В. - если правильный ответ 2; 4. Г. - если правильный ответ 4. Д. - если правильный ответ 1; 2; 3; 4. 	
	<p>Общие критерии оценки инвалидности при проведении МСЭ пациентов с бронхиальной астмой:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. наличие и выраженность осложнений; 2. наличие сопутствующих заболеваний, их тяжесть; 3. эффективность проводимого лечения; 4. функция внешнего дыхания. 	ПК-4; ПК-5

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
	Ответ: Д	

6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1	Расскажите, по каким клинико-функциональным признакам определяется характер течения бронхиальной астмы и степень ее тяжести.	ПК-4
	<p>В процессе медико-социальной экспертизы одной из задач врача-эксперта является определение тяжести течения бронхиальной астмы (БА).</p> <p>При БА легкого персистирующего течения приступы удушья возникают 1 раз в неделю или чаще, однако реже 1 раза в день, ночные приступы – чаще 2 раз в месяц; обострения заболевания могут нарушать активность и сон; ПСВ более 80%, суточная изменчивость 20-30%.</p> <p>При БА средней тяжести приступы удушья могут быть ежедневными, ночные приступы – чаще 1 раза в неделю; симптомы нарушают активность и сон; необходим ежедневный прием β_2-агонистов короткого действия; ОФВ1 и ПСВ в пределах 80-60%, суточные колебания ПСВ более 30%.</p> <p>Тяжелое течение БА характеризуется постоянными симптомами в течение дня, частыми обострениями с тяжелыми приступами удушья, частыми ночными приступами; физическая активность и качество жизни значительно снижены; ОФВ1 и ПСВ менее 60%, суточные колебания ПСВ более 30%.</p>	
2	Определите прогностически неблагоприятные факторы течения ХОБЛ.	ПК-4
	Для рациональной медико-социальной реабилитации требуется определить клинический и реабилитационный прогноз. Прогностически неблагоприятными факторами течения ХОБЛ являются: продолжение курения, тяжелая бронхиальная обструкция (ОФВ1 < 50% должной), неэффективность бронходилататоров (β_2 -агонистов и холинолитиков), быстрое прогрессирование обструкции (ежегодное снижение ОФВ1 более 50 мл), декомпенсация хронического легочного сердца.	

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
1	<p><u>Инструкция:</u> Выберите правильный ответ по схеме:</p> <p>А. - если правильный ответ 1; 2; 3.</p> <p>Б. - если правильный ответ 1; 3.</p> <p>В. - если правильный ответ 2; 4.</p>	

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
	<p>Г. - если правильный ответ 4. Д. - если правильный ответ 1; 2; 3; 4.</p>	
	<p>Прогноз бронхиальной астмы зависит:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. от тяжести течения; 2. от выраженности легочных осложнений (астматический статус, эмфизема легких, выраженность дыхательной недостаточности, ателектаз, пневмоторакс); 3. от внелегочных осложнений (хроническое легочное сердце, сердечная недостаточность и др.); 4. от осложнений лечения бронхиальной астмы (стероидный диабет, остеопороз, ожирение и др.). 	ПК-4
	<p>Ответ: Д</p>	
	<p><u>Инструкция:</u> Выберите правильный ответ по схеме:</p> <p>А. - если правильный ответ 1; 2; 3. Б. - если правильный ответ 1; 3. В. - если правильный ответ 2; 4. Г. - если правильный ответ 4. Д. - если правильный ответ 1; 2; 3; 4.</p>	
2	<p>Показаниями к направлению на МСЭ больного с бронхоэктазами являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. форма средней тяжести при необходимости рационального трудоустройства; 2. осложнения после хирургических вмешательств и необходимость длительного консервативного или повторного оперативного лечения; 3. незавершенность адаптации после хирургических вмешательств; 4. тяжелая форма и тяжелая форма с осложнениями. 	ПК-5
	<p>Ответ: Д</p>	
	<p><u>Инструкция:</u> Выберите правильный ответ по схеме:</p> <p>А. - если правильный ответ 1; 2; 3. Б. - если правильный ответ 1; 3. В. - если правильный ответ 2; 4. Г. - если правильный ответ 4. Д. - если правильный ответ 1; 2; 3; 4.</p>	
3	<p>При оценке профессионально-трудовых данных при проведении МСЭ больного с бронхиальной астмой учитываются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. уровень образования, основная профессия (специальность) и квалификация; 2. должность и профессия пациента на момент освидетельствования, сохранность профессиональных знаний и навыков; 3. условия и организация труда, рациональность трудоустройства; 4. соответствие психофизиологических требований, предъявленных основной профессией к состоянию здоровья инвалида. 	ПК-5
	<p>Ответ: Д</p>	
	<p><u>Инструкция:</u> Выберите правильный ответ по схеме:</p> <p>А. - если правильный ответ 1; 2; 3. Б. - если правильный ответ 1; 3. В. - если правильный ответ 2; 4. Г. - если правильный ответ 4.</p>	

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
	Д. - если правильный ответ 1; 2; 3; 4.	
4	Противопоказанные виды и условия труда при интерстициальных заболеваниях легких и ДН II степени являются: 1. тяжелый и средней тяжести физический труд; 2. умственный труд с выраженным нервно-психическим напряжением и интенсивной речевой нагрузкой; 3. воздействие резких перепадов температуры и давления; 4. виды работ, выполняемых преимущественно стоя либо связанных с длительной ходьбой, предписанным темпом (на конвейере).	ПК-5
	Ответ: Д	

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

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
1	Каковы наиболее частые причины дыхательной недостаточности, ограничивающие жизнедеятельность больного с заболеванием легких?	ПК-4
	<p>Ответ:</p> <p>Среди причин дыхательной недостаточности, ограничивающих жизнедеятельность больного с заболеванием легких, следует отметить:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поражение бронхов и респираторных структур легких: а) поражение бронхиального дерева (бронхоспазм, отечно-воспалительные изменения бронхиального дерева, гипотоническая дискинезия и др.); б) поражение респираторных структур (инфильтрация, деструкция легочной ткани, пневмосклероз); в) уменьшение функционирующей легочной ткани (недоразвитие легкого, сдавление и ателектаз легкого, отсутствие части легочной ткани после операции). 2. Поражение и деформация костно-мышечного каркаса грудной клетки и плевры: ограничение подвижности ребер и диафрагмы (кифоз, кифосколиоз), плевральные сращения. 3. Поражение дыхательной мускулатуры: центральный и периферический параличи дыхательной мускулатуры; дегенеративно-дистрофические изменения дыхательных мышц. 4. Нарушения кровообращения в малом круге: редукция сосудистого русла легких, спазм легочных артериол, застой крови в малом круге, синдром васкулита при некоторых идиопатических заболеваниях легких, эмболиях легочной артерии и т.п. 5. Нарушение регуляции дыхания: угнетение дыхательного центра, дыхательные неврозы, нарушение местных регуляторных отношений. 	
2	Каковы показания для направления больного бронхиальной астмой в бюро МСЭ?	ПК-5
	<p>Показаниями для направления больного бронхиальной астмой в бюро МСЭ являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. наличие противопоказаний в условиях и характере труда и невозможность трудового устройства в доступной профессии без снижения квалификации или существенного уменьшения 	

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
	объема производственной деятельности; 2. неблагоприятный клинико-трудовой прогноз (тяжелое, осложненное течение, неэффективность лечения и т. п.).	
3	Какие необратимые компоненты бронхиальной обструкции ведут к неблагоприятному реабилитационному прогнозу?	ПК-4; ПК-6
	Ответ: В процессе прогрессирования хронического обструктивного бронхита постепенно утрачивается обратимый компонент бронхиальной обструкции. Необратимый компонент бронхиальной обструкции определяется эмфиземой и перибронхиальным фиброзом.	

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

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Перечислите препараты, составляющие основу медицинской реабилитации, которые должны быть включены в индивидуальную программу реабилитации инвалида вследствие бронхиальной астмы персистирующей формы тяжелого течения.	ПК-6
	ИПР инвалида составляется с учетом тяжести заболевания, характера его течения, возможных осложнений, приводящих к ограничению жизнедеятельности больного различной степени. При персистирующей астме тяжелого течения в индивидуальную программу реабилитации пациенту рекомендуются включать высокие дозы ингаляционных глюкокортикоидов, одновременно ингаляционные В2 агонисты длительного действия и пролонгированные теофилины.	
2	Изложите основные моменты индивидуального прогнозирования течения хронического обструктивного бронхита для более рационального проведения реабилитационных мероприятий.	ПК-4; ПК-6
	В последнее время появились возможности индивидуального прогнозирования течения хронического обструктивного бронхита. Установлено, что уровень снижения функциональных дыхательных показателей при прогрессировании заболевания широко варьирует, но относительно фиксирован для одного больного. От появления легкой одышки (соответствующей ОФВ1 1,5-2 л) до тяжелой (ОФВ1<1 л) проходит 6-10 лет; среднегодовое снижение ОФВ1 составляет в среднем 56 мл, а ЖЕЛ - 86 мл. Рассчитанное по экспоненте время от начала развития обструктивного нарушения (100% должной величины) до уровня тяжелого поражения (ОФВ1<0,5 л/сек) составляет около 25 лет.	
3	Назовите основные принципы медицинской реабилитации больных хроническим обструктивным бронхитом для предотвращения его исхода в ХОБЛ	ПК-6
	В качестве основных принципов медицинской реабилитации больных и инвалидов с обструктивными заболеваниями бронхов следует отметить: 1. устранение воздействия вредных экзогенных и эндогенных факторов (в т. ч. рациональное трудоустройство);	

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
	2. химиотерапия (антибиотики, сульфаниламиды, фитонциды и др.); 3. противовоспалительные и гипосенсибилизирующие средства; 4. санация бронхиального дерева (бронхоскопия, лечебные катетеризации, лекарственные аэрозоли и др.); 5. бронхоспазмолитическая терапия (адреномиметики, холинолитики, теофиллин и др.); 6. муколитические препараты и средства, улучшающие отхождение мокроты; 7. иммуноактивные препараты (вакцины, пирогенные полисахариды, нуклеиат натрия и др.); 8. кислород, антигипоксанты; 9. физиотерапия, климатолечение, ЛФК.; 10. прекращение курения табака, контактов с агрессивными бытиями (рациональное трудоустройство).	

6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p>Больной М, 52 лет, работает слесарем. Предъявляет жалобы на одышку при незначительной нагрузке и в покое, кашель с выделением небольшого количества слизистой мокроты, слабость, утомляемость. Курит 20 лет, кашляет с периодическими обострениями в связи с простудой. Последние 3 года отмечает усиливающуюся одышку, за 2 недели до осмотра появились отеки на голенях.</p> <p><i>Объективно:</i> пониженное питание. Цианоз губ, акроцианоз. Отеки на голенях. Грудная клетка бочкообразной формы, малоподвижна. При перкуссии звук с коробочным оттенком, границы легких опущены на одно ребро. Дыхание жесткое, с удлиненным выдохом, сухие хрипы при выдохе. Шейные вены в лежачем положении набухают. Имеется пульсация в эпигастральной области. Пульс - 92 в минуту. Печень на 5 см ниже края реберной дуги. ОФВ₁ - 700 мл (23% от должного значения), ФЖЕЛ-1400мл.</p> <p>На ЭКГ: отклонение ЭОС резко влево, R более 7 мм, R/S более 1, расщепленный желудочковый комплекс в V1, r более 5 мм в avR.</p> <p>На ЭхоКГ: толщина ПЖ более 3,5 мм, диаметр – более 28 мм, регургитация на трехстворчатом клапане.</p>	ПК-4; ПК-6
	<p><u>Инструкция.</u> Выберите правильный ответ по схеме:</p> <p>А. - если правильный ответ 1; 2; 3. Б. - если правильный ответ 1; 3. В. - если правильный ответ 2; 4. Г. - если правильный ответ 4. Д. - если правильный ответ 1; 2; 3; 4.</p>	
	<p>1. Проявлениями сердечной недостаточности у больного являются:</p> <p>1. грудная клетка бочкообразной формы, малоподвижна, при перкуссии звук с коробочным оттенком, границы легких опущены на одно ребро;</p> <p>2. одышка, кашель дыхание жесткое, с удлиненным выдохом, сухие</p>	ПК-4

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
	<p>хрипы на выдохе;</p> <p>3. одышка в покое, неуклонно нарастающая за последние годы;</p> <p>4. слабость, утомляемость, отеки голеней, увеличение печени.</p>	
	<p>2. Появление отеков на ногах и увеличение печени у больного является:</p> <p>1. признаками правожелудочковой недостаточности;</p> <p>2. проявлением хронического легочного сердца с признаками декомпенсации;</p> <p>3. признаками относительной недостаточности трехстворчатого клапана;</p> <p>4. признаками легочной недостаточности.</p>	ПК-4
	<p>3. Клиническим и функциональным диагнозом у пациента является:</p> <p>1. хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ). IV стадия, крайне тяжелое течение;</p> <p>2. выраженная эмфизема легких. ДН III ст.;</p> <p>3. хроническое легочное сердце. ХСН II Б ст.;</p> <p>4. хронический обструктивный бронхит, II ст.</p>	ПК-4
	<p>4. Врач МСЭ оценивает тактику ведения пациента как правильную:</p> <p>1. госпитализация не показана;</p> <p>2. показана госпитализация в пульмонологическое или терапевтическое отделение в связи с тяжелым состоянием;</p> <p>3. показана госпитализация в связи с необходимостью проведения МСЭ;</p> <p>4. показано направление на МСЭ через 4 мес. временной нетрудоспособности.</p>	ПК-4; ПК-5
	<p>5. Критериями ограничения жизнедеятельности у пациента являются:</p> <p>1. ограничение способности к самостоятельному передвижению 2 ст.;</p> <p>2. ограничение способности к самообслуживанию 2 ст.;</p> <p>3. ограничение способности трудовой деятельности 3 ст.;</p> <p>4. ограничение способности к самообслуживанию 3 ст.</p>	ПК-5
	<p><u>Инструкция:</u> Выберите один правильный ответ:</p>	
	<p>6. В индивидуальной программе реабилитации врач МСЭ указывает, что санаторно-курортное лечение пациенту:</p> <p>А. показано в санаториях общего профиля;</p> <p>Б. показано в специализированных санаториях;</p> <p>В. показано в местных санаториях;</p> <p>Г. противопоказано;</p> <p>Д. противопоказаний нет.</p>	ПК-6
	<p>7. Наличие пульсации в эпигастральной области и набухание шейных вен у пациента определяет тяжесть клинического состояния и обусловлено:</p> <p>А. трикуспидальной недостаточностью;</p> <p>Б. митральной недостаточностью;</p> <p>В. развитием легочного сердца;</p> <p>Г. развитием сердечной недостаточности;</p> <p>Д. эмфиземой легких.</p>	ПК-4
	<p>Ответ: Г</p> <p>Ответ: А</p>	

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
	<p>Ответ: А Ответ: В Ответ: А Ответ: Г Ответ: А</p>	
2	<p>Больной Г., 47 лет, сменный мастер по ремонту оборудования сталелитейного цеха, работал в условиях воздействия профессиональной вредности (пыль), в результате чего возникло профессиональное заболевание легких, трудоустроен по основной профессии со снижением квалификации. За последние полгода отмечает ухудшение состояния в виде частых респираторных инфекций, приступов удушья в течение дня и ночью, во время которых принимает вынужденную позу, одышка при физической нагрузке (подъем на 3-й этаж, быстрая ходьба), приступы кашля со скудным отхождением мокроты серого цвета, возникающие на холодный воздух, при курении, отмечается выраженная слабость, утомляемость, снижение толерантности к физической нагрузке. ЖЕЛ 49% от должной. Рентгенограмма пациента в прямой проекции: диффузное увеличение прозрачности легочной ткани, прогиб купола диафрагмы книзу, зияние переднего средостения.</p>	ПК-4; ПК-5
	<p>Инструкция. Выберите правильный ответ по схеме: А. - если правильный ответ 1; 2; 3. Б. - если правильный ответ 1; 3. В. - если правильный ответ 2; 4. Г. - если правильный ответ 4. Д. - если правильный ответ 1; 2; 3; 4.</p>	
	<p>1. Противопоказанными видами и условиями труда являются: 1. тяжелый физический труд; 2. работа, связанная с действием поллютантов; 3. работа в условиях повышенной влажности; 4. физический труд средней тяжести.</p>	ПК-4
	<p><u>Инструкция</u>: Выберите один правильный ответ:</p>	
	<p>2. В настоящее время клинико-функциональное состояние пациента соответствует диагнозу: А. хронический бронхит профессиональный, эмфизема легких, ДН 1 ст.; Б. хронический бронхит профессиональный, ДН 2 ст.; В. хронический бронхит непрофессиональный, ДН 1 ст.; Г. хронический бронхит смешанной этиологии, ДН 2 ст.; Д. хронический бронхит смешанной этиологии, Эмфизема легких. ДН 3 ст.</p>	ПК-4
	<p>3. В экспертном заключении МСЭ представленного пациента должно быть отражено: А. ограничение к трудовой деятельности 1 степени и определение III группы инвалидности; Б. ограничение к трудовой деятельности 1 степени с причиной «профессиональное заболевание», определение III группы инвалидности и 20% утраты профессиональной трудоспособности; В. ограничение к трудовой деятельности I степени с причиной «про-</p>	ПК-5

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
	«профессиональное заболевание» и определение III группы инвалидности и 60% утраты профессиональной трудоспособности; Г. ограничение к трудовой деятельности II степени с причиной «профессиональное заболевание» и определение III группы инвалидности и 80% утраты профессиональной трудоспособности; Д. ограничение к трудовой деятельности II степени с причиной «профессиональное заболевание» и определить II группу инвалидности и 80% утраты профессиональной трудоспособности.	
	Ответ: Д Ответ: Д Ответ: Б	

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.

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. Ткаченко, А. А. Судебно-психиатрическая экспертиза / А. А. Ткаченко, Д. Н. Корзун. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 728 с. - ISBN 978-5-9704-5636-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456361.html>

2. Пиголкин, Ю. И. Судебная медицина / под ред. Пиголкина Ю. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-4236-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442364.html>

3. Понкина, А. А. Права врачей / А. А. Понкина, И. В. Понкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 120 с. - ISBN 978-5-9704-4145-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441459.html>

4. Ромодановский, П. О. Судебно-медицинская идентификация личности по стоматологическому статусу / П. О. Ромодановский, Е. Х. Баринев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-3875-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438756.html>

5. Ткаченко, А. А. Судебно-психиатрическая экспертиза / А. А. Ткаченко, Д. Н. Корзун - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-3725-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437254.html>

6. Янушевич, О. О. Судебно-медицинская и медико-правовая оценка неблагоприятных исходов в стоматологической практике / под ред. О. О. Янушевича. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-3845-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438459.html>

7. Медико-социальная деятельность [Электронный ресурс] / под ред. С.Н. Пузина, М.А. Рычковой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441039.html>

Дополнительная литература

1. Пиголкин, Ю. И. Судебная медицина и судебно-медицинская экспертиза / под ред. Ю. И. Пиголкина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 728 с. - ISBN 978-5-9704-2820-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428207.html>

2. Базилян, Э. А. Объекты исследования биологического происхождения в системе следственных действий / Э. А. Базилян, В. В. Кучин, П. О. Ромода новский, Е. Х. Баринов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 104 с. - ISBN 978-5-9704-2882-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428825.html>

3. Избранные лекции по военно-врачебной экспертизе / А.М. Адаменко, В.В. Куликов, Е.А. Василевская; под ред. В.В. Куликова. - М.: Литтерра, 2015. - 608 с.: ил. - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501655.html>

Информационный ресурс:

1. Баранов А.А., Волынец Г.В., Ильин А.Г., Конова С.Р., Маслова О.И., Пузин С.Н. Определение ограничений жизнедеятельности в категории «Способность к самообслуживанию» («Самообслуживание») у детей разного возраста на основе международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья / Методические рекомендации. - М.: Педиатр, 2013. - 80 с.

2. Баранов А.А., Волынец Г.В., Ильин А.Г., Конова С.Р., Маслова О.И., Пузин С.Н. Определение ограничений жизнедеятельности в категории «Способность к ориентации» у детей разного возраста на основе международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья / Методические рекомендации. - М.: Педиатр, 2013. - 80 с.

3. Баранов А.А., Волынец Г.В., Ильин А.Г., Конова С.Р., Маслова О.И., Пузин С.Н. Определение ограничений жизнедеятельности в категории «Способность к обучению» («Обучение и применение знаний») у детей разного возраста на основе международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья / Методические рекомендации. - М.: Педиатр, 2013. - 96 с.

4. Баранов А.А., Волынец Г.В., Ильин А.Г., Конова С.Р., Маслова О.И., Пузин С.Н. Определение ограничений жизнедеятельности в категории «Способность

контролировать свое поведение» у детей разного возраста на основе международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья / Методические рекомендации. - М.: ПедиатрЪ, 2013. - 61 с.

5. Баранов А.А., Волынец Г.В., Ильин А.Г., Конова С.Р., Маслова О.И., Пузин С.Н. Определение ограничений жизнедеятельности в категории «Способность к передвижению» («Мобильность») у детей разного возраста на основе международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья / Методические рекомендации.- М.: ПедиатрЪ, 2013. - 80 с.

6. Богова О.Т., Пузин С.Н., Шургая М.А. Артериальная гипертония. Клинико-экспертная диагностика, профилактика, лечение / Учебное пособие. - М., 2015. – 112 с.

7. Пузин С.Н., Богова О.Т., Потапов В.Н., Шургая М.А., Чандирли С.А. Медико-социальная экспертиза и реабилитация при заболеваниях вен нижних конечностей / Учебное пособие. - М., 2013. - 137 с.

8. Пузин С.Н., Богова О.Т., Потапов В.Н., Шургая М.А., Чандирли С.А. Медико-социальная экспертиза и реабилитация при облитерирующих заболеваниях артерий нижних конечностей / Учебное пособие. - М., 2013 – 131 с.

9. Пузин С.Н., Богова О.Т., Потапов В.Н., Шургая М.А., Чандирли С.А. Медико-социальная экспертиза, реабилитация и инвалидность при лимфедеме нижних конечностей / Учебное пособие. - М., 2013. - 95 с.

10. Пузин С.Н., Саркисов К.А., Богова О.Т., Потапов В.Н., Шургая М.А., Чандирли С.А. и др. Порядок выдачи и оформление листка нетрудоспособности / Учебное пособие. - М., 2014. - 48 с.

11. Пузин С.Н., Богова О.Т., Астанина С.Ю. Паллиативная помощь / Учебное пособие. - М., 2014. - 112 с.

12. Великолуг К.А., Пузин С.Н., Богова О.Т., Потапов В.Н. и др. Медико-социальная экспертиза при новообразованиях грудной клетки / Учебное пособие. - М., 2016. - 122 с.

13. Пузин С.Н., Саркисов К.А., Богова О.Т., Потапов В.Н. и др. Порядок выдачи и оформление листка нетрудоспособности 2-издание / Учебное пособие. - М., 2016. - 60 с.

14. Пузин С.Н., Осадчий А.И., Ачкасов Е.Е. Междисциплинарная структура реабилитологии / Руководство. Т. 1 «Основы теории и практики комплексной медико-социальной реабилитации». – М.: Литтерра, 2016. - 326 с.

15. Пузин С.Н., Осадчий А.И., Ачкасов Е.Е. Внутродисциплинарная структура реабилитологии / Руководство. Т. 2 «Основы теории и практики комплексной медико-социальной реабилитации». – М.: Литтерра, 2017. - 763 с.

16. Пузин С.Н., Рычкова М.А., Богова О.Т., Потапов В.Н., Шургая М.А., Чандирли С.А., Коршикова Ю.И. Медико-социальная деятельность / Учебное пособие. - М.: Геотар-Медиа, 2017. - 412 с.

17. Пузин С.Н., Шургая М.А., Богова О.Т., Потапов В.Н. и др. Клинические аспекты формирования клинико-экспертного диагноза / Учебное пособие. - М.: «МЕДпресс-информ», 2017. - 138 с.

18. Пузин С.Н., Богова О.Т., Потапов В.Н., Меметов С.С., Шургая М.А. Порядок оформления направления на медико-социальную экспертизу медицинской организацией / Учебно-методическое пособие для врачей. Изд. 3-е дополн. - М.: Издательство РМАПО, 2017. - 363 с.

19. Пузин С.Н., Ачкасов Е.Е., Машковский Е.В., Богова О.Т. Технические средства реабилитации инвалидов и безбарьерная среда / Учебное пособие. - М.: Геотар-Медиа, 2018. - 122 с.

20. Пузин С.Н., Запарий Н.С. Заболеваемость и инвалидность населения вследствие болезней, обусловленных ВИЧ, и мероприятия по их снижению / Монография. – 2012. - 264 с.

21. Пузин С.Н., Иваненко А.В., Богова О.Т., Потапов В.Н. и др. Порядок оформления «Индивидуальной программы реабилитации инвалида» / Учебно-методическое пособие. - М., 2012. - 28 с.

22. Пузин С.Н., Иваненко А.В., Богова О.Т., Потапов В.Н. и др. Порядок оформления направления на медико-социальную экспертизу организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь / Учебно-методическое пособие. - М., 2012. - 24 с.

23. Пузин С.Н., Лаврова Д.И. Медико-социальная экспертиза (онкология, ортопедия) / Монография. - М.: ОАО «Медицина», 2010. - 448 с.

24. Пузин С.Н., Лаврова Д.И., Смирнова В.В. «Медико-социальная экспертиза» / Сборник нормативных актов. - М.: «Медицина», 2010. – 297 с.

7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Реализация программы осуществляется 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

«27» июня 2022 г. протокол № 6

Председатель совета О.А. Милованова



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Академик РАН, профессор

Д.А. Сычев

«20» июня 2022 г.



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

**основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности 31.08.41 Медико-социальная экспертиза**

Блок 1

Базовая часть (Б1.Б.2.3)

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 31.08.41 Медико-социальная экспертиза.

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
2.	Беляева Наталья Михайловна	д.м.н., профессор	профессор кафедры 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	заведующий кафедрой детских инфекционных болезней	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
7.	Чеботарева Татьяна Александровна	д.м.н., профессор	профессор кафедры детских инфекционных болезней	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
По методическим вопросам				
9.	Стремоухов Анатолий Анатольевич	Д.м.н., профессор	Директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
10.	Першина Ольга Николаевна		начальник учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
11.	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. Утверждено УМС 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» обновлена и одобрена на заседании кафедры 19 мая 2019 г., протокол № 5.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Инфекционные болезни» одобрена на заседании УМС 24 июня 2019 г., протокол № 6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Инфекционные болезни» обновлена и одобрена на заседании кафедры «25» июня 2020 г. Утверждена 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.

**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.2.3)**

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.41 Медико-социальная экспертиза
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Медико-социальная экспертиза
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач – медико-социальный эксперт
Индекс дисциплины	Б1.Б.2.3
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-медико-социального эксперта, 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) диагностики заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- 2) диагностики неотложных состояний;

- 3) оказания специализированной медицинской помощи;
- 4) участия 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-медико-социального эксперта;
- 3) определять лечебную тактику при выявлении клинической ситуации в соответствии с диагностированным заболеванием;
- 4) определять маршрут пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача-медико-социального эксперта;
- 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; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; 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) «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-медико-социального эксперта, 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) диагностики заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

2) диагностики неотложных состояний;

3) оказания специализированной медицинской помощи;

4) участия 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-медико-социального эксперта;

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-медико-социального эксперта;

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: 2 зачетные единицы, что составляет 72 академических часа.

1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

1. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

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».

3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1083 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.41 Медико-социальная экспертиза (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 23 октября 2014 г., регистрационный № 34426)).

4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».

5. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 ноября 2013 г. № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам подготовки кадров высшей квалификации».

6. 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».

7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 мая 2017 № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской 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);
- 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*:

в профилактической деятельности:

- 4) готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их

возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

5) готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-2);

6) готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-3);

в диагностической деятельности:

3) готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-4);

4) готовностью к проведению медико-социальной экспертизы (ПК-5);

в реабилитационной деятельности:

2) готовностью к разработке программ реабилитации инвалидов (ПК-6);

в психолого-педагогической деятельности:

2) готовностью к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-7);

в организационно-управленческой деятельности:

4) готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-8);

5) готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-9);

6) готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-10).

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 инвалидизирующими заболеваниями; – положений системного подхода в интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов исследования пациентов с инвалидизирующими заболеваниями	Т/К ⁷

⁷ Т/К – текущий контроль

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<u>Умения:</u> – выделять и систематизировать существенные свойства и связи в использовании диагностического алгоритма, определении тактики реабилитации пациентов с инвалидизирующими заболеваниями; – анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов реабилитации; – выявлять основные закономерности изучаемых объектов <u>Навыки:</u> – сбора, обработки информации <u>Опыт деятельности:</u> – решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностического алгоритма, определении тактики реабилитации пациентов с инвалидизирующими заболеваниями	Т/К П/А ⁸ Т/К П/А П/А
УК-2	<u>Знания:</u> – понятия толерантности; – проблем 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 <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 верованиям <u>Навыки:</u> – владения методиками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп <u>Опыт деятельности:</u> – взаимодействие с людьми разных возрастных и социальных групп	Т/К Т/К П/А Т/К П/А П/А
УК-3	<u>Знания:</u> – 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; – основ психологии личности и характера; – особенностей мотивационной сферы личности; – основных составляющих коммуникативной компетенции;	Т/К

⁸ П/А – промежуточная аттестация

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<ul style="list-style-type: none"> – современных теорий обучения; – особенностей обучения взрослых 	
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – определить индивидуальные психологические особенности личности пациента и типичные психологические защиты; – формировать положительную мотивацию пациента к лечению, реабилитации и абилитации; – достигать главные цели педагогической деятельности врача; – решать педагогические задачи в реабилитации и абилитации 	Т/К П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – эффективной коммуникации на основе знаний техник и приемов общения; – поведенческой терапии, облегчающей межличностные отношения; – обучения и развития пациентов в процессе реабилитации и абилитации 	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – педагогическая деятельность по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам 	П/А
ПК-1	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – 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"> – разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни 	Т/К П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – обучать пациентов контролировать свое заболевание; – оценивать эффективность профилактических мероприятий индивидуальных факторов риска конкретного пациента и членов его семьи 	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – проведение профилактической деятельности; – осуществление психолого-педагогической деятельности 	П/А
ПК-2	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – правил проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий 	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; – определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту 	Т/К П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – использовать в практической деятельности стандарты оказания медицинских услуг; – оказывать экстренную медицинскую помощь при аллергических реакциях 	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p>	П/А

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<ul style="list-style-type: none"> – осуществление профилактической деятельности; – осуществление психолого-педагогической деятельности; – осуществление организационно-управленческой деятельности 	
ПК-3	<u>Знания:</u> <ul style="list-style-type: none"> – медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующих здоровье прикрепленного населения, порядка их вычисления и оценки 	Т/К
	<u>Умения:</u> <ul style="list-style-type: none"> – анализировать данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения; – 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> <ul style="list-style-type: none"> – работы со стандартами оказания медицинских услуг; – составления плана-отчета амбулаторно-поликлинической службы 	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> <ul style="list-style-type: none"> – осуществление лечебной деятельности; – осуществление организационно-управленческой деятельности 	П/А
ПК-4	<u>Знания:</u> <ul style="list-style-type: none"> – порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций по вопросам оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи; – закономерностей функционирования здорового организма человека и механизмов обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, особенностей регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; – методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинских показаний к проведению исследований, правил интерпретации их результатов 	Т/К
	<u>Умения:</u> <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 обосновать и планировать объем дополнительных исследований; – формулировать заключение по электрокардиограммам (далее – ЭКГ); – оценить результаты лабораторных исследований, перекрестных с данными ЭКГ; – интерпретировать результаты функциональных методов исследования органов дыхания (спирография, пикфлоуметрия, пневмотахиметрия, исследование газов крови); – оценить перекрестные результаты лабораторных и 	Т/К П/А

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<p>функциональных исследований органов дыхания;</p> <ul style="list-style-type: none"> – интерпретировать результаты функциональных и эндоскопических методов исследования органов пищеварения; – оценить перекрестные результаты лабораторных, функциональных и эндоскопических методов исследования органов пищеварения; – интерпретировать результаты функциональных методов исследования эндокринных органов; – оценить перекрестные результаты лабораторных и функциональных исследований эндокринных органов; – оценить перекрестные результаты лабораторных и функциональных исследований в оториноларингологии; – интерпретировать результаты лучевых методов диагностики (рентгенография, ультразвуковые методы исследования, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография) 	
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – составления заключения по данным ЭКГ; – составления заключения по данным пикфлоуметрии, спирографии, пневмотахиметрии, пробы Манту, диаскин-теста; – составления заключения по данным исследования хеликобактериоза; – составления заключения по данным эзофагогастродуоденоскопии (далее – ЭГДС), колоноскопии; – составления заключения по данным лабораторных методов исследования (анализы крови, мочи, кала, мокроты); – составления заключения по данным лучевых методов исследования 	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – осуществление диагностической деятельности; – осуществление организационно-управленческой деятельности 	П/А
ПК-5	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – порядков проведения медико-социальной экспертизы; – методов составления индивидуальной программы реабилитации (далее – ИПР) 	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – оценить состояние здоровья пациента, направленного на медико-социальную экспертизу; – определить группу инвалидности пациента, направленного на медико-социальную экспертизу; – интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследований пациента, направленного на медико-социальную экспертизу 	Т/К П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – составления ИПР; – определения группы инвалидности пациента, направленного на медико-социальную экспертизу; – проведения медико-социальной экспертизы 	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – осуществление составления ИПР; 	П/А

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	– осуществление проведения медико-социальной экспертизы	
ПК-6	<u>Знания:</u> – принципов и основ проведения медицинской реабилитации, концептуальных основ реабилитации; – принципов и методов реабилитации больных с инвалидизирующими заболеваниями; – принципов деятельности реабилитационных структур и моделей реабилитационного процесса инвалидов; – основных принципов фито- и рефлексотерапии; – форм стационар-замещающей реабилитационной помощи; – медицинских, психологических и социальных аспектов реабилитации; – современных методов медико-социальной реабилитации с учетом патогенеза, клинических особенностей, вариантов и форм инвалидизирующих заболеваний; – принципов оценки качества реабилитационного процесса	Т/К
	<u>Умения:</u> – использовать современные методы медицинской реабилитации инвалидов; – принципов деятельности реабилитационных структур и моделей реабилитационного процесса инвалидов; – применять формы стационар-замещающей реабилитационной помощи; – оценивать качество реабилитационного процесса инвалида	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> – определения современных методов медицинской реабилитации инвалидов	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> – на основе анализа ИПР определение необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у инвалидов, нуждающихся в медицинской реабилитации	П/А
ПК-7	<u>Знания:</u> – принципов формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; – основ психолого-педагогической деятельности врача-медико-социального эксперта	Т/К
	<u>Умения:</u> – проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к лечению, улучшению способности к разрешению проблем; – проводить санитарно-просветительную работу с пациентами и членами их семей, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> – реализации этических и деонтологических принципов врачебной деятельности в общении с коллегами, пациентами, родственниками пациентов	Т/К П/А

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<u>Опыт деятельности:</u> – в формировании у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	П/А
ПК-8	<u>Знания:</u> – основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях; – законодательства Российской Федерации и основных нормативных актов и директивных документов, определяющих организацию медико-социальной службы и управление деятельностью учреждений медико-социальной экспертизы (далее - МСЭ); – основных принципов системы организации МСЭ в стране, задач и структуры МСЭ; – основ медицинского страхования и деятельности медицинских учреждений в условиях страховой медицины; – принципов создания 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; – соблюдения основных требований информационной безопасности	Т/К
	<u>Умения:</u> – руководствоваться нормативной документацией, принятой в МСЭ, и документацией для оценки качества и эффективности работы организаций МСЭ; – оформить нормативную медицинскую документацию, принятую в организациях МСЭ; – оптимизировать профессиональную деятельность в рамках структурных подразделений учреждений МСЭ	П/А
	<u>Навыки:</u> – работы с медицинской документацией учреждений МСЭ	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> – осуществление организационно-управленческих мероприятий с целью повышения эффективности профессиональной деятельности	П/А
ПК-9	<u>Знания:</u> – критериев оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей; – основ медицинской статистики, учета и анализа основных показателей деятельности организаций МСЭ; – основных медико-статистических показателей, характеризующих качество оказания медицинской помощи инвалидам; – основных документов, регламентирующих учет и отчетность организаций МСЭ	Т/К
	<u>Умения:</u> – определять сроки временной нетрудоспособности и направления на МСЭ, установить показания для направления на МСЭ; – на основе анализа статистических показателей определять	П/А

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<p>перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения;</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявить ошибки и осуществить мероприятия по повышению эффективности и качества лечебной работы; – составлять отчет о своей деятельности и провести ее анализ, оформить медицинскую документацию, утвержденную МЗ РФ; – проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг инвалидам 	
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – составления плана-отчета и оценки деятельности учреждений МСЭ 	Т/К
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – оценка качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей организаций МСЭ 	П/А
ПК-10	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – - основных принципов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации; – - правил и порядка медицинской эвакуации; – - принципы сортировки пострадавших при чрезвычайных ситуациях <p><u>Умения:</u></p> <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 <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – обеспечения медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – планировать организацию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации 	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <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 	П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – обеспечения медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях 	Т/К
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – планировать организацию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации 	П/А

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.2.1.1	<i>Основные лабораторные методы обследования пациентов с инфекционными заболеваниями</i>	УК-1, ПК-4
Б1.Б.2.1.1.1	Современные методы обследования пациентов с инфекционными заболеваниями	ПК-4
Б1.Б.2.1.1.2	Лабораторные, клинические и инструментальные методы выявления синдромокомплексов, характерных для инфекционных	ПК-4

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
	заболеваний	
Б1.Б.2.1.1.3	Основы диагностики неотложных состояний	ПК-4
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	<i>Острые кишечные инфекции</i>	ПК-4
Б1.Б.2.1.2.1	Этиология дизентерии, сальмонеллеза	ПК-4
Б1.Б.2.1.2.2	Патогенетические механизмы при острых кишечных инфекциях	ПК-4
Б1.Б.2.1.2.3	Клиническая классификация острых кишечных инфекций	ПК-4
Б1.Б.2.1.2.4	Клинические синдромы при острых кишечных инфекциях бактериальной и вирусной этиологии	ПК-4
Б1.Б.2.1.2.5	Клиническая и инструментальная диагностика острых кишечных инфекций	ПК-4
Б1.Б.2.1.2.6	Дифференциальная диагностика острых кишечных инфекций	ПК-4
Б1.Б.2.1.2.7	Принципы диагностики острых кишечных инфекций	ПК-4
Б1.Б.2.1.3	<i>Капельные инфекции</i>	ПК-4
Б1.Б.2.1.3.1	Этиология гриппа	ПК-4
Б1.Б.2.1.3.2	Клинические синдромы при гриппе	ПК-4
Б1.Б.2.1.3.3	Осложнения при гриппе	ПК-4
Б1.Б.2.1.3.4	Диагностика болезней гриппа	ПК-4
Б1.Б.2.1.3.5	Этиология герпесвирусных инфекций	ПК-4
Б1.Б.2.1.3.6	Клинические особенности герпетической инфекции, ВЭБ-инфекции, ЦМВ-инфекции	ПК-4
Б1.Б.2.1.3.7	Диагностика герпесвирусных инфекций	ПК-4
Б1.Б.2.1.3.8	Этиология и клинические синдромы при кори	ПК-4
Б1.Б.2.1.3.9	Клиника и осложнения кори	ПК-4
Б1.Б.2.1.3.10	Дифференциальная диагностика кори с другими экзантемными инфекциями	ПК-4
Б1.Б.2.1.3.11	Диагностика кори	ПК-4
Б1.Б.2.1.4	<i>Вирусные гепатиты</i>	ПК-4
Б1.Б.2.1.4.1	Этиология энтеральных гепатитов	ПК-4
Б1.Б.2.1.4.2	Патогенез и клинические синдромы, осложнения вирусного гепатита А	ПК-4
Б1.Б.2.1.4.3	Этиология парентеральных вирусных гепатитов	ПК-4
Б1.Б.2.1.4.4	Патогенез и клинические синдромы, осложнения острого вирусного гепатита В	ПК-4
Б1.Б.2.1.4.5	Дифференциальная диагностика вирусных гепатитов с заболеваниями, протекающими с желтухой	ПК-4
Б1.Б.2.1.4.6	Клиническая и лабораторная диагностика вирусных гепатитов	ПК-4
Б1.Б.2.1.4.7	Исходы вирусных гепатитов: цирроз печени и гепатоцеллюлярная карцинома	ПК-4
Б1.Б.2.1.4.8	Диагностика больных острыми и хроническими вирусными	ПК-4

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
	гепатитами	
Б1.Б.2.1.5	<i>Карантинные и особо опасные инфекции</i>	УК-1, ПК-4
Б1.Б.2.1.5.1	Этиология и клинические проявления сибирской язвы	ПК-4
Б1.Б.2.1.5.2	Диагностика сибирской язвы	ПК-4
Б1.Б.2.1.5.3	Диагностика заболеваний сибирской язвы	ПК-4
Б1.Б.2.1.5.4	Этиология и клинические проявления чумы	ПК-4
Б1.Б.2.1.5.5	Диагностика чумы	ПК-4
Б1.Б.2.1.5.6	Дифференциальная диагностика чумы с заболеваниями, протекающими с лихорадкой и лимфаденопатией	УК-1, ПК-4
Б1.Б.2.1.5.7	Этиология и клинические проявления холеры	ПК-4
Б1.Б.2.1.5.8	Диагностика холеры	ПК-4
Б1.Б.2.1.5.9	Дифференциальная диагностика холеры с острыми кишечными инфекциями	УК-1, ПК-4
Б1.Б.2.1.5.10	Особо опасные геморрагические лихорадки (лихорадка Мабурга, Лихорадка Денге, лихорадка Эбола, Лихорадка Зика)	ПК-4
Б1.Б.2.1.5.11	Диагностика особо опасных геморрагических лихорадок	ПК-4
Б1.Б.2.1.6	<i>Зоонозные и трансмиссивные инфекции</i>	УК-1, ПК-4
Б1.Б.2.1.6.1	Этиология и клинические проявления иерсиниоза	ПК-4
Б1.Б.2.1.6.2	Дифференциальный диагноз иерсиниоза с другими кишечными инфекциями	ПК-4
Б1.Б.2.1.6.3	Этиология и клинические проявления геморрагической лихорадки с почечным синдромом	ПК-4
Б1.Б.2.1.6.4	Дифференциальный диагноз ГЛПС и осложнения ГЛПС	УК-1, ПК-4
Б1.Б.2.1.6.5	Этиология и клинические проявления туляремии	ПК-4
Б1.Б.2.1.6.6	Дифференциальный диагноз туляремии с заболеваниями, протекающими с лихорадкой и лимфаденопатией	УК-1, ПК-4
Б1.Б.2.1.6.7	Клинические синдромы при столбняке	ПК-4
Б1.Б.2.1.6.8	Дифференциальный диагноз столбняка	ПК-4
Б1.Б.2.1.6.9	Этиология и клинические проявления клещевого боррелиоза	ПК-4
Б1.Б.2.1.6.10	Дифференциальный диагноз острого и хронического боррелиоза	УК-1, ПК-4
Б1.Б.2.1.6.11	Диагностика боррелиоза	ПК-4
Б1.Б.2.1.6.12	Этиология и клинические проявления малярии	ПК-4
Б1.Б.2.1.6.13	Дифференциальный диагноз малярии с заболеваниями, протекающими с лихорадкой, желтухой, менингоэнцефалитом	УК-1, ПК-4
Б1.Б.2.1.6.14	Диагностика малярии	ПК-4
Б1.Б.2.1.7	<i>ВИЧ-инфекция и ВИЧ-ассоциированные заболевания</i>	ПК-4
Б1.Б.2.1.7.1	Этиология и клиническая классификация ВИЧ-инфекции	ПК-4
Б1.Б.2.1.7.2	Клинические синдромы при ВИЧ-инфекции (острый ретровирусный синдром, СПИД-ассоциированный комплекс)	ПК-4
Б1.Б.2.1.7.3	Диагностика ВИЧ-инфекции	ПК-4
Б1.Б.2.1.7.4	СПИД-ассоциированные заболевания (туберкулез, токсоплазмоз, пневмоцистоз, микозы, лимфомы)	ПК-4

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 академ. 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-4
Б1.Б.2.1.2	Острые кишечные инфекции	1	2	2	2	ПК-4
Б1.Б.2.1.3	Капельные инфекции	1	5	4	5	ПК-4
Б1.Б.2.1.4	Вирусные гепатиты		3	2	3	ПК-4
Б1.Б.2.1.5	Карантинные и особо опасные инфекции		3	4	3	УК-1, ПК-4
Б1.Б.2.1.6	Зоонозные и трансмиссивные инфекции	1	3	4	3	УК-1, ПК-4
Б1.Б.2.1.7	ВИЧ-инфекция и СПИД-ассоциированные заболевания	1	3	2	3	ПК-4
Итого за семестр		4	24	20	24	УК-1, ПК-4

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

⁹ Л - лекции

¹⁰ СЗ – семинарские занятия

¹¹ ПЗ – практические занятия

¹² СР – самостоятельная работа

Второй семестр (4 академических часа):

1. Дизентерия: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика
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 академических часа):

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 академических часов)

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
Б1.Б.2.1.1	Основные клиничко-лабораторные методы обследования пациентов с инфекционными заболеваниями	Изучение учебной литературы и подготовка плана обследования пациента с инфекционным заболеванием	5	УК-1, ПК-4
Б1.Б.2.1.2	Острые кишечные инфекции	Изучение учебной литературы, подготовка реферата по вопросам патогенеза, диагностики острых кишечных инфекций, подготовка материалов для клинического разбора, составление плана диагностики и лечения	2	ПК-4
Б1.Б.2.1.3	Капельные инфекции	Изучение учебной литературы, подготовка реферата по вопросам патогенеза, диагностики и лечения капельных инфекций по теме: грипп и герпетические инфекции	5	ПК-4
Б1.Б.2.1.4	Вирусные гепатиты	Изучение учебной литературы, клинических рекомендаций, подготовка клинического разбора пациента с желтухой	3	УК-1, ПК-4
Б1.Б.2.1.5	Карантинные и	Изучение учебной литературы,	3	УК-1, ПК-4

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
	особо опасные инфекции	клинических рекомендаций, 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 пациенту с бешенством	3	УК-1, ПК-4
Б1.Б.2.2.7	ВИЧ-инфекция и СПИД-ассоциированные заболевания	Изучение учебной литературы и клинических рекомендаций, подготовка реферата по вопросам ранней диагностики и активного выявления пациентов с подозрением на наличие инфекции ВИЧ	3	ПК-4,

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 (дифференцированный зачет).

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 клинико-лабораторные методы обследования пациентов с инфекционными заболеваниями</i>		
1.	<i>Контрольный вопрос:</i> В какие сроки забираются образцы крови для серологической диагностики инфекционного заболевания?	ПК-4
	<i>Ответ:</i>	

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
	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	
Острые кишечные инфекции		
2.	<i>Контрольный вопрос:</i> Какова потеря массы жидкости при холере с 3 степенью дегидратации?	ПК-4
	<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.	Основанием для постановки диагноза «дизентерия» послужат: А) острое начало заболевания; Б) диарейный синдром; В) повышение температуры тела; Г) боли в левой подвздошной области; Д) примесь слизи и крови в кале.	ПК-4
	<i>Ответ:</i> Д	
Вирусные гепатиты		
2.	У больного с подозрением на вирусный гепатит А предпочтение при постановке диагноза отдаем при обнаружении:	
	А) лихорадки; Б) лейкоцитоза в анализе крови; В) изменений при УЗИ-исследовании; Г) повышения билирубина в сыворотке крови; Д) специфического иммуноглобулина класса «М».	ПК-4
	<i>Ответ:</i> Д	

6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Карантинные и особо опасные инфекции		
1.	<i>Инструкция: Установите соответствия между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите один пронумерованный элемент</i>	ПК-4

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций				
	правой колонки					
	<table border="1"> <tr> <td>При развитии заболевания</td> <td>Методами выбора лечения будут:</td> </tr> <tr> <td>А. чума; Б. сибирская язва; В. холера; Г. натуральная оспа; Д. геморрагическая лихорадка Эбола.</td> <td>1. микроскопия мазков биологического материала; 2. метод ПЦР содержимого язвы; 3. посев кала на питательные среды; 4. метод ИФА для обнаружения антигенов и антител вируса; 5. метод ПЦР, ИФА.</td> </tr> </table>	При развитии заболевания	Методами выбора лечения будут:	А. чума; Б. сибирская язва; В. холера; Г. натуральная оспа; Д. геморрагическая лихорадка Эбола.	1. микроскопия мазков биологического материала; 2. метод ПЦР содержимого язвы; 3. посев кала на питательные среды; 4. метод ИФА для обнаружения антигенов и антител вируса; 5. метод ПЦР, ИФА.	
При развитии заболевания	Методами выбора лечения будут:					
А. чума; Б. сибирская язва; В. холера; Г. натуральная оспа; Д. геморрагическая лихорадка Эбола.	1. микроскопия мазков биологического материала; 2. метод ПЦР содержимого язвы; 3. посев кала на питательные среды; 4. метод ИФА для обнаружения антигенов и антител вируса; 5. метод ПЦР, ИФА.					
	<i>Ответ:</i> А – 1, Б – 2, В – 3, Г – 4, Д - 5					
Капельные инфекции						
1.	Укажите диагностические критерии грипп	ПК-4				
	<i>Ответ:</i> - 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-4
	А) УЗИ; Б) анализ крови; В) пальпация живота; Г) посев кала; Д) ректальное обследование.	
	<i>Ответ:</i> 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 верен ответ 4; Д) – если верны ответы 1, 2, 3 и 4.	ПК-4

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
	Осложнения вирусного гепатита В: 1. развитие печеночной комы; 2. развитие желудочно-кишечного кровотечения; 3. внепеченочные проявления; 4. гемолиз	
	<i>Ответ:</i> А	

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

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
<i>Зоонозные и трансмиссивные инфекции</i>		
	<i>Контрольный вопрос:</i> Каковы основные признаки иерсиниоза?	ПК-4
1.	<i>Ответ:</i> 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.	<i>Контрольное задание:</i> Опишите, как проводят осмотр пациента с подозрением на корь.	ПК-4
	<i>Ответ:</i> - осмотр кожных покровов; - осмотр полости рта, выявление пятен Коплика; - аускультация органов грудной клетки; - оценка интоксикационного симптома	
<i>Вирусные гепатиты</i>		
2.	<i>Контрольное задание:</i> Перечислите дифференциально-диагностические критерии острого вирусного гепатита В	ПК-4
	<i>Ответ:</i> Наличие эпидемиологических предпосылок, характерный синдромокомплекс (астено-вегетативные, диспептические расстройства, гепатоспленомегалия, геморрагические и внепеченочные проявления,	

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
	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.	<p><i>Ситуационная задача:</i> Пациент 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: заболел остро 2 дня назад, заболевание ни с чем не связывает. При осмотре врач приемного покоя выявил повышение температуры тела до 38,4°C, 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 крови лейкоцитов 9 тыс. в 1 мкл, в анализе мочи – без патологических отклонений.</p> <p><i>Инструкция: выберите правильный ответ по схеме</i> <i>А) – если правильные ответы 1, 2 и 3;</i> <i>Б) – если правильные ответы 1 и 3;</i> <i>В) – если правильные 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>	УК-1, ПК-4
	<i>Ответ: 1 – Д, 2 – Д</i>	

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
«27» июня 2022 г. протокол № 6

Председатель совета О.А. Милованова



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
Академик РАН, профессор
Д.А. Сычев
«30» июня 2022 г.

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

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.41 Медико-социальная экспертиза

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) «Профпатология» разработана преподавателями кафедры профпатологии и производственной медицины в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.41 Медико-социальная экспертиза.

Авторы рабочей программы

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Атьков Олег Юрьевич	д.м.н., профессор, чл.-корр. РАН	заведующий кафедрой профпатологии и производственной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Горохова Светлана Георгиевна	д.м.н., профессор	профессор кафедры профпатологии и производственной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Пфаф Виктор Франсович	д.м.н., доцент	доцент кафедры профпатологии и производственной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Чесалин Павел Васильевич	к.м.н., доцент	доцент кафедры профпатологии и производственной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5.	Евлашко Юрий Петрович	к.м.н., профессор	профессор кафедры профпатологии и производственной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
6.	Суворова Кира Осиповна	к.м.н., доцент	доцент кафедры профпатологии и производственной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
7.	Садовская Наталья Юрьевна	к.м.н.,	доцент кафедры профпатологии и производственной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
По методическим вопросам				
1.	Стремоухов Анатолий Анатольевич	Д.м.н., профессор	Директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Першина Ольга Николаевна		начальник учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Профпатология» одобрена на заседании кафедры «15» мая 2018 г., протокол № 5.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Профпатология» утверждена Учебно-методическим Советом Академии «28» мая 2018 г., протокол № 4.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Профпатология» обновлена и одобрена на заседании кафедры «19» мая 2019 г., протокол № 5.

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

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

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Профпатология» 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.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»
АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ учебной ДИСЦИПЛИНЫ (модуля)
ПРОФПАТОЛОГИЯ

Блок 1. Базовая часть (Б1.Б.2.2)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.41 Медико-социальная экспертиза
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Медико-социальная экспертиза
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач – медико-социальный эксперт
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) «Профпатология» (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.

2.4. Цель программы – подготовка квалифицированного врача-медико-социального эксперта, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в сфере охраны 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) теоретических основ социальной гигиены и организации здравоохранения;
- 2) реализации региональных программ оказания медицинской и социальной помощи в Российской Федерации;

- 3) критериев качества жизни;
- 4) путей повышения качества жизни - биологических, гигиенических и социальных аспектов;
- 5) медицинских и социальных аспектов экспертного заключения.

сформировать умения:

- 1) оформлять документы для проведения освидетельствования граждан в организациях медико-социальной экспертизы;
- 2) оценивать качество медико-социальной экспертизы;
- 3) использовать алгоритм принятия экспертного решения;
- 4) оформлять документы, выдаваемые бюро медико-социальной экспертизы по результатам освидетельствования и принятого экспертного решения;
- 5) грамотно использовать медицинские и социальные аспекты для повышения качества жизни инвалида.

сформировать навыки:

- 1) оформления документов для проведения освидетельствования граждан в организациях медико-социальной экспертизы;
- 2) проведения оценки качества медико-социальной экспертизы;
- 3) оформления документов, выдаваемых бюро медико-социальной экспертизы по результатам освидетельствования и принятого экспертного решения;
- 4) организации работы врача-медико-социального эксперта.

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.

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) «Профпатология» (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.

2.5. Цель программы – подготовка квалифицированного врача-медико-социального эксперта, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в сфере охраны 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) теоретических основ социальной гигиены и организации здравоохранения;
- 2) реализации региональных программ оказания медицинской и социальной помощи в Российской Федерации;
- 3) критериев качества жизни;
- 4) путей повышения качества жизни - биологических, гигиенических и социальных аспектов;
- 5) медицинских и социальных аспектов экспертного заключения.

сформировать умения:

- 1) оформлять документы для проведения освидетельствования граждан в организациях медико-социальной экспертизы;
- 2) оценивать качество медико-социальной экспертизы;
- 3) использовать алгоритм принятия экспертного решения;
- 4) оформлять документы, выдаваемые бюро медико-социальной экспертизы по результатам освидетельствования и принятого экспертного решения;
- 5) грамотно использовать медицинские и социальные аспекты для повышения качества жизни инвалида.

сформировать навыки:

- 1) оформления документов для проведения освидетельствования граждан в организациях медико-социальной экспертизы;
- 2) проведения оценки качества медико-социальной экспертизы;

- 3) оформления документов, выдаваемых бюро медико-социальной экспертизы по результатам освидетельствования и принятого экспертного решения;
- 4) организации работы врача-медико-социального эксперта.

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 от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».

2) Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. № 302н «Об утверждении перечня вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда» (зарегистрировано в Минюсте Российской Федерации 21 октября 2011 г., регистрационный № 22111).

3) Постановление Пленума Верховного Суда Российской Федерации от 10 марта 2011 г. № 2 «О применении судами законодательства об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».

4) Постановление Правительства Российской Федерации от 15 мая 2006 г. № 286 «Об утверждении Положения об оплате дополнительных расходов на медицинскую, социальную и профессиональную реабилитацию застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (ред. от 13 июня 2017 г.).

5) Постановление Правительства Российской Федерации от 15 декабря 2000 г. № 967 «Об утверждении Положения о расследовании и учете профессиональных заболеваний» (ред. от 24 декабря 2014 г.).

6) Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27 апреля 2012 г. № 417н «Об утверждении Перечня профессиональных заболеваний» (зарегистрировано в Минюсте Российской Федерации 15 мая 2012 г., регистрационный № 24168).

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 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:*

в профилактической деятельности:

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

8) готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-2);

9) готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-3);

в диагностической деятельности:

5) готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-4);

6) готовностью к проведению медико-социальной экспертизы (ПК-5);

в реабилитационной деятельности:

3) готовностью к разработке программ реабилитации инвалидов (ПК-6);

в психолого-педагогической деятельности:

3) готовностью к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-7);

в организационно-управленческой деятельности:

7) готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-8);

8) готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-9);

9) готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-10).

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 инвалидизирующими заболеваниями; – положений системного подхода в интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов исследования пациентов с инвалидизирующими заболеваниями	Т/К ¹³
	<u>Умения:</u> – выделять и систематизировать существенные свойства и связи в использовании диагностического алгоритма, определении тактики реабилитации пациентов с инвалидизирующими заболеваниями; – анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов реабилитации; – выявлять основные закономерности изучаемых объектов	Т/К П/А ¹⁴
	<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 реабилитации пациентов с инвалидизирующими заболеваниями	П/А
УК-2	<u>Знания:</u> – понятия толерантности; – проблем 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, 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 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> – педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным	Т/К

¹³ Т/К – текущий контроль

¹⁴ П/А – промежуточная аттестация

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<p>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;</p> <ul style="list-style-type: none"> – основ психологии личности и характера; – особенностей мотивационной сферы личности; – основных составляющих коммуникативной компетенции; – современных теорий обучения; – особенностей обучения взрослых 	
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – определить индивидуальные психологические особенности личности пациента и типичные психологические защиты; – формировать положительную мотивацию пациента к лечению, реабилитации и абилитации; – достигать главные цели педагогической деятельности врача; – решать педагогические задачи в реабилитации и абилитации 	Т/К П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – эффективной коммуникации на основе знаний техник и приемов общения; – поведенческой терапии, облегчающей межличностные отношения; – обучения и развития пациентов в процессе реабилитации и абилитации 	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – педагогическая деятельность по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам 	П/А
ПК-1	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – 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"> – разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни 	Т/К П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – обучать пациентов контролировать свое заболевание; – оценивать эффективность профилактических мероприятий индивидуальных факторов риска конкретного пациента и членов его семьи 	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – проведение профилактической деятельности; – осуществление психолого-педагогической деятельности 	П/А
ПК-2	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – правил проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий 	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; – определять медицинские показания к введению 	Т/К П/А

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту <u>Навыки:</u> – использовать в практической деятельности стандарты оказания медицинских услуг; – оказывать экстренную медицинскую помощь при аллергических реакциях <u>Опыт деятельности:</u> – осуществление профилактической деятельности; – осуществление психолого-педагогической деятельности; – осуществление организационно-управленческой деятельности	Т/К П/А П/А
ПК-3	<u>Знания:</u> – медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующих здоровье прикрепленного населения, порядка их вычисления и оценки <u>Умения:</u> – анализировать данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения; – работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну; – вести медицинскую документацию, в том числе и в электронном виде <u>Навыки:</u> – работы со стандартами оказания медицинских услуг; – составления плана-отчета амбулаторно-поликлинической службы <u>Опыт деятельности:</u> – осуществление лечебной деятельности; – осуществление организационно-управленческой деятельности	Т/К Т/К П/А Т/К П/А П/А
ПК-4	<u>Знания:</u> – порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций по вопросам оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи; – закономерностей функционирования здорового организма человека и механизмов обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, особенностей регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; – методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинских показаний к проведению исследований, правил интерпретации их результатов <u>Умения:</u> – обосновать необходимость и объем лабораторного обследования пациента; – обосновать необходимость и объем инструментального обследования пациента; – анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновать и планировать объем дополнительных исследований;	Т/К Т/К П/А

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<ul style="list-style-type: none"> – формулировать заключение по электрокардиограммам (далее – ЭКГ); – оценить результаты лабораторных исследований, перекрестных с данными ЭКГ; – интерпретировать результаты функциональных методов исследования органов дыхания (спирография, пикфлуометрия, пневмотахиметрия, исследование газов крови); – оценить перекрестные результаты лабораторных и функциональных исследований органов дыхания; – интерпретировать результаты функциональных и эндоскопических методов исследования органов пищеварения; – оценить перекрестные результаты лабораторных, функциональных и эндоскопических методов исследования органов пищеварения; – интерпретировать результаты функциональных методов исследования эндокринных органов; – оценить перекрестные результаты лабораторных и функциональных исследований эндокринных органов; – оценить перекрестные результаты лабораторных и функциональных исследований в оториноларингологии; – интерпретировать результаты лучевых методов диагностики (рентгенография, ультразвуковые методы исследования, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография) 	
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – составления заключения по данным ЭКГ; – составления заключения по данным пикфлуометрии, спирографии, пневмотахиметрии, пробы Манту, диаскин-теста; – составления заключения по данным исследования хеликобактериоза; – составления заключения по данным эзофагогастродуоденоскопии (далее – ЭГДС), колоноскопии; – составления заключения по данным лабораторных методов исследования (анализы крови, мочи, кала, мокроты); – составления заключения по данным лучевых методов исследования 	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – осуществление диагностической деятельности; – осуществление организационно-управленческой деятельности 	П/А
ПК-5	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – порядков проведения медико-социальной экспертизы; – методов составления индивидуальной программы реабилитации (далее – ИПР) 	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – оценить состояние здоровья пациента, направленного на медико-социальную экспертизу; – определить группу инвалидности пациента, направленного на медико-социальную экспертизу; – интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследований пациента, направленного на 	Т/К П/А

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	медико-социальную экспертизу	
	<u>Навыки:</u> – составления ИПР; – определения группы инвалидности пациента, направленного на медико-социальную экспертизу; – проведения медико-социальной экспертизы	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> – осуществление составления ИПР; – осуществление проведения медико-социальной экспертизы	П/А
ПК-6	<u>Знания:</u> – принципов и основ проведения медицинской реабилитации, концептуальных основ реабилитации; – принципов и методов реабилитации больных с инвалидизирующими заболеваниями; – принципов деятельности реабилитационных структур и моделей реабилитационного процесса инвалидов; – основных принципов фито- и рефлексотерапии; – форм стационар-замещающей реабилитационной помощи; – медицинских, психологических и социальных аспектов реабилитации; – современных методов медико-социальной реабилитации с учетом патогенеза, клинических особенностей, вариантов и форм инвалидизирующих заболеваний; – принципов оценки качества реабилитационного процесса	Т/К
	<u>Умения:</u> – использовать современные методы медицинской реабилитации инвалидов; – принципов деятельности реабилитационных структур и моделей реабилитационного процесса инвалидов; – применять формы стационар-замещающей реабилитационной помощи; – оценивать качество реабилитационного процесса инвалида	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> – определения современных методов медицинской реабилитации инвалидов	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> – на основе анализа ИПР определение необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у инвалидов, нуждающихся в медицинской реабилитации	П/А
ПК-7	<u>Знания:</u> – принципов формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; – основ психолого-педагогической деятельности врача-медико-социального эксперта	Т/К
	<u>Умения:</u> – проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к лечению, улучшению способности к	Т/К П/А

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<p>разрешению проблем;</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить санитарно-просветительную работу с пациентами и членами их семей, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – реализации этических и деонтологических принципов врачебной деятельности в общении с коллегами, пациентами, родственниками пациентов <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – в формировании у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих 	<p></p> <p>Т/К П/А</p> <p>П/А</p>
ПК-8	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях; – законодательства Российской Федерации и основных нормативных актов и директивных документов, определяющих организацию медико-социальной службы и управление деятельностью учреждений медико-социальной экспертизы (далее - МСЭ); – основных принципов системы организации МСЭ в стране, задач и структуры МСЭ; – основ медицинского страхования и деятельности медицинских учреждений в условиях страховой медицины; – принципов создания 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; – соблюдения основных требований информационной безопасности <p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – руководствоваться нормативной документацией, принятой в МСЭ, и документацией для оценки качества и эффективности работы организаций МСЭ; – оформить нормативную медицинскую документацию, принятую в организациях МСЭ; – оптимизировать профессиональную деятельность в рамках структурных подразделений учреждений МСЭ <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – работы с медицинской документацией учреждений МСЭ <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – осуществление организационно-управленческих мероприятий с целью повышения эффективности профессиональной деятельности 	<p>Т/К</p> <p>П/А</p> <p>Т/К</p> <p>П/А</p>
ПК-9	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – критериев оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей; – основ медицинской статистики, учета и анализа основных показателей деятельности организаций МСЭ; – основных медико-статистических показателей, 	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<p>характеризующих качество оказания медицинской помощи инвалидам;</p> <ul style="list-style-type: none"> – основных документов, регламентирующих учет и отчетность организаций МСЭ 	
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – определять сроки временной нетрудоспособности и направления на МСЭ, установить показания для направления на МСЭ; – на основе анализа статистических показателей определять перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения; – проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявить ошибки и осуществить мероприятия по повышению эффективности и качества лечебной работы; – составлять отчет о своей деятельности и провести ее анализ, оформить медицинскую документацию, утвержденную МЗ РФ; – проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг инвалидам 	П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – составления плана-отчета и оценки деятельности учреждений МСЭ 	Т/К
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – оценка качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей организаций МСЭ 	П/А
ПК-10	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – - основных принципов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации; – - правил и порядка медицинской эвакуации; – - принципы сортировки пострадавших при чрезвычайных ситуациях 	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <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 	П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – обеспечения медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях 	Т/К
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – планировать организацию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации 	П/А

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.2.2.1	<i>Медицинская, трудовая и социальная экспертиза и реабилитация при профессиональных заболеваниях</i>	УК-1; ПК-1; ПК-4, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.1.1	Принципы системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме медицинской экспертизы трудоспособности и реабилитации профессиональных заболеваний	УК-1; ПК-4, ПК-5
Б1.Б.2.2.1.1.1	Положения системного подхода в интерпретации данных обследования пациентов при медицинской экспертизе трудоспособности и реабилитации	УК-1; ПК-5
Б1.Б.2.2.1.1.2	Основы Международной статистической классификации болезней. Этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика, дифференциальная диагностика профессиональных заболеваний	УК-1, ПК-4
Б1.Б.2.2.1.2	Особенности медицинской, трудовой и социальной экспертизы трудоспособности и реабилитации в профпатологии	ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.1.2.1	Профессиональные заболевания. Определение. Отечественные классификации заболеваний. Частота, распространенность, заболеваемость. Структура профессиональной заболеваемости. Критерии инвалидности при различных заболеваниях. Нормативно-правовая база по вопросам медико-социальной экспертизы	ПК-1, ПК-4
Б1.Б.2.2.1.2.2	Нозологическая форма профессиональной болезни. Выраженность функциональных нарушений. Характер течения и факторы прогноза заболевания и их оценка. Медицинские факторы прогноза. Возраст пациента. Социальные факторы прогноза. Профессия пациента. Общий стаж и стаж по вредности работы. Образование. Квалификация. Наличие второй профессии. Санитарно-гигиенические условия труда. Наличие сопутствующих (общих) заболеваний и их выраженность. Установка пациента на продолжение работы	ПК-4; ПК-5
Б1.Б.2.2.1.2.3	Теоретические и организационно-методические основы реабилитации инвалидов при основных инвалидизирующих заболеваниях. Формы экспертных решений. Временный перевод на работу вне воздействия вредных факторов (по справке ВК). Сроки временной нетрудоспособности при различных заболеваниях. Отделение процента утраты профессиональной трудоспособности. Группа инвалидности. Противопоказанные виды и условия труда при инвалидности (I, II, III группы). Особенности рационального трудоустройства и реабилитации при профзаболеваниях	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.2.2.1.3	Медицинская экспертиза и реабилитация при профессиональных заболеваниях	ПК-4; ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.1.3.1	Экспертиза трудоспособности и реабилитация при различных пневмокониозах. Экспертиза трудоспособности и реабилитация при профессиональных пылевых бронхитах	ПК-6; ПК-5

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.2.2.1.3.2	Экспертиза трудоспособности и реабилитация при хронической обструктивной болезни легких профессионального генеза. Экспертиза трудоспособности и реабилитация при аллергиях и профессиональной бронхиальной астме	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.1.3.3	Экспертиза трудоспособности и реабилитация при профессиональных заболеваниях при использовании некоторых химических веществ (полимерные материалы, нефтепродукты, синтетические смолы, пестициды)	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.1.3.4	Медицинская экспертиза и реабилитация при профессиональных заболеваниях кожи	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.1.3.5	Медицинская трудовая и социальная экспертиза и реабилитация при профзаболеваниях печени	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.1.3.6	Медицинская трудовая и социальная экспертиза и реабилитация при профзаболеваниях почек	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.1.3.7	Медицинская экспертиза и реабилитация вибрационной болезни	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.1.3.8	Медицинская экспертиза и реабилитация при воздействии неионизирующих излучений	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.1.3.9	Медицинская трудовая и социальная экспертиза и реабилитация при хроническом отравлении металлами и металлоидами (ртуть, свинец, марганец, кадмий, хром, никель, бериллий)	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.1.3.10	Медицинская экспертиза и реабилитация тепловых поражений. Медицинская экспертиза и реабилитация холодовых и тепловых поражений	ПК-6; ПК-5
Б1.Б.2.2.1.3.11	Медицинская экспертиза и реабилитация профессиональных заболеваний с преимущественным поражением нервной системы	ПК-6; ПК-4
Б1.Б.2.2.1.3.12	Медицинская экспертиза и реабилитация ядов нейротропного действия. Медицинская экспертиза и реабилитация при распространенных нейротоксикозах	ПК-6; ПК-5
Б1.Б.2.2.1.3.13	Медицинская экспертиза и реабилитация заболеваний опорно-двигательного аппарата	ПК-6; ПК-5
Б1.Б.2.2.1.3.14	Медицинская экспертиза и реабилитация органа зрения	ПК-6; ПК-5
Б1.Б.2.2.1.3.15	Медицинская экспертиза и реабилитация профессиональных аллергических заболеваний	ПК-6; ПК-5
Б1.Б.2.2.1.3.16	Медицинская экспертиза и реабилитация профессиональных заболеваний, обусловленных действием инфекционных, паразитарных и других биологических факторов	ПК-6; ПК-5
Б1.Б.2.2.1.3.17	Медицинская экспертиза и реабилитация заболеваний репродуктивных органов	ПК-6; ПК-5
Б1.Б.2.2.1.3.18	Медицинская экспертиза и реабилитация медицинских работников	ПК-6; ПК-5

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 основной Программы).

Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. ед.
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	48
- лекции	4
- семинары	20
- практические занятия	24
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

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л	СЗ ¹⁵	ПЗ ¹⁶	СР ¹⁷	
Третий семестр						
Б1.Б.2.2.1.1	Принципы системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме медицинской экспертизы трудоспособности и реабилитации профессиональных заболеваний	1	3	6	6	УК-1; ПК-4, ПК-5
Б1.Б.2.2.1.2	Особенности медицинской, трудовой и социальной экспертизы трудоспособности и реабилитации в профпатологии	1	2	7	7	ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.1.3	Медицинская экспертиза и реабилитация при профессиональных заболеваниях	2	15	11	11	ПК-4; ПК-5, ПК-6
	Итого:	4	20	24	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.час):

¹⁵ СЗ – семинарские занятия

¹⁶ ПЗ – практические занятия

¹⁷ СР – самостоятельная работа

1. Принципы системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме медицинской экспертизы трудоспособности и реабилитации профессиональных заболеваний Положения системного подхода в интерпретации данных обследования пациентов при реабилитации в профпатологии и производственной медицине

2. Профессиональные заболевания. Определение. Частота, распространенность, заболеваемость. Структура профессиональной заболеваемости

2. Экспертиза трудоспособности и реабилитация при хронической обструктивной болезни легких профессионального генеза. Экспертиза трудоспособности и реабилитация при аллергиях и профессиональной бронхиальной астме

4. Медицинская экспертиза и реабилитация профессиональных заболеваний с преимущественным поражением нервной системы

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 (20 акад.час):

1. Положения системного подхода в интерпретации данных обследования пациентов при медицинской экспертизе трудоспособности и реабилитации

2. Этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика, дифференциальная диагностика профессиональных заболеваний

3. Нозологическая форма профессиональной болезни. Выраженность функциональных нарушений. Характер течения и прогноз заболевания. Возраст пациента. Профессия пациента. Общий стаж и стаж по вредности работы. Образование. Квалификация. Наличие второй профессии. Санитарно-гигиенические условия труда. Наличие сопутствующих (общих) заболеваний и их выраженность. Установка пациента на продолжение работы

4. Экспертиза трудоспособности и реабилитация при различных пневмокониозах. Экспертиза трудоспособности и реабилитация при профессиональных пылевых бронхитах

5. Экспертиза трудоспособности и реабилитация при хронической обструктивной болезни легких профессионального генеза. Экспертиза трудоспособности и реабилитация при аллергиях и профессиональной бронхиальной астме

6. Медицинская экспертиза и реабилитация вибрационной болезни

7. Медицинская трудовая и социальная экспертиза и реабилитация при хроническом отравлении металлами и металлоидами (ртуть, свинец, марганец, кадмий, хром, никель, бериллий)

8. Медицинская экспертиза и реабилитация тепловых поражений. Медицинская экспертиза и реабилитация холодových поражений

9. Медицинская экспертиза и реабилитация ядов нейротропного действия. Медицинская экспертиза и реабилитация при распространенных нейротоксикозах
10. Медицинская экспертиза и реабилитация заболеваний опорно-двигательного аппарата
11. Медицинская экспертиза и реабилитация органа зрения
12. Медицинская экспертиза и реабилитация заболеваний репродуктивных органов

4.6. Практические занятия

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

Тематика практических занятий (24 акад.час):

1. Положения системного подхода в интерпретации данных обследования пациентов при реабилитации в профпатологии и производственной медицине
2. Основы Международной статистической классификации болезней
3. Профессиональные заболевания. Определение. Частота, распространенность, заболеваемость. Структура профессиональной заболеваемости
4. Экспертиза трудоспособности и реабилитация при различных пневмокониозах. Экспертиза трудоспособности и реабилитация при профессиональных пылевых бронхитах
5. Экспертиза трудоспособности и реабилитация при хронической обструктивной болезни легких профессионального генеза. Экспертиза трудоспособности и реабилитация при аллергиях и профессиональной бронхиальной астме
6. Экспертиза трудоспособности и реабилитация при профессиональных заболеваниях при использовании некоторых химических веществ (полимерные материалы, нефтепродукты, синтетические смолы, пестициды)
7. Медицинская экспертиза и реабилитация при профессиональных заболеваниях кожи
8. Медицинская трудовая и социальная экспертиза и реабилитация при профзаболеваниях печени
9. Медицинская трудовая и социальная экспертиза и реабилитация при воздействии неионизирующих излучений
10. Медицинская экспертиза и реабилитация вибрационной болезни
11. Медицинская экспертиза и реабилитация профессиональных заболеваний с преимущественным поражением нервной системы
12. Медицинская экспертиза и реабилитация при воздействии ядов нейротропного действия. Медицинская экспертиза и реабилитация при распространенных нейротоксикозах
13. Медицинская экспертиза и реабилитация заболеваний опорно-двигательного аппарата
14. Медицинская экспертиза и реабилитация органа зрения
15. Медицинская экспертиза и реабилитация профессиональных аллергических заболеваний

16. Медицинская экспертиза и реабилитация профессиональных заболеваний, обусловленных действием инфекционных, паразитарных и других биологических факторов

17. Медицинская экспертиза и реабилитация медицинских работников

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 (внеаудиторной) работы ординаторов (24 акад.час):

1. Положения системного подхода в интерпретации данных обследования пациентов при медицинской экспертизе трудоспособности и реабилитации

2. Этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика, дифференциальная диагностика профессиональных заболеваний

3. Профессиональные заболевания. Определение. Частота, распространенность, заболеваемость. Структура профессиональной заболеваемости

4. Нозологическая форма профессиональной болезни. Выраженность функциональных нарушений. Характер течения и прогноз заболевания. Возраст пациента. Профессия пациента. Общий стаж и стаж по вредности работы. Образование. Квалификация. Наличие второй профессии. Санитарно-гигиенические условия труда. Наличие сопутствующих (общих) заболеваний и их выраженность. Установка пациента на продолжение работы

5. Формы экспертных решений. Временный перевод на работу вне воздействия вредных факторов (по справке ВК). Отделение процента утраты профессиональной трудоспособности. Группа инвалидности. Особенности рационального трудоустройства и реабилитации при профзаболеваниях

6. Экспертиза трудоспособности и реабилитация при различных пневмокониозах. Экспертиза трудоспособности и реабилитация при профессиональных пылевых бронхитах

7. Экспертиза трудоспособности и реабилитация при профессиональных заболеваниях при использовании некоторых химических веществ (полимерные материалы, нефтепродукты, синтетические смолы, пестициды)

8. Медицинская экспертиза и реабилитация при профессиональных заболеваниях кожи

9. Медицинская трудовая и социальная экспертиза и реабилитация при профзаболеваниях печени.

10. Медицинская трудовая и социальная экспертиза и реабилитация при профзаболеваниях почек

11. Медицинская экспертиза и реабилитация вибрационной болезни

12. Медицинская экспертиза и реабилитация тепловых поражений. Медицинская экспертиза и реабилитация холодовых поражений

13. Медицинская экспертиза и реабилитация профессиональных заболеваний с преимущественным поражением нервной системы

14. Медицинская экспертиза и реабилитация заболеваний опорно-двигательного аппарата

15. Медицинская экспертиза и реабилитация органа зрения

16. Медицинская экспертиза и реабилитация заболеваний репродуктивных органов

17. Медицинская экспертиза и реабилитация медицинских работников

4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной) работы ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б1.Б.2.2.1.1.1	Положения системного подхода в интерпретации данных обследования пациентов при медицинской экспертизе трудоспособности и реабилитации	Подготовка обзора литературы на тему: «Системный анализ в научных медицинских исследованиях»	3	УК-1; ПК-5
Б1.Б.2.2.1.1.2	Основы Международной статистической классификации болезней. Этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика, дифференциальная диагностика профессиональных заболеваний	Подготовка обзора литературы на тему: «Этиология профессиональных заболеваний»	3	УК-1; ПК-4
Б1.Б.2.2.1.2.1	Профессиональные	Подготовка обзора	2	ПК-1, ПК-4

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
	заболевания. Определение. Отечественные классификации заболеваний. Частота, распространенность, заболеваемость. Структура профессиональной заболеваемости. Критерии инвалидности при различных заболеваниях. Нормативно-правовая база по вопросам медико-социальной экспертизы	литературы на тему: «Структура профессиональной заболеваемости»		
Б1.Б.2.2.1.2.2	Нозологическая форма профессиональной болезни. Выраженность функциональных нарушений. Характер течения и факторы прогноза заболевания и их оценка. Медицинские факторы прогноза. Возраст пациента. Социальные факторы прогноза. Профессия пациента. Общий стаж и стаж по вредности работы. Образование. Квалификация. Наличие второй профессии. Санитарно-гигиенические условия труда. Наличие сопутствующих (общих) заболеваний и их выраженность. Установка пациента на продолжение работы	Анализ историй болезни с установленным диагнозом профессионального заболевания и рационального трудоустройства после МСЭ	3	ПК-4; ПК-5
Б1.Б.2.2.1.2.3	Теоретические и организационно-методические основы реабилитации инвалидов при основных инвалидизирующих заболеваниях. Формы экспертных решений. Временный перевод на работу вне воздействия вредных факторов (по справке ВК). Сроки временной нетрудоспособности при	Анализ историй болезни с установленным диагнозом профзаболеваний и доклады на курсантской конференции задач на тему: «Формы экспертных решений при профессиональном заболевании»	2	ПК-5; ПК-6

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
	различных заболеваниях. Отделение процента утраты профессиональной трудоспособности. Группа инвалидности. Противопоказанные виды и условия труда при инвалидности (I, II, III группы). Особенности рационального трудоустройства и реабилитации при профзаболеваниях			
Б1.Б.2.2.1.3.1	Экспертиза трудоспособности и реабилитация при различных пневмокониозах. Экспертиза трудоспособности и реабилитация при профессиональных пылевых бронхитах	Анализ историй болезни с собирательным диагнозом «Пневмокониоз» и подготовка к тестированию с разбором тестов на тему: «Профессиональный пылевой бронхит»	1	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.2.2.1.3.3	Экспертиза трудоспособности и реабилитация при профессиональных заболеваниях при использовании некоторых химических веществ (полимерные материалы, нефтепродукты, синтетические смолы, пестициды)	Подготовка реферата и/или слайд-презентации на тему: «Заболевания легких в нефтехимической промышленности»	1	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.2.2.1.3.4	Медицинская экспертиза и реабилитация при профессиональных заболеваниях кожи	Подготовка рефератов и слайд-презентации по теме: «Профессиональные заболевания кожи. Контактные дерматиты»	2	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.2.2.1.3.5	Медицинская трудовая и социальная экспертиза и реабилитация при профзаболеваниях печени	Подготовка доклада на тему «Дифференциальный диагноз между алкогольным и токсическим гепатитом при заболеваниях	1	ПК-5; ПК-6

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
		печени на производстве» (выступление на конференции)		
Б1.Б.2.2.1.3.7	Медицинская экспертиза и реабилитация вибрационной болезни	Подготовка рефератов и слайд-презентации по теме: «Реабилитация вибрационной болезни»	2	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.2.2.1.3.13	Медицинская экспертиза и реабилитация заболеваний опорно-двигательного аппарата	Подготовка рефератов и слайд-презентации по теме: «Реабилитация профессиональных заболеваний с преимущественным поражением нервной системы»	1	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.2.2.1.3.14	Медицинская экспертиза и реабилитация органа зрения	Подготовка доклада на тему «Медицинская экспертиза и реабилитация органа зрения у работающих со зрительным напряжением»	1	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.2.2.1.3.17	Медицинская экспертиза и реабилитация заболеваний репродуктивных органов	Подготовка реферата на тему: «Медицинская экспертиза и реабилитация заболеваний репродуктивных органов»	2	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.2.2.1.3.18	Медицинская экспертиза и реабилитация медицинских работников	Подготовка доклада на врачебной конференции на тему «Медицинская экспертиза профзаболеваний медицинских работников»	2	ПК-5; ПК-6
Итого			24	

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 (*дифференцированного зачета*).

5.3. Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительной оценке 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
<i>Тема учебной дисциплины: Положения системного подхода в интерпретации данных обследования пациентов при медицинской экспертизе трудоспособности и реабилитации</i>		
1.	В чем сущность метода системного анализа, системного синтеза?	УК-1
	<i>Ответ:</i> Системный анализ – научный метод использования междисциплинарного подхода и системного объединения достижений различных областей знания для решения сложных проблем, которые не могут быть решены в рамках отдельных дисциплин и частных подходов	
2.	Какой Федеральный закон Российской Федерации гарантирует работающим обязательное страхование при несчастных случаях на производстве и профессиональных заболеваниях?	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6
	<i>Ответ:</i> Федеральный закон от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».	

6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины: Особенности медицинской, трудовой и социальной экспертизы трудоспособности и реабилитации в профпатологии</i>		
1	<p>Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:</p> <p>А. – если правильный ответ 1, 2, 3; Б. – если правильный ответ 1,3; В. – если правильный ответ 2, 4; Г. – если правильный ответ 4; Д. – если правильный ответ 1, 2, 3, 4.</p> <p>Основными критериями для экспертного заключения о степени снижения профессиональной трудоспособности у больных с пневмокониозами являются:</p> <p>1. степень легочной недостаточности;</p>	ПК-4, ПК-5

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
	2. изменения на рентгенограмме; 3. наличие осложнений; 4. данные физикального исследования.	
	<i>Ответ – А</i>	

6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: Особенности медицинской, трудовой и социальной экспертизы трудоспособности и реабилитации в профпатологии		
1.	<p>Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме: А. – если правильный ответ 1, 2, 3; Б. – если правильный ответ 1,3; В. – если правильный ответ 2, 4; Г. – если правильный ответ 4; Д. – если правильный ответ 1, 2, 3, 4.</p> <p>При решении вопросов экспертизы при профессиональных заболеваниях в первую очередь учитываются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. нозологическая форма; 2. возраст пациента, стаж по вредности работы, образовательный ценз; 3. выраженность процесса, характер течения болезни и прогноз; 4. установка пациента на продолжение работы. 	ПК-1; ПК-5; ПК-6
	<i>Ответ: Б</i>	
2.	<p>Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме: А. – если правильный ответ 1, 2, 3; Б. – если правильный ответ 1,3; В. – если правильный ответ 2, 4; Г. – если правильный ответ 4; Д. – если правильный ответ 1, 2, 3, 4.</p> <p>При решении экспертных вопросов при профессиональных заболеваниях принимают во внимание также:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. сопутствующие заболевания; 2. условия труда в настоящее время; 3. наличие вредных привычек; 4. наличие «резервной» профессии, квалификации 	ПК-1, ПК-5
	<i>Ответ: В</i>	

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: Положения системного подхода в интерпретации данных обследования пациентов при медицинской экспертизе трудоспособности и реабилитации		
1.	<p>Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:</p> <p>А. – если правильный ответ 1, 2, 3; Б. – если правильный ответ 1,3; В. – если правильный ответ 2, 4; Г. – если правильный ответ 4; Д. – если правильный ответ 1, 2, 3, 4.</p> <p>К основным функциям кабинета врача-медико-социального эксперта относятся:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. проведение предварительных и периодических медицинских осмотров и экспертизы профессиональной пригодности; 2. установление предварительного диагноза профессионального заболевания; 3. направление работника в центре профпатологии для осуществления экспертизы связи заболевания с профессией; 4. осуществление экспертизы связи заболевания с профессией. 	ПК-1; ПК-4, ПК-5
<i>Ответ: А</i>		
2.	<p>Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:</p> <p>А. – если правильный ответ 1, 2, 3; Б. – если правильный ответ 1,3; В. – если правильный ответ 2, 4; Г. – если правильный ответ 4; Д. – если правильный ответ 1, 2, 3, 4.</p> <p>При выполнении сварочных работ могут развиваться следующие формы профессиональной патологии органов дыхания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. пневмокониоз; 2. бронхит; 3. бронхиальная астма; 4. бронхоэктатическая болезнь. 	ПК-1, ПК-4
<i>Ответ: А</i>		

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

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: Особенности медицинской, трудовой и социальной экспертизы трудоспособности и реабилитации в профпатологии		
1.	<p>Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:</p> <p>А. – если правильный ответ 1, 2, 3; Б. – если правильный ответ 1,3; В. – если правильный ответ 2, 4; Г. – если правильный ответ 4;</p>	ПК-4, ПК-5

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
	<p>Д. – если правильный ответ 1, 2, 3, 4.</p> <p>Основными критериями для экспертного заключения о степени снижения профессиональной трудоспособности у больных пылевым бронхитом являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. степень легочной недостаточности; 2. признаки хронического легочного сердца; 3. частота обострений; 4. изменения на рентгенограмме. <p><i>Ответ – А</i></p>	
2.	<p>Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:</p> <p>А. – если правильный ответ 1, 2, 3. Б. – если правильный ответ 1, 3. В. – если правильный ответ 2, 4. Г. – если правильный ответ 4. Д. – если правильный ответ 1, 2, 3, 4</p> <p>Основными функциями профпатологического отделения в лечебной деятельности являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. оказание специализированной медицинской помощи пациентам с профессиональными заболеваниями; 2. внедрение в практику работы новых форм медицинского обслуживания, современных методов диагностики, профилактики и лечения профессиональных заболеваний; 3. оказание консультативной и организационно-методической помощи медицинским организациям по диагностике и лечению профессиональных заболеваний; 4. проведение реабилитационных мероприятий пациентам с профзаболеваниями <p><i>Ответ – Д</i></p>	ПК-5, ПК-6
	<i>Ответ – Д</i>	

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

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<p>Тема учебной дисциплины: Медицинская, трудовая и социальная экспертиза трудоспособности и реабилитации в профпатологии</p>		

1.	<p>Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:</p> <p>А. – если правильный ответ 1, 2, 3. Б. – если правильный ответ 1, 3. В. – если правильный ответ 2, 4. Г. – если правильный ответ 4. Д. – если правильный ответ 1, 2, 3, 4.</p> <p>Формы экспертных решений при профессиональных заболеваниях: 1. рациональное трудоустройство; 2. временный перевод на легкую работу по справке врачебной комиссии; 3. определение процента утраты профессиональной трудоспособности и/или группы инвалидности; 4. определение группы инвалидности</p> <p><i>Ответ: Д</i></p>	ПК-4, ПК-5
2.	<p>Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:</p> <p>А. – если правильный ответ 1, 2, 3. Б. – если правильный ответ 1, 3. В. – если правильный ответ 2, 4. Г. – если правильный ответ 4. Д. – если правильный ответ 1, 2, 3, 4.</p> <p>Рациональное трудоустройство предусматривает: 1. полное исключение неблагоприятных факторов производственной среды; 2. сохранение квалификации; 3. сохранение заработной платы в том же объеме; 4. направление на бюро медико-социальной экспертизы для определения процента и/или группы инвалидности</p> <p><i>Ответ: А</i></p>	ПК-5
	<i>Ответ: А</i>	

6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: Медицинская, трудовая и социальная экспертиза трудоспособности и реабилитации в профпатологии		
1.	<p><u>Ситуационная задача</u> Пациент Е., 45 лет, работает в контакте со свинцом, аккумуляторщик в течение 12 лет. Концентрация свинца в воздухе рабочей зоны превышает ПДК в 50-60 раз. При осмотре: жалобы на утомляемость, головную боль, раздражительность, боли в суставах конечностей, онемение рук. Объективно: мраморность кожи, гипергидроз ладоней; дермографизм яркий, стойкий, легкая гиперестезия в дистальных отделах рук. В остальном – без особенности. Анализ крови: Нб 142 г/л, эр. $4,0 \times 10^{12}/л$, цв. пок. 1,0, ретикулоциты $30^0/_{00}$ (N до $12^0/_{00}$), эритроциты с базофильной зернистостью $55^0/_{000}$ (N до $15^0/_{000}$), л. $5,3 \times 10^9/л$, СОЭ 6 мм/час. Анализ мочи: АЛК 150 мкмоль/г креатинина (N до 19), копропорфирин 610 ммоль/г креатинина (N до 122)</p>	УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5
	<p>Необходимо назначить лечение: А. внутривенное вливание глюкозы с аскорбиновой кислотой;</p>	ПК-6

	<p>Б. внутримышечные инъекции витаминов группы В; В. внутримышечные инъекции 5%-ного раствора унитиола; Г. внутривенное введение 20 мл 10%-ного раствора Sol.Tetacini-Ca (по схеме); Д. пероральное применение Д-пенициллина (по схеме)</p>	
	<i>Ответ: Г</i>	
	<p>Наиболее правильное решение вопроса медицинской экспертизы: А. трудоспособен в своей профессии при динамическом наблюдении; Б. нуждается в переквалификации; В. нуждается во временном переводе на легкую работу по справке Врачебной комиссии с последующим возвращением на прежнюю работу при динамическом наблюдении; Г. направление на бюро медико-санитарной экспертной комиссии (МСЭК) для определения процента утраты профессиональной трудоспособности; Д. направление на бюро МСЭК для определения группы профессиональной инвалидности.</p>	ПК-5
	<i>Ответ: Г</i>	
2.	<p><u>Ситуационная задача</u> Пациент З., 49 лет. Стаж работы обрубщиком 12 лет, в контакте с локальной вибрацией 60-70% рабочего времени с параметрами выше ПДУ до 6 дБ. Анамнез неотягощен. Считает себя больным в течение 7-8 лет. Поступил в клинику профзаболеваний с жалобами на постоянные ноющие боли, онемение, слабость в руках, повышенную зябкость рук, побеление пальцев рук. С трудом выполняет работу. Объективно: со стороны внутренних органов патологии не выявлено. В неврологическом статусе: ЧМН – патологии не найдено. Произвольные движения в полном объеме, безболезненные. Тонус и сила в мышцах в норме. Гипалгезия от плечевых суставов, с усилением на кистях. Сухожильные рефлексы равномерно оживлены, патологических знаков нет. Координация и статика не нарушены, легкий тремор вытянутых рук. Нерезкий общий гипергидроз. Кисти рук цианотичные, влажные, гипотермичные. Стопы слегка цианотичные, влажные, теплые. Температура кожи рук 25,6-26,3 градусов. Холодовая проба – отрицательная (восстановление исходной температуры кожи рук через 40 минут), во время пребывания пациента в стационаре неоднократно отмечалось спонтанное побеление 3-5 пальцев левой руки. Паллестезиометрия: на руках пороги вибрационной чувствительности повышены на высоких частотах. Динамометрия: справа – 40 кг, слева – 35 кг. ЭМГ: выявленные изменения БА мышц свидетельствуют об измененном функционировании сегментарного и надсегментарного уровней. РВГ рук: резкое снижение интенсивности пульсового кровенаполнения артерий кистей и предплечий, артериальный тонус повышен, признаки венозного полнокровия. Проба с нитроглицерином положительная. Рентгенография кистей: костной патологии не выявлено</p>	УК-1; ПК-1; ПК-5; ПК-6
	<p>Инструкция: Выберите один правильный ответ: Предварительный диагноз: А. вибрационная болезнь от воздействия локальной вибрации I ст.; Б. вибрационная болезнь от воздействия локальной вибрации I-II ст.;</p>	ПК-4, ПК-4

	В. вибрационная болезнь от воздействия локальной вибрации II ст.; Г. вибрационная болезнь от воздействия локальной вибрации II-III ст.; Д. вибрационная болезнь от воздействия локальной вибрации III ст.	
	<i>Ответ: В</i>	
	Инструкция: Выберите один правильный ответ: Ведущий синдром болезни: А. синдром вегетативно-сенсорной полинейропатии верхних и нижних конечностей; Б. синдром вегетативно-сенсорной полинейропатии верхних конечностей; В. синдром вегетативно-сенсорной полинейропатии верхних конечностей с редкими акроангиоспазмами; Г. синдром вегетативно-сенсорной полинейропатии верхних конечностей с частыми акроангиоспазмами; Д. периферический ангиодистонический синдром верхних конечностей с частыми ангиоспазмами пальцев	ПК-4
	<i>Ответ : Г</i>	
	Инструкция: Выберите один правильный ответ: Правильное экспертное заключение: А. трудоспособен в своей профессии при условии динамического наблюдения с периодическим предоставлением справки ВК; Б. установление процента утраты профессиональной трудоспособности; В. определение группы профессиональной инвалидности; Г. установление процента утраты профессиональной трудоспособности и группы профессиональной инвалидности; Д. трудоспособен в своей профессии	УК-1, ПК-5
	<i>Ответ: Г</i>	

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 электронной библиотеке

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. Ткаченко, А. А. Судебно-психиатрическая экспертиза / А. А. Ткаченко, Д. Н. Корзун. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 728 с. - ISBN 978-5-9704-5636-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456361.html>

2. Пиголкин, Ю. И. Судебная медицина / под ред. Пиголкина Ю. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-4236-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442364.html>
3. Понкина, А. А. Права врачей / А. А. Понкина, И. В. Понкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 120 с. - ISBN 978-5-9704-4145-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441459.html>
4. Ромодановский, П. О. Судебно-медицинская идентификация личности по стоматологическому статусу / П. О. Ромодановский, Е. Х. Баринов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-3875-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438756.html>
5. Ткаченко, А. А. Судебно-психиатрическая экспертиза / А. А. Ткаченко, Д. Н. Корзун - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-3725-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437254.html>
6. Янушевич, О. О. Судебно-медицинская и медико-правовая оценка неблагоприятных исходов в стоматологической практике / под ред. О. О. Янушевича. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-3845-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438459.html>
7. Медико-социальная деятельность [Электронный ресурс] / под ред. С.Н. Пузина, М.А. Рычковой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441039.html>
8. Профессиональные болезни: учебник / Н.А. Мухин, В.В. Косарев, С.А. Бабанов, В.В. Фомин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 496 с. – Электронный ресурс. - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424025.html> (режим доступа: по паролю)

Дополнительная литература

1. Медико-социальная экспертиза (сборник нормативно-правовых актов). - М.: Медицина, 2007.
2. Осадчих А.И., Пузин С.Н., Лаврова Д.И. и др. Основы медико-социальной экспертизы. – М.: Медицина, 2005. - 448 с.
3. Пузин С.Н., Лаврова Д.И., Доскин В.А. и др. Правовые, организационные и методические основы реабилитации детей-инвалидов (Руководство). Том 2 / Под ред. акад. С.Н. Пузина. - М.: Медицина, 2007. - 616 с.
4. Старовойтова И.М., Саркисов К.А., Потехин Н.П. Медицинская экспертиза. Экспертиза временной нетрудоспособности, медико-социальная, военно-врачебная. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 248 с.
5. Профессиональные заболевания органов дыхания: Национальное руководство / под ред. Н. Ф. Измерова, А. Г. Чучалина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 792 с.
6. Профессиональная патология: национальное руководство / Под ред. Н.Ф. Измерова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 784 с.
7. Косарев В.В., Бабанов С.А. Профессиональная заболеваемость медицинских работников // Медицинский альманах. – 2010. № 3 (12).

7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Реализация программы осуществляется 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

«27» июня 2022 г. протокол № 6

Председатель совета О.А. Милованова



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Академик РАН, профессор

Д.А. Сычев

«30» июня 2022 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ОСТРЫЕ И НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ**

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.41 Медико-социальная экспертиза

Блок 1

Базовая часть (Б1.Б.2.3)

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы – практикоориентированная

Форма обучения

очная

**Москва
2022**

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 31.08.41 Медико-социальная экспертиза.

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.	Шестоपालов 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				
12.	Стремоухов Анатолий Анатольевич	д.м.н., профессор	директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
13.	Першина Ольга Николаевна		начальник учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
14.	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. Утверждена 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.

**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 НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ
Блок 1. Базовая часть (Б1.Б.2.1)**

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.41 Медико-социальная экспертиза
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Медико-социальная экспертиза
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач – медико-социальный эксперт
Индекс дисциплины	Б1.Б.2.3
Курс и семестр	Второй курс, третий семестр
Общая трудоемкость дисциплины	2 зачетные единицы
Продолжительность в часах в т.ч.	72
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) «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-медико-социального эксперта, 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; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; 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) «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-медико-социального эксперта, 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, профессиональные и культурные различия пострадавших.

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

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 05.05.2016 (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

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

- 4) готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- 5) готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- 6) 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).

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

в профилактической деятельности:

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

11) готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-2);

12) готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-3);

в диагностической деятельности:

7) готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-4);

8) готовностью к проведению медико-социальной экспертизы (ПК-5);

в реабилитационной деятельности:

4) готовностью к разработке программ реабилитации инвалидов (ПК-6);

в психолого-педагогической деятельности:

4) готовностью к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-7);

в организационно-управленческой деятельности:

10) готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-8);

11) готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-9);

12) готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-10).

2.5. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> – принципов системного анализа и синтеза в диагностическом	Т/К ¹⁸

¹⁸ Т/К – текущий контроль

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<p>алгоритме, определении тактики лечения пациентов с инвалидизирующими заболеваниями;</p> <ul style="list-style-type: none"> – положений системного подхода в интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов исследования пациентов с инвалидизирующими заболеваниями 	
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – выделять и систематизировать существенные свойства и связи в использовании диагностического алгоритма, определении тактики реабилитации пациентов с инвалидизирующими заболеваниями; – анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов реабилитации; – выявлять основные закономерности изучаемых объектов 	Т/К П/А ¹⁹
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – сбора, обработки информации 	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностического алгоритма, определении тактики реабилитации пациентов с инвалидизирующими заболеваниями 	П/А
УК-2	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – понятия толерантности; – проблем 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
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – 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 верованиям 	Т/К П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – владения методиками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп 	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – взаимодействие с людьми разных возрастных и социальных групп 	П/А
УК-3	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – 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, 	Т/К

¹⁹ П/А – промежуточная аттестация

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<p>установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения;</p> <ul style="list-style-type: none"> – основ психологии личности и характера; – особенностей мотивационной сферы личности; – основных составляющих коммуникативной компетенции; – современных теорий обучения; – особенностей обучения взрослых <p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – определить индивидуальные психологические особенности личности пациента и типичные психологические защиты; – формировать положительную мотивацию пациента к лечению, реабилитации и абилитации; – достигать главные цели педагогической деятельности врача; – решать педагогические задачи в реабилитации и абилитации <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – эффективной коммуникации на основе знаний техник и приемов общения; – поведенческой терапии, облегчающей межличностные отношения; – обучения и развития пациентов в процессе реабилитации и абилитации <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – педагогическая деятельность по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам 	<p></p> <p>Т/К П/А</p> <p>Т/К П/А</p> <p>П/А</p>
ПК-1	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – форм и методов санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни <p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – обучать пациентов контролировать свое заболевание; – оценивать эффективность профилактических мероприятий индивидуальных факторов риска конкретного пациента и членов его семьи <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – проведение профилактической деятельности; – осуществление психолого-педагогической деятельности 	<p>Т/К</p> <p>Т/К П/А</p> <p>Т/К П/А</p> <p>П/А</p>
ПК-2	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – правил проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий <p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; – определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту 	<p>Т/К</p> <p>Т/К П/А</p>

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<u>Навыки:</u> – использовать в практической деятельности стандарты оказания медицинских услуг; – оказывать экстренную медицинскую помощь при аллергических реакциях <u>Опыт деятельности:</u> – осуществление профилактической деятельности; – осуществление психолого-педагогической деятельности; – осуществление организационно-управленческой деятельности	Т/К П/А П/А
ПК-3	<u>Знания:</u> – медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующих здоровье прикрепленного населения, порядка их вычисления и оценки <u>Умения:</u> – анализировать данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения; – работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну; – вести медицинскую документацию, в том числе и в электронном виде <u>Навыки:</u> – работы со стандартами оказания медицинских услуг; – составления плана-отчета амбулаторно-поликлинической службы <u>Опыт деятельности:</u> – осуществление лечебной деятельности; – осуществление организационно-управленческой деятельности	Т/К Т/К П/А Т/К П/А П/А
ПК-4	<u>Знания:</u> – порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций по вопросам оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи; – закономерностей функционирования здорового организма человека и механизмов обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, особенностей регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; – методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинских показаний к проведению исследований, правил интерпретации их результатов <u>Умения:</u> – обосновать необходимость и объем лабораторного обследования пациента; – обосновать необходимость и объем инструментального обследования пациента; – анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновать и планировать объем дополнительных исследований; – формулировать заключение по электрокардиограммам (далее – ЭКГ);	Т/К Т/К П/А

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<ul style="list-style-type: none"> – оценить результаты лабораторных исследований, перекрестных с данными ЭКГ; – интерпретировать результаты функциональных методов исследования органов дыхания (спирография, пикфлоуметрия, пневмотахиметрия, исследование газов крови); – оценить перекрестные результаты лабораторных и функциональных исследований органов дыхания; – интерпретировать результаты функциональных и эндоскопических методов исследования органов пищеварения; – оценить перекрестные результаты лабораторных, функциональных и эндоскопических методов исследования органов пищеварения; – интерпретировать результаты функциональных методов исследования эндокринных органов; – оценить перекрестные результаты лабораторных и функциональных исследований эндокринных органов; – оценить перекрестные результаты лабораторных и функциональных исследований в оториноларингологии; – интерпретировать результаты лучевых методов диагностики (рентгенография, ультразвуковые методы исследования, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография) 	
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – составления заключения по данным ЭКГ; – составления заключения по данным пикфлоуметрии, спирографии, пневмотахиметрии, пробы Манту, диаскин-теста; – составления заключения по данным исследования хеликобактериоза; – составления заключения по данным эзофагогастродуоденоскопии (далее – ЭГДС), колоноскопии; – составления заключения по данным лабораторных методов исследования (анализы крови, мочи, кала, мокроты); – составления заключения по данным лучевых методов исследования 	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – осуществление диагностической деятельности; – осуществление организационно-управленческой деятельности 	П/А
ПК-5	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – порядков проведения медико-социальной экспертизы; – методов составления индивидуальной программы реабилитации (далее – ИПР) 	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – оценить состояние здоровья пациента, направленного на медико-социальную экспертизу; – определить группу инвалидности пациента, направленного на медико-социальную экспертизу; – интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследований пациента, направленного на медико-социальную экспертизу 	Т/К П/А
	<p><u>Навыки:</u></p>	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<ul style="list-style-type: none"> – составления ИПР; – определения группы инвалидности пациента, направленного на медико-социальную экспертизу; – проведения медико-социальной экспертизы 	П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> <ul style="list-style-type: none"> – осуществление составления ИПР; – осуществление проведения медико-социальной экспертизы 	П/А
ПК-6	<u>Знания:</u> <ul style="list-style-type: none"> – принципов и основ проведения медицинской реабилитации, концептуальных основ реабилитации; – принципов и методов реабилитации больных с инвалидизирующими заболеваниями; – принципов деятельности реабилитационных структур и моделей реабилитационного процесса инвалидов; – основных принципов фито- и рефлексотерапии; – форм стационар-замещающей реабилитационной помощи; – медицинских, психологических и социальных аспектов реабилитации; – современных методов медико-социальной реабилитации с учетом патогенеза, клинических особенностей, вариантов и форм инвалидизирующих заболеваний; – принципов оценки качества реабилитационного процесса 	Т/К
	<u>Умения:</u> <ul style="list-style-type: none"> – использовать современные методы медицинской реабилитации инвалидов; – принципов деятельности реабилитационных структур и моделей реабилитационного процесса инвалидов; – применять формы стационар-замещающей реабилитационной помощи; – оценивать качество реабилитационного процесса инвалида 	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> <ul style="list-style-type: none"> – определения современных методов медицинской реабилитации инвалидов 	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> <ul style="list-style-type: none"> – на основе анализа ИПР определение необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у инвалидов, нуждающихся в медицинской реабилитации 	П/А
ПК-7	<u>Знания:</u> <ul style="list-style-type: none"> – принципов формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; – основ психолого-педагогической деятельности врача-медико-социального эксперта 	Т/К
	<u>Умения:</u> <ul style="list-style-type: none"> – проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к лечению, улучшению способности к разрешению проблем; – проводить санитарно-просветительную работу с пациентами и 	Т/К П/А

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<p>членами их семей, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p> <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – реализации этических и деонтологических принципов врачебной деятельности в общении с коллегами, пациентами, родственниками пациентов <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – в формировании у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих 	<p></p> <p>Т/К П/А</p> <p>П/А</p>
ПК-8	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях; – законодательства Российской Федерации и основных нормативных актов и директивных документов, определяющих организацию медико-социальной службы и управление деятельностью учреждений медико-социальной экспертизы (далее - МСЭ); – основных принципов системы организации МСЭ в стране, задач и структуры МСЭ; – основ медицинского страхования и деятельности медицинских учреждений в условиях страховой медицины; – принципов создания 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; – соблюдения основных требований информационной безопасности 	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – руководствоваться нормативной документацией, принятой в МСЭ, и документацией для оценки качества и эффективности работы организаций МСЭ; – оформить нормативную медицинскую документацию, принятую в организациях МСЭ; – оптимизировать профессиональную деятельность в рамках структурных подразделений учреждений МСЭ 	П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – работы с медицинской документацией учреждений МСЭ 	Т/К
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – осуществление организационно-управленческих мероприятий с целью повышения эффективности профессиональной деятельности 	П/А
ПК-9	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – критериев оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей; – основ медицинской статистики, учета и анализа основных показателей деятельности организаций МСЭ; – основных медико-статистических показателей, 	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<p>характеризующих качество оказания медицинской помощи инвалидам;</p> <ul style="list-style-type: none"> – основных документов, регламентирующих учет и отчетность организаций МСЭ 	
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – определять сроки временной нетрудоспособности и направления на МСЭ, установить показания для направления на МСЭ; – на основе анализа статистических показателей определять перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения; – проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявить ошибки и осуществить мероприятия по повышению эффективности и качества лечебной работы; – составлять отчет о своей деятельности и провести ее анализ, оформить медицинскую документацию, утвержденную МЗ РФ; – проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг инвалидам 	П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – составления плана-отчета и оценки деятельности учреждений МСЭ 	Т/К
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – оценка качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей организаций МСЭ 	П/А
ПК-10	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – - основных принципов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации; – - правил и порядка медицинской эвакуации; – - принципы сортировки пострадавших при чрезвычайных ситуациях 	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <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 	П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – обеспечения медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях 	Т/К
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – планировать организацию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации 	П/А

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-4, ПК-6, ПК-7, ПК-10
Б1.Б.2.3.1.1	Типичные повреждения и другие неотложные состояния в зависимости от вида аварий и катастроф	ПК-7, ПК-10
Б1.Б.2.3.1.2	Лечебно-эвакуационное обеспечение пораженных в чрезвычайных ситуациях	ПК-7, ПК-10
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-4, ПК-6, ПК-7, ПК-10
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-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-11
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-4, ПК-6, ПК-7, ПК-11
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-4, ПК-6
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-4, ПК-6, ПК-7, ПК-11
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-4, ПК-6, ПК-7, ПК-11
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-4, ПК-6, ПК-7, ПК-11
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-4, ПК-6, ПК-7, ПК-11
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-4, ПК-6, ПК-7, ПК-11
Б1.Б.2.3.2	Экстренная медицинская помощь при ожогах	ПК-4, ПК-6, ПК-10
Б1.Б.2.3.2.1	Классификация ожогов. Глубина ожогового поражения. Площадь ожогового поражения. Методы оценки площади ожогового	ПК-4

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
	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-4
Б1.Б.2.3.2.3	Экстренная медицинская помощь пострадавшим с различными видами ожоговой травмы. Особенности медицинской эвакуации	ПК-4, 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-10
Б1.Б.2.3.2.5	Организация и оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим с термическими поражениями при стихийных бедствиях	ПК-4, ПК-7, ПК-11
Б1.Б.2.3.2.6	Ингаляционная травма: определение, классификация, диагностика и лечение	ПК-4, 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-4, ПК-6, ПК-7, ПК-11
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	ПК-4
Б1.Б.2.3.3	Медицинские аспекты радиационных аварий. Экстренная медицинская помощь населению при радиационном инциденте	ПК-2, ПК-4, ПК-6; ПК-7, ПК-10
Б1.Б.2.3.3.1	Характеристика радиационных факторов, воздействующих на персонал и население при возникновении радиационных аварий	ПК-4, ПК-6
Б1.Б.2.3.3.2	Мероприятия, направленные на снижение радиационного воздействия на персонал и население при ликвидации последствий радиационной аварии	ПК-2, ПК-7, ПК-10
Б1.Б.2.3.3.3	Оказание медицинской помощи пораженным при радиационных авариях. Особенности инфузионной терапии	ПК-2, ПК-4, ПК-6; ПК-7
Б1.Б.2.3.3.4	Оказание медицинской помощи населению при террористических актах и вооруженных конфликтах. Медицинская эвакуация	ПК-4, ПК-6; ПК-7, ПК-10
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-10
Б1.Б.2.3.4	Экстренная медицинская помощь при отравлениях	УК-1, ПК-2; ПК-4; 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-4,
Б1.Б.2.3.4.2	Острые отравления этанолом. Клиника, дифференциальная	УК-1, ПК-4,

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
	диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	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-4, 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-4, 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-4, 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-4, 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-4, 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-4, ПК-6, ПК-7
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-4, 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-кишечные расстройства, нефропатия). Комплексный подход к дифференциальной диагностике	УК-1, ПК-4
Б1.Б.2.3.5	Диагностика, организация, экстренная медицинская помощь при карантинных, особо опасных инфекциях	ПК-2, ПК-4; ПК-6
Б1.Б.2.3.5.1	Значение эпидемиологической ситуации в диагностике карантинных и особо опасных инфекций	ПК-4, ПК-6
Б1.Б.2.3.5.2	Правила забора материала	ПК-4
Б1.Б.2.3.5.3	Транспортировка материала для исследования	ПК-4, ПК-6
Б1.Б.2.3.5.4	Противоэпидемические мероприятия и санитарная охрана границ	ПК-4, ПК-6
Б1.Б.2.3.5.5	Эпидемиологический надзор	ПК-2
Б1.Б.2.3.6	Особо опасные инфекции, требующие проведения мероприятий по санитарной охране территории Российской Федерации и территории Таможенного Союза	УК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-11
Б1.Б.2.3.6.1	Чума. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи,	УК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-6,

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
	особенности медицинской эвакуации. Проведение противэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	ПК-7, ПК-11
Б1.Б.2.3.6.2	Холера. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	УК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-11
Б1.Б.2.3.6.3	Сибирская язва. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	УК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-11
Б1.Б.2.3.6.4	Натуральная оспа. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	УК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-11
Б1.Б.2.3.6.5	Туляремия. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	УК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-11
Б1.Б.2.3.6.6	Желтая лихорадка. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	УК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-11

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), в том числе:	27
- 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 ²⁰	СЗ ²¹	ПЗ ²²	СР ²³	
Б1.Б.2.3.1	Экстренная медицинская помощь при травмах и поражениях	1	1	3	2	УК-1, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-10
Б1.Б.2.3.2	Экстренная медицинская помощь при ожогах	-	1	3	2	ПК-4, ПК-6, ПК-10
Б1.Б.2.3.3	Медицинские аспекты радиационных аварий. Экстренная медицинская помощь населению при радиационном инциденте	-	1	2	2	ПК-2, ПК-4, ПК-6; ПК-7, ПК-10
Б1.Б.2.3.4	Экстренная медицинская помощь при отравлениях	-	2	3	2	УК-1, ПК-2; ПК-4; ПК-6; ПК-7
Б1.Б.2.3.5	Диагностика, организация, экстренная медицинская помощь при карантинных, особо опасных инфекциях	1	1	2	2	ПК-2, ПК-4, ПК-6
Б1.Б.2.3.6	Особо опасные инфекции, требующие проведения мероприятий по санитарной охране территории Российской Федерации и территории Таможенного Союза	-	1	2	2	УК-1, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-10
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.):

²⁰ Л - лекции

²¹ СЗ – семинарские занятия

²² ПЗ – практические занятия

²³ СР – самостоятельная работа

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.

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-4, ПК-6, ПК-7, ПК-10
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-4, ПК-6, ПК-7, ПК-10
Б1.Б.2.3.2.4	Экстренная медицинская помощь пострадавшим с	Подготовка реферата по теме: «Экстренная медицинская	1	ПК-6, ПК-7, ПК-10

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
	термическими поражениями при радиационных авариях. Особенности медицинской эвакуации	помощь пострадавшим с термическими поражениями при радиационных авариях. Особенности медицинской эвакуации»		
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-4, 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-4, 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-4, 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-4, ПК-6, ПК-2, ПК-7, ПК-12
Б1.Б.2.3.5.2.3.	Сибирская язва. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная	Подготовка доклада по теме: «Сибирская язва. Этиология, патогенез, клиника,	2	УК-1, ПК-4, ПК-6, ПК-2, ПК-7, ПК-12

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
	диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций»		
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-4, ПК-6, ПК-2, ПК-7, ПК-12

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.3. 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.

5.4. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (*дифференцированного зачета*).

5.5. Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительной оценке 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-4
	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: 1. ядерные энергетические установки; 2. ядерные исследовательские реакторы; 3. промышленные и медицинские источники ионизирующего излучения; 4. транспортировка радиоактивных веществ.	
Тема учебной дисциплины: Медицинские аспекты радиационных аварий		
4.	Что понимают под радиационным инцидентом?	ПК-2
	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-медико-социального эксперта к проведению противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага	ПК-2
	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 Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 05.12.2013 № 715н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач по медико-социальной экспертизе» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 31.12.2013, регистрационный № 30942)	

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-4
	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-4
	Ответ: в	
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 кожи		
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
	<p>Ответ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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
	<p>Ответ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. обоснование места пункции; 2. обработка места пункции; 3. обоснование края ребра; 4. пункция плевральной полости; 5. введение дренажа; 6. контроль стояния дренажа, уход. 	
3.	Контрольное задание: Определить площадь ожога на скице (фотографии)	ПК-4
		
	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.	<p>Выберите один правильный ответ:</p> <p>Плевральную пункцию при закрытом пневмотораксе выполняют по верхнему краю ребра из-за возможности повреждения:</p> <ol style="list-style-type: none"> а) надкостницы; б) легочной ткани; в) межреберных нервов; г) межреберных сосудов; д) лимфатических протоков. 	ПК-6
	Ответ: г	

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
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) тетацин-кальций; д) карбоксим.	ПК-4
	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-4
	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;	

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
	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-4
	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: лейкоциты $10,3 \times 10^9$ л, гемоглобин 160 гл, эритроциты $4,8 \times 10^6$ л, гематокрит 53%, коэффициент анизотропии эритроцитов 16,1%, тромбоциты 468×10^3 л	ПК-4
	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-4
	Ответ: 1. ведение протокола лечения; 2. ежечасный контроль количества мочи; 3. определение баланса жидкости; 4. определение электролитов в сыворотке крови каждые 12 часов; 5. ежечасное измерение ЦВД; 6. контроль гемодинамики;	

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
	7. определение электролитов в моче каждые 12 часов; 8. определение содержания азотистых шлаков ежечасно.	
Тема учебной дисциплины: Особенности проведения обезбоживания в зоне катастрофы и в период медицинской эвакуации (медикаментозное лечение, блокады местными анестетиками, транспортная иммобилизация, терапия психоэмоциональных реакций)		
3.	Выполните фулярную анестезию по А.В. Вишневскому	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. внутривенно ввести 2-3 мл 0,25% раствора новокаина; 5. длинной иглой, предпуская 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.	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	ПК-4, ПК-6
	<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>	

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;

1.3. 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:

1. Бокерия, Л. А. Внезапная сердечная смерть / Бокерия Л. А. , Ревитшвили 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:

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., Малютина 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.

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

ОДОБРЕНО

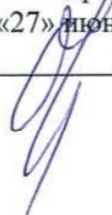
Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«27» июня 2022 г. протокол № 6

Председатель совета О.А. Милованова



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Академик РАН, профессор

Д.А. Сычев

«30» июня 2022 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.41 Медико-социальная экспертиза

Блок 1

Базовая часть (Б1.Б.3.1)

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы – практикоориентированная

Форма обучения

очная

Москва

2022

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» разработана сотрудниками коллектива кафедр в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.41 Медико-социальная экспертиза.

Авторы рабочей программы:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
15.	Задворная Ольга Леонидовна	д.м.н., профессор	заведующая кафедрой организации здравоохранения и общественного здоровья	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
16.	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
17.	Просьяник Людмила Дмитриевна	к.м.н.	доцент, заведующая учебной частью кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
18.	Трофимова Елена Григорьевна	к.т.н.	доцент, заведующая учебной частью кафедры медицинского права, общественного здоровья и управления здравоохранением	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
19.	Брескина Татьяна Николаевна	д.м.н.	профессор кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
20.	Восканян Юрий Эдуардович	д.м.н., профессор	профессор кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
21.	Лаврова Джульетта Ивановна	д.м.н., профессор	профессор кафедры медицинского права, общественного здоровья и управления здравоохранением	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
22.	Пиддэ Александр Львович	д.э.н., профессор	профессор кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
23.	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.	Стремоухов Анатолий Анатольевич	д.м.н., профессор	директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Першина Ольга Николаевна		начальник учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Прохорова Жанна Миновна		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 и кафедры 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 11.05.2017 г. протокол № 5.

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

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» одобрена на заседании УМС 24.06.2019 г., 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.

**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 31.08.41 Медико-социальная экспертиза
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Медико-социальная экспертиза
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач – медико-социальный эксперт
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 документации в здравоохранении

Формируемые компетенции: УК-1, УК-2; ПК-4; ПК-8; ПК-9.

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 документации в здравоохранении

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

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 ноября 2011 г. № 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) 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).

4) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 мая 2017 г. № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи». (зарегистрировано Министерством 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 взрослых 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-8);
- готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-9).

2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма 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	Т/К ²⁴

²⁴ Т/К – текущий контроль

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	<p>полемики.</p>	
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - 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
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмизации врачебной деятельности в решении профессиональных задач. 	Т/К
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - решение ситуационных задач по абстрактному мышлению, анализу, синтезу. 	Т/К
УК-2	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - 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
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - 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
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - владения методиками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп. 	Т/К П/А ²⁵
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - применение методик социального взаимодействия при общении с людьми разных возрастных и социальных групп. 	Т/К
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 	Т/К

²⁵ П/А – промежуточная аттестация

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	здоровья взрослого населения и подростков.	
	<u>Умения:</u> - проводить сбор, оценку статистических показателей, характеризующих состояние здоровья взрослого населения и подростков; - проводить медико-статистический анализ информации о показателях, характеризующих состояние здоровья взрослого населения и подростков; - анализировать данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения.	Т/К, П/А
	<u>Навыки:</u> - применения в работе статистических методов исследования при оценке состояния здоровья взрослого 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
	<u>Опыт деятельности:</u> - применение статистических методов исследования состояния при оценке состояния здоровья взрослого населения и подростков.	Т/К
ПК-8	<u>Знания:</u> - 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, медицинских аспектов 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-социальной значимости; - 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; - организации отдельных направлений оказания медицинской помощи населению; - организации охраны здоровья матери и ребенка в Российской	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	<p>Федерации;</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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-9	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - основ управления качеством медицинской помощи; - основ применения моделей управления качеством в системе здравоохранения; - систем стандартизации в здравоохранении; - внутреннего контроля качества медицинской помощи и 	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	<p>безопасности медицинской деятельности в Российской Федерации;</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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-8
Б1.Б.3.1.1.1	Организация здравоохранения и общественное здоровье как наука, специальность и предмет изучения	УК-1; УК-2; ПК-4, ПК-8
Б1.Б.3.1.1.2	Организационно-функциональная структура системы здравоохранения Российской Федерации	УК-1; УК-2; ПК-8
Б1.Б.3.1.1.3	Медицинская психология, этика и деонтология. Основы биоэтики	УК-1; УК-2; ПК-8
Б1.Б.3.1.2	Организация медицинской помощи населению Российской Федерации	УК-1; УК-2; ПК-8
Б1.Б.3.1.2.1	Организация первичной медико-санитарной помощи	УК-1; УК-2; ПК-8
Б1.Б.3.1.2.2	Организация специализированной, в том числе	УК-1; УК-2;

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы Компетенций
	высокотехнологичной, медицинской помощи	ПК-8
Б1.Б.3.1.2.3	Организация скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи. Медицинская эвакуация	УК-1; УК-2; ПК-8
Б1.Б.3.1.2.4	Организация отдельных направлений оказания медицинской помощи населению	УК-1; УК-2; ПК-8
Б1.Б.3.1.2.5	Система охраны здоровья матери и ребенка в Российской Федерации	УК-1; УК-2; ПК-8
Б1.Б.3.1.2.6	Лекарственное обеспечение в Российской Федерации	УК-1; ПК-8
Б1.Б.3.1.3	Организация охраны здоровья населения	УК-1; УК-2; ПК-8
Б1.Б.3.1.3.1	Основы организации охраны здоровья населения	УК-1, ПК-8
Б1.Б.3.1.3.2	Основные факторы риска, влияющие на здоровье и продолжительность жизни человека, их медико-социальная значимость	УК-2, ПК-8
Б1.Б.3.1.3.3	Технологии медицинской профилактики, формирования здорового образа жизни	УК-1, УК-2, ПК-8
Б1.Б.3.1.4	Организационно-правовые вопросы в сфере здравоохранения в Российской Федерации	УК-1, УК-2, ПК-8
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-8
Б1.Б.3.1.4.2	Права и обязанности субъектов медико-правовых отношений	УК-2, ПК-8
Б1.Б.3.1.4.3	Особенности правового регулирования труда медицинских работников	УК-1, ПК-8
Б1.Б.3.1.4.4	Медицинские аспекты в сфере семейного законодательства в Российской Федерации	УК-1, ПК-8
Б1.Б.3.1.5	Организационные аспекты управления здравоохранением	УК-1, УК-2, ПК-8, ПК-9
Б1.Б.3.1.5.1	Управление системой здравоохранения Российской Федерации	УК-1, УК-2, ПК-8
Б1.Б.3.1.5.2	Модели управления качеством	УК-1, ПК-9
Б1.Б.3.1.5.3	Стандартизация в здравоохранении	УК-1, ПК-9
Б1.Б.3.1.5.4	Медицинская экспертиза и медицинское освидетельствование	УК-1, ПК-9
Б1.Б.3.1.6	Экономика и финансирование здравоохранения	УК-1, ПК-8
Б1.Б.3.1.6.1	Экономика здравоохранения	УК-1, ПК-8
Б1.Б.3.1.6.2	Финансирование здравоохранения	УК-1, ПК-8
Б1.Б.3.1.6.3	Налогообложение медицинских организаций	УК-1, ПК-8
Б1.Б.3.1.6.4	Социальная защита граждан и медицинское страхование	УК-1, ПК-8
Б1.Б.3.1.6.5	Обязательное медицинское страхование	УК-1, ПК-8
Б1.Б.3.1.6.6	Деятельность учреждений здравоохранения, приносящая доход	УК-1, ПК-8
Б1.Б.3.1.7	Информатизация здравоохранения в современных условиях	УК-1, ПК-8
Б1.Б.3.1.7.1	Информационные ресурсы в здравоохранении	УК-1, ПК-8
Б1.Б.3.1.7.2	Защита персональных данных в информационных системах	УК-1, ПК-8
Б1.Б.3.1.7.3	Внедрение электронного документооборота в деятельность медицинских организаций	УК-1, ПК-8
Б1.Б.3.1.8	Медицинская статистика	УК-1, ПК-4, ПК-9
Б1.Б.3.1.8.1	Основы медицинской статистики	УК-1, ПК-4,

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы Компетенций
		ПК-9
Б1.Б.3.1.8.2	Статистика здоровья населения	УК-1, ПК-4, ПК-9
Б1.Б.3.1.8.3	Статистика здравоохранения	УК-1, ПК-4, ПК-9

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. 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:	36 acad. 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 ²⁶	СЗ ²⁷	ПЗ ²⁸	СР ²⁹	
Б1.Б.3.1.1	Организация здравоохранения и общественное здоровье в современных условиях	1	-	1	2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-8
Б1.Б.3.1.2	Организация медицинской помощи населению Российской Федерации	-	3	1	1	УК-1, УК-2, ПК-8
Б1.Б.3.1.3	Организация охраны здоровья населения	-	-	2	2	УК-1, УК-2, ПК-8
Б1.Б.3.1.4	Организационно-правовые вопросы в сфере здравоохранения в Российской Федерации	-	2	1	2	УК-1, УК-2, ПК-8

²⁶ Лекционные занятия

²⁷ Семинарские занятия

²⁸ Практические занятия

²⁹ Самостоятельная работа

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л ²⁶	СЗ ²⁷	ПЗ ²⁸	СР ²⁹	
	Федерации					
Б1.Б.3.1.5	Организационные аспекты управления здравоохранением	1	-	2	1	УК-1, УК-2, ПК-8, ПК-9
Б1.Б.3.1.6	Экономика и финансирование здравоохранения	-	3	2	1	УК-1, ПК-8
Б1.Б.3.1.7	Информатизация здравоохранения в современных условиях	-	-	2	2	УК-1, ПК-8
Б1.Б.3.1.8	Медицинская статистика	-	2	1	1	УК-1, ПК-4, ПК-9
	Итого:	2	10	12	12	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-8, 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. 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-4, ПК-8
Б1.Б.3.1.2	Организация медицинской помощи населению Российской Федерации	Изучение литературы по теме: «Лекарственное обеспечение в Российской Федерации»	1	УК-1; УК-2, ПК-8
Б1.Б.3.1.3	Организация охраны здоровья населения	Изучение литературы по теме: «Основы организации охраны здоровья населения»	2	УК-1; УК-2; ПК-8
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-8
Б1.Б.3.1.5	Организационные аспекты управления здравоохранением	Изучение литературы по теме: «Модели управления качеством»	1	УК-1, УК-2, ПК-8, ПК-9
Б1.Б.3.1.6	Экономика и финансирование здравоохранения	Изучение литературы по теме: «Социальная защита граждан и медицинское страхование»	1	УК-1, ПК-8
Б1.Б.3.1.7	Информатизация здравоохранения в современных условиях	ЭССЕ по теме: «Информационные ресурсы в здравоохранении»	2	УК-1, ПК-8
Б1.Б.3.1.8	Медицинская статистика	Изучение литературы по теме: «Основы медицинской статистики»	1	УК-1, ПК-4, 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 (зачет).

5.3 Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительной оценки 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-8
	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.	
2.	В каких целях и как применяются критерии оценки качества медицинской помощи?	УК-1, ПК-8
	Ответ: Критерии оценки качества применяются в целях оценки своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата. Критерии оценки качества применяются по группам заболеваний (состояний) и по условиям оказания медицинской помощи (в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара и стационарных условиях).	

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-8
	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-8, ПК-9
	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 учреждений; в) Международная организация по стандартизации (ИСО); г) Европейский комитет по стандартизации. Ответ: в	УК-1, ПК-9
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. Ответ: а, б, в	УК-1, ПК-8

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? 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. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь медицинскими организациями государственной и муниципальной систем здравоохранения оказывается гражданам бесплатно.	УК-1, ПК-8
2.	Что входит в понятие «информатизация здравоохранения»? 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.	УК-1, ПК-8

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-8
	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.	
2.	Укажите основные ошибки медицинских работников, ведущие к развитию ятрогении.	УК-1, ПК-8
	Ответ: неправильное поведение медицинского работника; неумело 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-9
	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	

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
	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.	<u>Описание ситуации:</u> 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-9
	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 внутрискладчатой 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 видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная:

1. Улумбекова Г.Э., Здоровоохранение 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. Семеновской 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:

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] / Трифонов 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. Владзимирский 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

«27» июня 2022 г. протокол № 6

Председатель совета О.А. Милованова



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Академик РАН, профессор

Д.А. Сычев

«30» июня 2022 г.

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

**основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности 31.08.41 Медико-социальная экспертиза
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 31.08.41 Медико-социальная экспертиза.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
24.	Шестак Надежда Владимировна	д.п.н., доцент	заведующий кафедрой медицинской педагогики, философии и иностранных языков	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
25.	Крутий Ирина Андреевна	к.социол. н.	доцент кафедры медицинской педагогики, философии и иностранных языков	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
По методическим вопросам				
26.	Стремоухов Анатолий Анатольевич	д.м.н., профессор	директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
27.	Першина Ольга Николаевна		начальник учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
28.	Прохорова Жанна Миновна		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.

ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ

№	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Дата и номер протокола утверждения документа на УМС
1	11.05.2017	Титульный лист приведен в соответствие с Уставом Академии	Протокол 6, 24.06.2017
2	11.05.2017	Название программы приведена в соответствие с нормативными документами	Протокол 6, 24.06.2017
3	11.05.2017	Добавлен Паспорт компетенций	Протокол 6, 24.06.2017
4	11.05.2017	Содержание программы приведено в соответствие с Паспортом компетенций	Протокол 6, 24.06.2017
5	11.05.2017	Актуализирована основная литература	Протокол 6, 24.06.2017
6	11.05.2017	Актуализирована нормативная база	Протокол 6, 24.06.2017
7	11.05.2017	Обновлен паспорт компетенций	Протокол 6, 24.06.2017
8	03.04.2018	Актуализирована основная литература	Протокол 4, 28.05.2018
9	24.06.2019	Актуализация фонда оценочных средств для проведения промежуточной аттестации	24.06.2019г., протокол №6
10	29.06.2020	Актуализирован список литературы	29.06.2020, протокол №12
11	28.06.2021	Актуализированы нормативные правовые документы	28.06.2021, протокол №7
12	27.06.2022	Обновлены нормативные документы, тематика лекционных, практических, семинарских занятий	27.06.2022, протокол №6

**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 31.08.41 Медико-социальная экспертиза
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Медико-социальная экспертиза
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач – медико-социальный эксперт
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-7

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» (опубликовано 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) (опубликовано 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-7).

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 ³⁰
	Умения: достигать главные цели педагогической деятельности врача; решать педагогические задачи в лечебном процессе.	Т/К, П/А ³¹
	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-7	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

³⁰ Т/К – текущий контроль

³¹ П/А – промежуточная аттестация

	Навыки: эффективной коммуникации на основе знаний техник и приемов общения.	Т/К, П/А
	Опыт деятельности: использование влияния на пациента, побуждающее его к здоровому образу жизни и сохранению здоровья.	Т/К

2

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индекс компетенций
Б1.Б.3.2.1.1	Психология личности	ПК-7
Б1.Б.3.2.1.1.1	Проблема личности в психологии	ПК-7
Б1.Б.3.2.1.1.2	Характерологические особенности личности	ПК-7
Б1.Б.3.2.1.1.3	Личность врача как субъекта деятельности	ПК-7
Б1.Б.3.2.1.1.4	Личность больного и болезнь	ПК-7
Б1.Б.3.2.1.1.5	Психологические защиты личности	ПК-7
Б1.Б.3.2.1.1.6	«Психосоматическая медицина»	ПК-7
Б1.Б.3.2.1.1.7	Психическая и психологическая зрелость личности	ПК-7
Б1.Б.3.2.1.2	Мотивационная сфера личности	ПК-7
Б1.Б.3.2.1.2.1	Мотивация как система факторов	ПК-7
Б1.Б.3.2.1.2.2	Мотивация как процесс	ПК-7
Б1.Б.3.2.1.2.3	Мотивы профессиональной деятельности врача	ПК-7
Б1.Б.3.2.1.2.4	Мотивирование в профессиональной деятельности врача	ПК-7
Б1.Б.3.2.1.2.5	Мотивация пациента к лечению	ПК-7
Б1.Б.3.2.1.2.6	Мотивация пациентов к здоровому образу жизни и сохранению здоровья	ПК-7
Б1.Б.3.2.1.3	Психология общения в системе «врач-пациент»	ПК-7, УК-3
Б1.Б.3.2.1.3.1	Основы психологии общения	ПК-7, ПК-3
Б1.Б.3.2.1.3.2	Этика общения в медицине	ПК-7, ПК-3
Б1.Б.3.2.1.3.3	Перцептивная сторона общения в системе «врач-пациент»	ПК-7, ПК-3
Б1.Б.3.2.1.3.4	Общение как взаимодействие «врач-пациент»	ПК-7, ПК-3
Б1.Б.3.2.1.3.5	Коммуникативные барьеры в системе «врач-пациент»	ПК-7, ПК-3
Б1.Б.3.2.1.3.6	Механизмы взаимопонимания	ПК-7, 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 ³²	СЗ ³³	ПЗ ³⁴	СР ³⁵	
Б1.Б.3.2.1.1	Психология личности	-	2	2	2	ПК-7
Б1.Б.3.2.1.2	Мотивационная сфера личности	-	2	2	2	ПК-7
Б1.Б.3.2.1.3	Психология общения в системе «врач-пациент»	-	2	3	3	ПК-7, 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-7

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»,

³² Л - лекции

³³ СЗ – семинарские занятия

³⁴ ПЗ – практические занятия

³⁵ СР – самостоятельная работа

рефлексивный семинар.

Тематика семинарских занятий (10 акад. час.)

1. Акцентуации характера личности.
2. Структура мотивов профессиональной деятельности врача.
3. Психическая и психологическая зрелость личности.
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-7
Б1.Б.3.2.1.2	Мотивационная сфера личности. Мотивация к здоровому образу жизни	реферат, эссе	2	ПК-7
Б1.Б.3.2.1.3	Психология общения в система «врач-пациент»	эссе	3	ПК-7, 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-7

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 (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

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-7
	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-7
	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-7
	Ответ: полученное знание должно быть «полезным», применимым, значимым для обучающегося; обучающийся должен получать регулярную поддержку, направленную на формирование и развитие самосознания.	
2.	Для подготовки занятия выберите приемы, повышающие эффективность запоминания в процессе обучения	УК-3, ПК-7
	Ответ: Рекомендовать обучающимся записывать все, что необходимо запомнить. Систематизировать и организовывать информацию. Это обеспечит мыслительную активность и, следовательно, запоминание. Объяснять понятия и термины, смысл которых может быть недостаточно ясен. Точное значение слов помогает запомнить информацию.	

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.	Психологическая зрелость личности отражает ее А) Социальную сущность Б) Природную сущность В) Степень сформированности психических познавательных процессов Г) Отношение к миру Д) Отношение к людям Ответ: А, Г, Д	ПК-7
2.	Формулировки учебных целей должны соответствовать определенным требованиям: А) научности, системности, доступности; Б) адекватности социальному заказу, научности, достижимости; В) адекватности социальному заказу, определенности, достижимости и диагностичности; Г) научности, системности, адекватности социальному заказу, определенности, достижимости и диагностичности; Д) научности и достижимости Ответ: В	УК-3, ПК-7

6.2.2. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1.	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.	ПК-7, УК-3
	Вопрос 1. Определите личностные особенности пациентки и ее возможное психическое расстройство, дайте рекомендации. 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	

	<p>могут проявляться в желании манипулировать другими и перекладывать на них ответственность. Перечисленные симптомы (онемение в руках и 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.</p>	
	<p>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.</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
- 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 видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная:

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. Sententiae de medicina: 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:

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. «Андрогогика». 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

«27» июня 2022 г. протокол № 6

Председатель совета О.А. Милованова



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Академик РАН, профессор

Д.А. Сычев

«30» июня 2022 г.



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

**основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности 31.08.41 Медико-социальная экспертиза**

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 31.08.41 Медико-социальная экспертиза.

Авторы рабочей программы:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Гончаров Сергей Федорович	д.м.н., профессор, академик РАН	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 Михайлович	д.м.н., профессор	профессор кафедры медицины катастроф	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
По методическим вопросам				
29.	Стремоухов Анатолий Анатольевич	д.м.н., профессор	директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
30.	Першина Ольга Николаевна		начальник учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
31.	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медицина чрезвычайных ситуаций» 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.

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 31.08.41 Медико-социальная экспертиза
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Медико-социальная экспертиза
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач – медико-социальный эксперт
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-2; ПК-10

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 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 проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-2);
- готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-10).

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 ³⁶
	<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 ³⁷
	<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> организация работы по оказанию медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях	П/А

³⁶ Т/К – текущий контроль

³⁷ П/А – промежуточная аттестация

ПК-2	<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-10	<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> оказание медицинской помощи пострадавшим в различных чрезвычайных ситуациях	П/А
--	--	-----

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-2
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-2
Б1.Б.3.3.1.2	Задачи, организационная структура и порядок функционирования ВСМК.	УК-1; УК-2; ПК-2
Б1.Б.3.3.1.3	Задачи, структура и организация работы формирований службы медицины катастроф Минздрава России.	УК-1; УК-2; ПК-2
Б1.Б.3.3.1.4.	Основы управления службой медицины катастроф Минздрава России.	УК-1; УК-2; ПК-2
Б1.Б.3.3.2.	Организация оказания медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях	УК-1; УК-2; ПК-2; ПК-10
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-2; ПК-10
Б1.Б.3.3.2.2	Организация оказания скорой медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях.	УК-1; УК-2; ПК-2; ПК-10
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-2; ПК-10
Б1.Б.3.3.2.4	Организация оказания хирургической помощи в чрезвычайных ситуациях.	УК-1; УК-2; ПК-2; ПК-10
Б1.Б.3.3.2.5	Организация оказания терапевтической помощи в чрезвычайных ситуациях.	УК-1; УК-2; ПК-2; ПК-10
Б1.Б.3.3.2.6	Особенности организации оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях.	УК-1; УК-2; ПК-2; ПК-10
Б1.Б.3.3.2.7	Организация оказания медико-психологической и психиатрической помощи населению в чрезвычайных ситуациях.	УК-1; УК-2; ПК-2; ПК-10
Б1.Б.3.3.3	Медицинское обеспечение населения при природных и техногенных чрезвычайных ситуациях	УК-2; ПК-2; ПК-10
Б1.Б.3.3.3.1	Медицинское обеспечение при землетрясениях.	УК-2; ПК-2; ПК-10
Б1.Б.3.3.3.2	Медицинское обеспечение при опасных гидрологических явлениях (наводнениях, катастрофических затоплениях).	УК-2; ПК-2; ПК-10
Б1.Б.3.3.3.3	Медицинское обеспечение при химических авариях.	УК-2; ПК-2; ПК-10
Б1.Б.3.3.3.4	Медицинское обеспечение при радиационных авариях.	УК-2; ПК-2; ПК-10

Б1.Б.3.3.3.5	Медицинское обеспечение при чрезвычайных ситуациях на транспортных объектах, взрыво-, пожароопасных объектах и крупных природных пожарах.	УК-2; ПК-2; ПК-10
Б1.Б.3.3.3.6	Медицинское обеспечение при ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий.	УК-2; ПК-2; ПК-10
Б1.Б.3.3.4	Медицинское обеспечение населения при террористических актах и вооруженных конфликтах	УК-2; ПК-2; ПК-10
Б1.Б.3.3.4.1	Медико-тактическая характеристика террористических актов. Основы организации медицинского обеспечения населения при ликвидации последствий террористических актов.	УК-2; ПК-2; ПК-10
Б1.Б.3.3.4.2	Медико-тактическая характеристика вооруженных конфликтов. Основы организации медицинского обеспечения населения при вооруженных конфликтах.	УК-2; ПК-2; ПК-10
Б1.Б.3.3.5	Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях	УК-1; УК-2; ПК-2
Б1.Б.3.3.5.1	Основы организации санитарно-противоэпидемических мероприятий и биологической безопасности при чрезвычайных ситуациях	УК-1; УК-2; ПК-2
Б1.Б.3.3.6	Медицинское снабжение при медицинском обеспечении в чрезвычайных ситуациях	УК-1; УК-2; ПК-10
Б1.Б.3.3.6.1	Основы организации медицинского снабжения при чрезвычайных ситуациях.	УК-1; УК-2; ПК-10

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 академ. час./1 з. ед.

4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Первый семестр

Код	Наименование раздела	Количество часов	Индексы
-----	----------------------	------------------	---------

	дисциплины	Л ³⁸	СЗ ³⁹	ПЗ ⁴⁰	СР ⁴¹	формируемых компетенций
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-2
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-2
Б1.Б.3.3.1.2	Задачи, организационная структура и порядок функционирования ВСМК.	-	-	-	1	УК-1; УК-2; ПК-2
Б1.Б.3.3.1.3	Задачи, структура и организация работы формирований службы медицины катастроф Минздрава России.	0,5	-	-	-	УК-1; УК-2; ПК-2
Б1.Б.3.3.1.4.	Основы управления службой медицины катастроф Минздрава России.	-	0,5	0,5	-	УК-1; УК-2; ПК-2
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-2; ПК-10
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-2; ПК-10
Б1.Б.3.3.2.2	Организация оказания скорой медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях.	-	0,5	0,5	2	УК-1; УК-2; ПК-2; ПК-10
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-2; ПК-10

³⁸ Л - лекции

³⁹ СЗ – семинарские занятия

⁴⁰ ПЗ – практические занятия

⁴¹ СР – самостоятельная работа

Б1.Б.3.3.2.4	Организация оказания хирургической помощи в чрезвычайных ситуациях.	-	0,5	1	-	УК-1; УК-2; ПК-2; ПК-10
Б1.Б.3.3.2.5	Организация оказания терапевтической помощи в чрезвычайных ситуациях.	-	0,5	1	1	УК-1; УК-2; ПК-2; ПК-10
Б1.Б.3.3.2.6	Особенности организации оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях.	-	1	1	-	УК-1; УК-2; ПК-2; ПК-10
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-2; ПК-10
Б1.Б.3.3.3	Медицинское обеспечение населения при природных и техногенных чрезвычайных ситуациях	-	4,5	4	4	УК-2; ПК-2; ПК-10
Б1.Б.3.3.3.1	Медицинское обеспечение при землетрясениях.	-	1	0,5	-	УК-2; ПК-2; ПК-10
Б1.Б.3.3.3.2	Медицинское обеспечение при опасных гидрологических явлениях (наводнениях, катастрофических затоплениях).	-	0,5	1	-	УК-2; ПК-2; ПК-10
Б1.Б.3.3.3.3	Медицинское обеспечение при химических авариях.	-	0,5	0,5	1	УК-2; ПК-2; ПК-10
Б1.Б.3.3.3.4	Медицинское обеспечение при радиационных авариях.	-	1,5	1	2	УК-2; ПК-2; ПК-10
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-2; ПК-10
Б1.Б.3.3.3.6	Медицинское обеспечение при ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий.	-	0,5	0,5	1	УК-2; ПК-2; ПК-10
Б1.Б.3.3.4	Медицинское обеспечение населения при террористических актах и вооруженных конфликтах	1	1	1	-	УК-2; ПК-2; ПК-10
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-2; ПК-10

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-2; ПК-10
Б1.Б.3.3.5	Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях	-	0,5	0,5	-	УК-1; УК-2; ПК-2
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-2
Б1.Б.3.3.6	Медицинское снабжение при медицинском обеспечении в чрезвычайных ситуациях	-	-	0,5	1	УК-1; УК-2; ПК-10
Б1.Б.3.3.6.1	Основы организации медицинского снабжения при чрезвычайных ситуациях.	-	-	0,5	1	УК-1; УК-2; ПК-10
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 системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Классификация чрезвычайных ситуаций и их поражающие факторы	1	УК-1; УК-2; ПК-2
Б1.Б.3.3.1.2	Задачи, организационная структура и порядок функционирования ВСМК	1	УК-1; УК-2; ПК-2
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-2; ПК-10
Б1.Б.3.3.2.2	Организация оказания скорой медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях	2	УК-1; УК-2; ПК-2; ПК-10
Б1.Б.3.3.2.5	Организация оказания терапевтической помощи в чрезвычайных ситуациях	1	УК-1; УК-2; ПК-2; ПК-10
Б1.Б.3.3.2.7	Организация оказания медико-психологической и психиатрической помощи населению в чрезвычайных ситуациях	1	УК-1; УК-2; ПК-2; ПК-10
Б1.Б.3.3.3.3	Медицинское обеспечение при химических авариях	1	УК-2; ПК-2; ПК-10
Б1.Б.3.3.3.4	Медицинское обеспечение при радиационных авариях	2	УК-2; ПК-2; ПК-10
Б1.Б.3.3.3.6	Медицинское обеспечение при ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий	1	УК-2; ПК-2; ПК-10
Б1.Б.3.3.6.1	Основы организации медицинского снабжения при чрезвычайных ситуациях	1	УК-1; УК-2; ПК-10

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 (зачет).

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) четко 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.*

1.4. 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. Антидотная 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. Мурин [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

«27» июня 2022 г. протокол № 6

Председатель совета О.А. Милованова



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Академик РАН, профессор

Д.А. Сычев

«30» июня 2022 г.



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

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.41 Медико-социальная экспертиза

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 основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.41 Медико-социальная экспертиза.

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				
22.	Стремоухов Анатолий Анатольевич	д.м.н., профессор	директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
23.	Першина Ольга Николаевна		начальник учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
24.	Прохорова Жанна Минасовна		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.

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 31.08.41 Медико-социальная экспертиза
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Медико-социальная экспертиза
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач – медико-социальный эксперт
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-4

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» (зарегистрировано 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-4).

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 ⁴²

⁴² 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 ⁴³
	<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-4	<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 	Т/К

⁴³ П/А – промежуточная аттестация

<ul style="list-style-type: none"> - наследственность и патологию - хромосомные болезни - моногенные формы наследственных болезней - 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 	
---	--

	<ul style="list-style-type: none"> - 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 противоифекционного, 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-ангеотензиновой 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 	
--	--	--

<ul style="list-style-type: none"> - 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 - 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 	<p>П/А</p>

	<p>организма</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 - 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-4	<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 	Т/К

	<p>заболевания, иммунопатологические состояния, связанные с инфекцией, трансплантацией органов и тканей, развитием опухолей)</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 	
	<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 - установить ассоциации между нарушениями функций клеток и регуляторными процессами в них и возникновением таких заболеваний, как миопатии, сахарный диабет, гипер- и гиполиппротеинемии - 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) 	П/А
	<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 	

	<u>Опыт деятельности:</u> - 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-4
Б1.Б.3.4.2.1	Биохимические основы жизнедеятельности организма в норме и при патологии. Молекулярная логика живого	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.2	История становления биохимии от классической до современной	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.3	Роль биохимии в развитии основных направлений фундаментальных дисциплин современной медицины: молекулярная биология, биология клетки, генетика, иммунология, фармакология, гисто-органолизис, физико-химическая биология, физиология, патологическая физиология и анатомия, биомедицинская информатика, биотехнология	ПК-4
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-4
Б1.Б.3.4.2.5	Молекулярные компоненты клеток и тканей. Основные свойства молекул, выполняющих биологические функции. Принцип структурной комплементарности	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.6	Иерархия молекулярной организации клеток. Низкомолекулярные предшественники, «строительные блоки» средней молекулярной массы (моонуклеотиды, аминокислоты, моносахариды, жирные кислоты), макромолекулы, надмолекулярные комплексы, органеллы	ПК-4
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-4
Б1.Б.3.4.2.8	Принципы упорядоченности протекания реакций метаболизма веществ в клетке. Роль необратимых реакций в структуре метаболизма	ПК-4

Б1.Б.3.4.2.9	Причины изменения концентрации продуктов метаболических реакций (метаболитов)	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.10	Болезни, вызванные нарушением метаболических процессов (сахарный диабет, гипотериоз)	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.11	Изменение метаболических процессов как следствие болезни (почечная недостаточность, мальадсорбия)	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.12	Значение оценки концентрации метаболитов для диагностики, прогноза, мониторинга и скрининга патологических процессов	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.13	Структура и биологические функции белков. Уровни структурной организации белков	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.14	Классификация белков. Функциональное разнообразие белков	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.15	Доменная структура и полифункциональность белковых молекул	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.16	Основные представления о синтезе и катаболизме белков.	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.17	Аминокислоты как структурные элементы белков. Заменяемые и незаменимые аминокислоты	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.18	Структура и функции аминокислот	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.19	Физиологическое значение и метаболизм аминокислот	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.20	Баланс азота в организме	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.21	Транспорт аминного азота в печень	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.22	Цикл образования мочевины	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.23	Биосинтез и деградация отдельных аминокислот	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.24	Болезни, связанные с нарушением метаболизма отдельных аминокислот (дефицит синтеза карбамоилфосфатсинтетазы и ацетилглутамата, дефицит ферментов цикла образования мочевины, некетоновая гиперглицинемия, дефицит фолиевой кислоты, нарушения обмена тирозина, гипергомоцистеинемия и атеросклероз, нарушение метаболизма серосодержащих аминокислот, нарушение метаболизма лизина и орнитина, гистидинемия).	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.25	Аномальный метаболизм фениланина. Фенилкетонурия	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.26	Биогенные амины	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.27	Структурно-функциональные особенности и различия семейств белков.	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.28	Значение определения белковых семейств в клинике.	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.29	Ферменты: структура, классификация, кинетика и регуляция.	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.30	Структура и функции коферментов	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.31	Ингибиторы ферментов и их регуляторные функции	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.32	Аллостерическая регуляция активности ферментов. Особенности регуляторных ферментов	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.33	Механизм действия ферментов. Активный центр ферментов	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.34	Локализация ферментов и ферментных систем в клетке. Мультиферментные комплексы	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.35	Изоферменты в норме и при патологии	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.36	Использование ферментов в терапевтических целях	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.37	Нарушение активности ферментов при патологии, мутации в активном центре ферментов	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.38	Особенности структуры и функции иммуноглобулинов и мембранных белков	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.39	Молекулярная организация биологических мембран	ПК-4

Б1.Б.3.4.2.40	Транспорт молекул через мембраны	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.41	Нарушение текучести мембраны	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.42	Биоэнергетика и процессы окисления	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.43	Структура мембран митохондрий	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.44	Системы образования и утилизации энергии	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.45	Транспорт электронов и окислительное фосфорилирование	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.46	Высокоэнергетический фосфат	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.47	Митохондриальные болезни.	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.48	Липосомы - переносчики ферментов и лекарств	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.49	Основные пути метаболизма углеводов и их регуляция.	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.50	Гликолитический путь и его регуляция. Пентозофосфатный путь	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.51	Специфические пути метаболизма углеводов и их регуляция.	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.52	Механизм синтеза гликогена	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.53	Глюконеогенез	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.54	Биосинтез сложных сахаров	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.55	Взаимозаменяемые сахара и образование нуклеозидов	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.56	Гликозаминогликаны и гликопротеины	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.57	Гепарин, структура и функции. Гепарин как антикоагулянт	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.58	Механизмы транспорта углеводов	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.59	Нарушения метаболизма углеводов	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.60	Толерантность к глюкозе, сахарный диабет, ацидоз, гипогликемия, гликогенозы	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.61	Наследственный дефицит глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы, эссенциальная фруктозурия и толерантность к глюкозе, галактоземия, пентозурия, мукополисахаридозы	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.62	Групповые антигены крови	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.63	Химическая природа жирных кислот и ацилглицеридов	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.64	Основные пути метаболизма жирных кислот. Утилизация и хранение энергии	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.65	Источники жирных кислот. Механизмы регуляции синтеза жирных кислот	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.66	Транспорт жирных кислот и их первичных продуктов	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.67	Утилизация жирных кислот и образование энергии	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.68	Механизм образования ацетил-Ко-А из жирных кислот	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.69	Пути метаболизма специфических липидов.	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.70	Фосфолипиды	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.71	Окисление ненасыщенных жирных кислот	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.72	Холестерин. Особенности транспорта	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.73	Сфинголипиды	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.74	Биосинтез сложных липидов и холестерина	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.75	Лipoproteины, участвующие в транспорте жирных кислот и холестерина	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.76	Простогландины и тромбоксаны	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.77	Липоксигеназа и оксизйкозатетраеновые кислоты	ПК-4
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-4
Б1.Б.3.4.2.79	Биохимические и клеточные основы развития респираторного	ПК-4

	дистресс-синдрома, гиперхолестеринемии, атеросклероза	
Б1.Б.3.4.2.80	Структура и метаболизм пуриновых и пиримидиновых нуклеотидов	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.81	Биосинтез нуклеотидов.	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.82	Нуклеозид- и нуклеотидкиназы	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.83	Реутилизация пуриновых оснований при синтезе нуклеотидов	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.84	Образование мочевой кислоты, нарушения при патологии	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.85	Участие ферментов обмена нуклеотидов в клеточном цикле и в регуляции скорости деления клетки	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.86	Нарушения обмена пуриновых и пиримидиновых оснований	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.87	Биохимические механизмы развития подагры, иммунодефицитных заболеваний, связанных с дефектами деградации пуриновых нуклеотидов	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.88	Химиотерапевтические агенты, влияющие на метаболизм пуриновых и пиримидиновых оснований	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.89	Взаимодействия процессов метаболизма различных групп биомолекул. Биохимические механизмы регуляции.	ПК-4
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-4
Б1.Б.3.4.2.91	Биохимические механизмы развития метаболического синдрома.	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.92	Химическая структура и конформация ДНК	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.93	Синтез ДНК	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.94	Мутация и репарация ДНК	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.95	Репликация ДНК	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.96	Рекомбинация ДНК	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.97	Секвенирование нуклеотидов в ДНК	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.98	Значение определения последовательности нуклеотидов ДНК в геноме человека	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.100	Мутации ДНК и этиология рака	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.101	Дефекты репарации ДНК и наследственные заболевания	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.102	ДНК-лигазы и синдром Блума	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.103	Нарушение репарации ДНК и рак	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.104	Теломеразная активность при раке и старении	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.105	Обратная транскриптаза и ВИЧ-инфекция;	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.106	ДНК вакцины, ДНК-зонды в медицине, топоизомеразы в лечении рака	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.107	Наследственный консерватизм фетального гемоглобина	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.108	Роль триплетных повторов в ДНК при заболеваниях	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.109	Участие мутаций митохондриальных ДНК в процессах старения и дегенеративных болезнях	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.110	Рекомбинантная ДНК и биотехнологии	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.111	Полимеразная цепная реакция	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.112	Эндонуклеазы рестрикции и сайты рестриктаз	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.113	Рекомбинантная ДНК и клонирование	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.114	Методы определения и идентификации нуклеиновых кислот	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.115	Векторное клонирование бактериофагов, космид и дрожжей	ПК-4

Б1.Б.3.4.2.116	Направленный мутагенез	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.117	Применение техники рекомбинантной ДНК в медицине	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.118	ПЦР в диагностике ВИЧ-инфекции	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.119	Использование секвенирования ДНК в диагностике наследственных нарушений	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.120	Структурный полиморфизм ДНК и клональная природа опухолей	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.121	Роль точечных мутаций в гене вируса простого герпеса	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.122	Возможности генной терапии. Новые технологии редактирования генома.	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.123	Организация генов ДНК в клетках у млекопитающих	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.124	Регуляция экспрессии генов	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.125	Повторяющиеся последовательности ДНК у эукариотов	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.126	Гены глобиновых генов	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.127	Гены факторов роста	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.128	Экспрессия различных бактериальных генов	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.129	Молекулярные механизмы лекарственной устойчивости	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.130	Молекулярно-генетические основы мышечной дистрофии Дюшенна-Бекера, хореи Гентингтона	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.131	Пренатальная диагностика серповидноклеточной анемии, талассемии	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.132	Наследственная нейропатия Лебера	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.133	Методы определения последовательности нуклеотидов ДНК в геноме человека	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.134	Структура, транскрипция и процессинг РНК	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.135	Типы РНК, транскриптом	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.136	Механизмы транскрипции РНК	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.137	Нуклеазы и обмен РНК в клетке	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.138	Ингибирование РНК-полимеразы антибиотиками и токсинами	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.139	Молекулярные механизмы устойчивости стафилококков к эритромицину	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.140	Синдром ломкой X-хромосомы и дефекты хроматина	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.141	Транскрипционные факторы и канцерогенез	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.142	Генетические дефекты информационной РНК и талассемия; системные аутоиммунные заболевания	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.143	Синтез белка: транскрипция, трансляция и посттрансляционные процессы	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.144	Компоненты трансляционного аппарата	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.145	Роль микро-РНК в контроле экспрессии генов и синтезе белка	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.146	Созревание белка: модификация, секреция и направленный перенос	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.147	Пространственная укладка полипептидной цепи. Роль шаперонов	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.148	Посттранскрипционный процессинг белков и пептидов	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.149	Посттрансляционный протеолиз. Активация предшественников ферментов и других биологически активных белков и пептидов	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.150	Катаболизм белков. Убиквитинная система и протеосомы в норме и при патологии	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.151	Роль точечной мутации при синтезе гемоглобина (талассемия)	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.152	Точечные мутации при наследственной гиперпроинсулинемии	ПК-4

	и дефектах нарушения синтеза коллагена	
Б1.Б.3.4.2.153	Наследственный дефект деградации белков	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.154	Дефект в кодоне посттрансляционной трансформации, как врожденный дефект деградации белка и развитие муковисцидоза	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.155	Молекулярная сигнализация. Сигнальные молекулы	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.156	Биохимия гормонов: полипептидные гормоны. Инактивация и деградация гормонов	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.157	Каскадные системы процессинга гормонов	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.158	Функции основных полипептидных гормонов	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.159	Синтез гормонов - производных аминокислот	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.160	Регуляция функции клетки и секреция гормонов	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.161	Взаимодействия в системе гормон-рецептор	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.162	Функции рецепторов гормонов и онкогенез	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.163	Стероидные гормоны. Структура, синтез, метаболизм, инактивация стероидных гормонов	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.164	Контроль синтеза и секреции стероидных гормонов	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.165	Рецепторы стероидных гормонов	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.166	Апоптоз как пример действия гормонов на клеточном уровне. Апоптоз клеток овариального цикла	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.167	Болезни, связанные с нарушением функций желез внутренней секреции (гипо- и гиперфункция)	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.168	Детоксицирующие системы клеток	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.169	Цитохромы Р 450. Многообразие форм и физиологические функции	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.170	Ингибиторы системы цитохромов Р 450	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.171	Синтез и биологические функции оксида азота	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.172	Генетический полиморфизм ферментов, метаболизирующих лекарственные препараты	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.173	Транспорт и распределение железа в организме	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.174	Железосодержащие белки	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.175	Молекулярная регуляция обмена железа	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.176	Биосинтез и катаболизм гема	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.177	Мутации генов, регулирующих обмен железа	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.178	Дефицит церулоплазмينا	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.179	Железодефицитная анемия	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.180	Транспорт газов и регуляция рН крови	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.181	Перенос кислорода кровью	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.182	Основные формы гемоглобина	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.183	Физические факторы, влияющие на связывание кислорода гемоглобином	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.184	Роль воды в процессах жизнедеятельности организма	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.185	Буферные системы плазмы крови, интерстициальной жидкости и клеток	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.186	Транспорт двуокиси углерода	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.187	Кислотно-основное равновесие и его регуляция. Значение определения в клинике	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.188	Молекулярные основы развития цианоза (метгемоглобин и сульфгемоглобин), метаболического алкалоза и хронического респираторного ацидоза	ПК-4

Б1.Б.3.4.2.189	Пищеварение и всасывание основных питательных веществ	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.190	Механизмы защиты клеток пищеварительного тракта от самопереваривания	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.191	Особенности переваривания и всасывания различных типов пищевых веществ	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.192	Гидролитические ферменты пищеварительного тракта	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.193	Эпителиальные клетки и транслюцентный транспорт питательных веществ	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.194	Метаболизм желчных кислот	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.195	Основы питания. Макронутриенты и микронутриенты	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.196	Макро- и микроминералы	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.197	Водо- и жирорастворимые витамины. Авитаминозы	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.198	Основные биологические механизмы транспорта, распределения, хранения и мобилизации различных типов веществ в тканях организма	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.199	Хранение и утилизация источников энергии в различных клетках	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.200	Особенности питания при патологии почек и других болезнях, в том числе наследственной природы	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.201	Сбалансированное питание для здоровых людей. Питание людей пожилого возраста	ПК-4
Б1.Б.3.4.2.202	Роль гормонов в координации распределения пищевых веществ	ПК-4
Б1.Б.3.4.3	Молекулярные основы структуры и функции клеток. Медицинские аспекты	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.1	Формирование различных клеточных фенотипов	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.2	Молекулярная организация, функции и типы клеточных мембран	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.3	Транспорт веществ через биологические мембраны. Пассивный, активный и совместный перенос	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.4	Типы и функции мембранных липидных компонентов. Мембранные липиды, участвующие в передаче сигналов	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.5	Мембранные белки: физико-химические и биологические свойства	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.6	Интегральные мембранные белки	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.7	Мембранные белки, связанные с липидами и углеводами	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.8	Периферические и мембранные белки	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.9	Поверхностные рецепторы клеточных мембран	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.10	Клеточное ядро. Хранение и переработка информации. Обмен макромолекул между ядром и цитоплазмой	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.11	Синтез рибосом в ядрышке	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.12	Ядерная оболочка	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.13	Механизм ядерного импорта и экспорта	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.14	Митохондрии: структура и метаболические функции. Транспортные системы.	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.15	Митохондриальная ДНК	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.16	Наружная и внутренняя митохондриальные мембраны	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.17	Митохондриальный матрикс	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.18	Митохондрии и клеточная энергетика	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.19	Тканевое окисление	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.20	Протонный насос	ПК-4

Б1.Б.3.4.3.21	Образование ацетил-КоА	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.22	Транспорт электронов	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.23	Ингибирование дыхательной цепи	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.24	Молекулярные основы развития миопатии, сахарного диабета, глухоты, атрофии зрительных нервов, неройпатия, атаксии, пигментозного ретинита, митохондриальнойэнцефаломиопатии	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.25	Пероксисомы: структура и функции (оксидазы перексисом). Окисление жирных кислот	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.26	Группы пероксисомных болезней человека	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.27	Эндоплазматический ретикулум: структура и функции	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.28	Синтез белка: рибосомы, мРНК, сигнальные пептиды молекул белка	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.29	Транспорт белков	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.30	Механизмы переноса секреторных белков	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.31	Гликозилирование белков и липидов при переносе в полость эндоплазматического ретикулума	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.32	Биосинтез мембранных липидов	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.33	Везикулярный транспорт - основная транспортная система клеток	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.34	Секреторные механизмы клеток	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.35	Комплекс Гольджи и его строение	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.36	Посттрансляционные биохимические процессы в комплексе Гольджи	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.37	Механизм сортировки биомолекул для транспорта	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.38	Лизосомы. Структура и функции	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.39	Гидролазы лизосом	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.40	Биосинтез и транспорт лизосомных белков	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.41	Молекулярные основы лизосомных болезней. Болезни накопления мукополисахаридов, нарушения механизма транспорта лизосомных ферментов	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.42	Эндоцитоз	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.43	Биохимические функции цитоплазмы	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.44	Биохимия клеточного цикла и деления клетки	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.45	Фазы нормального клеточного цикла	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.46	Молекулярная регуляция клеточного цикла	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.47	Роль циклинзависимых киназ и циклинов в клеточном цикле	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.48	Апоптоз-программируемая клеточная смерть. Инициация и механизм самоуничтожения клетки	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.49	Изменения мембран апоптотических клеток	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.50	Механизмы передачи сигнала при апоптозе. Сигнальные молекулы	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.51	Молекулярные механизмы старения клетки	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.52	Факторы роста клеток различных тканей. Синтез, транспорт, функции	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.53	Механизм нерегулируемого клеточного роста и его клиническое значение	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.54	Онкогенные и антионкогенные белки	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.55	Основные механизмы деления клеток	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.56	Конденсация хроматина	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.57	Растворение ядерной мембраны	ПК-4

Б1.Б.3.4.3.58	Цитокинез. Механизм и функции	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.59	Строение и функции цитоскелета	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.60	Микротрубочки. Белки, ассоциированные с микротрубочками	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.61	Актиновыефиламенты и их функции. Промежуточные филаменты.	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.62	Актин-связывающие белки	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.63	Актиновыйцитоскелет. Участие актина в развитии рака	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.64	Миозины и связанные с ними молекулы	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.65	Молекулярные основы клеточных контактов, межклеточной адгезии и внеклеточного матрикса	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.66	Клеточно-матриксные взаимодействия	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.67	Молекулы клеточной адгезии. Общие сведения. Структура	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.68	Молекулярные механизмы передачи сигнала внутри клетки	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.69	Наружный, трансмембранный и цитоплазматический домены рецепторов	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.70	Фосфорилирование и клеточная сигнализация	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.71	Роль дефосфорилирования в сигнальной системе	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.72	Киназы и фосфатазы	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.73	Вторичные мессенджеры	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.74	Механизмы межклеточной сигнализации	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.75	Сигнализация с участием клеточных рецепторов	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.76	Сигнальные механизмы, несвязанные с поверхностными рецепторами клетки	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.77	Роль секретина и кальция	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.78	Роль оксида азота в клеточной сигнализации	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.79	Физиологические и токсические эффекты оксида азота.	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.80	Сигнализация с участием поверхностных рецепторов клетки	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.81	Рецепторы ионных каналов	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.82	Рецепторы, сопряженные с G-белками	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.83	Механизм сигнального действия G-белков	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.84	Внутриклеточные кальциевые каналы	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.85	Молекулярные принципы передачи сигнала в сенсорных клетках	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.86	Механизмы передачи сигнала: фермент-связывающие и фермент-содержащие рецепторы	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.87	Рецепторные тирозинкиназы, основная структура.	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.88	Механизмы передачи сигнала рецепторными тирозинкиназами	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.89	Свойства нетирозинкиназных рецепторов	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.90	Рецепторы гемопозитических цитокинов	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.91	Сигнальный механизм гемопозитических цитокинов	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.92	Сигнальные молекулы, их рецепторы и клеточный ответ	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.93	Гормональные сигнальные системы	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.94	Сигнальные системы факторов роста	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.95	Сигнальные системы нейромедиаторов	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.96	Трансформирующая сигнальная система факторов роста	ПК-4
Б1.Б.3.4.3.97	Передача сигнала через интегриновые рецепторы	ПК-4
Б1.Б.3.4.4	Биомедицинские науки в расшифровке процессов жизнедеятельности организма в норме и при патологии	ПК-4

Б1.Б.3.4.4.1	Молекулярные и клеточные основы регуляторных механизмов и их нарушения	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.2	Нарушения синтеза, структуры и функций биомолекул в этиологии и патогенезе болезней	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.3	Вклад генетики в медицину	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.4	Молекулярные основы наследственности	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.5	Цитологические основы наследственности	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.6	Наследственность и патология	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.7	Хромосомные болезни	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.8	Болезни с наследственным предрасположением	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.9	Цитогенетические методы диагностики хромосомных болезней	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.10	Биохимическая диагностика наследственных болезней	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.11	Молекулярно-генетическая диагностика наследственных болезней	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.12	Мониторинг врожденных аномалий развития	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.13	Неонатальный скрининг	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.14	Современные понятия о гене	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.15	Реализация наследственной информации в клетке эукариот	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.16	Механизм репликации ДНК	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.17	Биологический смысл репликации	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.18	Механизм синтеза новой цепи ДНК на лидирующей нити в процессе репликации	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.19	Состав, структура, функции т-РНК и-РНК	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.20	Механизмы нарушения сплайсинга	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.21	Мутации в ДНК на уровне белка	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.22	Механизм нормальной экспрессии генов	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.23	Функции промотора гена	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.24	Причины белкового многообразия в организме человека	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.25	Причины и функции кроссинговера	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.26	Процесс конъюгации	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.27	Состав, структура и функции хромосом	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.28	Функции центромеры	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.29	Функции теломеры	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.30	Хромосомные нарушения	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.31	Патогенез хромосомных болезней	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.32	Моногенные и мультифакториальные заболевания	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.33	Эпигенетическая модификация родительских аллелей	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.34	Генетика рака.	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.35	Мутагенез	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.36	Фармакогенетика	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.37	Основы генетического консультирования	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.38	Медико-генетический прогноз	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.39	Периконцепционная профилактика	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.40	Метод инвазивной пренатальной диагностики	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.41	Защитные системы организма	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.42	Организация и функции иммунной системы	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.43	Система Т и В-лимфоцитов и их взаимодействие	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.44	Иммуноглобулины: особенности структуры, гетерогенность, свойства, биологическая активность	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.45	Препараты иммуноглобулинов	ПК-4

Б1.Б.3.4.4.46	Механизмы поддержания иммуногенетической толерантности и аутоиммунитет	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.47	Противоинфекционный, протективный иммунитет	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.48	Первичные и вторичные иммунодефицитные состояния	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.49	Основы иммуотропной терапии	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.50	Иммунная система и канцерогенез	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.51	Клиническая значимость лабораторных методов исследования иммунной системы	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.52	Клетки, секретирующие антитела	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.53	Природа и функция антигенов	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.54	Суперантигены	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.55	Иммунологическая толерантность	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.56	Врожденные иммунологические реакции	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.57	Клетки-эффекторы врожденной иммунной защиты	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.58	Тканевые макрофаги	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.59	Инфекции, которые развиваются на фоне дефекта фагоцитоза	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.60	Основные биологические эффекты системы комплемента	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.61	Врожденная и приобретенная недостаточность белков системы комплемента	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.62	Типы клеток, которые обладают иммунологической памятью	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.63	Оценка гуморального иммунитета	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.64	Иммунные эффекторный механизмы отторжения трансплантата	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.65	Сигнальные пути передачи информации в ходе распознавания антигена Т-клеточными рецепторами	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.66	Характеристика и классификация цитокинов	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.67	Интерлейкины с иммуносупрессивной активностью	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.68	Семейства интерлейкинов с провоспалительной активностью	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.69	Органоспецифические аутоиммунные заболевания	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.70	Факторы иммунорезистентности опухоли	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.71	Моноклональные антитела	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.72	Медиаторы аллергического воспаления	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.73	Основные семейства гуморальных факторов врожденного иммунитета	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.74	Врожденные дефекты иммунной системы	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.75	Определение понятий «здоровье», «болезнь», «патогенез», «саногенез»	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.76	Защитные ферментативные механизмы организма	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.77	Молекулярные механизмы протеолитических систем плазмы крови и их нарушения при патологии	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.78	Регуляция свертывания крови	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.79	Регуляция фибринолиза	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.80	Тромбозы, геморрагии, тромбогеморрагические состояния	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.81	Механизмы развития диссеминированного внутрисосудистого свертывания. Возможности терапии	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.82	Калликриин-кининовая и ренин-ангиотензиновая системы, их взаимодействия и участие в развитии воспаления и регуляции артериального давления	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.83	Нерегулируемый протеолиз. Ингибиторы протеолитических ферментов-защита от деструкций белков	ПК-4

Б1.Б.3.4.4.84	Защита от ксенобиотиков. Микросомальные оксидазы гепатоцитов	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.85	Оксидантная и антиоксидантная системы. Стратегия защиты от активных форм кислорода	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.86	Молекулярные механизмы воспаления. Типы воспалительных реакций	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.87	Этиология. Определение, понятия	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.88	Реактивность. Определение, понятия и характеристика основных форм реактивности	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.89	Типовые структурно-функциональные нарушения субклеточных и клеточных структур	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.90	Патология клетки и болезнь	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.91	Патология эндоплазматического ретикулума	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.92	Расстройства местного кровообращения	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.93	Тромбоз. Эмболии. Молекулярные и патофизиологические аспекты	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.94	Воспаление. Патофизиологические аспекты	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.95	Фагоцитоз. Стадии фагоцитоза	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.96	Патофизиология боли.	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.97	Стресс (адаптационный синдром)	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.98	Шок, коллапс, кома	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.99	Понятие хрономедицины и хронофармакологии	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.100	Экологические факторы и их значение в возникновении и развитии болезней	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.101	Патофизиологические основы программированной клеточной гибели	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.102	Заболевания, связанные с нарушением апоптоза	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.103	Гиперлиппротеинемии, семейная гиперальфа липопротеинемия, семейная гиперобета липопротеинемия, наследственный дефект apo-B-100, apo-1 и -С-III. Семейная недостаточность альфа-липопротеина, акантоцитоз, абета липопротеинемия, гиполитопротеинемии	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.104	Молекулярные механизмы развития врожденной недостаточности сахарозоизомальтазы, муковисцидоза, наследственной эмфиземы легких, семейной гиперхолестеринемии, недостаточности адгезии лейкоцитов	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.105	Формы семейной гиперхолестеринемии	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.106	Атеросклероз. Молекулярные и клеточные механизмы развития	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.107	Внутриклеточная регенерация	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.108	Биосовместимость лекарственных средств	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.109	Рецепторные механизмы действия лекарственных средств	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.110	Физиологическое старение организма.	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.111	Возрастная медицина	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.112	Гипоксия. Фундаментальные и прикладные проблемы	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.113	Боль. Фундаментальные и прикладные проблемы	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.114	Гомоцистеинемия. Фундаментальные и прикладные аспекты	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.115	Основные тенденции развития клеточных технологий	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.116	Фундаментальные и прикладные исследования стволовых клеток	ПК-4

Б1.Б.3.4.4.117	Митохондриальная физиология, патофизиология и фармакология	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.118	Диабетические ангиопатии	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.119	Побочные эффекты химиотерапевтических средств	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.120	Методы определения тромбоцитарного гемостаза	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.121	Методы определения плазменного гемостаза, фибринолиза	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.122	Биохимические методы исследования крови	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.123	Основы адаптации клеток к факторам среды	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.124	Современные представления об артериальных и венозных тромбозах	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.125	Хронические болевые синдромы.	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.126	Фундаментальные основы регенеративной медицины	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.127	Клеточные технологии в биологии и медицине	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.128	Фундаментальные и прикладные проблемы нейробиологии	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.129	Фундаментальные и прикладные проблемы кровообращения	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.130	Аутопсийный и биопсийный материал в патологоанатомическом диагнозе	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.131	Патологоанатомический диагноз.	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.132	Современные технологии в гистологической лабораторной технике	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.133	Компенсаторные и приспособительные процессы	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.134	Биохимические и клеточные основы развития опухолей	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.135	Патологическая физиология и анатомия инфекционных и паразитарных болезней	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.136	Патологическая физиология и анатомия новообразований	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.137	Патологическая анатомия болезней различных органов и систем организма	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.138	Современные возможности патологической анатомии	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.139	Значение прижизненных морфологических исследований	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.140	Принципы и методы иммуногистохимической и молекулярно-генетической диагностики рака и оценки эффективности таргетной терапии	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.141	Проблемы сопоставления клинических и патологоанатомических диагнозов	ПК-4
Б1.Б.3.4.4.	Молекулярные механизмы действия лекарств	ПК-4
Б1.Б.3.4.5	Биомедицинские технологии	ПК-4
Б1.Б.3.4.5.1	Генно-инженерные технологии	ПК-4
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-4
Б1.Б.3.4.5.3	Физико-химические и другие методы изучения структуры и свойств макромолекул. Основы препаративной и аналитической биохимии.	ПК-4
Б1.Б.3.4.5.4	Инновационные методы молекулярной и молекулярно-генетической клинической диагностики	ПК-4
Б1.Б.3.4.5.5	Новые технологии прижизненной визуализации. Криоэлектронная микроскопия.	
Б1.Б.3.4.5.6	Компьютерные технологии в биомедицине. Компьютерный	ПК-4

	дизайн лекарств на основе знания структуры молекул-мишеней.	
Б1.Б.3.4.5.7	Устройства для адресной (таргетной) доставки лекарств	ПК-4
Б1.Б.3.4.5.8	Инновационные биомедицинские технологии XXI века	ПК-4
Б1.Б.3.4.5.9	Геномика. Задачи и применение в клинической практике	ПК-4
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-4
Б1.Б.3.4.5.12	Направления современной клинической протеомики	ПК-4
Б1.Б.3.4.5.13	Метаболомика. Современное состояние	ПК-4
Б1.Б.3.4.5.14	Развитие технологий изучения генома, протеома, метаболома.	ПК-4
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-4
Б1.Б.3.4.5.17	Клеточные биотехнологии. Тканевая инженерия. Клеточная терапия.	ПК-4
Б1.Б.3.4.5.18	Трансляционная медицина.	ПК-4
Б1.Б.3.4.5.19	Пути преодоления разрыва между фундаментальными исследованиями и медицинской практикой.	ПК-4
Б1.Б.3.4.5.20	Внедрение фундаментальных знаний в образовательные программы.	ПК-4
Б1.Б.3.4.5.21	Улучшение качества медицинской помощи путем использования информации о биомаркерах и молекулярных основах развития болезней.	ПК-4
Б1.Б.3.4.5.22	Стратегия выбора маркеров и их сочетаний для диагностики и мониторинга ключевых показателей состояния организма.	ПК-4
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-4
Б1.Б.3.4.5.25	Таргетная персонализированная терапия.	ПК-4
Б1.Б.3.4.5.26	Лекарственные препараты, действующие на конкретные генетические программы и молекулы белка.	ПК-4
Б1.Б.3.4.5.27	Оценка уровней экспрессии молекулярно-генетических маркеров для диагностики и таргетной терапии злокачественных опухолей различных локализаций.	ПК-4
Б1.Б.3.4.5.28	Моделирование биомикросистем с использованием технологий микрофлюидики.	ПК-4
Б1.Б.3.4.5.29	Возможности современной биомедицинской информатики	ПК-4
Б1.Б.3.4.5.30	Разработка стандартных маркеров на основе связей ген-РНК-белок-метаболит для различных патологий.	ПК-4
Б1.Б.3.4.5.31	Использование вычислительной техники для анализа и моделирования биологических систем	ПК-4

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 часа/4 зач.ед.

4.3 Разделы дисциплины и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л ⁴⁴	СЗ ⁴⁵	ПЗ ⁴⁶	СР ⁴⁷	
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-4
Б1.Б.3.4.3	Молекулярные основы структуры и функции клеток. Медицинские аспекты	1	18		9	ПК-4
Б1.Б.3.4.4	Биомедицинские науки в расшифровке процессов жизнедеятельности организма в норме и при патологии	1	17	–	10	ПК-4
Б1.Б.3.4.5	Биомедицинские технологии	2	17	–	10	ПК-4
Итого		8	88	–	48	

4.4. Лекционный курс

⁴⁴ Л - лекции

⁴⁵ СЗ – семинарские занятия

⁴⁶ ПЗ – практические занятия

⁴⁷ СР – самостоятельная работа

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-фибронективного 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 (*дифференцированного зачета*).

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.	<p><i>Контрольный вопрос:</i></p> <p>Дайте определение понятия «геном человека»</p> <p><u>Ответ:</u> - это весь объем наследственной информации, необходимой для развития организма</p>	УК-1, ПК-4
2.	<p><i>Контрольный вопрос:</i></p> <p>Перечислите типы молекул клеточной адгезии</p> <p><u>Ответ:</u> 1. Кадгерины. 2. Интегрины. 3. Селектины. 4. Иммуноглобулины. 5. Молекулы движения.</p>	УК-1, ПК-4
	<p><u>Ответ:</u> 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.</p>	

6.1.2 Примеры тестовых заданий

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Биохимические основы жизнедеятельности организма в норме и при патологии		
1.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: Выберите правильный вариант ответа:</i></p> <p>Специфичность функции плазмолеммы обеспечена:</p>	УК-1, ПК-4

	<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-4
	<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-4
	<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-4

	Ответ: Г.	
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; Б. надгортаннике; В. трахее; Г. межпозвонковых дисках; Д. кончике носа.</p>	УК-1, ПК-4
	Ответ: В	
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; Б. в центральной части саркоплазмы; В. прилежат снаружи к поверхности миосимпласта; Г. равномерно распределены по саркоплазме; Д. в эндомиомиоциты.</p>	УК-1, ПК-4
	Ответ: В	
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; Б. внутренней оболочки, состоящей из эндотелия, базальной мембраны, субэндотелиального слоя; В. средней оболочки, содержащей гладкомышечные клетки и эластические окончатые мембраны; Г. наружной оболочки, состоящей из рыхлой волокнистой соединительной ткани.</p>	УК-1, ПК-4
	Ответ: А	
2.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: Выберите правильный вариант ответа:</i></p> <p>Лимфатический узелок селезенки не содержит:</p> <p>А. периартериальной зоны; Б. центра размножения; В. мантийной зоны; Г. слоистого эпителиального тельца (тельце Гассала); Д. маргинальной зоны.</p>	УК-1, ПК-4
	Ответ: Г	

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> Остаточные тельца — это лизосомы содержащие непереваренный фагоцитированный материал. Их обилие в клетке свидетельствует о «функциональной изношенности» клетки.</p>	УК-1, ПК-4
2.	<p><i>Контрольное задание:</i></p> <p>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-4
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> <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. <i>Тип питания зародыша — гемотрофный:</i> диффузия питательных веществ из заполненных кровью матери лакун в ворсинки хориона. <i>Изменения в процессе родов:</i> в родах отторгается не только плацента, но и весь функциональный слой эндометрия, что сопровождается выраженным послеродовым кровотечением.</p>	УК-1, ПК-4
2.	<p><i>Контрольное задание:</i></p> <p>Дайте краткую характеристику процесса имплантации зародыша.</p> <p><i>Ответ:</i> <i>Имплантация</i> – 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-4
Биохимические основы жизнедеятельности организма в норме и при патологии		
1.	<p><i>Контрольное задание:</i></p> <p>Дайте характеристику структурная организация стенки кровеносного сосуда.</p> <p><i>Ответ:</i> Оболочки стенки сосуда состоит из: <u>А. Внутренняя оболочка (интима).</u> Включает в себя:</p>	УК-1, ПК-4

	<p>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>).</p> <p><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).</p> <p><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>	
2.	<p><i>Контрольное задание:</i></p> <p>Строение кожи млекопитающих. <i>Ответ:</i> Кожа всех млекопитающих имеет общий план строения.</p> <p><u>Слои кожи:</u> 1. эпидермис; 2. дерма; 3. подкожная клетчатка (гиподерма).</p> <p>При этом выделяют следующие <u>виды кожи</u>: 1. тонкая кожа (кожа с волосом). 2. толстая кожа.</p> <p>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.</p> <p><u>Кожа самая толстая на:</u> 1. дорсальной поверхности тела; 2. латеральных поверхностях конечностей.</p> <p><u>Кожа самая тонкая на:</u> 1. вентральной поверхности тела; 2. медиальных поверхностях конечностей.</p>	УК-1, ПК-4

6.2 Промежуточная аттестация

6.2.1 Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Биохимия и патофизиология клетки		
1.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: Выберите правильный вариант ответа:</i></p> <p>Видимый при световой микроскопии гетерохроматин в ядре является:</p> <p>А. функционально активной частью хромосом; Б. функционально неактивной частью хромосом;</p>	УК-1, ПК-4

	<p>В. ядрышковым организатором;</p> <p>Г. скоплением рибонуклеопротеидов;</p> <p>Д. артефактом приготовления препарата.</p> <p><i>Ответ:</i> Б.</p>	
2.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: Выберите правильный вариант ответа:</i></p> <p>В препарате лёгкого обнаружено большое количество отложений тёмно-бурого цвета. К какому типу включений в клетке они относятся?</p> <p>А. экзогенные пигментные;</p> <p>Б. эндогенные пигментные;</p> <p>В. трофические;</p> <p>Г. секреторные;</p> <p>Д. экскреторны.</p> <p><i>Ответ:</i> А</p>	УК-1, ПК-4
Биохимия и патофизиология клетки		
1.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: Выберите правильный вариант ответа:</i></p> <p>При гистологическом исследовании материала самопроизвольного аборта выявлен зародыш с повреждением сегментарных ножек. Нарушение развития каких структур возможны при такой патологии?</p> <p>А. пищеварительной системы.</p> <p>Б. мочевой и половой систем;</p> <p>В. поперечнополосатой скелетной мышечной ткани.</p> <p>Г. сердечной мышечной ткани.</p> <p>Д. волокнистой соединительной ткани.</p> <p><i>Ответ:</i> Б.</p>	УК-1, ПК-4
2.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: Выберите правильный вариант ответа:</i></p> <p>В родильное отделение поступила беременная с маточным кровотечением. Какой процесс определяет место развития плаценты?</p> <p>А. оплодотворение;</p> <p>Б. имплантация;</p> <p>В. дробление;</p> <p>Г. гаструляция;</p> <p>Д. гисто- и органогенез;</p>	УК-1, ПК-4

	Ответ: Б.	
Биохимия и патофизиология клетки		
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; Б. надгортаннике; В. трахее; Г. межпозвонковых дисках; Д. кончике носа.</p> <p>Ответ: В</p>	УК-1, ПК-4
2.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: Выберите правильный вариант ответа:</i></p> <p>Миоэпителиальные клетки:</p> <p>А. вырабатывают слизистый секрет; Б. вырабатывают биологически активные вещества; В. вырабатывают белковый секрет; Г. облегчают выделение секрета.</p> <p>Ответ: Г.</p>	УК-1, ПК-4
Биохимия и патофизиология клетки		
1.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: Выберите правильный вариант ответа:</i></p> <p>Уникальные последовательности ДНК входят в состав:</p> <p>А) структурных генов; Б) блоков Блоков низкокопийных повторов В. Микросателлитных последовательностей Г. Альфа-сателлитных последовательностей Д. Полидромных последовательностей</p> <p>Ответ: А</p>	УК-1, ПК-4
2.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: Выберите правильный вариант ответа:</i></p> <p>Лимфатический узелок селезёнки не содержит:</p> <p>А. периартериальной зоны; Б. центра размножения; В. мантийной зоны; Г. слоистого эпителиального тельца (тельце Гассаля); Д. маргинальной зоны.</p> <p>Ответ: Г</p>	УК-1, ПК-4

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>	УК-1, ПК-4

	4. Иницируется дробление (дробление без оплодотворения - партеногенез у высших животных не приводит к развитию жизнеспособных эмбрионов).	
Клиническая генетика, характеристика наследственных болезней		
1.	<p><i>Контрольный вопрос:</i></p> <p>Что включает в себя понятие «нормальная экспрессия генов»?</p> <p><i>Ответ:</i> Процессинг</p>	УК-1, ПК-4
2.	<p><i>Контрольный вопрос:</i></p> <p>Перечислите клеточный состав рыхлой волокнистой соединительной ткани</p> <p><i>Ответ:</i></p> <p><i>А. Собственно соединительнотканые 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. <p><i>В. Клетки кровеносных капилляров:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. перицит; 2. адвентициальная клетка. <p><i>Г. Клетки эмигранты:</i> лейкоциты крови.</p>	УК-1, ПК-4

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></p> <p>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-4
2.	<p><i>Контрольное задание:</i></p> <p>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</p>	УК-1, ПК-4

	респираторного эпителия) и бесплодие у мужчин (вследствие неподвижности спермиев)	
Биохимия и патофизиология клетки		
1.	<p><i>Контрольное задание:</i></p> <p>Опишите мутации в ДНК на уровне белка:</p> <p><i>Ответ:</i></p> <p>нарушения регуляции синтеза белка</p>	УК-1, ПК-4
2.	<p><i>Контрольное задание:</i></p> <p>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-4
Биохимические основы жизнедеятельности организма в норме и при патологии		
1.	<p><i>Контрольное задание:</i></p> <p>Что представляет собой структура белковой молекулы?</p> <p><i>Ответ:</i></p> <p>Это цепь аминокислот, определяемую генетическим кодом</p>	УК-1, ПК-4
2.	<p><i>Контрольное задание:</i></p> <p>Перечислите компоненты крови</p> <p><i>Ответ:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Плазма; 2) Форменные элементы: <ol style="list-style-type: none"> А. Постклеточные структуры - эритроциты; Б. Неклеточные структуры - тромбопластинки; В. Клетки - лейкоциты (гранулоциты и агранулоциты). 	УК-1, ПК-4
Биохимические основы жизнедеятельности организма в норме и при патологии		
1.	<p><i>Контрольное задание:</i></p> <p>Опишите принципиальное гистологического строение эндокринных желёз.</p> <p><i>Ответ:</i></p> <p>Это паренхиматозные органы, не имеющие выводных протоков (гормоны выделяются в кровь). У них выделяют:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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-4
2.	<p><i>Контрольное задание:</i></p> <p>Назовите, что является «фабрикой белка»?</p>	УК-1, ПК-4

	<p><i>Ответ:</i> «Фабрикой белка» являются рибосомы</p>	
--	---	--

6.2.4 Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p><i>Ситуационная задача:</i></p> <p>Экспериментальным вмешательством клетку искусственно разделили на две части — с ядром и без ядра. Какова жизнеспособность этих частей клетки?</p> <p><i>Ответ:</i> Жизнеспособна только та часть клетки, в которой сохранилось ядро.</p>	УК-1, ПК-4
2.	<p><i>Ситуационная задача:</i></p> <p>При гистологическом исследовании зародыша установлено, что у его появились туловищная и амниотическая складки. Это зародыш человека?</p> <p><i>Ответ:</i> Нет. Скорее всего, речь идёт о зародыше птицы.</p>	УК-1, ПК-4
3.	<p><i>Ситуационная задача:</i></p> <p>В некоторых клетках рыхлой волокнистой соединительной ткани выявлена выраженная базофилия цитоплазмы, причём в околядерной зоне выявляется неокрашенная зона («светлый дворик»). Что это за клетка?</p> <p><i>Ответ:</i> Плазмоцит.</p>	УК-1, ПК-4
4.	<p><i>Ситуационная задача:</i></p> <p>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.</p> <p><i>Ответ:</i> предстательная железа</p>	УК-1, ПК-4

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:

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:

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 Альберте, 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., Сабурин 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. Сverdlov E.D. 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: STT. - 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

«27» июня 2022 г. протокол № 6

Председатель совета О.А. Милованова



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Академик РАН, профессор

Д.А. Сычев

«20» июня 2022 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ**

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.41 Медико-социальная экспертиза

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) «Профессиональные заболевания органов дыхания» разработана преподавателями кафедры профпатологии и производственной медицины в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.41 Медико-социальная экспертиза.

Авторы рабочей программы

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Атьков Олег Юрьевич	д.м.н., профессор, чл.-корр. РАН	заведующий кафедрой профпатологии и производственной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Горохова Светлана Георгиевна	д.м.н., профессор	профессор кафедры профпатологии и производственной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Пфаф Виктор Франсович	д.м.н., доцент	доцент кафедры профпатологии и производственной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Чесалин Павел Васильевич	к.м.н., доцент	доцент кафедры профпатологии и производственной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5.	Евлашко Юрий Петрович	к.м.н., профессор	профессор кафедры профпатологии и производственной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
6.	Суворова Кира Осиповна	к.м.н., доцент	доцент кафедры профпатологии и производственной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
7.	Садовская Наталья Юрьевна	к.м.н.,	доцент кафедры профпатологии и производственной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
По методическим вопросам				
1.	Стремоухов Анатолий Анатольевич	Д.м.н., профессор	Директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Першина Ольга Николаевна		начальник учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Профессиональные заболевания органов дыхания» одобрена на заседании кафедры «28» марта 2018 г., протокол № 3.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Профессиональные заболевания органов дыхания» утверждена Учебно-методическим Советом Академии «28» мая 2018 г., протокол № 4.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Профессиональные заболевания органов дыхания» обновлена и одобрена на заседании кафедры «19» мая 2019 г., протокол № 5.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Профессиональные заболевания органов дыхания» обновлена и обновления утверждены на заседании УМС «24» июня 2019 г., протокол № 6.

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

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Профессиональные заболевания органов дыхания» 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.

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

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ
Блок 1. Вариативная часть (Б1.В.ДВ.1)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.41 Медико-социальная экспертиза
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Медико-социальная экспертиза
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач – медико-социальный эксперт
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) «Профессиональные заболевания органов дыхания» (далее - рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является элективной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы - подготовка квалифицированного врача-медико- социального эксперта, 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) основ реабилитационной клинической фармакотерапии болезней органов дыхания;
- 2) клинических и функциональных методов исследования в пульмонологии и интерпретации их результатов;
- 3) основ Международной статистической классификации болезней (далее – МКБ);

4) схем, протоколов, стандартов, клинических рекомендаций, порядков лечения и реабилитации больных пульмонологического профиля, в том числе и при неотложных жизнеугрожающих состояниях;

5) современных методов применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях органов дыхания;

6) комплекса мероприятий, направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

7) вопросов реабилитации, физических методов лечения и санаторно-курортного лечения пульмонологических больных;

8) спектра медикаментозных и немедикаментозных средств (лечебной физкультуры, физиотерапевтических, оксигенотерапии и др.) и механизмов их действия при проведении реабилитационных мероприятий и/или санаторно-курортного лечения;

9) природных лечебных факторов и механизмов их действия при проведении реабилитационных мероприятий и/или санаторно-курортного лечения.

Сформировать умения:

1) составлять обоснованный план обследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных методов), уметь интерпретировать их результаты;

2) обследовать пациента с заболеваниями органов дыхания: провести сбор жалоб, анамнеза, физикальное обследование пациента с заболеваниями органов дыхания;

3) использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ;

4) организовать в соответствии с методиками проведение профилактических осмотров с целью ранней диагностики заболеваний органов дыхания;

5) сформировать диспансерные группы, проводить плановые осмотры пациентов пульмонологического профиля;

6) сформулировать диагноз, проводить дифференциальную диагностику, обосновывать клинический диагноз, схему, план, тактику и стратегию ведения пациента;

7) определять вопросы трудоспособности пациента (временной или стойкой), перевода на другую работу;

8) оформлять медицинскую документацию, предусмотренную законодательством;

9) назначать комплексы медикаментозных, немедикаментозных средств при проведении реабилитации и/или санаторно-курортного лечения с природными лечебными факторами;

10) контролировать эффективность и безопасность медицинской реабилитации и/или санаторно-курортного лечения;

11) проводить санитарно-просветительную работу среди пациентов и населения, диспансеризацию пациентов пульмонологического профиля.

Сформировать навыки:

1) сбора и анализа пульмонологического, аллергологического и иммунологического анамнеза;

2) объективного обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);

3) проведения диспансеризации пациентов с заболеваниями органов дыхания;

4) профилактики, клиники, диагностики и лечения основных заболеваний органов дыхания;

5) использования стандартов оказания медицинской помощи в случае возникновения техногенных катастроф, очагов особо опасных инфекций, стихийных бедствий;

6) использования медикаментозных и немедикаментозных методов лечения;

7) формирования здорового образа жизни.

Формируемые компетенции; УК-1; ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7.

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) «Профессиональные заболевания органов дыхания» (далее - рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является элективной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы - подготовка квалифицированного врача-медико-социального эксперта, 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) основ реабилитационной клинической фармакотерапии болезней органов дыхания;
- 2) клинических и функциональных методов исследования в пульмонологии и интерпретации их результатов;
- 3) основ Международной статистической классификации болезней (далее – МКБ);
- 4) схем, протоколов, стандартов, клинических рекомендаций, порядков лечения и реабилитации больных пульмонологического профиля, в том числе и при неотложных жизнеугрожающих состояниях;
- 5) современных методов применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях органов дыхания;
- 6) комплекса мероприятий, направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;
- 7) вопросов реабилитации, физических методов лечения и санаторно-курортного лечения пульмонологических больных;
- 8) спектра медикаментозных и немедикаментозных средств (лечебной физкультуры, физиотерапевтических, оксигенотерапии и др.) и механизмов их действия при проведении реабилитационных мероприятий и/или санаторно-курортного лечения;
- 9) природных лечебных факторов и механизмов их действия при проведении реабилитационных мероприятий и/или санаторно-курортного лечения.

Сформировать умения:

- 1) составлять обоснованный план обследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных методов), уметь интерпретировать их результаты;
- 2) обследовать пациента с заболеваниями органов дыхания: провести сбор жалоб, анамнеза, физикальное обследование пациента с заболеваниями органов дыхания;
- 3) использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ;
- 4) организовать в соответствии с методиками проведение профилактических осмотров с целью ранней диагностики заболеваний органов дыхания;
- 5) сформировать диспансерные группы, проводить плановые осмотры пациентов пульмонологического профиля;

б) сформулировать диагноз, проводить дифференциальную диагностику, обосновывать клинический диагноз, схему, план, тактику и стратегию ведения пациента;

7) определять вопросы трудоспособности пациента (временной или стойкой), перевода на другую работу;

8) оформлять медицинскую документацию, предусмотренную законодательством;

9) назначать комплексы медикаментозных, немедикаментозных средств при проведении реабилитации и/или санаторно-курортного лечения с природными лечебными факторами;

10) контролировать эффективность и безопасность медицинской реабилитации и/или санаторно-курортного лечения;

11) проводить санитарно-просветительную работу среди пациентов и населения, диспансеризацию пациентов пульмонологического профиля.

Сформировать навыки:

1) сбора и анализа пульмонологического, аллергологического и иммунологического анамнеза;

2) объективного обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);

3) проведения диспансеризации пациентов с заболеваниями органов дыхания;

4) профилактики, клиники, диагностики и лечения основных заболеваний органов дыхания;

5) использования стандартов оказания медицинской помощи в случае возникновения техногенных катастроф, очагов особо опасных инфекций, стихийных бедствий;

6) использования медикаментозных и немедикаментозных методов лечения;

7) формирования здорового образа жизни.

1.5. Трудоемкость освоения рабочей программы: 4 зачетные единицы, что составляет 144 академических часа.

1.6. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

1. Федеральный закон от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».

2. Приказ Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. № 302н «Об утверждении перечня вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 21.10.2011, регистрационный № 22111).

3. Постановление Пленума Верховного Суда Российской Федерации от 10 марта 2011 г. № 2 «О применении судами законодательства об обязательном

социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».

4. Постановление Правительства Российской Федерации от 15 мая 2006 г. № 286 «Об утверждении Положения об оплате дополнительных расходов на медицинскую, социальную и профессиональную реабилитацию застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».

5. Постановление Правительства Российской Федерации от 15 декабря 2000 г. № 967 «Об утверждении Положения о расследовании и учете профессиональных заболеваний».

6. Приказ Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27 апреля 2012 г. № 417н «Об утверждении Перечня профессиональных заболеваний» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 15.05.2012, регистрационный № 24168).

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Обучающийся, успешно освоивший программу, должен обладать следующими универсальными компетенциями (далее – УК):

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

2.2. Обучающийся, успешно освоивший программу, должен обладать следующими профессиональными компетенциями (далее – ПК):

в профилактической деятельности:

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

в диагностической деятельности:

9) готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-4);

10) готовностью к проведению медико-социальной экспертизы (ПК-5);

в реабилитационной деятельности:

5) готовностью к разработке программ реабилитации инвалидов (ПК-6);

в психолого-педагогической деятельности:

5) готовностью к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-7);

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 инвалидизирующими заболеваниями;	Т/К ⁴⁸

⁴⁸ Т/К – текущий контроль

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<p>– положений системного подхода в интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов исследования пациентов с инвалидизирующими заболеваниями</p> <p><u>Умения:</u></p> <p>– выделять и систематизировать существенные свойства и связи в использовании диагностического алгоритма, определении тактики реабилитации пациентов с инвалидизирующими заболеваниями;</p> <p>– анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов реабилитации;</p> <p>– выявлять основные закономерности изучаемых объектов</p> <p><u>Навыки:</u></p> <p>– сбора, обработки информации</p> <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>– решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностического алгоритма, определении тактики реабилитации пациентов с инвалидизирующими заболеваниями</p>	<p></p> <p>Т/К П/А⁴⁹</p> <p>Т/К П/А</p> <p>П/А</p>
ПК-1	<p><u>Знания:</u></p> <p>– форм и методов санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни</p> <p><u>Умения:</u></p> <p>– разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни</p> <p><u>Навыки:</u></p> <p>– обучать пациентов контролировать свое заболевание;</p> <p>– оценивать эффективность профилактических мероприятий индивидуальных факторов риска конкретного пациента и членов его семьи</p> <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>– проведение профилактической деятельности;</p> <p>– осуществление психолого-педагогической деятельности</p>	<p>Т/К</p> <p>Т/К П/А</p> <p>Т/К П/А</p> <p>П/А</p>
ПК-4	<p><u>Знания:</u></p> <p>– порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций по вопросам оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи;</p> <p>– закономерностей функционирования здорового организма человека и механизмов обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, особенностей регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах;</p> <p>– методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинских показаний к проведению исследований, правил интерпретации их результатов</p> <p><u>Умения:</u></p> <p>– обосновать необходимость и объем лабораторного обследования пациента;</p>	<p>Т/К</p> <p>Т/К П/А</p>

⁴⁹ П/А – промежуточная аттестация

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<ul style="list-style-type: none"> – обосновать необходимость и объем инструментального обследования пациента; – анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновать и планировать объем дополнительных исследований; – формулировать заключение по электрокардиограммам (далее – ЭКГ); – оценить результаты лабораторных исследований, перекрестных с данными ЭКГ; – интерпретировать результаты функциональных методов исследования органов дыхания (спирография, пикфлоуметрия, пневмотахиметрия, исследование газов крови); – оценить перекрестные результаты лабораторных и функциональных исследований органов дыхания; – интерпретировать результаты функциональных и эндоскопических методов исследования органов пищеварения; – оценить перекрестные результаты лабораторных, функциональных и эндоскопических методов исследования органов пищеварения; – интерпретировать результаты функциональных методов исследования эндокринных органов; – оценить перекрестные результаты лабораторных и функциональных исследований эндокринных органов; – оценить перекрестные результаты лабораторных и функциональных исследований в оториноларингологии; – интерпретировать результаты лучевых методов диагностики (рентгенография, ультразвуковые методы исследования, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография) 	
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – составления заключения по данным ЭКГ; – составления заключения по данным пикфлоуметрии, спирографии, пневмотахиметрии, пробы Манту, диаскин-теста; – составления заключения по данным исследования хеликобактериоза; – составления заключения по данным эзофагогастродуоденоскопии (далее – ЭГДС), колоноскопии; – составления заключения по данным лабораторных методов исследования (анализы крови, мочи, кала, мокроты); – составления заключения по данным лучевых методов исследования 	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – осуществление диагностической деятельности; – осуществление организационно-управленческой деятельности 	П/А
ПК-5	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – порядков проведения медико-социальной экспертизы; – методов составления индивидуальной программы реабилитации (далее – ИПР) 	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; – основ психолого-педагогической деятельности врача-медико-социального эксперта	
	<u>Умения:</u> – проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к лечению, улучшению способности к разрешению проблем; – проводить санитарно-просветительную работу с пациентами и членами их семей, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> – реализации этических и деонтологических принципов врачебной деятельности в общении с коллегами, пациентами, родственниками пациентов	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> – в формировании у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	П/А

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.В.ДВ.1	<i>Профессиональные заболевания органов дыхания</i>	УК-1; ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДВ.1.1	Принципы системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определении профессиональных заболеваний органов дыхания	УК-1; ПК-4
Б1.В.ДВ.1.1.1	Положения системного подхода в интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов исследования пациентов	УК-1
Б1.В.ДВ.1.1.2	Профессиональные заболевания. Определение. Частота, распространенность, заболеваемость. Структура профессиональной заболеваемости органов дыхания	ПК-4
Б1.В.ДВ.1.1.3	Принципы организации и проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения пациентов пульмонологического профиля	ПК-1
Б1.В.ДВ.1.1.4	Основы Международной статистической классификации болезней. Этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика, дифференциальная диагностика профессиональных заболеваний органов дыхания	ПК-4
Б1.В.ДВ.1.1.5	Обзор схем, протоколов, стандартов, клинических рекомендаций, порядков лечения пациентов пульмонологического профиля; спектра медикаментозных и немедикаментозных средств, применяющихся при лечении профессиональных заболеваний органов дыхания	ПК-6
Б1.В.ДВ.1.1.6	Основы клинической фармакологии, фармакодинамики и	ПК-6

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
	фармакокинетики основных групп лекарственных препаратов, применяемых в пульмонологии при курении пациентов с профессиональной патологией	
Б1.В.ДВ.1.1.7	Спектр медикаментозных и немедикаментозных средств, применяющихся при лечении заболеваний органов дыхания	ПК-6
Б1.В.ДВ.1.2	Профессиональная бронхиальная астма (далее – ПБА)	ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДВ.1.2.1	Определение, факторы, вызывающие ПБА	ПК-1; ПК-4
Б1.В.ДВ.1.2.2	Классификация ПБА: с латентным периодом, без латентного периода. Особенности клинической картины и течения ПБА. Критерии диагностики. Дифференциальная диагностика. Терапия. Прогноз. МСЭ. Реабилитация. Диспансерное наблюдение	ПК-4; ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.3	Пневмокониозы	ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДВ.1.3.1	Общие представления о пневмокониозах. Определение. Этиология. Классификация. Основные теории патогенеза. Значение химического состава пыли и ее дисперсности, процесс депонирования пыли в легочных структурах. Патологическая анатомия. Основные морфологические формы пневмокониозов. Характеристика изменений в легочной ткани, бронхиальном дереве, плевре	ПК-1; ПК-4
Б1.В.ДВ.1.3.2	Силикоз. Определение, патология, профмаршрут, патогенез. Клинические проявления. Лабораторные данные. Данные исследования функции системы дыхания (легочные функциональные тесты) и кровообращения. Рентгенологические проявления. Осложнения. Диагностика осложненных форм. Дифференциальная диагностика	ПК-4
Б1.В.ДВ.1.3.3	Силикатозы. Клиника. Лабораторные данные. Данные исследования функции системы дыхания и кровообращения. Рентгенологические проявления. Осложнения. Дифференциальная диагностика	ПК-4
Б1.В.ДВ.1.3.4	Асбестоз: виды асбестов, патогенез, патология (поражение плевры, фиброз плевры, доброкачественный выпот в плевральную полость), клинические проявления, рентгенография, легочные функции, диагноз осложненных форм	ПК-4
Б1.В.ДВ.1.3.5	Неасбестные минеральные поражения легких: тальк, каолин, тканевые волокна (фетр). Легкое человека, работающего с волокнами тканей. Патология, патогенез, клинические проявления, рентгенография, легочные функции, диагноз осложненных форм	ПК-4
Б1.В.ДВ.1.3.6	Бериллий: токсические эффекты, патология, иммунные реакции, клинические проявления, диагностика и лечение. Тяжелые металлы. Патология, патогенез, клинические проявления, рентгенография, легочные функции, диагноз осложненных форм	ПК-4
Б1.В.ДВ.1.3.7	Другие пневмокониозы (металлокониозы, карбокониозы, пневмокониозы от смешанной пыли, пневмокониозы от	ПК-4

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
	органической пыли)	
Б1.В.ДВ.1.3.8	Особенности клиники. Лабораторные данные. Данные исследования функции системы дыхания и кровообращения. Рентгенологические проявления. Осложнения. Дифференциальная диагностика	ПК-4
Б1.В.ДВ.1.3.9	Профилактика, лечение и прогноз пневмокониозов. МСЭ и реабилитация. Диспансерное наблюдение	ПК-1; ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДВ.1.4	Поражения легких, вызванные раздражающими газами	ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДВ.1.4.1	Определение. Классификация	ПК-4
Б1.В.ДВ.1.4.2	Этиология и патогенез. Патологическая анатомия	ПК-4
Б1.В.ДВ.1.4.3	Клиника острых и хронических поражений	ПК-4
Б1.В.ДВ.1.4.4	Токсические пневмонии и бронхиты, их распознавание	ПК-4
Б1.В.ДВ.1.4.5	Данные лабораторного исследования. Данные исследования функции системы дыхания и кровообращения. Рентгенологические проявления	ПК-1; ПК-4
Б1.В.ДВ.1.4.6	Принципы лечения. Профилактика. Прогноз. МСЭ и реабилитация	ПК-1; ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДВ.1.4.7	ХОБЛ профессионального генеза. Этиология. Классификация. Клиника. Критерии диагностики. Клинические, лабораторные, функциональные, рентгенологические методы. Лечение	ПК-1; ПК-4, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.5	Пылевые бронхиты	ПК-1; ПК-4; ПК-6
Б1.В.ДВ.1.5.1	Определение пылевого бронхита как хронического заболевания легких. Этиология. Классификация. Клиника. Критерии диагностики. Клинические, лабораторные, функциональные, рентгенологические методы. Лечение и экспертиза трудоспособности	ПК-1; ПК-4; ПК-6
Б1.В.ДВ.1.6	Радиационные поражения легких. Радиационный пневмонит	ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДВ.1.6.1	Определение. Этиология и патогенез. Патоморфологические изменения	ПК-4
Б1.В.ДВ.1.6.2	Клиника. Стадии течения (острая и хроническая)	ПК-4
Б1.В.ДВ.1.6.3	Принципы диагностики. Данные лабораторного исследования. Изменения функции дыхания. Рентгенологические проявления	ПК-4
Б1.В.ДВ.1.6.4	Принципы лечения. Профилактика. Прогноз. МСЭ и реабилитация	ПК-1; ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.7	Профессиональные заболевания у медицинских работников (туберкулез, аллергия к латексу)	ПК-1; ПК-4; ПК-5

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:	96
- лекции	8
- семинары	40
- практические занятия	48
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 компетенций
		Л ⁵⁰	СЗ ⁵¹	ПЗ ⁵²	СР ⁵³	
Б1.В.ДВ.1.1	Принципы системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определении профессиональных заболеваний органов дыхания	1	2	12	2	УК-1; ПК-4
Б1.В.ДВ.1.2	Профессиональная бронхиальная астма (далее – ПБА)	1	4	4	4	ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДВ.1.3	Пневмокониозы	1	8	12	12	ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДВ.1.4	Поражения легких, вызванные раздражающими газами	2	14	10	14	ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДВ.1.5	Пылевые бронхиты	1	4	2	4	ПК-1; ПК-4; ПК-6
Б1.В.ДВ.1.6	Радиационные поражения легких. Радиационный пневмонит	1	4	2	6	ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДВ.1.7	Профессиональные заболевания у медицинских работников (туберкулез, аллергия к латексу)	1	4	6	6	ПК-1; ПК-4; ПК-5
	Итого	8	40	48	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. Принципы системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определении профессиональных заболеваний органов дыхания. Структура профессиональной заболеваемости органов дыхания

2. Профессиональная бронхиальная астма

3. Пневмокониозы. Силикоз

4. Поражения легких, вызванные раздражающими газами

⁵⁰ Л - лекции

⁵¹ СЗ – семинарские занятия

⁵² ПЗ – практические занятия

⁵³ СР – самостоятельная работа

5. Токсические пневмонии и бронхиты, их распознавание
6. Радиационные поражения легких
7. Радиационные поражения легких, Клиника. Стадии течения, острая и хроническая
8. Профессиональные заболевания у медицинских работников

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 (40 акад. час.):

1. Профессиональные заболевания. Определение. Частота, распространенность, заболеваемость. Структура профессиональной заболеваемости органов дыхания
2. Профессиональная бронхиальная астма. Определение; факторы, вызывающие ПБА
3. Классификация профессиональной бронхиальной астмы. Особенности клинической картины и течения профессиональной бронхиальной астмы. Критерии диагностики. Дифференциальная диагностика. Терапия. Прогноз. МСЭ. Реабилитация. Диспансерное наблюдение профессиональной бронхиальной астмы
4. Пневмокониозы. Общие представления о пневмокониозах. Определение. Этиология. Классификация. Основные теории патогенеза. Значение химического состава пыли и ее дисперсности, процесс депонирования пыли в легочных структурах. Патологическая анатомия. Основные морфологические формы пневмокониозов. Характеристика изменений в легочной ткани, бронхиальном дереве, плевре
5. Силикоз. Определение, патология, профмаршрут, патогенез. Клинические проявления. Лабораторные данные. Данные исследования функции системы дыхания (легочные функциональные тесты) и кровообращения. Рентгенологические проявления. Осложнения. Туберкулез органов дыхания, комбинированный с пылевыми заболеваниями лёгких. Диагностика осложненных форм. Дифференциальная диагностика.
6. Силикатозы. Клиника. Лабораторные данные. Данные исследования функции системы дыхания и кровообращения. Рентгенологические проявления. Осложнения. Дифференциальная диагностика
7. Неасбестные минеральные поражения легких: тальк, каолин, тканевые волокна (фетр). Легкое человека, работающего с волокнами тканей. Патология, патогенез, клинические проявления, рентгенография, легочные функции, диагноз осложненных форм
8. Другие пневмокониозы (металлокониозы, карбокониозы, пневмокониозы от смешанной пыли, пневмокониозы от органической пыли)

9. Особенности клиники. Лабораторные данные. Данные исследования функции системы дыхания и кровообращения. Рентгенологические проявления. Осложнения. Дифференциальная диагностика

10. Поражения легких, вызванные раздражающими газами. Определение. Классификация.

11. Поражения легких, вызванные раздражающими газами. Этиология и патогенез. Патологическая анатомия

12. Поражения легких, вызванные раздражающими газами. Клиника острых и хронических поражений

13. Поражения легких, вызванные раздражающими газами. Токсические пневмонии и бронхиты, их распознавание

14. Поражения легких, вызванные раздражающими газами. Данные лабораторного исследования. Данные исследования функции системы дыхания и кровообращения. Рентгенологические проявления

15. Поражения легких, вызванные раздражающими газами. Принципы лечения. Профилактика. Прогноз. МСЭ и реабилитация

16. ХОБЛ профессионального генеза

17. Пылевые бронхиты. Определение пылевого бронхита как хронического заболевания легких. Этиология. Классификация. Клиника. Критерии диагностики. Клинические, лабораторные, функциональные, рентгенологические методы. Лечение и экспертиза трудоспособности

18. Радиационные поражения легких. Определение. Этиология и патогенез. Патоморфологические изменения

19. Радиационные поражения легких. Клиника. Стадии течения (острая и хроническая)

20. Профессиональные заболевания у медицинских работников

4.6. Практические занятия

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

Тематика практических занятий (48 акад. час.):

1) Профессиональные заболевания. Определение. Частота, распространенность, заболеваемость. Структура профессиональной заболеваемости органов дыхания

2) Принципы организации и проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения пациентов пульмонологического профиля

3) Основы Международной статистической классификации болезней

4) Этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика, дифференциальная диагностика профессиональных заболеваний органов дыхания

5) Обзор схем, протоколов, стандартов, клинических рекомендаций, порядков лечения пациентов пульмонологического профиля

6) Основы клинической фармакологии, фармакодинамики и фармакокинетики основных групп лекарственных препаратов, применяемых в пульмонологии при курировании пациентов с профессиональной патологией

7)Спектр медикаментозных и немедикаментозных средств, применяющихся при лечении заболеваний органов дыхания

8)Определение, факторы, вызывающие ПБА

9)Классификация ПБА: с латентным периодом, без латентного периода. Особенности клинической картины и течения ПБА. Критерии диагностики. Дифференциальная диагностика. Терапия. Прогноз. Медико-социальная экспертиза. Реабилитация. Диспансерное наблюдение

10) Общие представления о пневмокониозах. Определение. Этиология. Классификация. Основные теории патогенеза. Значение химического состава пыли и ее дисперсности, процесс депонирования пыли в легочных структурах. Патологическая анатомия. Основные морфологические формы пневмокониозов. Характеристика изменений в легочной ткани, бронхиальном дереве, плевре

11)Силикоз. Определение, патология, профмаршрут, патогенез. Клинические проявления. Лабораторные данные. Данные исследования функции системы дыхания (легочные функциональные тесты) и кровообращения. Рентгенологические проявления. Осложнения. Туберкулез органов дыхания, комбинированный с пылевыми заболеваниями лёгких. Диагностика осложненных форм. Дифференциальная диагностика

12) Силикатозы. Клиника. Лабораторные данные. Данные исследования функции системы дыхания и кровообращения. Рентгенологические проявления. Осложнения. Дифференциальная диагностика

13) Асбестоз: виды асбестов, патогенез, патология (поражение плевры, фиброз плевры, доброкачественный выпот в плевральную полость), клинические проявления, рентгенография, легочные функции, диагностика осложненных форм

14) Неасбестные минеральные поражения легких: тальк, каолин, тканевые волокна (фетр). Легкое человека, работающего с волокнами тканей. Патология, патогенез, клинические проявления, рентгенография, легочные функции, диагноз осложненных форм

15) Другие пневмокониозы (металлокониозы, карбокониозы, пневмокониозы от смешанной пыли, пневмокониозы от органической пыли)

16) Пневмокониозы. Особенности клиники. Лабораторные данные. Данные исследования функции системы дыхания и кровообращения. Рентгенологические проявления. Осложнения. Дифференциальная диагностика

17) Профилактика, лечение и прогноз пневмокониозов. МСЭ и реабилитация. Диспансерное наблюдение

18) Поражения легких, вызванные раздражающими газами. Определение. Классификация

19) Поражения легких, вызванные раздражающими газами. Этиология и патогенез. Патологическая анатомия

20) Поражения легких, вызванные раздражающими газами. Клиника острых и хронических поражений

21) Токсические пневмонии и бронхиты, их распознавание

22) Поражения легких, вызванные раздражающими газами. Данные лабораторного исследования. Данные исследования функции системы дыхания и

кровообращения. Рентгенологические проявления

23) Поражения легких, вызванные раздражающими газами. Принципы лечения. Профилактика. Прогноз. МСЭ и реабилитация

24) ХОБЛ профессионального генеза. Этиология. Классификация. Клиника. Критерии диагностики. Клинические, лабораторные, функциональные, рентгенологические методы. Лечение

25) Определение пылевого бронхита как хронического заболевания легких. Этиология. Классификация. Клиника. Критерии диагностики. Клинические, лабораторные, функциональные, рентгенологические методы. Лечение и экспертиза трудоспособности

26) Лучевые поражения легких. Принципы диагностики. Данные лабораторного исследования. Изменения функции дыхания. Рентгенологические проявления

27) Лучевые поражения легких. Принципы лечения. Профилактика. Прогноз. МСЭ и реабилитация

28) Профессиональные заболевания у медицинских работников

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 (48 акад. час.):

1. Принципы системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме определения профессиональных заболеваний органов дыхания. Положения системного подхода в интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов исследования пациентов

2. Профессиональные заболевания. Определение. Частота, распространенность, заболеваемость. Структура профессиональной заболеваемости органов дыхания

3. Основы Международной статистической классификации болезней. Этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика, дифференциальная диагностика профессиональных заболеваний органов дыхания

4. Профессиональная бронхиальная астма. Определение; факторы, вызывающие ПБА

5. Классификация профессиональной бронхиальной астмы. Особенности клинической картины и течения профессиональной бронхиальной астмы. Критерии диагностики. Дифференциальная

диагностика. Терапия. Прогноз. МСЭ. Реабилитация. Диспансерное наблюдение профессиональной бронхиальной астмы.

6. Пневмокониозы. Общие представления о пневмокониозах. Определение. Этиология. Классификация. Основные теории патогенеза. Значение химического состава пыли и ее дисперсности, процесс депонирования пыли в легочных структурах. Патологическая анатомия. Основные морфологические формы пневмокониозов. Характеристика изменений в легочной ткани, бронхиальном дереве, плевре

7. Силикатозы. Клиника. Лабораторные данные. Данные исследования функции системы дыхания и кровообращения. Рентгенологические проявления. Осложнения. Дифференциальная диагностика. Асбестоз: виды асбестов, патогенез, патология (поражение плевры, фиброз плевры, доброкачественный выпот в плевральную полость), клинические проявления, рентгенография, легочные функции, диагноз осложненных форм. Неасбестные минеральные поражения легких: тальк, каолин, тканевые волокна (фетр). Легкое человека, работающего с волокнами тканей. Патология, патогенез, клинические проявления, рентгенография, легочные функции, диагноз осложненных форм

8. Другие пневмокониозы (металлокониозы, карбокониозы, пневмокониозы от смешанной пыли, пневмокониозы от органической пыли)

9. Другие пневмокониозы Особенности клиники. Лабораторные данные. Данные исследования функции системы дыхания и кровообращения. Рентгенологические проявления. Осложнения. Дифференциальная диагностика

10. Профилактика, лечение и прогноз пневмокониозов. МСЭ и реабилитация. Диспансерное наблюдение

11. Поражения легких, вызванные раздражающими газами. Определение. Классификация

12. Поражения легких, вызванные раздражающими газами. Этиология и патогенез. Патологическая анатомия

13. Поражения легких, вызванные раздражающими газами. Клиника острых и хронических поражений

14. Поражения легких, вызванные раздражающими газами. Токсические пневмонии и бронхиты, их распознавание. Данные лабораторного исследования. Данные исследования функции системы дыхания и кровообращения. Рентгенологические проявления

15. Поражения легких, вызванные раздражающими газами. Принципы лечения. Профилактика. Прогноз. МСЭ и реабилитация

16. Пылевые бронхиты. Определение пылевого бронхита как хронического заболевания легких. Этиология. Классификация. Клиника. Критерии диагностики. Клинические, лабораторные, функциональные, рентгенологические методы. Лечение и экспертиза трудоспособности

17. ХОБЛ профессионального генеза

18. Радиационные поражения легких. Определение. Этиология и патогенез. Патоморфологические изменения

19. Радиационные поражения легких. Клиника. Стадии течения (острая и хроническая)

20. Радиационные поражения легких. Принципы диагностики. Данные лабораторного исследования. Изменения функции дыхания. Рентгенологические проявления

21. Радиационные поражения легких. Принципы лечения. Профилактика. Прогноз. МСЭ и реабилитация

22. Профессиональные заболевания у медицинских работников

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	Принципы системного анализа и синтеза в	Анализ историй болезни пациентов	2	УК-1; ПК-4

Код	Название раздела, дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
	диагностическом алгоритме, определении профессиональных заболеваний органов дыхания	профессиональными заболеваниями органов дыхания с позиции применения принципов системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме и определении тактики лечения (подготовка устного отчета)		
Б1.В.ДВ.1.1.2	Профессиональные заболевания. Определение. Частота, распространенность, заболеваемость. Структура профессиональной заболеваемости органов дыхания	Подготовка доклада и слайд-презентации к клиническому разбору по теме «Принципы лечения, МСЭ и реабилитация профессиональных заболеваний органов дыхания»	1	ПК-4
Б1.В.ДВ.1.1.4	Основы Международной статистической классификации болезней. Этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика, дифференциальная диагностика профессиональных заболеваний органов дыхания	Подготовка реферата на тему: «Комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни». Подготовка доклада и слайд-презентации к клиническому разбору по теме «Причины развития кашля у больных с заболеваниями органов дыхания»	1	ПК-4
Б1.В.ДВ.1.2	Профессиональная бронхиальная астма (далее – ПБА)	Анализ историй болезни с диагнозом ПБА и подготовка устного отчета на эту тему	4	ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДВ.1.2.1	Определение, факторы, вызывающие ПБА	Подготовка обзора литературы на тему: «Факторы риска у больных с профессиональными бронхо обструктивными заболеваниями»	2	ПК-1; ПК-4
Б1.В.ДВ.1.2.2	Классификация ПБА: с латентным периодом, без латентного периода. Особенности	Анализ историй болезни с диагнозом ПБА и разбор ситуационных задач на тему: «Профессиональная бронхиальная астма»	2	ПК-4; ПК-6

Код	Название раздела, дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
	<p>клинической картины и течения ПБА. Критерии диагностики. Дифференциальная диагностика. Терапия. Прогноз. МСЭ. Реабилитация. Диспансерное наблюдение</p>			
Б1.В.ДВ.1.3	Пневмокониозы	Анализ историй болезни с диагнозом пневмокониозы и подготовка устного отчета на эту тему	12	ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДВ.1.3.1	<p>Общие представления о пневмокониозах. Определение. Этиология. Классификация. Основные теории патогенеза. Значение химического состава пыли и ее дисперсности, процесс депонирования пыли в легочных структурах. Патологическая анатомия. Основные морфологические формы пневмокониозов. Характеристика изменений в легочной ткани, бронхиальном дереве, плевре</p>	Подготовка рефератов и слайд-презентации по теме: «Формирование профессиональной патологии при превышении ПДК вредных химических веществ в воздухе рабочей зоны»	2	ПК-1; ПК-4; ПК-6
Б1.В.ДВ.1.3.3	<p>Силикатозы. Клиника. Лабораторные данные. Данные исследования функции системы дыхания и кровообращения. Рентгенологические проявления. Осложнения. Дифференциальная диагностика</p>	Подготовка доклада на тему «Этиология и патогенез силикатозов» <i>(выступление на конференции)</i>	2	ПК-4

Код	Название раздела, дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б1.В.ДВ.1.3.4	Асбестоз: виды асбестов, патогенез, патология (поражение плевры, фиброз плевры, доброкачественный выпот в плевральную полость), клинические проявления, рентгенография, легочные функции, диагноз осложненных форм	Подготовка доклада на тему «Этиология и патогенез асбестозов» (<i>выступление на конференции</i>)	2	ПК-4
Б1.В.ДВ.1.3.5	Неасбестные минеральные поражения легких: тальк, каолин, тканевые волокна (фетр). Легкое человека, работающего с волокнами тканей. Патология, патогенез, клинические проявления, рентгенография, легочные функции, диагноз осложненных форм	Анализ историй болезни с собирательным диагнозом «Пневмокониоз» и разбор ситуационных задач на тему: «Пневмокониоз как собирательный диагноз»	2	ПК-4
Б1.В.ДВ.1.3.6	Бериллий: токсические эффекты, патология, иммунные реакции, клинические проявления, диагностика и лечение. Тяжелые металлы. Патология, патогенез, клинические проявления, рентгенография, легочные функции, диагноз осложненных форм	Анализ историй болезни с диагнозом «Бериллиоз» и разбор ситуационных задач на тему: «Бериллиоз»	2	ПК-4
Б1.В.ДВ.1.3.7	Другие пневмокониозы (металлокониозы, карбокониозы,	Оформление слайд-презентации по теме: «Факторы, способствующие	2	ПК-4

Код	Название раздела, дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
	пневмокониозы от смешанной пыли, пневмокониозы от органической пыли)	формированию металлокониоза, карбокониоза, талькоза, каолиноза, биссиноза»		
Б1.В.ДВ.1.3.8	Особенности клиники. Лабораторные данные. Данные исследования функции системы дыхания и кровообращения. Рентгенологические проявления. Осложнения. Дифференциальная диагностика	Подготовка реферата и слайд-презентации на тему: «Негазообменные функции легких»	1	ПК-4
Б1.В.ДВ.1.3.9	Профилактика, лечение и прогноз пневмокониозов. МСЭ и реабилитация. Диспансерное наблюдение	Подготовка доклада на тему «Профилактика, лечение и прогноз пневмокониозов. МСЭ и реабилитация. Диспансерное наблюдение» (выступление на конференции) Подготовка реферата на тему: «Санаторно-курортное лечение больных пульмонологического профиля с профессиональными заболеваниями»	1	ПК-1; ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДВ.1.4	Поражения легких, вызванные раздражающими газами	Анализ историй болезни с поражениями легких, вызванными раздражающими газами и устный отчет по этой теме	14	ПК-1; ПК-4; ПК-6
Б1.В.ДВ.1.4.1	Определение. Классификация	Подготовка реферата на тему: «Поражения легких, вызванные раздражающими газами. Определение. Классификация»	2	ПК-4
Б1.В.ДВ.1.4.2	Этиология и патогенез. Патологическая анатомия	Представление методической разработки научно-популярной лекции для населения о техногенных катастрофах, связанных с утечкой раздражающих газов	3	ПК-4
Б1.В.ДВ.1.4.3	Клиника острых и	Представление рецензии на	3	ПК-4

Код	Название раздела, дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
	хронических поражений	любую статью периодических медицинских изданий по дискуссионным международным вопросам токсико-химических поражений органов дыхания		
Б1.В.ДВ.1.4.4	Токсические пневмонии и бронхиты, их распознавание	Профилактика, лечение и прогноз токсических пневмоний и бронхитов (<i>Доклад на врачебной конференции</i>)	3	ПК-4
Б1.В.ДВ.1.4.5	Данные лабораторного исследования. Данные исследования функции системы дыхания и кровообращения. Рентгенологические проявления	Подготовка реферата на тему: «Данные исследования функции системы дыхания. Рентгенологические проявления токсико-химических поражений органов дыхания»	3	ПК-1;ПК-4
Б1.В.ДВ.1.4.6	Принципы лечения. Профилактика. Прогноз. МСЭ и реабилитация	Подготовка реферата на тему: «Поражения легких, вызванные раздражающими газами. Принципы лечения. Профилактика. Прогноз. МСЭ и реабилитация»	3	ПК-1; ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДВ.1.5	Пылевые бронхиты	Анализ историй болезней пациентов с пылевым бронхитом и подготовка устного отчета на эту тему	4	ПК-1, ПК-4, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.5.1	Определение пылевого бронхита как хронического заболевания легких. Этиология. Классификация. Клиника. Критерии диагностики. Клинические, лабораторные, функциональные, рентгенологические методы. Лечение и экспертиза трудоспособности	Анализ историй болезней пациентов с пылевым бронхитом, лечение методами академической и комплементарной медицины (<i>подготовка отчета</i>)	4	ПК-1, ПК-4; ПК-6
Б1.В.ДВ.1.6	Радиационные поражения легких.	Анализ историй болезней пациентов с радиационными	6	ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6

Код	Название раздела, дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
	Радиационный пневмонит	поражениями легких и подготовка устного отчета на эту тему		
Б1.В.ДВ.1.6.1	Определение. Этиология и патогенез. Патоморфологические изменения	Написание доклада к семинару на тему: «Радиационные поражения органов дыхания при чрезвычайных ситуациях»	1	ПК-4
Б1.В.ДВ.1.6.2	Клиника. Стадии течения (острая и хроническая)	Подготовка реферата и слайд-презентации на тему: «Клиника радиационных поражений легких»	2	ПК-4
Б1.В.ДВ.1.6.3	Принципы диагностики. Данные лабораторного исследования. Изменения функции дыхания. Рентгенологические проявления	Подготовка рефератов и слайд-презентации по теме: «Формирование профессиональной патологии при превышении ПДУ вредных физических факторов в рабочей зоне»	1	ПК-4
Б1.В.ДВ.1.6.4	Принципы лечения. Профилактика. Прогноз. МСЭ и реабилитация	Подготовка обзора литературы на тему: «Принципы лечения. Профилактика. Прогноз. МСЭ и санаторно-курортная реабилитация лучевого поражения органов дыхания»	2	ПК-1; ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДВ.1.7	Профессиональные заболевания у медицинских работников (туберкулез, аллергия к латексу)	Подготовка реферата на тему: «Профзаболевания органов дыхания у медицинских работников»	6	ПК-1; ПК-4 ПК-5

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.3. 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.

5.4. 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, предварительной оценке сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ РЕДСТВА

6.1. Текущий контроль

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

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
<i>Принципы системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определении профессиональных заболеваний органов дыхания</i>		
1.	Каковы функции Центра профпатологии?	УК-1; ПК-1; ПК-4; ПК-6
	<i>Ответ:</i> В функции Центра профпатологии входят: диагностика профессиональных заболеваний, лечение, реабилитация и наблюдение пациентов с профессиональными заболеваниями и инвалидов вследствие профзаболеваний; контроль за качеством предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) и реализацией профилактических и оздоровительных рекомендаций в соответствии с актом заключительной комиссии; организационно-методическое руководство по вопросам профпатологии в территории, разработка методических рекомендаций по профилактике, диагностике, лечению и реабилитации пациентов с профессиональными заболеваниями и инвалидов вследствие профзаболеваний; учет и анализ профессиональной заболеваемости и инвалидности вследствие профзаболеваний, разработка совместно с администрацией территории и органами Роспотребнадзора мероприятий по их профилактике и снижению	
2	Каким основным нормативно-правовым актом определяется деятельность врача-профпатолога, осуществляющего периодические медицинские осмотры на промышленных предприятиях?	ПК-1; ПК-4
	<i>Ответ:</i> Приказ Минздравсоцразвития России от 12 апреля 2011 г. № 302н «Об утверждении перечня вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда»	

6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Диагностика, клиника, лечение профессиональных заболеваний органов дыхания</i>		

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Инструкция: выберите один правильный ответ При аспирации бензина возможно развитие: А. ларингита; Б. бронхита; В. отека легких; Г. бронхиолита; Д. пневмонии.	ПК-4
	Ответ – Д.	
2.	Инструкция: выберите один правильный ответ Основным методом диагностики пневмокониоза является: А. клинический (жалобы, данные физикального исследования); Б. функциональный (функции внешнего дыхания); В. ультразвуковой; Г. рентгенологический; Д. лабораторный (исследование мокроты).	ПК-1; ПК-4
	Ответ – Г.	

6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Диагностика, клиника, лечение профессиональных заболеваний органов дыхания</i>		
1.	Составьте план лечения при хронической обструктивной болезни легких профессионального гонимата с редкими (не чаще одного раза в году) обострениями	ПК-1; ПК-6
	<i>Ответ:</i> Короткодействующие и пролонгированные β2-агонисты, короткодействующие и пролонгированные антихолинэргические препараты, теофиллины	
2.	Составьте программу обследования пациента с хронической обструктивной болезнью легких. Какие клинические признаки повышают вероятность наличия у пациента хронической обструктивной болезни легких?	ПК-4
	<i>Ответ:</i> 1. Наличие более одного из следующих симптомов: хрипы, удушье, чувство заложенности в грудной клетке, кашель. 2. Рентгенография органов грудной полости в передней прямой и боковой проекциях. 3. Пульсоксиметрия, при Sp(a)O ₂ < 90% - исследование газов артериальной крови (PO ₂ , PCO ₂ , pH). 4. Развернутый общий анализ крови с определением уровня эритроцитов, гематокрита, лейкоцитов, тромбоцитов, лейкоцитарной формулы. 5. Электрокардиографическое исследование в стандартных отведениях. 6. Микробиологические исследования. 7. Исследование функции внешнего дыхания без бронхолитика и с бронхолитиком. 7. Низкие показатели пиковой скорости выдоха или объема форсированного выдоха за 1 секунду (ретроспективно или в серии исследований), не объяснимые другими причинами	

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Диагностика, клиника, лечение профессиональных заболеваний органов дыхания</i>		
1.	<p>Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:</p> <p>А. – если правильный ответ 1, 2, 3. Б. – если правильный ответ 1, 3. В. – если правильный ответ 2, 4. Г. – если правильный ответ 4. Д. – если правильный ответ 1, 2, 3, 4.</p> <p>В современных производствах наиболее часто имеют место промышленные аэрозоли:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. металлические; 2. минеральные; 3. органические; 4. смешанные. 	ПК-4
	Ответ: Г.	
2	<p>Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:</p> <p>А – если правильны ответы 1, 2 и 3; Б – если правильны ответы 1 и 3; В – если правильны ответы 2 и 4; Г – если правильный ответ 4; Д – если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.</p> <p>Промышленные аэрозоли могут вызывать следующие действия:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. фиброгенное и раздражающее; 2. канцерогенное; 3. аллергическое; 4. сочетание нескольких эффектов. 	ПК-4
	Ответ: Г	

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

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
<i>Диагностика, клиника, лечение профессиональных заболеваний органов дыхания</i>		
1.	<p>Какой нормативно-правовой акт Минздрава РФ содержит перечень профессиональных заболеваний, обязательный к применению при постановке диагноза профессионального заболевания?</p> <p><i>Ответ:</i> Приказ Минздравсоцразвития России от 27 апреля 2012 г. № 417н «Об утверждении Перечня профессиональных заболеваний»</p>	ПК-1
2.	<p>Каким приказом Минздрава РФ в первую очередь должен руководствоваться врач, заподозривший острое или хроническое профессиональное заболевание у пациента?</p> <p><i>Ответ:</i> Приказ Минздравсоцразвития России от 23 марта 2011 г. № 233н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваниях»</p>	ПК-1

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

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Диагностика, клиника, лечение профессиональных заболеваний органов дыхания		
1	<p>Проведите спирометрию. Оцените значения показателей спирометрии. Спирометрическая классификация ХОБЛ профессионального генеза</p> <p><u>Ответ:</u> Степень тяжести ОФВ1/ФЖЕЛ ОФВ1, % от должного</p> <p>I легкая < 0,7 (70 %) ОФВ1 = 80%;</p> <p>II среднетяжелая < 0,7 (70 %) 50% ≤ ОФВ1 < 80%;</p> <p>III тяжелая < 0,7 (70 %) 30% ≤ ОФВ1 < 80%;</p> <p>IV крайне тяжелая < 0,7 (70 %) ОФВ1 < 30% или < 50% в сочетании с хронической дыхательной недостаточностью.</p>	ПК-1; ПК-4
2	<p>Приведите пример функционального метода обследования при исследовании функции дыхания, применимого в полевых условиях, не требующего инструментального оснащения и затрат времени</p> <p><u>Ответ:</u> Расстояние от 22 до 37 м, пройденное за 6 минут, дает значимую информацию о функциональном состоянии больных</p>	ПК-4

6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Ситуационная задача	Индексы проверяемых компетенций
Диагностика, клиника, лечение профессиональных заболеваний органов дыхания		
1.	<p>Ситуационная задача</p> <p>Пациентка Н., 42 года, упаковщица мясных продуктов путем нагревания пластиковой пленки до температуры плавления (от 760 до 1500° С). В течение 4 лет жалуется на приступы удушья, сухой кашель. Аллергологический анамнез не отягощен. Первые 3 года заболевание протекало относительно легко. Приступы были только на работе, проходили самостоятельно. В течение последнего года отмечает ухудшение самочувствия, что заставило обратиться к врачу по месту жительства. Консультирована пульмонологом, диагностирована бронхиальная астма, назначена гормональная терапия, вначале в виде ингаляционного приема, а затем перорального (в пересчете на преднизолон до 20 мг в день). Поскольку стала чувствовать себя лучше, приступила к прежней работе.</p> <p>После очередного ПМО была направлена в клинику для решения экспертных вопросов. До этого проходила ПМО и признавалась годной к продолжению работы. На второй день госпитализации ощущение удушья усилилось, приступы следовали один за другим, небольшое облегчение приносили ингаляции беродуала. Выяснено, что за неделю до госпитализации прекратила прием гормонов.</p> <p>Объективно: Состояние средней тяжести. Цианоз губ. Пульс 82 в 1' ритмичный, а/д – 140/70 мм Нг. Число дыхательных движений 24 в 1'. В легких дыхание с удлиненным выдохом, масса рассеянных сухих высокотональных хрипов. В анализе крови изменений нет. РаО₂ – 86 мм рт. ст., РаСО₂ – 45 мм рт. ст.</p>	УК-1; ПК-4
	<p>Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:</p> <p>А – если правильные ответы 1, 2 и 3;</p> <p>Б – если правильные ответы 1 и 3;</p> <p>В – если правильные ответы 2 и 4;</p>	ПК-4

	<p>Г – если правильный ответ 4; Д – если правильные ответы 1, 2, 3 и 4. Астматический статус – это:</p> <ol style="list-style-type: none"> серия следующих один за другим приступов удушья; приступ удушья, не прекращающийся после ингаляции симпатомиметиков; приступ удушья, потребовавший для ликвидации применения кортикостероидов; тяжелый приступ удушья, сопровождающийся острой дыхательной недостаточностью, гипоксемией и гиперкапнией 	
	<i>Ответ: Г</i>	
	<p>Прогрессирующее течение заболевания объясняется:</p> <ol style="list-style-type: none"> присоединением инфекции; некачественным проведением ПМО; комплексом воздействующих факторов; продолжением работы в прежних условиях. 	ПК-4
	<i>Ответ: В</i>	
	<p>Возможные этиологические факторы бронхиальной астмы у данной больной:</p> <ol style="list-style-type: none"> монофталаты; малеиновый ангидрид; дифталаты; формальдегид. 	ПК-1; ПК-4
	<i>Ответ: Б</i>	
	<p>Основным лечебным мероприятием в данном случае является:</p> <ol style="list-style-type: none"> ингаляции кислорода; высокие дозы ингаляционных глюкокортикоидов; препараты теофиллина длительного действия; парентеральное введение кортикостероидов. 	ПК-6
	<i>Ответ: Г</i>	
	<p><u>Ситуационная задача</u> Пациентка 28 лет, направлена в консультативное отделение Клиники медицины труда для решения экспертных вопросов. Работает парикмахером в течение 5 лет. Аллергологический анамнез благоприятный. Последние 3 года отмечается ухудшение самочувствия, обычно это совпадает с весенним периодом года. Появляется затруднение дыхания, сухой кашель, покраснение глаз, водянистые выделения из носа, приступообразное чихание, зуд в области глаз и носа. К врачу не обращалась, т.к. эти явления проходили самостоятельно и не возобновлялись в дальнейшем. Расценивала свое состояние как результат вирусной инфекции. Последнее ухудшение самочувствия сопровождалось, помимо перечисленных жалоб, ощущением хрипов в груди в ночные часы, что заставило больную обратиться к врачу, после консультации профпатолога была направлена на консультацию. При объективном обследовании патологических изменений со стороны внутренних органов не обнаружено. В анализе крови – умеренная эозинофилия. Результаты ФВД свидетельствуют о наличии скрытого бронхоспазма.</p>	УК-1; ПК-1; ПК-4; ПК-6
	<p><u>Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:</u> А – если правильные ответы 1, 2 и 3; Б – если правильные ответы 1 и 3;</p>	ПК-4

	<p>В – если правильные ответы 2 и 4; Г – если правильный ответ 4; Д – если правильные ответы 1, 2, 3 и 4. Наиболее вероятным является диагноз: 1. бронхиальная астма, агравированная работой; 2. бронхиальная астма, атопическая форма; 3. профессиональная бронхиальная астма; 4. поллиноз, астматическая риноконъюнктивальная форма.</p>	
	<p><i>Ответ: Г</i></p>	
	<p><u>Инструкция: Выберите один правильный ответ:</u> Наиболее вероятный «виновный» аллерген: А. остатки сухого лака для волос; Б. состав для химической завивки; В. пыльца луговых злаковых трав (тимофеевка, овсяница, пырей); Г. пыльца деревьев (березы); Д. человеческий волос.</p>	<p>ПК-1; ПК-4</p>
	<p><i>Ответ: Г</i></p>	
	<p><u>Инструкция: Выберите один правильный ответ:</u> Наибольшей степенью доказательности профессиональной этиологии бронхиальной астмы обладает: А. провокационная конъюнктивальная проба; Б. кожное тестирование; В. провокационная назальная проба; Г. провокационная проба с метахолином; Д. определение ФВД в динамике рабочей смены.</p>	<p>УК-1; ПК-4</p>
	<p><i>Ответ: Д</i></p>	
	<p><u>Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:</u> А – если правильные ответы 1, 2 и 3; Б – если правильные ответы 1 и 3; В – если правильные ответы 2 и 4; Г – если правильный ответ 4; Д – если правильные ответы 1, 2, 3 и 4. Правильным решением экспертного вопроса является: 1. трудоспособна в своей профессии; 2. работа парикмахером противопоказана; 3. трудоспособна в своей профессии при условии динамического наблюдения у пульмонолога; 4. противопоказана работа в контакте с любыми сенсibiliзирующими веществами, пылью, раздражающими веществами, связанная с неблагоприятным микроклиматом. Учитывая молодой возраст, нуждается в переквалификации.</p>	<p>УК-1; ПК-1; ПК-4; ПК-6</p>
	<p><i>Ответ: Г</i></p>	
	<p><u>Ситуационная задача</u> Пациент К., 50 лет, работник зернохранилища. Через 6 часов после работы, связанной с сушкой зерна, появились повышение температуры до 40° С, кашель со скудной мокротой, слабость, боли в мышцах. Объективно: состояние относительно удовлетворительное. В легких на фоне ослабленного дыхания в нижних отделах с обеих сторон крепитация. Анализ крови без изменений</p>	<p>ПК-1; ПК-4; ПК-6</p>
	<p><u>Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:</u> А – если правильные ответы 1, 2 и 3;</p>	<p>ПК-4</p>

	<p>Б – если правильные ответы 1 и 3; В – если правильные ответы 2 и 4; Г – если правильный ответ 4; Д – если правильные ответы 1, 2, 3 и 4.</p> <p>Наиболее вероятный диагноз:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ОРВИ; 2. острая пневмония; 3. острый бронхит; 4. экзогенный аллергический альвеолит, острая форма. 	
	<i>Ответ: Г</i>	
	<p><u>Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:</u></p> <p>А – если правильные ответы 1, 2 и 3; Б – если правильные ответы 1 и 3; В – если правильные ответы 2 и 4; Г – если правильный ответ 4; Д – если правильные ответы 1, 2, 3 и 4.</p> <p>Ваша лечебная тактика:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. жаропонижающие; 2. антибиотики; 3. отхаркивающие; 4. бронхолитики. 	ПК-6
	<i>Ответ: Б</i>	

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 3) Слайд-лекции по темам рабочей программы, размещенные в кафедральной методической библиотеке.
- 4) Учебные пособия по разделам рабочей программы: в электронной библиотеке.

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) Салухов, В. В. Практическая пульмонология : руководство для врачей / под ред. В. В. Салухова, М. А. Харитоновой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 416 с. : ил. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-5780-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457801.html>
- 2) Авдеев, С. Н. Ингаляционная терапия / под ред. С. Н. Авдеева, В. В. Архипова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-5668-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456682.html>
- 3) Стручков, П. В. Спирометрия / Стручков П. В. , Дроздов Д. В. , Лукина О. Ф. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-5029-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450291.html>

4) Авдеев, С. Н. Легочная гипертензия / под ред. Авдеева С. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-5000-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450000.html>

5) Ненашева, Н. М. Бронхиальная астма. Современный взгляд на проблему / Ненашева Н. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 304 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4499-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444993.html>

6) Мухин, Н. А. Профессиональные болезни / под ред. Н. А. Мухина, С. А. Бабанова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-4299-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442999.html>

Дополнительная литература:

1) Илькович, М. М. Интерстициальные и орфанные заболевания легких / под ред. М. М. Ильковича. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 560 с. : ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 560 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4903-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449035.html>

2) Яблонский, П. К. Фтизиатрия. Национальные клинические рекомендации / под ред. П. К. Яблонского - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3675-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436752.html>

3) Измеров, Н. Ф. Профессиональные заболевания органов дыхания : национальное руководство / под ред. Н. Ф. Измерова, А. Г. Чучалина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 792 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-3574-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435748.html>

4) Профессиональные болезни: Учебник / Н.А. Мухин, В.В. Косарев, С.А. Бабанов, В.В. Фомин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 496 с. [Электронный ресурс] – Режим доступа: URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424025.html>

Информационный ресурс:

1) Анатомия человека. Фотографический атлас: учебное пособие: в 3 т. / Э.И. Борзяк, Г. фон Хагенс, И.Н. Путалова; под ред. Э.И. Борзяка. - Том 2.

2) Атлас по физиологии: учебное пособие: в 2 т. / А.Г. Камкин, И.С. Киселева. Т. 2. - 2013. - 448 с.: ил.

3) Профессиональные заболевания органов дыхания: Национальное руководство / под ред. Н. Ф. Измерова, А. Г. Чучалина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 792 с.

4) Косарев В.В., Бабанов С.А. Профессиональная заболеваемость медицинских работников // Медицинский альманах. – 2010, № 3 (12). – С. 18-21.

5) Косарев В.В., Бабанов С.А. Профессиональные болезни: учебник и CD. - М.: ГЭОТАРМедиа, 2010. – 368 с.

6) Измеров Н.Ф., Каспаров А.А., Любченко П.Н. и др. Состояние и перспективы доказательной медицины в профпатологии // Медицина труда и промышленная экология. - 2006, № 7. – С. 1 – 5.

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

«27» июня 2022 г. протокол № 6

Председатель совета О.А. Милованова



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Академик РАН, профессор

Д.А. Сычев

«30» июня 2022 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И ЭКСПЕРТИЗА
КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.41 Медико-социальная экспертиза

Блок 1

Вариативная часть (Б1.В.ДВ.2)

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы – практикоориентированная

Форма обучения

очная

Москва
2022

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 31.08.41 Медико-социальная экспертиза.

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				
5.	Стремоухов Анатолий Анатольевич	д.м.н., профессор	директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
6.	Першина Ольга Николаевна		начальник учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
7.	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.

**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
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.08.41 Медико-социальная экспертиза
Код и наименование направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Наименование специальности	31.06.01 Клиническая медицина
Форма обучения	Медико-социальная экспертиза очная
Квалификация выпускника	Врач – медико-социальный эксперт
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.

7.4. 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.

7.5. 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-8; ПК-9

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:

- 6) проводить в соответствии с действующими нормативными правовыми документами экспертизу временной нетрудоспособности;
- 7) определять признаки временной нетрудоспособности;
- 8) определять признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектов;
- 9) руководствоваться порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) для оценки условий оказания медицинской помощи;
- 10) 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.

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» (зарегистрировано 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" (зарегистрировано 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" (зарегистрировано 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" (зарегистрировано 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 применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-8);

2) готовность к участию в оценке качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-9).

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 ⁵⁴
	<u>Умения:</u> анализировать и систематизировать информацию, выделять основные закономерности изучаемых объектов	Т/К, П/А ⁵⁵
	<u>Навыки:</u> сбора и обработки полученной информации	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> выбор методов решения поставленных задач	Т/К
ПК-8	<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> анализ первичной медицинской документации медицинских организаций при проведении экспертизы временной нетрудоспособности.	П/А
ПК-9	<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;	Т/К, П/А

⁵⁴ Т/К – текущий контроль

⁵⁵ П/А – промежуточная аттестация

	– оценивать качество оказания медицинской помощи при проведении лечебно-диагностического процесса.	
	<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
Б1.В.ДВ.2.1.1	Медицинская экспертиза	УК-1
Б1.В.ДВ.2.1.2	Методика медицинской экспертизы	УК-1
Б1.В.ДВ.2.1.3	Принципы построения диагноза в экспертной практике	УК-1
Б1.В.ДВ.2.2	Организация экспертизы временной нетрудоспособности	ПК-8
Б1.В.ДВ.2.2.1	Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации при заболеваниях различного профиля	ПК-8
Б1.В.ДВ.2.2.2	Порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности	ПК-8
Б1.В.ДВ.2.2.3	Организация работы и функции врачебной комиссии	ПК-8
Б1.В.ДВ.2.2.4	Основы медико-социальной экспертизы	ПК-8
Б1.В.ДВ.2.3	Основы экспертизы временной нетрудоспособности	ПК-8
Б1.В.ДВ.2.3.1	Порядок выдачи и оформления листка нетрудоспособности	ПК-8
Б1.В.ДВ.2.3.2	Контроль за проведением экспертизы временной нетрудоспособности	ПК-8
Б1.В.ДВ.2.4	Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи	УК-1; ПК-9
Б1.В.ДВ.2.4.1	Нормативная правовая основа обеспечения качества медицинской помощи	ПК-9
Б1.В.ДВ.2.4.2	Теоретические основы качества медицинской помощи	УК-1; ПК-9
Б1.В.ДВ.2.4.3	Правовые основы экспертной деятельности	ПК-9
Б1.В.ДВ.2.5	Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности	ПК-8; ПК-9
Б1.В.ДВ.2.5.1	Система государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности	ПК-8; ПК-9
Б1.В.ДВ.2.5.2	Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности	ПК-8; ПК-9
Б1.В.ДВ.2.6	Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования	ПК-9
Б1.В.ДВ.2.6.1	Система обязательного медицинского страхования (далее – ОМС)	ПК-9
Б1.В.ДВ.2.6.2	Порядок проведения экспертизы качества медицинской помощи	ПК-9

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
	в системе обязательного медицинского страхования	
Б1.В.ДВ.2.6.3	Виды экспертизы качества медицинской помощи	ПК-9

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/3зач.ед.

4.3.Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л ⁵⁶	СЗ ⁵⁷	ПЗ ⁵⁸	СР ⁵⁹	
Четвертый семестр						
Б1.В.ДВ.2.1	Современное состояние медицинской экспертизы.	1	3	4	4	УК-1,
Б1.В.ДВ.2.2	Организация экспертизы временной нетрудоспособности	1	5	7	7	ПК-8
Б1.В.ДВ.2.3	Основы экспертизы временной нетрудоспособности	-	5	7	7	ПК-8
Б1.В.ДВ.2.4	Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи	2	7	8	8	УК-1; ПК-9
Б1.В.ДВ.2.5	Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности	2	4	4	4	ПК-8; ПК-9
Б1.В.ДВ.2.6	Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в	-	6	6	6	ПК-9

⁵⁶ Л - лекции

⁵⁷ СЗ – семинарские занятия

⁵⁸ ПЗ – практические занятия

⁵⁹ СР – самостоятельная работа

	системе медицинского страхования					
Итого		6	30	36	36	УК-1; ПК-8, 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 (8 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 (40 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 (48 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 (48 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,
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-8
Б1.В.ДВ.2.3	Основы экспертизы временной	Подготовка рефератов и/или оформление слайд-	7	ПК-8

	нетрудоспособности	презентации		
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-9
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-8; ПК-9
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-9
Итого			36	УК-1, ПК-8; ПК-9

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.	<i>Контрольное задание:</i> Какой вид медицинской экспертизы является основным в практической деятельности лечащего врача?	УК-1
	<i>Ответ:</i> Экспертиза временной нетрудоспособности	
2.	<i>Контрольное задание:</i> Чем отличается полная нетрудоспособность от частичной нетрудоспособности?	УК-1
	<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.	
Организация экспертизы временной нетрудоспособности		
3.	<i>Контрольное задание:</i> Сколько уровней экспертизы временной нетрудоспособности определено действующим законодательством?	ПК-8
	<i>Ответ:</i> Два.	
4.	<i>Контрольное задание:</i> На какой срок имеет право единолично выдавать листок нетрудоспособности лечащий врач?	ПК-8
	<i>Ответ:</i> До 15 календарных дней включительно.	
Основы экспертизы временной нетрудоспособности		
5.	<i>Контрольное задание:</i> При предъявлении какого документа осуществляется выдача листков нетрудоспособности	ПК-8
	<i>Ответ:</i> Паспорт.	
6.	<i>Контрольное задание:</i> Кому лечащий врач выдает листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком?	ПК-8
	<i>Ответ:</i> Одному из членов семьи, фактически осуществляющему уход;	
Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи		
7.	<i>Контрольное задание:</i> Какие формы контроля качества и безопасности медицинской деятельности установлены нормативными правовыми актами РФ?	УК-1, ПК-8
	<i>Ответ:</i> Государственный, ведомственный и внутренний.	
8.	<i>Контрольное задание:</i> Что такое безопасность?	УК-1, ПК-8
	<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? <i>Ответ:</i> Проведение проверок.	ПК-8, ПК-9
10.	<i>Контрольное задание:</i> Как часто осуществляются плановые проверки ведомственным контролем качества в отношении подведомственного органа или организации? <i>Ответ:</i> Не чаще одного раза в год.	ПК-8, ПК-9
Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования		
11.	<i>Контрольное задание:</i> Какие виды медицинского страхования существуют? <i>Ответ:</i> Обязательное и добровольное.	ПК-9
12.	<i>Контрольное задание:</i> Кто выполняет функцию страховщика при ОМС? <i>Ответ:</i> страховая медицинская организация	ПК-9

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. <i>Ответ:</i> А.	УК-1
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. <i>Ответ:</i> Г.	УК-1
Организация экспертизы временной нетрудоспособности		
3.	<i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i> Какой нормативный документ определяет экспертную деятельность лечащего врача? А. «Конституция Российской Федерации» (принята 12.12.1993); Б. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. N 321-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;	ПК-8

	<p>В. Федеральный закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. N 320-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>	
	<i>Ответ: Б.</i>	
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>	ПК-8
	<i>Ответ: В.</i>	
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>	ПК-8
	<i>Ответ: Б</i>	
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>	ПК-8
	<i>Ответ: А.</i>	
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-9
	<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>	УК-1, ПК-9

	Д. последипломное образование.	
	Ответ: Б	
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 320-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 листков нетрудоспособности»;</p> <p>Г. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. N 320-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;</p> <p>Д. должностная инструкция.</p>	ПК-8, ПК-9
	Ответ: Г	
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 320-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 листков нетрудоспособности»;</p> <p>Г. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. N 320-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-8, ПК-9
	Ответ: Д	
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> <p>В. клинических рекомендаций по вопросам оказания медицинской помощи, разработанных и утвержденных медицинскими профессиональными некоммерческими организациями;</p> <p>Г. протоколов лечения по вопросам оказания медицинской помощи, разработанных и утвержденных медицинскими профессиональными некоммерческими организациями;</p> <p>Д. все выше перечисленное.</p>	ПК-9
	Ответ: Д.	
12.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i></p>	ПК-9

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 320-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 321-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»	
<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.	УК-1
2.	<i>Контрольное задание:</i> Какое заболевание ставится на первое место при формулировке клинико-функционального диагноза. <i>Ответ:</i> Основное заболевание.	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-8
4.	<i>Контрольное задание:</i> Документ, определяющий решение врачебной комиссии. <i>Ответ:</i> Протокол решения врачебной комиссии.	ПК-8
Основы экспертизы временной нетрудоспособности		
5 - 6	<i>Контрольное задание</i> Для каждого больного выберите, с какого числа выдается листок нетрудоспособности. А.28.05; Б.29.05; В.27.05; Г.30.05; Д.26.05. 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.	ПК-8

	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.	
	Ответ 5: Б	
	Ответ 6: А	
Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи		
7.	<i>Контрольное задание</i> Допускается ли назначение и применение лекарственных препаратов, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи в случае наличия медицинских показаний (индивидуальная непереносимость)? <i>Ответ:</i> Допускается по решению врачебной комиссии.	УК-1, ПК-9
8.	<i>Контрольное задание</i> Правомерно соблюдать порядки оказания медицинской помощи при оказании платных медицинских услуг? <i>Ответ:</i> Да.	УК-1, ПК-9
Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности		
9.	<i>Контрольное задание</i> В течении какого периода времени должен быть установлен клинический диагноз при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях. <i>Ответ:</i> в течении 10 дней с момента обращения за медицинской помощью.	ПК-8, ПК-9
10.	<i>Контрольное задание</i> В течении какого периода времени должен быть установлен клинический диагноз при оказании медицинской помощи в стационарных условиях. <i>Ответ:</i> в течении 72 часов с момента поступления пациента в профильное отделение.	ПК-8, ПК-9
Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования		
11.	<i>Контрольное задание</i> Является ли критерием качества медицинской помощи в амбулаторных условиях ведение медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях <i>Ответ:</i> Да.	ПК-9
12.	<i>Контрольное задание</i> Является ли наличие информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство критерием качества медицинской помощи в стационарных условиях? <i>Ответ:</i> Да	ПК-9

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></p> <p>Листок нетрудоспособности выдается во всех случаях, кроме:</p> <p>А. заболевание Б. карантин В. протезирование Г. периодические медицинские осмотры Д. травма</p> <p><i>Ответ: Г</i></p>	УК-1,ПК-8
2.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i></p> <p>Сколько видов медицинской экспертизы осуществляется в Российской Федерации?</p> <p>А. 2; Б. 3; В. 4; Г. 6; Д. 7.</p> <p><i>Ответ: Г</i></p>	УК-1,ПК-8
Организация экспертизы временной нетрудоспособности		
3.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i></p> <p>Кто выдает медицинское заключение о переводе работника с частичной временной нетрудоспособностью на другую работу?</p> <p>А. лечащий врач; Б. лечащий врач совместно с заведующим отделения; В. консилиум врачей; Г. врачебная комиссия; Д. бюро медико-социальной экспертизы.</p> <p><i>Ответ: Г</i></p>	ПК-8
4.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i></p> <p>Укажите нормативный правовой акт, определяющий порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности:</p> <p>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-8
Основы экспертизы временной нетрудоспособности		
5.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i></p> <p>Выдача листков нетрудоспособности осуществляется при предъявлении</p>	ПК-8

	<p>следующего документа:</p> <p>А. страховой медицинский полис</p> <p>Б. паспорт</p> <p>В. медицинская карта амбулаторного больного</p> <p>Г. военный билет для военнослужащих</p> <p>Д. водительское удостоверение</p> <p><i>Ответ: Б</i></p>	
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</p> <p>Б. до 15 дней</p> <p>В. до 30 дней</p> <p>Г. за весь период стационарного лечения и при продолжении временной нетрудоспособности листок нетрудоспособности может быть продлен до 10 календарных дней</p> <p>Д. за весь период стационарного лечения и при продолжении временной нетрудоспособности листок нетрудоспособности может быть продлен до 15 календарных дней ПК-9</p> <p><i>Ответ: Г</i></p>	ПК-8
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;</p> <p>Б. эффективность; последовательность, своевременность;</p> <p>В. процессуальность; комплексность;</p> <p>Г. экономичность; процессуальность; комплексность;</p> <p>Д. научно-технический уровень; процессуальность; комплексность; своевременность.</p> <p><i>Ответ: А</i></p>	УК-1, ПК-9
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;</p> <p>Б. способ измерения медицинской деятельности для оценки её качества;</p> <p>В. условия оказания медицинской помощи населению;</p> <p>Г. ожидаемые результаты медицинской деятельности;</p> <p>Д. процесс измерения медицинской деятельности.</p> <p><i>Ответ: А</i></p>	УК-1, ПК-9
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;</p> <p>Б. Виды лечебного питания;</p> <p>В. Стандарт оснащения медицинской организации;</p> <p>Г. Лекарственные препараты, зарегистрированные на территории РФ;</p> <p>Д. Компоненты крови.</p> <p><i>Ответ: В</i></p>	ПК-8, ПК-9
10.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i></p>	ПК-8, ПК-9

	<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>	
	<i>Ответ: А</i>	
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>	ПК-9
	<i>Ответ: А</i>	
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>	ПК-9
	<i>Ответ: В</i>	

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>	УК-1
	<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>	
2.	<p><i>Контрольное задание:</i></p> <p>Какие факторы определяют состояние трудоспособности больного?</p>	
	<i>Ответ: Медицинские и социальные факторы</i>	
Организация экспертизы временной нетрудоспособности		
3.	<p><i>Контрольное задание:</i></p> <p>Роль лечащего врача при направлении больного на медико-социальную экспертизу.</p>	ПК-8

	<i>Ответ:</i> представление на врачебную комиссию.	
4.	<i>Контрольное задание:</i> Цели экспертизы временной нетрудоспособности	ПК-8
	<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-8
	<i>Ответ:</i> Листок нетрудоспособности закрывается.	
6.	<i>Контрольное задание:</i> кем осуществляется ведомственный контроль за порядком выдачи и продления листка нетрудоспособности?	ПК-8
	<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-9
	<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-9
	<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-8, ПК-9
	<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-8, ПК-9
	<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-9

	<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-9
	<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.	УК-1
	<i>Ответ:</i> Медицинские факторы	
2.	<i>Контрольное задание:</i> Виды нетрудоспособности.	УК-1
	<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-8
	<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-8
	<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-8
	<i>Ответ:</i> 10 дней.	
6.	<i>Контрольное задание:</i> Проведение вневедомственного контроля за порядком выдачи, продления и оформления листка нетрудоспособности.	ПК-8
	<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> Как разрабатываются порядки оказания медицинской помощи?	УК-1, ПК-9
	<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?	УК-1, ПК-9
	<i>Ответ:</i> Клинические рекомендации (протоколы лечения), сложившаяся практика.	
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?	ПК-8, ПК-9
	<i>Ответ:</i> не позднее 24 часов с момента поступления пациента в профильное отделение.	
10.	<i>Контрольное задание:</i> Относится ли к дефектам оказания медицинской помощи отсутствие в первичной медицинской документации анамнеза?	ПК-8, ПК-9
	<i>Ответ:</i> Да	
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?	ПК-9
	<i>Ответ:</i> По группам заболеваний и условиям оказания медицинской помощи.	
12.	<i>Контрольное задание</i> С какой целью применяются критерии качества медицинской помощи?	ПК-9
	<i>Ответ:</i> Оценка своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата.	

6.2.4 Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p><i>Ситуационная задача:</i> Больная К. 45 лет, работает в рыбоперерабатывающем 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.</p> <p><u>Данные обследования:</u> рост 170 см, 65 кг, t – 37⁰. 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 верхушке, ЧСС = 92 удара в минуту. АД= 130/80 мм рт. ст. живот мягкий, безболезненный, печень по краю реберной дуги, отеков нет.</p>	ПК-8, ПК-9

	<p>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, Rentg II стадии, ДН II стадии.</p> <p>Выберете 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 видеокурсы, 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-BOL-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., Белокрыницкая 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
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России

«27» июня 2022 г. протокол № 6

Председатель совета О.А. Милованова



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
Академик РАН, профессор

Д.А. Сычев

«20» июня 2022 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ И САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ
ЛЕЧЕНИЕ ИНВАЛИДОВ**

**основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности 31.08.41 Медико-социальная экспертиза**

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) «Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение инвалидов» разработана преподавателями кафедры физической терапии, спортивной медицины и медицинской реабилитации и кафедры гериатрии и медико-социальной экспертизы в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.41 Медико-социальная экспертиза.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
25.	Герасименко Марина Юрьевна	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой физической терапии, спортивной медицины и медицинской реабилитации	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
26.	Ярустовская Ольга Викторовна	д.м.н., профессор	профессор кафедры физической терапии, спортивной медицины и медицинской реабилитации	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
27.	Богова Ольга Таймуразовна	д.м.н., профессор	профессор кафедры гериатрии и медико-социальной экспертизы	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
По методическим вопросам				
1.	Стремоухов Анатолий Анатольевич	д.м.н., профессор	директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Першина Ольга Николаевна		начальник учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение инвалидов» обновлена и одобрена на заседании кафедры «19» мая 2019 г., протокол № 5.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение инвалидов» одобрена на заседании УМС 24.06.2019, протокол № 6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение инвалидов» обновлена и одобрена на заседании кафедры «25» июня 2020 г. протокол №6. Утверждена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение инвалидов» 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.

**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
Блок1. Вариативная часть (Б1.В.ДО.1)**

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.41 Медико-социальная экспертиза
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Медико-социальная экспертиза
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач – медико - социальный эксперт
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) «Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение инвалидов» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является дисциплиной по выбору. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

7.6. Цель программы – подготовка квалифицированного врача-медико-социального эксперта, 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.

7.7. Задачи программы:

сформировать знания:

- 1) нормативно-правового регулирования в области медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- 2) основ применения и правил сочетания на этапах медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения: фармакотерапии, лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, мануальной терапии, психологии и гомеопатии;
- 3) этапов медицинской реабилитации при оказании помощи по медицинской реабилитации в рамках первичной медицинской и медико-санитарной помощи инвалидам при различных заболеваниях и повреждениях организма в амбулаторных условиях;
- 4) этапов медицинской реабилитации при оказании помощи по медицинской реабилитации в рамках специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи инвалидам при различных заболеваниях и повреждениях организма в стационарных условиях;
- 5) этапов медицинской реабилитации при оказании помощи по медицинской реабилитации при различных заболеваниях и повреждениях организма в санаторно-курортных условиях;
- 6) оказания реабилитационной помощи по активации и сохранению базовых функций организма инвалида (дыхание, кровообращение, пищеварение, выделение, половая функция);
- 7) особенностей проведения различных методов медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- 8) правил составления индивидуальной программы реабилитации инвалида;
- 9) осуществления 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;
- 10) объема и последовательности мероприятий как в рамках своей компетенции с учетом возможностей инвалида, так и при применении мультидисциплинарного подхода к проведению реабилитационных мероприятий, оказанию необходимой срочной первой помощи;
- 11) оценки течения заболевания и эффективности влияния проводимых реабилитационных мероприятий, оценки возможных осложнений заболевания и осложнений, связанных с воздействием реабилитационных процедур и манипуляций.

сформировать умения:

- 1) оценивать состояние инвалида, клиническую ситуацию, данные лабораторных и инструментальных исследований для проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению;
- 2) применять клинические, тестовые и объективные методы исследования инвалида в рамках своей компетенции для определения реабилитационного прогноза и реабилитационной необходимости на трех этапах проведения медицинской реабилитации;
- 3) анализировать заключения других специалистов и их рекомендации с учетом возраста, характера патологического процесса и сопутствующих заболеваний;
- 4) использовать знания по оказанию консультативной помощи врачам-специалистам в рамках своей компетенции;
- 5) планировать свою работу и анализировать показатели своей деятельности.

сформировать навыки:

- 1) своевременного и качественного оформления медицинской и иной документации в соответствии с установленными правилами;
- 2) определения необходимости специальных дополнительных методов исследования, интерпретации их результатов для формулирования реабилитационного прогноза.

Формируемые компетенции; УК-1; 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) «Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение инвалидов» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является дисциплиной по выбору. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы – подготовка квалифицированного врача-медико-социального эксперта, 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:

- 1) нормативно-правового регулирования в области медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- 2) основ применения и правил сочетания на этапах медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения: фармакотерапии, лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, мануальной терапии, психологии и гомеопатии;
- 3) этапов медицинской реабилитации при оказании помощи по медицинской реабилитации в рамках первичной медицинской и медико-санитарной помощи инвалидам при различных заболеваниях и повреждениях организма в амбулаторных условиях;
- 4) этапов медицинской реабилитации при оказании помощи по медицинской реабилитации в рамках специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи инвалидам при различных заболеваниях и повреждениях организма в стационарных условиях;
- 5) этапов медицинской реабилитации при оказании помощи по медицинской реабилитации при различных заболеваниях и повреждениях организма в санаторно-курортных условиях;
- 6) оказания реабилитационной помощи по активации и сохранению базовых функций организма инвалида (дыхание, кровообращение, пищеварение, выделение, половая функция);
- 7) особенностей проведения различных методов медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- 8) правил составления индивидуальной программы реабилитации инвалида;
- 9) осуществления 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;

10) объема и последовательности мероприятий как в рамках своей компетенции с учетом возможностей инвалида, так и при применении мультидисциплинарного подхода к проведению реабилитационных мероприятий, оказании необходимой срочной первой помощи;

11) оценки течения заболевания и эффективности влияния проводимых реабилитационных мероприятий, оценки возможных осложнений заболевания и осложнений, связанных с воздействием реабилитационных процедур и манипуляций.

сформировать умения:

1) оценивать состояние инвалида, клиническую ситуацию, данные лабораторных и инструментальных исследований для проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению;

2) применять клинические, тестовые и объективные методы исследования инвалида в рамках своей компетенции для определения реабилитационного прогноза и реабилитационной необходимости на трех этапах проведения медицинской реабилитации;

3) анализировать заключения других специалистов и их рекомендации с учетом возраста, характера патологического процесса и сопутствующих заболеваний;

4) использовать знания по оказанию консультативной помощи врачам-специалистам в рамках своей компетенции;

5) планировать свою работу и анализировать показатели своей деятельности.

сформировать навыки:

1) своевременного и качественного оформления медицинской и иной документации в соответствии с установленными правилами;

2) 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:

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 РФ», 28.11.2011, № 48, ст. 6724);

2) 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);

3) 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);

4) 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);

5) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.12.2014 № 834н (в ред. от 09.01.2018) «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);

6) 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

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

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

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

1) готовностью к разработке программ реабилитации инвалидов (ПК-6).

2.5. 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 инвалидизирующими заболеваниями; – положений системного подхода в интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов исследования пациентов с инвалидизирующими заболеваниями	Т/К ⁶⁰
	<u>Умения:</u>	Т/К, П/А ⁶¹

⁶⁰ Т/К – текущий контроль

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<ul style="list-style-type: none"> – выделять и систематизировать существенные свойства и связи в использовании диагностического алгоритма, определении тактики реабилитации пациентов с инвалидизирующими заболеваниями; – анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов реабилитации; – выявлять основные закономерности изучаемых объектов 	
	<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 реабилитации пациентов с инвалидизирующими заболеваниями	Т/К, П/А
ПК-6	<u>Знания:</u> <ul style="list-style-type: none"> – принципов и основ проведения медицинской реабилитации, концептуальных основ реабилитации; – принципов и методов реабилитации больных с инвалидизирующими заболеваниями; – принципов деятельности реабилитационных структур и моделей реабилитационного процесса инвалидов; – основных принципов фито- и рефлексотерапии; – форм стационар-замещающей реабилитационной помощи; – медицинских, психологических и социальных аспектов реабилитации; – современных методов медико-социальной реабилитации с учетом патогенеза, клинических особенностей, вариантов и форм инвалидизирующих заболеваний; – принципов оценки качества реабилитационного процесса 	Т/К
	<u>Умения:</u> <ul style="list-style-type: none"> – использовать современные методы медицинской реабилитации инвалидов; – использовать принципы деятельности реабилитационных структур и моделей реабилитационного процесса инвалидов; – применять формы стационар-замещающей реабилитационной помощи; – оценивать качество реабилитационного процесса инвалида 	Т/К, П/А
	<u>Навыки:</u> - определения современных методов медицинской реабилитации инвалидов	Т/К, П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - на основе анализа ИПР определять необходимость применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у инвалидов, нуждающихся в медицинской реабилитации	Т/К, П/А

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

⁶¹ П/А – промежуточная аттестация

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.В.ДО.1.1	Особенности абстрактного мышления, анализа, синтеза при формировании готовности к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии	УК-1, ПК-6
Б1.В.ДО.1.1.1	Системный подход к определению принципов и методов реабилитации больных с инвалидизирующими заболеваниями	УК-1, ПК-6
Б1.В.ДО.1.1.2	Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ)	УК-1
Б1.В.ДО.1.1.3	Принципы и основы проведения медицинской реабилитации, концептуальные основы реабилитации. Определение реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала, реабилитационных возможностей, реабилитационного прогноза	УК-1, ПК-6
Б1.В.ДО.1.1.4	Показания и противопоказания к проведению медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	УК-1, ПК-6
Б1.В.ДО.1.2	Механизмы реализации биологических эффектов при применении физических факторов	УК-1, ПК-6
Б1.В.ДО.1.2.1	Классификация физических факторов, применяемых при медицинской реабилитации	УК-1, ПК-6
Б1.В.ДО.1.2.2	Механизм действия электрических токов, электромагнитных полей, световых и ультразвуковых волн, измененной воздушной среды	УК-1, ПК-6
Б1.В.ДО.1.2.3	Сочетаемость физических факторов и их применение в комплексе медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	УК-1, ПК-6
Б1.В.ДО.1.3	Современные методы медико-социальной реабилитации с учетом патогенеза, клинических особенностей, вариантов и форм инвалидизирующих заболеваний. Механизмы реализации биологических эффектов при применении методов и приемов лечебной физкультуры и медицинского массажа	УК-1, ПК-6
Б1.В.ДО.1.3.1	Методы и приемы лечебной физкультуры	УК-1, ПК-6
Б1.В.ДО.1.3.2	Аппаратные методы лечебной физкультуры и медицинского массажа	ПК-6
Б1.В.ДО.1.3.3	Роботизированная техника и особенности ее применения в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	УК-1, ПК-6
Б1.В.ДО.1.4	Основные механизмы реализации биологических эффектов при применении природных лечебных факторов	УК-1, ПК-6
Б1.В.ДО.1.4.1	Питьевые минеральные воды и бальнеологические ресурсы, используемые с лечебной целью	ПК-6
Б1.В.ДО.1.4.2	Климатические и курортные факторы, адаптация, акклиматизация, реадаптация, срыв адаптационных резервов	УК-1, ПК-6
Б1.В.ДО.1.4.3	Биоритмологические подходы в санаторно-курортном лечении	УК-1, ПК-6

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

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

4.4. 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	38
- практические занятия	50
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	48
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	48
Итого:	144 ак.час./4 зач.ед.

4.5. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л ⁶²	СЗ ⁶³	ПЗ ⁶⁴	СР ⁶⁵	
Второй семестр						
Б1.В.ДО.1.1	Особенности абстрактного мышления, анализа, синтеза при формировании готовности к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии	2	14	17	17	УК-1, ПК-6
Б1.В.ДО.1.1.1	Системный подход к определению принципов и методов реабилитации больных с инвалидизирующими заболеваниями	0,5	5	1	3	УК-1, ПК-6
Б1.В.ДО.1.1.2	Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ)	0,5	4	4	5	УК-1
Б1.В.ДО.1.1.3	Принципы и основы проведения медицинской реабилитации, концептуальные основы реабилитации. Определение реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала, реабилитационных возможностей, реабилитационного прогноза	0,5	2	8	5	УК-1, ПК-6
Б1.В.ДО.1.1.4	Показания и противопоказания к проведению медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	0,5	3	4	4	УК-1, ПК-6
Б1.В.ДО.1.2	Механизмы реализации биологических эффектов при применении физических факторов	2	8	11	10	УК-1, ПК-6

⁶² Л - лекции

⁶³ СЗ – семинарские занятия

⁶⁴ ПЗ – практические занятия

⁶⁵ СР – самостоятельная работа

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л ⁶²	СЗ ⁶³	ПЗ ⁶⁴	СР ⁶⁵	
Б1.В.ДО.1.2.1	Классификация физических факторов, применяемых при медицинской реабилитации	0,5	3	1	3	УК-1, ПК-6
Б1.В.ДО.1.2.2	Механизм действия электрических токов, электромагнитных полей, световых и ультразвуковых волн, измененной воздушной среды	0,5	3	5	4	УК-1, ПК-6
Б1.В.ДО.1.2.3	Сочетаемость физических факторов и их применение в комплексе медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	1	2	5	4	УК-1, ПК-6
Б1.В.ДО.1.3	Современные методы медико-социальной реабилитации с учетом патогенеза, клинических особенностей, вариантов и форм инвалидизирующих заболеваний. Механизмы реализации биологических эффектов при применении методов и приемов лечебной физкультуры и медицинского массажа	2	8	11	11	УК-1, ПК-6
Б1.В.ДО.1.3.1	Методы и приемы лечебной физкультуры	0,5	2	5	3	УК-1, ПК-6
Б1.В.ДО.1.3.2	Аппаратные методы лечебной физкультуры и медицинского массажа	0,5	3	3	5	ПК-6
Б1.В.ДО.1.3.3	Роботизированная техника и особенности ее применения в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	1	3	3	3	УК-1, ПК-6
Б1.В.ДО.1.4	Основные механизмы реализации биологических эффектов при применении природных лечебных факторов	2	8	11	10	УК-1, ПК-6
Б1.В.ДО.1.4.1	Питьевые минеральные воды и бальнеологические ресурсы, используемые с лечебной целью	0,5	2	3	3	ПК-6
Б1.В.ДО.1.4.2	Климатические и курортные факторы, адаптация, акклиматизация, реадаптация, срыв адаптационных резервов	0,5	4	4	4	УК-1, ПК-6
Б1.В.ДО.1.4.3	Биоритмологические подходы в санаторно-курортном лечении	1	2	4	3	УК-1, ПК-6
Итого		8	38	50	48	УК-1, ПК-6

4.6. 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 часов):

1. Общие вопросы применения преформированных физических факторов
2. Основные подходы к применению лечебной физкультуры и роботизированной техники
3. Сочетаемость физических факторов, лечебной физкультуры в восстановительном лечении пациентов терапевтического профиля, в том числе пожилых
4. Организация работы на I-III этапах медицинской реабилитации
5. Вопросы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения при заболеваниях сердечнососудистой системы
6. Вопросы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения при заболеваниях органов дыхания
7. Вопросы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения при заболеваниях органов пищеварения
8. Вопросы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения при заболеваниях почек и мочевыводящих путей

4.7. 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 (38 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
7. Индивидуальная реабилитационная программа. Реабилитационный диагноз, реабилитационная необходимость, реабилитационный прогноз
8. Организация работы на I этапе медицинской реабилитации
9. Организация работы на II этапе медицинской реабилитации
10. Организация работы на III этапе медицинской реабилитации

11. Реабилитационный диагноз, реабилитационная необходимость, реабилитационный прогноз в зависимости от сопутствующих заболеваний
12. Оборудование для медицинской реабилитации, правила эксплуатации оборудования, технические средства реабилитации
13. Санитарно-гигиенические требования к помещениям для реабилитации, правила охраны труда и пожарной безопасности
14. История возникновения, использование в практике медицинской реабилитации международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья
15. Функции и структуры организма, активность и участие, факторы окружающей среды
16. Возможности и особенности использования МКФ в сочетании с МКБ 10
17. Время начала реабилитационных мероприятий, непрерывность, адекватность, комплексность, этапность, преемственность, мультидисциплинарный подход
18. Принципиальные отличия мультидисциплинарного подхода к организации реабилитационного процесса
19. Правила построения индивидуальной реабилитационной программы. Сочетание физиотерапии, лечебной физкультуры, фармакотерапии, рефлексотерапии, мануальной терапии, психологии и гомеопатии в индивидуальной реабилитационной программе
20. Методы управления реабилитационной программой
21. 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
22. Климатические и курортные факторы, адаптация, биоритмологические подходы
23. Классификация и особенности использования технических средств медицинской реабилитации
24. Целесообразность и виды технических средств
25. Особенности трудотерапии и эрготерапии во время проведения медицинской реабилитации в лечебно-профилактических и санаторно-курортных учреждениях
26. Особенности поддержания здоровья методами лечебной физкультуры в домашних условиях
27. Физиопрофилактика в поддержании и сохранении здоровья

4.8. Практические занятия

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

Тематика практических занятий (50 акад. час.):

1. Применение постоянных, импульсных и переменных токов у пациентов терапевтического профиля
2. Особенности назначения электромагнитных полей

3. Применение измененной воздушной среды
4. Применение механических физических факторов
5. Водолечение и бальнеолечение в терапевтической практике
6. Использование температурных факторов в восстановительном лечении пациентов терапевтического профиля, в том числе пожилых
7. Применение питьевых минеральных вод у пациентов с патологией внутренних органов
8. Особенности применения лечебного массажа у пациентов с патологией сердечнососудистой системы на этапах медицинской реабилитации
9. Особенности применения лечебной физкультуры у пациентов с патологией сердечнососудистой системы на этапах медицинской реабилитации
10. Механизм лечебного действия методов медицинской реабилитации при заболеваниях сердечнососудистой системы
11. Основные показания и противопоказания к применению методов восстановительного лечения и медицинской реабилитации при заболеваниях сердечнососудистой системы
12. Основные лечебные методики при заболеваниях сердечнососудистой системы
13. Правила построения индивидуальной реабилитационной программы при заболеваниях сердечнососудистой системы
14. Механизм лечебного действия методов медицинской реабилитации при заболеваниях органов дыхания
15. Основные показания и противопоказания к применению методов восстановительного лечения и медицинской реабилитации при заболеваниях органов дыхания
16. Основные лечебные методики при заболеваниях органов дыхания
17. Индивидуальная реабилитационная программа при заболеваниях органов пищеварения
18. Механизм лечебного действия методов медицинской реабилитации при заболеваниях органов пищеварения
19. Основные лечебные методики при заболеваниях органов пищеварения
20. Индивидуальная реабилитационная программа при заболеваниях органов пищеварения
21. Механизм лечебного действия методов медицинской реабилитации при заболеваниях почек и мочевыводящих путей
22. Основные показания и противопоказания к применению методов восстановительного лечения и медицинской реабилитации при заболеваниях почек и мочевыводящих путей
23. Основные лечебные методики при заболеваниях почек и мочевыводящих путей
24. Выбор направления лечебных организаций в зависимости от терапевтической патологии, сопутствующих заболеваний, возраста, реабилитационного потенциала пациента

25. Выбор курорта и климатической зоны в зависимости от наличия терапевтической и сопутствующей патологии, особенности адаптации и реадаптации, влияние на биоритмы

26. Наиболее адекватные методы лечебной физкультуры в сохранении здоровья и профилактике обострений хронических заболеваний

27. Физические и бальнеофакторы в домашних условиях, возможности использования

4.9. 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. час.):

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 медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в терапевтической практике
5. Общие вопросы применения физиотерапии на этапах медицинской реабилитации в терапевтической практике. Показания и противопоказания. Особенности технологического процесса
6. Физические факторы, применяемые в реабилитации. Их классификация и особенности применения

7. Механизм действия электрических токов, электромагнитных полей, световых и ультразвуковых волн, измененной воздушной среды

8. Возможности использования физических факторов в комплексной реабилитации и санаторно-курортном лечении, сочетаемость в один день и в курсе лечения

9. Общие вопросы применения лечебной физкультуры и массажа на этапах медицинской реабилитации, показания и противопоказания. Лечебные методики

10. 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

11. Аппаратные методы лечебной физкультуры, санитарно-гигиенические требования к помещениям для реабилитации, правила охраны труда и пожарной безопасности

12. Роботизированная техника. Основные показания, противопоказания, лечебные методики

13. Современные представления о механизме реализации лечебного эффекта методов медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения при применении природных лечебных факторов. Основные показания, противопоказания, лечебные методики

14. Современные представления о механизме реализации лечебного эффекта минеральных вод и бальнеологических ресурсов в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. Основные показания, противопоказания, лечебные методики

15. Современные представления о механизме реализации лечебного эффекта климатических и курортных факторов. Основные показания, противопоказания, лечебные методики. Профилактика срыва адаптационных возможностей пациента терапевтического профиля

16. Биоритмы человека, особенности влияния смены времени суток и климатических зон, методы выбора графика отпуска реабилитационных методик и физиопрофилактика в поддержании и сохранении здоровья

4.10. Организация самостоятельной (внеаудиторной) работы ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б1.В.ДО.1.1	Особенности абстрактного мышления, анализа, синтеза при формировании готовности к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Ограничения жизнедеятельности и здоровья при различных нозологиях. Реабилитационный потенциал. Индивидуальная реабилитационная	17	УК-1, ПК-6

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
		программа в медицинской реабилитации»		
Б1.В.ДО.1.1.1	Системный подход к определению принципов и методов реабилитации больных с инвалидизирующими заболеваниями	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Нормативно-правовое регулирование в области медицинской реабилитации»	3	УК-1, ПК-6
Б1.В.ДО.1.1.2	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
Б1.В.ДО.1.1.3	Принципы и основы проведения медицинской реабилитации, концептуальные основы реабилитации. 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, ПК-6
Б1.В.ДО.1.1.4	Показания и противопоказания к проведению медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Показания и противопоказания к проведению медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в терапевтической практике»	4	УК-1, ПК-6
Б1.В.ДО.1.2	Механизмы реализации биологических эффектов при применении	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме	10	УК-1, ПК-6

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
	физических факторов	«Общие вопросы применения физиотерапии на этапах медицинской реабилитации в терапевтической практике. Показания и противопоказания. Особенности технологического процесса»		
Б1.В.ДО.1.2.1	Классификация физических факторов, применяемых при медицинской реабилитации	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Физические факторы, применяемые в реабилитации. Их классификация и особенности применения»	3	УК-1, ПК-6
Б1.В.ДО.1.2.2	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»	4	УК-1, ПК-6
Б1.В.ДО.1.2.3	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»	4	УК-1, ПК-6
Б1.В.ДО.1.3	Современные методы медико-социальной реабилитации с учетом патогенеза, клинических особенностей, вариантов и форм инвалидирующих заболеваний. Механизмы реализации биологических эффектов при применении методов	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Общие вопросы применения лечебной физкультуры и массажа на этапах медицинской реабилитации, показания и противопоказания. Лечебные методики»	11	УК-1, ПК-6

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
	и приемов лечебной физкультуры и медицинского массажа			
Б1.В.ДО.1.3.1	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»	3	УК-1, ПК-6
Б1.В.ДО.1.3.2	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»	5	ПК-6
Б1.В.ДО.1.3.3	Роботизированная техника и особенности ее применения в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Роботизированная техника. Основные показания, противопоказания, лечебные методики»	3	УК-1, ПК-6
Б1.В.ДО.1.4	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,	10	УК-1, ПК-6

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
		противопоказания, лечебные методики»		
Б1.В.ДО.1.4.1	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-6
Б1.В.ДО.1.4.2	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»	4	УК-1, ПК-6
Б1.В.ДО.1.4.3	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»	3	УК-1, ПК-6

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.3. 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.

5.4. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (в форме зачета).

5.5. Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительной оценке сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.3. Текущий контроль

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

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
<i>Применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у инвалидов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</i>		
1.	Как, в зависимости от наличия природных лечебных факторов, подразделяются курорты?	УК-1, ПК-6
	Ответ: На климатические; бальнеологические; грязевые; бальнеогрязевые, все ответы правильные	
2	На кого возлагается ответственность за безопасность работы и правильную эксплуатацию физиотерапевтической аппаратуры?	ПК-6
	Ответ: на заведующего физиотерапевтическим отделением	
<i>Определение реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала, реабилитационных возможностей, реабилитационного прогноза, показаний и противопоказаний к медицинской реабилитации на трех этапах и санаторно-курортному лечению</i>		
3	Дайте определение реабилитационного диагноза	УК-1
	Ответ: Это диагноз, учитывающий резервные возможности пациента с учетом функциональных, клинических, возрастных, интеллектуальных и образовательных возможностей	

6.3.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у инвалидов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-</i>		

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>курортном лечении</i>		
1.	Инструкция: Укажите один наиболее правильный ответ. 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-6
	Ответ: 5	
2	Инструкция: Укажите один наиболее правильный ответ. 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-6
	Ответ: 4	
Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих		
3	Инструкция: Укажите один наиболее правильный ответ. 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	

6.3.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у инвалидов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении		
1.	Перечислите, что целесообразно провести при остром катаральном бронхите больному в условиях амбулаторного лечения: 1) аэрозольтерапию диоксицином; 2) грязелечение; 3) лазерное излучение области грудной клетки; 4) циркулярный душ; 5) дыхательную гимнастику; 6) все ответы правильные.	ПК-6

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
	Ответ – 1, 3, 5	
Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих		
2	Перечислите заболевания, для которых наиболее характерно снижение выносливости организма: 1) сердца с декомпенсацией кровообращения; 2) травм опорно-двигательного аппарата; 3) хронической обструктивной болезни легких; 4) ожирения; 5) все ответы правильные.	ПК-6
	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) при отсутствии повышенной температурной реакции, 5) все ответы правильные.	УК-1
	Ответ – 5	

6.4. Промежуточная аттестация

6.4.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у инвалидов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении		
1.	Инструкция: Укажите один наиболее правильный ответ. 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; 4) синусоидальных модулированных токов; 5) лечебной физкультуры; 6) все ответы правильные.	ПК-6
	Ответ: 6	
2.	Инструкция: Укажите все правильные ответы. 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;	ПК-6

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
	2) при наличии признаков обострения хронического панкреатита; 3) при отсутствии хирургических осложнений операции; 4) при наличии симптомов обострения хронического холангита.	
	Ответ: 1 и 3	
3.	Инструкция: Укажите все правильные ответы. Программа лечебной физкультуры в комплексной реабилитации больного включает: 1) диагностику и оценку повреждения двигательной функции: силы мышц, подвижности 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-6
	Ответ: 1, 2, 3	

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

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
<i>Применение природных лечебных факторов, немедикаментозной терапии и других методов у инвалидов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</i>		
1.	Какие 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-6
	Ответ – 1 и 3	
2.	Что включает теория и методика физкультуры и спорта: 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-6
	Ответ – 1	
<i>Определение реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала, реабилитационных возможностей, реабилитационного прогноза, показаний и противопоказаний к медицинской реабилитации на трех этапах и санаторно-курортному лечению</i>		
3.	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;	УК-1

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
	3) попеременного наблюдения медицинской сестрой по физиотерапии пациентов в нескольких кабинетах; 4) строго последовательного выполнения медицинской сестрой по физиотерапии процедур в разных кабинетах.	
	Ответ – 4	

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

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у инвалидов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</i>		
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-6
	Ответ: 4	
2.	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-6
	Ответ: 5	

6.4.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
<i>Применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у инвалидов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</i>		
1.	На третьем этапе медицинской реабилитации инвалида с инфарктом миокарда (8-я – 16-я неделя) в условиях местных кардиологических санаториев, реабилитационных отделений стационаров можно назначить лечебные комплексы: 1) четырехкамерные углекислые ванны, дозированную ходьбу; 2) «сухие» углекислые ванны, электросон, дозированную ходьбу; 3) магнитотерапию на область сердца, дозированную ходьбу; 4) низкоинтенсивное лазерное излучение, дозированную ходьбу; 5) все ответы правильные.	ПК-6

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
	Ответ – 5	
	Инвалидам 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-6
	Ответ – 4	
	Пациент 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-6
	Ответ – 3	
<i>Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</i>		
	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-6
	Ответ - 1	

7. 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.

7.4. 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. 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> (дата доступа: 01.02.2018).

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> (режим доступа: по паролю).
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> (режим доступа: по паролю).
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> (режим доступа: по паролю).
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> (режим доступа: по паролю).

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-serdechnoj-nedostatocnostyu-2096703/?page=1> (режим доступа: по паролю).

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> (режим доступа: по паролю).

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> (режим доступа: по паролю).

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> (дата доступа: 01.02.2018).

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> (режим доступа: по паролю).

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> (режим доступа: по паролю).

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> (режим доступа: по паролю).

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> (режим доступа: по паролю).

7.5. 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

«27» июня 2022 г. протокол № 6

Председатель совета О.А. Милованова



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Академик РАН, профессор

Д.А. Сычев

«30» июня 2022 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ
(КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ**

**основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в
ординатуре по специальности 31.08.41 Медико-социальная экспертиза**

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 по специальности 31.08.41 «Медико-социальная экспертиза», Базовая часть (Б2.Б.1) (далее – программа практики) разработана преподавателями кафедры гериатрии и медико-социальной экспертизы в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.41 Медико-социальная экспертиза.

Программа практики включает программу обучающего симуляционного курса (далее – ОСК) и непосредственно программу производственной (клинической) практики.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Пузин Сергей Никифорович	д.м.н., профессор, академик РАН	заведующий кафедрой гериатрии и медико-социальной экспертизы	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Богова Ольга Таймуразовна	д.м.н., доцент	профессор кафедры гериатрии и медико-социальной экспертизы	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Потапов Владимир Николаевич	д.м.н., профессор	профессор кафедры гериатрии и медико-социальной экспертизы	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Чандирли Севда Айдыновна	к.м.н.	доцент кафедры гериатрии и медико-социальной экспертизы	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5.	Коршикова Юлия Ивановна	к.м.н., доцент	доцент кафедры гериатрии и медико-социальной экспертизы	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
По методическим вопросам				
1.	Стремоухов Анатолий Анатольевич	д.м.н., профессор	директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Першина Ольга Николаевна		начальник учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа практики обновлена в 2017 году, обновления утверждены Учебно-методическим Советом Академии «26» июня 2017 г., протокол № 6.

Рабочая программа практики обновлена в 2018 году, одобрена УМС «28» мая 2018 г., протокол № 4 и утверждена ректором Академии «30» мая 2018 г.

Рабочая программа практики по специальности 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 практики обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.

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

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА
Блок 2. Базовая часть (Б2.Б.1)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.41 Медико-социальная экспертиза
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Медико-социальная экспертиза
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач – медико-социальный эксперт
Индекс дисциплины	Б2.Б.1
Курс и семестр	Первый курс, первый и второй семестр, Второй курс, третий и четвертый семестр
Общая трудоемкость дисциплины	61 зачетная единица
Продолжительность в часах	2196
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	732
Форма контроля	Дифференцированный зачет, Зачет

Место программы практики в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.41 «Медико-социальная экспертиза».

Программа практики относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися.

1.1. Цель программы практики – подготовка квалифицированного врача-медико-социального эксперта, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в сфере охраны 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 практики:

сформировать умения:

- 1) руководствоваться нормативно-правовыми документами, регулирующими деятельность врача-медико-социального эксперта в области охраны здоровья населения;
- 2) формировать здоровый образ жизни у населения РФ;
- 3) организовывать профилактические и противоэпидемические мероприятия по предупреждению заболеваний;

4) проводить первичную и вторичную профилактику инвалидности и санитарно-просветительной работы в медико-социальной сфере;

5) проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

6) собрать сведения о численности, возрастном, половом, профессиональном составе инвалидов на обслуживаемом участке и провести комплексный анализ инвалидности, решать вопросы реабилитации инвалидов;

7) оказывать консультативно-методическую помощь врачам общей медицинской сети здравоохранения по определению инвалидности у населения;

8) принимать участие в повышении квалификации врачей общего профиля по основам формирования индивидуальной программы реабилитации (далее - ИПР) инвалида.

сформировать навыки:

1) диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в медико-социальной экспертизе (далее – МСЭ);

2) диагностировать неотложные состояния пациентов;

3) проводить медико-социальную экспертизу;

4) характеризовать биологические, индивидуально-психологические, социально-психологические, мировоззренческие факторы высокого риска, способствующие развитию заболеваний, приводящие пациентов к инвалидности;

5) применять скрининг-методы раннего выявления заболеваний, приводящих к инвалидности;

6) определять методы диагностики, позволяющие выявлять ранние симптомы заболеваний, приводящие в последующем к инвалидности;

7) применять методы обследования заболеваний, приводящих к инвалидности;

8) руководствоваться клинической классификацией заболеваний, приводящих к инвалидности;

9) обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований пациентам, направляемых на МСЭ;

10) определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий инвалидов;

11) интерпретировать результаты лабораторной диагностики инвалидов;

12) интерпретировать и оценить морфологические и биохимические показатели крови, мочи, ликвора и других биологических сред, данные рентгеноскопии и рентгенографии, ЭКГ, ЭЭГ, ЭХО-графии, КТ и МРТ в диагностике патологического процесса и определении его активности;

13) диагностировать психические, соматические и неврологические заболевания инвалидов;

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

15) выполнять диагностические манипуляции в соответствии с квалификационной характеристикой врача-медико-социального эксперта;

16) определять маршрут инвалида при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача-медико-социального эксперта;

17) выполнять реанимационные мероприятия (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца);

18) оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (купирование анафилактического шока, выполнение простейшего обезболивания, остановки кровотечения, иммобилизации позвоночника, конечностей при переломах, травмах);

19) определения групповой принадлежности крови;

20) выполнения катетеризации мочевого пузыря;

21) владеть способами различного введения лекарственных средств (подкожно, внутримышечно, внутривенно, внутривенно-капельно, внутривенно-струйно (через катетер в подключичной вене));

22) владеть методами формирования ИПР инвалида;

- 23) владеть методами реабилитации инвалидов;
- 24) владеть компьютерной техникой, возможностью применения современных информационных технологий для решения профессиональных задач;
- 25) правильно применять средства индивидуальной защиты.

26) формировать ИПР инвалида

в лечебной деятельности:

- 1) поставить и обосновать окончательный диагноз;
- 2) составить план лечения пациента с заболеваниями, приводящими к инвалидности с учетом особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи;
- 3) разрабатывать ИПР инвалида с различными заболеваниями, приводящими к инвалидности;
- 4) проводить комплексную реабилитацию инвалидов с учетом психопатологического и соматического состояния пациента, включающую режим, диету, медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации, заместительную и поддерживающую терапию, ЛФК, физиотерапию, реабилитационные мероприятия, психокоррекцию;
- 5) оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов;
- 6) оказать помощь при осложнениях заболеваний, приводящих к инвалидности;
- 7) определить показания и осуществить при необходимости неотложную помощь при неотложных состояниях, купировать неотложные состояния инвалидов;
- 8) провести многопрофильную инфузионную терапию с коррекцией водных потерь, кислотно-основного состояния, электролитного обмена при неотложных состояниях инвалидов;
- 9) выявить клинические показания для срочной (плановой) госпитализации инвалида, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенности и тяжести сопутствующего заболевания;
- 10) обосновать лечебную тактику инвалидов с различными заболеваниями с сопутствующим поражением сердечно-сосудистой системы, легких, хирургическим вмешательством и т.д.;
- 11) определить показания и противопоказания к назначению инвалиду фито- и рефлексотерапии;
- 12) оценить эффективность лечения инвалидов с различными заболеваниями;
- 13) разработать и осуществить мероприятия по предупреждению усугубления группы инвалидности у инвалидов с различными заболеваниями;
- 14) оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- 15) организовать и определить объем медицинской помощи на догоспитальном и стационарном этапах инвалидам, при усугублении заболеваний, приведших индивидуума к инвалидности;

в реабилитационной деятельности:

- 1) руководствоваться нормативно-правовыми актами, определяющими правила и порядок проведения медицинской реабилитации;
- 2) организовывать деятельность реабилитационных структур с учетом принятой концепции реабилитации инвалидов;
- 3) применять различные формы и модели реабилитационного процесса с учетом медицинских, психологических и социальных аспектов реабилитации инвалидов;
- 4) использовать современные методы медико-социальной реабилитации с учетом патогенеза, клинических особенностей, вариантов и форм различных заболеваний, приводящих к инвалидности;
- 5) применять формы стационар-замещающей реабилитационной помощи;
- 6) проводить анализ и оценивать качество и эффективность реабилитационного процесса.

в психолого-педагогической деятельности:

- 1) проводить обучающие занятия с инвалидами, направленные на выработку мотивации к лечению, формированию доступной для инвалидов среды жизнедеятельности и овладению инвалидами специальными знаниями, навыками и умениями в вопросах формирования

комфортной среды жизнедеятельности по принципам универсального дизайна и разумного приспособления различных объектов городской инфраструктуры;

2) проводить обучающие занятия с инвалидами по улучшению способности к разрешению проблем;

3) применять принципы психолого-педагогической деятельности в профессиональном консультировании инвалидов;

4) работать с семьей инвалида;

5) реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами;

6) проводить санитарно-просветительную работу с инвалидами и членами их семей.

в организационно-управленческой деятельности:

1) руководствоваться основными нормативно-правовыми документами, определяющими деятельность врача-медико-социального эксперта в области охраны здоровья населения; нормативной документацией, принятой в МСЭ, документацией для оценки качества и эффективности работы учреждений МСЭ;

2) определить срок временной потери трудоспособности и направления на МСЭ, установить показания для направления на МСЭ;

3) на основе анализа статистических показателей определить перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения инвалидности на участке;

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 инвалидам.

обеспечить освоение опыта профессиональной деятельности врача-медико-социального эксперта:

в профилактической деятельности:

1) проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения инвалидов;

2) проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях инвалидности населения различных возрастно-половых групп на прикрепленном участке обслуживания;

в диагностической деятельности:

1) диагностика заболеваний, приводящих к инвалидности пациентов, на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

2) диагностика неотложных состояний;

3) проведение медицинской-социальной экспертизы;

в лечебной деятельности:

1) оказание медицинской помощи;

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

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

в реабилитационной деятельности:

1) проведение медицинской реабилитации инвалидов с различными заболеваниями.

в психолого-педагогической деятельности:

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

в организационно-управленческой деятельности:

- 1) применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в организациях МСЭ и их структурных подразделениях;
- 2) организация и управление деятельностью организаций МСЭ и их структурных подразделений;
- 3) организация проведения медицинской экспертизы;
- 4) организация оценки качества оказания медицинской помощи инвалидам;
- 5) ведение учетно-отчетной документации в организации МСЭ и её структурных подразделениях;
- 6) создание в организации МСЭ и её структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- 7) соблюдение 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.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место программы практики в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.41 «Медико-социальная экспертиза».

Программа практики относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися.

1.1. Цель программы практики – подготовка квалифицированного врача-медико-социального эксперта, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в сфере охраны 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 практики:

сформировать умения:

1) руководствоваться нормативно-правовыми документами, регулирующими деятельность врача-медико-социального эксперта в области охраны здоровья населения;

2) формировать здоровый образ жизни у населения РФ;

3) организовывать профилактические и противоэпидемические мероприятия по предупреждению заболеваний;

4) проводить первичную и вторичную профилактику инвалидности и санитарно-просветительной работы в медико-социальной сфере;

5) проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

6) собрать сведения о численности, возрастном, половом, профессиональном составе инвалидов на обслуживаемом участке и провести комплексный анализ инвалидности, решать вопросы реабилитации инвалидов;

7) оказывать консультативно-методическую помощь врачам общей медицинской сети здравоохранения по определению инвалидности у населения;

8) принимать участие в повышении квалификации врачей общего профиля по основам формирования индивидуальной программы реабилитации (далее - ИПР) инвалида.

сформировать навыки:

1) диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в медико-социальной экспертизе (далее – МСЭ);

- 2) диагностировать неотложные состояния пациентов;
- 3) проводить медико-социальную экспертизу;
- 4) характеризовать биологические, индивидуально-психологические, социально-психологические, мировоззренческие факторы высокого риска, способствующие развитию заболеваний, приводящие пациентов к инвалидности;
- 5) применять скрининг-методы раннего выявления заболеваний, приводящих к инвалидности;
- 6) определять методы диагностики, позволяющие выявлять ранние симптомы заболеваний, приводящие в последующем к инвалидности;
- 7) применять методы обследования заболеваний, приводящих к инвалидности;
- 8) руководствоваться клинической классификацией заболеваний, приводящих к инвалидности;
- 9) обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований пациентам, направляемых на МСЭ;
- 10) определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий инвалидов;
- 11) интерпретировать результаты лабораторной диагностики инвалидов;
- 12) интерпретировать и оценить морфологические и биохимические показатели крови, мочи, ликвора и других биологических сред, данные рентгеноскопии и рентгенографии, ЭКГ, ЭЭГ, ЭХО-графии, КТ и МРТ в диагностике патологического процесса и определении его активности;
- 13) диагностировать психические, соматические и неврологические заболевания инвалидов;
- 14) проводить и интерпретировать результаты физикальных исследований с использованием современного диагностического оборудования;
- 15) выполнять диагностические манипуляции в соответствии с квалификационной характеристикой врача-медико-социального эксперта;
- 16) определять маршрут инвалида при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача-медико-социального эксперта;
- 17) выполнять реанимационные мероприятия (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца);
- 18) оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (купирование анафилактического шока, выполнение простейшего обезболивания, остановки кровотечения, иммобилизации позвоночника, конечностей при переломах, травмах);
- 19) определения групповой принадлежности крови;
- 20) выполнения катетеризации мочевого пузыря;
- 21) владеть способами различного введения лекарственных средств (подкожно, внутримышечно, внутривенно, внутривенно-капельно, внутривенно-струйно (через катетер в подключичной вене));
- 22) владеть методами формирования ИПР инвалида;
- 23) владеть методами реабилитации инвалидов;
- 24) владеть компьютерной техникой, возможностью применения современных информационных технологий для решения профессиональных задач;
- 25) правильно применять средства индивидуальной защиты.

26) формировать ИПР инвалида

в лечебной деятельности:

- 1) поставить и обосновать окончательный диагноз;
- 2) составить план лечения пациента с заболеваниями, приводящими к инвалидности с учетом особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи;
- 3) разрабатывать ИПР инвалида с различными заболеваниями, приводящими к инвалидности;
- 4) проводить комплексную реабилитацию инвалидов с учетом психопатологического и соматического состояния пациента, включающую режим, диету, медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации, заместительную и поддерживающую терапию, ЛФК, физиотерапию, реабилитационные мероприятия, психокоррекцию;
- 5) оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов;
- 6) оказать помощь при осложнениях заболеваний, приводящих к инвалидности;
- 7) определить показания и осуществить при необходимости неотложную помощь при неотложных состояниях, купировать неотложные состояния инвалидов;
- 8) провести многопрофильную инфузионную терапию с коррекцией водных потерь, кислотно-основного состояния, электролитного обмена при неотложных состояниях инвалидов;
- 9) выявить клинические показания для срочной (плановой) госпитализации инвалида, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенности и тяжести сопутствующего заболевания;
- 10) обосновать лечебную тактику инвалидов с различными заболеваниями с сопутствующим поражением сердечно-сосудистой системы, легких, хирургическим вмешательством и т.д.;
- 11) определить показания и противопоказания к назначению инвалиду фито- и рефлексотерапии;
- 12) оценить эффективность лечения инвалидов с различными заболеваниями;
- 13) разработать и осуществить мероприятия по предупреждению усугубления группы инвалидности у инвалидов с различными заболеваниями;
- 14) оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- 15) организовать и определить объем медицинской помощи на догоспитальном и стационарном этапах инвалидам при усугублении заболеваний, приведших индивидуума к инвалидности;

в реабилитационной деятельности:

- 1) руководствоваться нормативно-правовыми актами, определяющими правила и порядок проведения медицинской реабилитации;
- 2) организовывать деятельность реабилитационных структур с учетом принятой концепции реабилитации инвалидов;
- 3) применять различные формы и модели реабилитационного процесса с учетом медицинских, психологических и социальных аспектов реабилитации инвалидов;

4) использовать современные методы медико-социальной реабилитации с учетом патогенеза, клинических особенностей, вариантов и форм различных заболеваний, приводящих к инвалидности;

5) применять формы стационар-замещающей реабилитационной помощи;

6) проводить анализ и оценивать качество и эффективность реабилитационного процесса.

в психолого-педагогической деятельности:

1) проводить обучающие занятия с инвалидами, направленные на выработку мотивации к лечению, формированию доступной для инвалидов среды жизнедеятельности и овладению инвалидами специальными знаниями, навыками и умениями в вопросах формирования комфортной среды жизнедеятельности по принципам универсального дизайна и разумного приспособления различных объектов городской инфраструктуры;

2) проводить обучающие занятия с инвалидами по улучшению способности к разрешению проблем;

3) применять принципы психолого-педагогической деятельности в профессиональном консультировании инвалидов;

4) работать с семьей инвалида;

5) реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами;

6) проводить санитарно-просветительную работу с инвалидами и членами их семей.

в организационно-управленческой деятельности:

1) руководствоваться основными нормативно-правовыми документами, определяющими деятельность врача-медико-социального эксперта в области охраны здоровья населения; нормативной документацией, принятой в МСЭ, документацией для оценки качества и эффективности работы учреждений МСЭ;

2) определить срок временной потери трудоспособности и направления на МСЭ, установить показания для направления на МСЭ;

3) на основе анализа статистических показателей определить перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения инвалидности на участке;

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 инвалидам.

7) обеспечить освоение опыта профессиональной деятельности врача-медико-социального эксперта:

в профилактической деятельности:

1) проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения инвалидов;

2) проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях инвалидности населения различных возрастно-половых групп на прикрепленном участке обслуживания;

в диагностической деятельности:

1) диагностика заболеваний, приводящих к инвалидности пациентов, на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

2) диагностика неотложных состояний;

3) проведение медицинской-социальной экспертизы;

в лечебной деятельности:

1) оказание медицинской помощи;

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

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

в реабилитационной деятельности:

1) проведение медицинской реабилитации инвалидов с различными заболеваниями.

в психолого-педагогической деятельности:

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

в организационно-управленческой деятельности:

1) применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в организациях МСЭ и их структурных подразделениях;

2) организация и управление деятельностью организаций МСЭ и их структурных подразделений;

3) организация проведения медицинской экспертизы;

4) организация оценки качества оказания медицинской помощи инвалидам;

5) ведение учетно-отчетной документации в организации МСЭ и её структурных подразделениях;

6) создание в организации МСЭ и её структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

7) соблюдение 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 производственной (клинической) практики 58 зачетных единиц, что составляет 2088 академических часов.

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 реабилитации инвалидов; – анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов лечения; – выявлять основные закономерности изучаемых объектов.	5	Т/К ⁶⁶ П/А ⁶⁷	
		<u>Навыки:</u> – сбора, обработки информации	6	6	
		<u>Опыт деятельности:</u> - решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения инвалидов	10	Т/К П/А	
	Второй год обучения	Первый 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 инвалида, лабораторные данные с позиции персонализированной терапии при реабилитации инвалидов; • – анализировать данные клинического и диагностического обследования инвалида, имеющуюся информацию о закономерностях формирования патологического процесса для определения прогноза течения заболевания и тактики ведения инвалида в реабилитационном периоде.	15	Т/К П/А
			<u>Навыки:</u> – принятия решения (обоснование диагноза, назначение лечения)	20	Т/К П/А
			<u>Опыт деятельности:</u> – диагностика патологического состояния и	15	П/А
		Второй год обучения	Второй год обучения	<u>Навыки:</u> – принятия решения (обоснование диагноза, назначение лечения)	20
	Второй год обучения	Второй год обучения	<u>Опыт деятельности:</u> – диагностика патологического состояния и	20	П/А

⁶⁶ Т/К – текущий контроль

⁶⁷ П/А –промежуточная аттестация

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		заболевания, построение лечебных мероприятий и формирование тактики ведения инвалида.		
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 верованиям.	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> – взаимодействие 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 инвалида, сотрудничать с ними при выработке тактики ведения инвалида в реабилитационном периоде.	10 10	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - владения методами психологического и профессионального взаимодействия с коллегами-специалистами здравоохранения и родственниками инвалида.	15	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> – взаимодействия с коллегами-специалистами здравоохранения.		П/А
УК-3	Первый год обучения	<u>Умения:</u> – определить индивидуальные психологические особенности личности инвалида и типичные психологические защиты; – формировать положительную мотивацию инвалида к лечению; – достигать главные цели педагогической деятельности врача; – решать педагогические задачи в лечебном процессе.	15 15 10 10	Т/К П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<u>Навыки:</u> – эффективной коммуникации на основе знаний техник и приемов общения; – поведенческой терапии, облегчающей межличностные отношения; – обучения и развития инвалидов 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 личности пациента и типичные психологические защиты; - формировать положительную мотивацию пациента к лечению, реабилитации и абилитации; - достигать главные цели педагогической деятельности врача; - решать педагогические задачи в реабилитации и абилитации.	10 10 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 процессе реабилитации и абилитации.	10 10 10	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> – психолого-педагогическая деятельность в медико-социальной экспертизе.		П/А
		Первый год обучения	<u>Умения:</u> – разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни.	15
	<u>Навыки:</u> – обучать пациентов контролировать свое заболевание; – оценивать эффективности профилактических мероприятий.		15 15	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> – проведение профилактической деятельности; – осуществление психолого-педагогической деятельности.			П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
ПК-2	Второй год обучения	<u>Умения:</u> – разрабатывать тактику и организовывать работу мультидисциплинарной команды по профилактике инвалидности; – разрабатывать и реализовывать программы профилактики инвалидности	15 15	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> – проведения проблемно-разрешающей терапии; – определения мишеней, уровней, типов и этапов терапевтического воздействия в процессе профилактики инвалидности; – обучения специалистов мультидисциплинарной команды командному взаимодействию.	15 15 10	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> – профилактическая работа с инвалидами – психолого-педагогическая деятельность.		П/А
		<u>Умения:</u> – проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; – определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту.	10 10	Т/К П/А
ПК-2	Первый год обучения	<u>Навыки:</u> – использовать в практической деятельности стандарты оказания медицинских услуг; – оказывать экстренную медицинскую помощь при аллергических реакциях.	10 5	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> – проведение профилактической деятельности; – осуществление психолого-педагогической деятельности; – осуществление организационно управленческой деятельности.		ПА
		<u>Умения:</u> – разрабатывать и реализовывать мероприятия по первичной профилактике инвалидности.	4	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> – консультирования педагогов и специалистов по вопросам индивидуальной работы с инвалидами и их родственниками.	4	Т/К П/А
ПК-3	Второй год обучения	<u>Опыт деятельности:</u> – профилактическая работа в образовательной среде.		ПА
		<u>Умения:</u> – анализировать данные официальной статистической	5	Т/К П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения.		
		<u>Навыки:</u> – работы со стандартами оказания медицинских услуг.	5	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> – осуществление лечебной деятельности.		ПА
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну; • - вести медицинскую документацию, в том числе и в электронном виде.	5 3	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> • - составления плана-отчета амбулаторно-поликлинической службы.	5	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> - осуществление организационно-управленческой деятельности.	8	ПА
ПК-4	Первый год обучения	<u>Умения:</u> – обосновать необходимость и объем лабораторного обследования пациента;	3	Т/К П/А
		– обосновать необходимость и объем инструментального обследования пациента;	3	
		– анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновать и планировать объем дополнительных исследований;	5 5	
		– формулировать заключение по электрокардиограммам (далее – ЭКГ);	5	
		– оценить результаты лабораторных исследований, перекрестных с данными ЭКГ;	5	
		– интерпретировать результаты функциональных методов исследования органов дыхания (спирография, пикфлоуметрия, пневмотахиметрия, исследование газов крови);	5	
		– оценить перекрестные результаты лабораторных и функциональных исследований органов дыхания.		
		<u>Навыки:</u> – составления заключения по данным ЭКГ;	5	Т/К П/А
		– составления заключения по данным пикфлоуметрии, спирографии, пневмотахиметрии, пробы Манту, диаскин-теста;	3	
		– составления заключения по данным исследования хеликобактериоза;	2	
– составления заключения по данным	4			

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		эзофагогастродуоденоскопии (далее – ЭГДС), колоноскопии; – составления заключения по данным лабораторных методов исследования (анализы крови, мочи, кала, мокроты); – составления заключения по данным лучевых методов исследования.	2 2	
		<u>Опыт деятельности:</u> – осуществление диагностической деятельности.	4	ПА
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> – интерпретировать результаты функциональных и эндоскопических методов исследования органов пищеварения;	3	Т/К П/А
		– оценить перекрестные результаты лабораторных, функциональных и эндоскопических методов исследования органов пищеварения;	3	
		– интерпретировать результаты функциональных методов исследования эндокринных органов;	3	
		– оценить перекрестные результаты лабораторных и функциональных исследований эндокринных органов;	3	
		• – оценить перекрестные результаты лабораторных и функциональных исследований в оториноларингологии;	3	
		• – интерпретировать результаты лучевых методов диагностики (рентгенография, ультразвуковые методы исследования, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография).	4	
		<u>Навыки:</u> – составления заключения по данным исследования хеликобактериоза;	3	Т/К П/А
	– составления заключения по данным эзофагогастродуоденоскопии (далее – ЭГДС), колоноскопии;	3		
– составления заключения по данным лабораторных методов исследования (анализы крови, мочи, кала, мокроты);	3			
• – составления заключения по данным лучевых методов исследования.	3			
	<u>Опыт деятельности:</u> – осуществление организационно-управленческой деятельности.	3	ПА	
ПК-5	ый год обуче.	<u>Умения:</u> – оценить состояние здоровья пациента, направленного на медико-социальную экспертизу.	15	Т/К П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<u>Навыки:</u> – составления ИПР.	8	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> – осуществление составления ИПР.		П/А
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> – определить группу инвалидности пациента, направленного на медико-социальную экспертизу; – интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследований пациента, направленного на медико-социальную экспертизу.	8 8	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> – определения группы инвалидности пациента, направленного на медико-социальную экспертизу; • – проведения медико-социальной экспертизы.	8 8	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> – осуществление проведения медико-социальной экспертизы.	8	ПА
		<u>Умения:</u> – использовать современные методы медицинской реабилитации инвалидов; – использовать принципы деятельности реабилитационных структур и моделей реабилитационного процесса инвалидов.	10 10	Т/К П/А
	Первый год обучения	<u>Навыки:</u> – определения современных методов медицинской реабилитации инвалидов.	10	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> – на основе анализа ИПР определять необходимость применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у инвалидов, нуждающихся в медицинской реабилитации	8	ПА
<u>Умения:</u> – применять формы стационар-замещающей реабилитационной помощи; – оценивать качество реабилитационного процесса инвалида.		10 8	Т/К П/А	
<u>Навыки:</u> – определения современных методов медицинской реабилитации инвалидов.		10	Т/К П/А	
ПК-6	Второй год обучения	<u>Опыт деятельности:</u> – на основе анализа ИПР определять необходимость применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других		ПА

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		методов у инвалидов, нуждающихся в медицинской реабилитации		
ПК-7	Первый год обучения	<u>Умения:</u> – проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к лечению, улучшению способности к разрешению проблем.	5	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> – реализации этических и деонтологических принципов врачебной деятельности в общении с коллегами, пациентами, родственниками пациентов.	5	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> – формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.		П/А
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> • – проводить санитарно-просветительную работу с пациентами и членами их семей, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	5	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> – реализации этических и деонтологических принципов врачебной деятельности в общении с коллегами, пациентами, родственниками пациентов.	5	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> – в формировании у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.		П/А
ПК-8	Первый год обучения	<u>Умения:</u> – руководствоваться нормативной документацией, принятой в МСЭ и документацией для оценки качества и эффективности работы организаций МСЭ.	8	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> – работы с медицинской документацией учреждений МСЭ.	5	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> – осуществление организационно-управленческих мероприятий с целью повышения эффективности профессиональной деятельности.		П/А
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> – оформлять нормативную медицинскую документацию, принятую в организациях МСЭ; • – оптимизировать профессиональную деятельность в рамках структурных подразделений учреждений МСЭ.	5 5	Т/К П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<u>Навыки:</u> – работы с медицинской документацией учреждений МСЭ.	7	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> – осуществление организационно-управленческих мероприятий с целью повышения эффективности профессиональной деятельности.		П/А
ПК-9	Первый год обучения	<u>Умения:</u> – определять сроки временной нетрудоспособности и направления на МСЭ, установить показания для направления на МСЭ; – на основе анализа статистических показателей определять перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения.	5 4	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> – составления плана-отчета и оценки деятельности учреждений МСЭ.	3	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> – оценивать качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей организаций МСЭ.	8	П/А
		<u>Умения:</u> – проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявить ошибки и осуществить мероприятия по повышению эффективности и качества лечебной работы; – составлять отчет о своей деятельности и провести ее анализ, оформить медицинскую документацию, утвержденную МЗ РФ; • – проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг инвалидам.	5 8 4	Т/К П/А
	Второй год обучения	<u>Навыки:</u> – составления плана-отчета и оценки деятельности учреждений МСЭ.	3	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> – оценивать качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей организаций МСЭ.		П/А
ПК-10	10-ый год обучения	<u>Умения:</u> – руководствоваться основными принципами	3	Т/К П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля	
		организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации; проводить медицинскую эвакуацию в условиях чрезвычайных ситуаций.			
		<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.	8	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	Навык обеспечения свободной проходимости дыхательных путей.	Зачет

Код	Наименование тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
	реанимационных мероприятий	«Оживленная 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-медико-социального эксперта.

Трудоемкость: 2 зачетные единицы.

База практической подготовки: Центр практической подготовки Академии

Индекс	Наименование дисциплин (модулей) и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
Специальные профессиональные умения и навыки				
Законодательство Российской Федерации и основные нормативные акты и директивные документы, определяющие организацию медико-социальной службы и управление деятельностью учреждений МСЭ				
Б2.Б.1.1.1.5.7	Работа с медицинской документацией учреждений МСЭ	Бланки документов, формы отчетности учреждений МСЭ	<p>Умения руководствоваться нормативной документацией, принятой в МСЭ, и документацией для оценки качества и эффективности работы организаций МСЭ.</p> <p>Навыки работы с медицинской документацией учреждений МСЭ.</p>	Т/К П/А
Медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующих здоровье прикрепленного населения, порядка их вычисления и оценки				
Б2.Б.1.1.2.2.3	Ведение медицинской документации, в том числе и в электронном виде	Бланки документов, формы отчетности, утвержденные Минздравом России	<p>Умения составлять и анализировать отчет о деятельности врача-медико-социального эксперта; составлять и анализировать отчет о деятельности бюро МСЭ; оценивать показатели деятельности бюро МСЭ и определять перечень мероприятий, повышающих качество и эффективность его работы.</p> <p>Навыки</p>	Т/К П/А

Индекс	Наименование дисциплин (модулей) и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
			<ul style="list-style-type: none"> – оформления медицинской документации, утвержденной Минздравом России; – ведения документации при медико-социальной экспертизе; – обеспечения правил и порядка выдачи справок и других документов в медицинскую организацию. 	
Организационно-правовые основы реабилитации инвалидов. Медико-социальная реабилитация как основной инструмент создания инвалидам равных с другими гражданами возможностей осуществления их конституционных прав				
Б2.Б.1.1.3.1.7	Формирование ИПР инвалида по разделам: медицинская, профессиональная и социальная реабилитация инвалидов	Ситуационные задачи, ФОС	Умения применять формы стационар-замещающей реабилитационной помощи; оценивать качество реабилитационного процесса инвалида.	Т/К П/А
			Навыки определения современных методов медицинской реабилитации инвалидов.	
Б2.Б.1.1.3.1.16	Принципы формирования индивидуальной программы реабилитации инвалидов по разделам «Технические средства реабилитации» и «Протезно-ортопедическая помощь»	Ситуационные задачи, ФОС	Умения оценивать качество реабилитационного процесса инвалида по разделам «Технические средства реабилитации» и «Протезно-ортопедическая помощь».	Т/К П/А
			Навыки определения современных методов медицинской реабилитации инвалидов по разделам «Технические средства реабилитации» и «Протезно-ортопедическая помощь».	
Б2.Б.1.1.3.2.6	Принципы оценки качества реабилитационного процесса	Ситуационные задачи, ФОС	Умения использовать современные методы медицинской реабилитации инвалидов.	Т/К П/А
			Навыки определения современных методов медицинской реабилитации инвалидов.	

3.3. Содержание программы производственной клинической практики (Б2.Б.1)

Базы практической подготовки: ГБУЗ ГКБ № 24 ДЗМ (г. Москва, ул. Писцовая, д.10)

Код	Тема рабочей программы учебной дисциплины (модуля). Виды профессиональной деятельности	Место прохождения практики	Продолжительность (акад.час)	Индекс компетенции
<i>Первый год обучения</i>				
Стационар				
Б.2.Б.1.1	Социальная гигиена и организация медицинской помощи в Российской Федерации Работа с бланками документов, формами отчетности, утвержденными МЗ РФ, ведение медицинской документации	Организационно-методический отдел	26	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9
Б.2.Б.1.2	Общие вопросы медико-социальной экспертизы Симуляционные компьютерные программы. Ситуационные задачи.	Учебные комнаты кафедры	36	ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9
Б.2.Б.1.3	Инвалидизирующие заболевания легких	Отделение терапии	90	ПК-4
Б.2.Б.1.4	Диагностика заболеваний легких	Диагностические отделения стационара	64	ПК-4
Б.2.Б.1.5	Оценка качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Организационно-методический отдел	136	ПК-9
Б.2.Б.1.6	Инвалидизирующие заболевания кардиологического профиля. Неотложная помощь в кардиологии	Отделения кардиологии и кардиореанимации	182	ПК-4
Б.2.Б.1.7	Инвалидизирующие заболевания желудочно-кишечного тракта	Отделение терапии	234	ПК-4
<i>Второй год обучения</i>				
Стационар				
Б.2.Б.1.8	Инвалидизирующие заболевания в неврологии	Отделение неврологии	85	ПК-4
Б.2.Б.1.9	Медико-социальная экспертиза в неврологии	Учебные комнаты кафедры	20	ПК-5 ПК-6
Б.2.Б.1.10	Инвалидизирующие заболевания хирургического профиля	Отделение хирургии	159	ПК-4
Б.2.Б.1.11	Медико-социальная экспертиза в хирургии	Учебные комнаты кафедры	24	ПК-5 ПК-6
Б.2.Б.1.12	Онкологические заболевания	Отделение онкологии	348	ПК-4
Б.2.Б.1.13	Медико-социальная экспертиза в онкологии	Учебные комнаты кафедры	60	ПК-5 ПК-6

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

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./17 з.ед.

4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Первый семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов	Индексы
-----	-----------------------------	--------------	---------

		Практика	СР⁶⁸	формируемых компетенций
Б.2.Б.1.1	Социальная гигиена и организация медицинской помощи в Российской Федерации	26	13	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-5 ПК-6; ПК-8
Б.2.Б.1.2	Общие вопросы медико-социальной экспертизы	36	18	ПК-3; ПК-5 ПК-6; ПК-8 ПК-9
Б.2.Б.1.3	Инвалидизирующие заболевания легких	90	45	ПК-4
Б.2.Б.1.4	Диагностика заболеваний легких	64	30	ПК-5; ПК-6
Итого за первый семестр		216	108	

Второй семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов		Индексы формируемых компетенций
		Практика	СР	
Б.2.Б.1.5	Оценка качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	136	68	ПК-9
Б.2.Б.1.6	Инвалидизирующие заболевания кардиологического профиля. Неотложная помощь в кардиологии	182	91	ПК-4
Б.2.Б.1.7	Инвалидизирующие заболевания желудочно-кишечного тракта	234	117	ПК-4
Итого за второй семестр		552	276	

Третий семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов		Индексы формируемых компетенций
		Практика	СР	
Б.2.Б.1.8	Инвалидизирующие заболевания в неврологии	85	42	ПК-4
Б.2.Б.1.9	Медико-социальная экспертиза в неврологии	20	10	ПК-5; ПК-6
Б.2.Б.1.10	Инвалидизирующие заболевания хирургического профиля	159	80	ПК-4
Б.2.Б.1.11	Медико-социальная экспертиза в хирургии	24	12	ПК-5; ПК-6
Итого за третий семестр		288	144	

Четвертый семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов		Индексы формируемых компетенций
		Практика	СР	
Б.2.Б.1.12	Онкологические заболевания	348	174	ПК-4
Б.2.Б.1.13	Медико-социальная экспертиза в онкологии	60	30	ПК-5; ПК-6
Итого за четвертый семестр		408	204	
Итого		1464	732	

⁶⁸ СР – самостоятельная работа

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) Написание реферата на тему: «Диспансеризация населения. Группы диспансерного наблюдения. Анализ качества и эффективности диспансеризации. Учет и анализ показателей общественного здоровья»

2) Подготовка постерного доклада: «Санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции»

3) Подготовка презентации: «Основные принципы системы организации МСЭ в стране. Задачи и структуры МСЭ»

4) Написание обзора литературы на тему: «Типы и виды реабилитационных учреждений, их организационно-функциональные модели. Основные формы и методы, направления деятельности реабилитационных учреждений» (5 акад. час.)

5) Подготовка презентации: «Общие принципы медико-социальной экспертизы»

6) Подготовка презентации: «Учреждения медико-социальной экспертизы, их цели и задачи, разграничение функций. Главные бюро, их филиалы, Федеральное бюро медико-социальной экспертизы: основные функции, организация, состав, виды деятельности»

- 7) Составление клинических тестов по теме «Клиника хронической обструктивной болезни легких (далее – ХОБЛ)»
- 8) Написание реферата на тему: «Реабилитация пациентов с ХОБЛ»
- 9) Написание реферата на тему: «Клиника профессиональных болезней легких и бронхов»
- 10) Подготовка презентации: «Формирование ИПР при профессиональных болезнях легких и бронхов»
- 11) Подготовка слайд-презентации по теме: «Клиника бронхиальной астмы»
- 12) Написание реферата на тему: «Диагностика бронхиальной астмы»
- 13) Подготовка слайд-презентации по теме: «Диагностика ХОБЛ»
- 14) Написание реферата на тему: «Дифференциальная диагностика профессиональных болезней легких и бронхов»

Второй семестр (276 акад. час.)

- 1) Подготовка обзора литературы по теме: «Основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей деятельности организаций МСЭ»
- 2) Написание реферата на тему: «Основные медико-статистические показатели, характеризующих качество оказания медицинской помощи инвалидам»
- 3) Подготовка реферата на тему: «Основные документы, регламентирующие учет и отчетность организаций МСЭ»
- 4) Подготовка реферата на тему: «Правила определения сроков временной нетрудоспособности и направления на МСЭ, показания для направления на МСЭ»
- 5) Подготовка реферата на тему: «Определение перечня организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработка мер по их внедрению для улучшения здоровья населения»
- 6) Подготовка и написание реферата на тему: «Анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявление ошибки и осуществление мероприятий по повышению эффективности и качества лечебной работы»
- 7) Подготовка обзора литературы по теме «Составление отчета о своей деятельности и проведение ее анализа, оформление медицинской документации, утвержденной МЗ РФ»
- 8) Написание обзора литературы по теме: «Проведение оценки эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг инвалидам»
- 9) Подготовка и написание реферата по теме «Оценка качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей организаций МСЭ»
- 10) Составление клинических тестов по теме «Клинико-функциональные особенности ишемической болезни сердца»
- 11) Подготовка к клиническому разбору пациентов с ишемической болезнью сердца
- 12) Подготовка клинических задач по теме: «Медико-социальные критерии инвалидности при ишемической болезни сердца»

13) Подготовка и написание реферата по формированию ИПР при ишемической болезни сердца»

14) Составление клинических тестов по теме: «Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при ИБС»

15) Подготовка реферата на тему: «Медико-социальные критерии инвалидности при артериальной гипертензии (далее – АГ)»

16) Проведение консультирования пациентов с АГ. Обоснование цели и задач школы больного с АГ»

17) Представление рецензии на любую статью периодических медицинских изданий по вопросам АГ

18) Подготовка презентации по теме «Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при АГ»

19) Подготовка к клиническому разбору пациента с заболеванием поджелудочной железы

20) Представление рецензии на любую статью периодических медицинских изданий по вопросам заболеваний желчного пузыря

21) Подготовка реферата на тему: «Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при болезнях желчного пузыря и поджелудочной железы»

22) Подготовка к клиническому разбору пациента с язвенной болезнью желудка

23) Написание реферата на тему «Медико-социальные критерии инвалидности при болезнях печени»

24) Написание постерного доклада по теме: «Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при заболеваниях печени»

25) Составление клинических тестов по инвалидизирующим заболеваниям ЖКТ

Третий семестр (144 акад. час.)

1) Написание реферата на тему: «Транзиторные ишемические атаки»

2) Подготовка к клиническому разбору пациента с транзиторной ишемической атакой

3) Подготовка постерного доклада на тему «Клинико-функциональные особенности инсульта»

4) Подготовка к клиническому разбору пациента с инсультом

5) Подготовка реферата на тему: «Рассеянный склероз»

6) Подготовка к клиническому разбору пациента с рассеянным склерозом

7) Подготовка обзора литературы на тему: «Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при транзиторных ишемических атаках»

8) Подготовка реферата на тему: «Формирование ИПР при инсульте»

9) Подготовка обзора литературы на тему: «Медико-социальные критерии инвалидности при рассеянном склерозе»

10) Представление рецензии на любую статью периодических медицинских изданий по вопросам хирургического лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта

- 11) Написание реферата на тему: «Хирургическое лечение острого панкреатита»
- 12) Написание реферата на тему: «Дифференциальная диагностика острого и хронического панкреатита»
- 13) Подготовка постерного доклада на тему «Хроническая артериальная недостаточность (далее – ХАН) нижних конечностей»
- 14) Подготовка к клиническому разбору пациента с хронической венозной недостаточностью
- 15) Написание реферата на тему: «Дифференциальная диагностика синдрома Лериша»
- 16) Написание реферата на тему: «Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при хроническом панкреатите»
- 17) Написание реферата на тему: «Формирование ИПР при ХАН нижних конечностей»
- 18) Написание реферата на тему: «Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при синдроме Лериша»

Четвертый семестр (204 акад.час.)

- 1) Представление рецензии на любую статью периодических медицинских изданий по вопросам онкологии
- 2) Написание реферата на тему: «Дифференциальная диагностика рака молочной железы»
- 3) Написание реферата на тему: «Клинико-функциональные особенности при раке молочной железы»
- 4) Написание реферата на тему: «Клинико-функциональные особенности при раке почки»
- 5) Написание реферата на тему: «Диагностика рака почки»
- 6) Написание реферата на тему: «Клинико-функциональные особенности при раке легких»
- 7) Написание реферата на тему: «Диагностика рака легких»
- 8) Написание реферата на тему: «Клинико-функциональные особенности при раке толстой кишки»
- 9) Написание реферата на тему: «Диагностика рака толстой кишки »
- 10) Написание реферата на тему: «Клинико-функциональные особенности при раке желудка»
- 11) Написание реферата на тему: «Диагностика рака желудка »
- 12) Написание реферата на тему: «Медико-социальные критерии инвалидности при раке молочной железы»
- 13) Написание реферата на тему: «Формирование ИПР при раке молочной железы»
- 14) Написание реферата на тему: «Медико-социальные критерии инвалидности при раке почки»
- 15) Написание реферата на тему: «Формирование ИПР при раке почки»
- 16) Написание реферата на тему: «Медико-социальные критерии инвалидности при раке печени»

- 17) Написание реферата на тему: «Формирование ИПР при раке печени»
 18) Написание реферата на тему: «Медико-социальные критерии инвалидности при раке легкого»
 19) Написание реферата на тему: «Формирование ИПР при раке легкого»
 20) Написание реферата на тему: «Медико-социальные критерии инвалидности при раке толстой кишки»
 21) Написание реферата на тему: «Формирование ИПР при раке желудка»

4.6. Организация самостоятельной (внеаудиторной) работы обучающихся:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б.2.Б.1.1	Социальная гигиена и организация медицинской помощи в Российской Федерации	Написание реферата на тему: «Диспансеризация населения. Группы диспансерного наблюдения. Анализ качества и эффективности диспансеризации. Учет и анализ показателей общественного здоровья». Подготовка постерного доклада: «Санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции».	13	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-5 ПК-6; ПК-8
Б.2.Б.1.2	Общие вопросы медико-социальной экспертизы	Подготовка презентаций: «Основные принципы системы организации МСЭ в стране. Задачи и структуры МСЭ», «Общие принципы медико-социальной экспертизы», «Учреждения медико-социальной экспертизы, их цели и задачи, разграничение функций. Главные бюро, их филиалы, Федеральное бюро медико-социальной экспертизы: основные функции, организация, состав, виды деятельности». Написание обзора литературы на тему: «Типы и виды реабилитационных учреждений, их организационно-функциональные модели. Основные формы и методы, направления деятельности реабилитационных учреждений».	18	ПК-3; ПК-5 ПК-6; ПК-8 ПК-9
Б.2.Б.1.3	Инвалидизирующие заболевания легких	Написание рефератов на темы: «Реабилитация пациентов с ХОБЛ», «Клиника профессиональных болезней легких и бронхов».	45	ПК-4

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
		<p>Подготовка презентации: «Формирование ИПР при профессиональных болезнях легких и бронхов».</p> <p>Подготовка слайд-презентации по теме: «Клиника бронхиальной астмы».</p>		
Б.2.Б.1.4	Диагностика заболеваний легких	<p>Написание рефератов на тему: «Диагностика бронхиальной астмы», «Дифференциальная диагностика профессиональных болезней легких и бронхов».</p> <p>Подготовка слайд-презентации по теме: «Диагностика ХОБЛ».</p>	30	ПК-5; ПК-6
Б.2.Б.1.5	Оценка качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	<p>Подготовка обзора литературы по теме: «Основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей деятельности организаций МСЭ».</p> <p>Написание реферата на тему: «Основные медико-статистические показатели, характеризующих качество оказания медицинской помощи инвалидам»; «Основные документы, регламентирующие учет и отчетность организаций МСЭ»; «Правила определения сроков временной трудоспособности и направления на МСЭ, показания для направления на МСЭ»; «Определение перечня организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработка мер по их внедрению для улучшения здоровья населения»; «Анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявление ошибки и осуществление мероприятий по повышению эффективности и качества лечебной работы»; «Оценка качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей организаций МСЭ»</p> <p>Подготовка обзора литературы по</p>	68	ПК-9

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
		<p>теме «Составление отчета о своей деятельности и проведение ее анализа, оформление медицинской документации, утвержденной МЗ РФ».</p> <p>Написание обзора литературы по теме: «Проведение оценки эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг инвалидам».</p>		
Б.2.Б.1.6	Инвалидизирующие заболевания кардиологического профиля. Неотложная помощь в кардиологии	<p>Составление клинических тестов по теме «Клинико-функциональные особенности ишемической болезни сердца».</p> <p>Подготовка к клиническому разбору пациентов с ишемической болезнью сердца. Подготовка клинических задач по теме: «Медико-социальные критерии инвалидности при ишемической болезни сердца».</p> <p>Подготовка и написание реферата по формированию ИПР при ишемической болезни сердца».</p> <p>Составление клинических тестов по теме: «Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при ИБС». Подготовка реферата на тему: «Медико-социальные критерии инвалидности при артериальной гипертензии (далее – АГ)».</p> <p>Проведение консультирования пациентов с АГ. Обоснование цели и задач школы больного с АГ».</p> <p>Представление рецензии на любую статью периодических медицинских изданий по вопросам АГ</p> <p>Подготовка презентации по теме «Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при АГ»</p>	91	ПК-4
Б.2.Б.1.7	Инвалидизирующие заболевания желудочно-кишечного тракта	Подготовка к клиническому разбору пациентов с заболеванием поджелудочной железы и с язвенной болезнью желудка.	117	ПК-4

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
		<p>Представление рецензии на любую статью периодических медицинских изданий по вопросам заболеваний желчного пузыря. Подготовка реферата на тему: «Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при болезнях желчного пузыря и поджелудочной железы»; «Медико-социальные критерии инвалидности при болезнях печени».</p> <p>Написание постерного доклада по теме: «Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация заболеваний печени».</p> <p>Составление клинических тестов по инвалидизирующим заболеваниям ЖКТ.</p>		
Б.2.Б.1.8	Инвалидизирующее заболевание в неврологии	<p>Написание рефератов на темы: «Транзиторные ишемические атаки», «Рассеянный склероз».</p> <p>Подготовка к клиническому разбору пациентов с транзиторной ишемической атакой, инсультом, рассеянным склерозом.</p> <p>Подготовка постерного доклада на тему «Клинико-функциональные особенности инсульта»</p>	42	ПК-4
Б.2.Б.1.9	Медико-социальная экспертиза в неврологии	<p>Подготовка обзоров литературы на темы: «Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при транзиторных ишемических атаках»; «Медико-социальные критерии инвалидности при рассеянном склерозе».</p> <p>Подготовка реферата на тему: «Формирование ИПР при инсульте».</p>	10	ПК-5; ПК-6
Б.2.Б.1.10	Инвалидизирующее заболевание хирургического профиля	<p>Представление рецензии на любую статью периодических медицинских изданий по вопросам хирургического лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта.</p> <p>Написание рефератов на темы:</p>	80	ПК-4

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
		«Хирургическое лечение острого панкреатита»; «Дифференциальная диагностика острого и хронического панкреатита»; «Дифференциальная диагностика синдрома Лериша». Подготовка постерного доклада на тему «Хроническая артериальная недостаточность (далее – ХАН) нижних конечностей». Подготовка к клиническому разбору пациента с хронической венозной недостаточностью.		
Б.2.Б.1.11	Медико-социальная экспертиза в хирургии	Написание рефератов на темы: «Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза при хроническом панкреатите»; «Формирование ИПР при ХАН нижних конечностей»; «Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация при синдроме Лериша».	12	ПК-5; ПК-6
Б.2.Б.1.12	Онкологические заболевания	Представление рецензии на любую статью периодических медицинских изданий по вопросам онкологии Написание рефератов на темы: «Дифференциальная диагностика рака молочной железы»; «Клинико-функциональные особенности при раке молочной железы»; «Клинико-функциональные особенности при раке почки»; «Диагностика рака почки»; «Клинико-функциональные особенности при раке легких»; «Диагностика рака легких»; «Клинико-функциональные особенности при раке толстой кишки»; «Диагностика рака толстой кишки»; «Клинико-функциональные особенности при раке желудка»; «Диагностика рака желудка».	174	ПК-4
Б.2.Б.1.13	Медико-социальная экспертиза в	Написание реферата на тему: «Медико-социальные критерии	30	ПК-5; ПК-6

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
	онкологии	инвалидности при раке молочной железы»; «Формирование ИПР при раке молочной железы»; «Медико-социальные критерии инвалидности при раке почки»; «Формирование ИПР при раке почки»; «Медико-социальные критерии инвалидности при раке печени»; «Формирование ИПР при раке печени»; «Медико-социальные критерии инвалидности при раке легкого»; «Формирование ИПР при раке легкого»; Медико-социальные критерии инвалидности при раке толстой кишки»; «Формирование ИПР при раке желудка»		

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	Запланирован о 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 реабилитации инвалидов; - анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов лечения; - выявлять основные закономерности изучаемых объектов.	5	Количество выполненных действий отражается и заверяется куратором в Дневнике практики
			6	
			6	
		<u>Навыки:</u> - сбора, обработки информации	4	
		<u>Опыт деятельности:</u> - решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностического алгоритма, определении тактики реабилитации инвалидов		
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - разрабатывать и реализовывать мероприятия по первичной профилактике инвалидности	4	Количество выполненных действий отражается и заверяется куратором в Дневнике практики
<u>Навыки:</u> - определения степени распространенности инвалидности детского и подросткового населения, нуждающегося в реабилитации		4		
<u>Опыт деятельности:</u> - профилактическая работа с инвалидами.				

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-1

Симуляционное оборудование: нормативные документы, методические рекомендации по формированию здорового образа жизни

Название навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения навыка	Элементы навыка	Время, необходимое для выполнения навыка	Оценка	Примечание
Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни	Определение нормативных требований к программам формирования ЗОЖ	1. Факторы риска, связанные с образом жизни	2 минуты	Выполнено – 1, не выполнено - 0	<u>Критерии оценки:</u> перечислены и раскрыты все факторы риска
		2. Комплексный подход к разработке проектов по охране здоровья	2 минуты	Выполнено – 1, не выполнено - 0	<u>Критерии оценки:</u> дано объяснение комплексного подхода и его роли в разработке проектов по охране здоровья
		3. Инициативы европейских городов по стимулированию активного образа жизни	3 минуты	Выполнено – 1, не выполнено - 0	<u>Критерии оценки:</u> перечислены ведущие инициативы и дана их характеристика
		4. Российские проекты по ЗОЖ	3 минуты	Выполнено – 1, не выполнено - 0	<u>Критерии оценки:</u> Раскрыты особенности Российских проектов по ЗОЖ
	Определение нормативных требований к программам снижения потребления алкоголя и табака	5. ФЗ о запрете табакокурения	2 минуты	Выполнено – 1, не выполнено - 0	<u>Критерии оценки:</u> Даны комментарии к ФЗ
		6. Государственная политика по снижению масштабов злоупотребления алкоголем и профилактике	3 минуты	Выполнено – 1, не выполнено - 0	<u>Критерии оценки:</u> Раскрыты особенности государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкоголем и профилактике

Название навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения навыка	Элементы навыка	Время, необходимо для выполнения навыка	Оценка	Примечание
		алкоголизма среди населения Российской Федерации			алкоголизма среди населения Российской Федерации
		7. Региональные программы по снижению масштабов злоупотребления алкоголем	3 минуты	Выполнено – 1, не выполнено - 0	<u>Критерии оценки:</u> Указаны региональные программы, раскрыты их существенные характеристики

Максимальное количество баллов: 7 баллов

Набранное количество баллов: _____

Оценочный лист (чек-лист) № 002

контроля сформированности профессиональных умений и навыков ординатора – ПК-4

Симуляционное оборудование: нормативные документы, методические рекомендации по ИБС.

Название навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения навыка	Элементы навыка	Время, необходимо для выполнения навыка	Оценка	Примечание
Обследование пациента с ИБС (Приказ Министерства здравоохранения РФ от 1 июля 2015 г. № 405ан «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при нестабильной	1. Физикальный осмотр пациента	1. Объективный осмотр пациента (ЧСС, пульс, измерение АД лежа и стоя, перкуссия и аускультация грудной клетки и области сердца).	3 минуты	Выполнено – 1, не выполнено - 0	<u>Критерии оценки:</u> перечислены признаки ИБС; описано наличие аритмии, шумов при выслушивании сердца, определения показателей АД, ЧСС, пульса.
		2. Сбор анамнеза заболевания.	3 минуты	Выполнено – 1, не выполнено - 0	<u>Критерии оценки:</u> перечислены возможные варианты течения ИБС по характеру и тяжести течения.
	2. Изучение протокола	3. Формулировка заключения по	3 минуты	Выполнено –	<u>Критерий:</u> выполнено/не

Название навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения навыка	Элементы навыка	Время, необходимо для выполнения навыка	Оценка	Примечание
стенокардии, остром и повторном инфаркте миокарда (без подъема сегмента ST электрокардиограммы)» (с изменениями и дополнениями)	лабораторного анализа крови.	результатам оценки лабораторных данных (обобщение результатов вслух).		1, не выполнено - 0	выполнено; изложено вслух/не изложено вслух; сделанные выводы полные и достоверные/ неполные и недостоверные (КФК, сердечный тропонин, ЛДГ, АСТ).
	3. Изучение ЭКГ.	4. Интерпретация показателя ритма сердечных сокращений.	30 секунд	Выполнено – 1, не выполнено - 0	<u>Критерий:</u> выполнено/не выполнено; изложено вслух/не изложено вслух; сделанные выводы полные и достоверные/ неполные и недостоверные (ритм сердечных сокращений правильный/нарушение ритма сердечных сокращений).
	4. Измерение пульса	5. Интерпретация показателя частоты сердечных сокращений (ЧСС).	30 секунд	Выполнено – 1, не выполнено - 0	<u>Критерий:</u> выполнено/не выполнено; изложено вслух/не изложено вслух; сделанные выводы полные и достоверные/ неполные и недостоверные (ЧСС в норме/брадикардия/тахикардия).
	5. Формулировка заключения по результатам оценки показателей ЭКГ (обобщение результатов вслух).	6. Интерпретация заключения по результатам оценки показателей ЭКГ (обобщение результатов вслух).	1 минута	Выполнено – 1, не выполнено - 0	<u>Критерий:</u> выполнено/не выполнено; изложено вслух/не изложено вслух; сделанные выводы полные и достоверные/ неполные и недостоверные (ритм сердечных сокращений правильный, нормосистолия).
	6. Интерпретация заключения	7. Интерпретация показателей	1 минута	Выполнено – 1,	<u>Критерий:</u> выполнено/не выполнено; изложено

Название навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения навыка	Элементы навыка	Время, необходимое для выполнения навыка	Оценка	Примечание
	ЭхоКГ.	ЭхоКГ.		не выполнено - 0	вслух/не изложено вслух; сделанные выводы полные и достоверные/ неполные и недостоверные (глобальная сократимость, участки гипокинеза, ФВ, размеры ЛЖ, ПЖ, МЖП норма/патология).
	7. Интерпретация заключения Холтеровского мониторирования ЭКГ(24 ч.).	8. Интерпретация показателей ЭхоКГ.	1 минута	Выполнено – 1, не выполнено - 0	<u>Критерий:</u> выполнено/не выполнено; изложено вслух/не изложено вслух; сделанные выводы полные и достоверные/ неполные и недостоверные (ритм сердечных сокращений правильный/патология, вариабельность сердечного ритма, циркадный индекс, депрессия/ или инверсия сегмента ST).
	8. Формулировка заключения по результатам исследований (обобщение результатов вслух).	9. Интерпретация результатов исследований	1 минута	Выполнено – 1, не выполнено - 0	<u>Критерий:</u> выполнено/не выполнено; изложено вслух/не изложено вслух; сделанные выводы полные и достоверные/ неполные и недостоверные.

Максимальное количество баллов: 9 баллов

Набранное количество баллов: _____

6.2.2. Примеры ситуационных задач, выявляющих профессиональную подготовку ординатора:

1.	Специальность	Медико-социальная экспертиза
2.	Дисциплина	«Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при болезнях сердца и сосудов»; «Клинико-функциональные особенности, медико-

		социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при болезнях органов дыхания».
3.	Автор задания	Богова Ольга Таймуразовна

Задание №001

Темы: Медико-социальные критерии инвалидности при артериальной гипертонии; Медико-социальные критерии инвалидности при ишемической болезни сердца; Медико-социальные критерии инвалидности при хронической обструктивной болезни легких.

Проверяемые компетенции: ПК-4, ПК-5, ПК-6

Название задания: Ситуационная задача к разделам программы «Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при болезнях сердца и сосудов»; «Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при болезнях органов дыхания».

Описание клинической ситуации, отвечающее требованиям:

- 1) реальная жизненная история;
- 2) многофакторность и сложность;
- 3) наличие скрытых проблем.

1 часть, текстовая:

Больной, 58 лет. Образование – среднее специальное. Профессия – водитель грузовых автомобилей.

В детстве – частые ангины, простуды, осложнялись пневмонией. Курит с 28-летнего возраста. В течение 15 лет отмечает одышку при физической нагрузке, кашель с гнойной мокротой, частые головные боли, повышение АД до 170/100-190/110 мм рт. ст. Около 5 лет – частое сердцебиение, «перебои» в работе сердца. Отмечает ухудшение состояния здоровья за последние полгода: участились приступы аритмии, удушья, усилилась одышка при минимальной физической нагрузке, отеки нижних конечностей к вечеру, боли в тазобедренных, коленных суставах, выросла слабость. Пользуется ингаляциями бекотида 2 раза в день по 2 дозы, сальбутамола по 2 ингаляции до 4 раз в день, принимает теофиллин. Последняя госпитализация месяц назад в пульмонологическое отделение, выписан с незначительным улучшением.

2 часть, дополнительная информация в виде данных лабораторных и инструментальных исследований:

Клинически обращает на себя внимание одутловатость лица с расширенными кожными сосудами, диффузный цианоз, одышка в покое (ЧД 22-23 в мин.), акцент II тона над легочной артерией, увеличение печени (на 1,5 см), отеки стоп и нижней трети голени. ЭхоКГ ЛП – 45 мм, ЛЖ – 57 мм, ПЖ – 32 мм, фиброз МЖП, ФВ – 53 %.

Лабораторные данные: Общий холестерин – 8,7 ммоль/л, глюкоза крови – 4,2.

ЭКГ: Аритмия, отсутствие зубца Р и f-волны, отклонение ЭОС резко влево, расщепленный желудочковый комплекс с высоким R в V1, ширина QRS более 0,12мс.

Рентгенограмма: отмечается прозрачность легочной ткани, легочный рисунок деформирован.

3 часть – задания на работу с данной информацией:

1. Сформулируйте предположительный клинический диагноз.
2. Необходимый минимум инструментальных методов обследования при направлении в бюро МСЭ?
3. После освидетельствования пациента правильным является заключение, что у больного имеется ограничение способности?

4 часть – эталонные ответы к заданиям:

1. Хронический обструктивный бронхит, фаза ремиссии. Эмфизема легких. Пневмофиброз. ДН II степени. Хроническое легочное сердце, II ст. ИБС. Атеросклеротический кардиосклероз. Постоянная форма фибрилляции предсердий, тахисистолия. Гипертоническая болезнь II стадии. ХСН IIА ст., III ФК.

2. Рентгеноскопия легких, ЭКГ, ЭхоКГ, Спирография.

3. После освидетельствования пациента правильным является заключение, что у больного имеется ограничение способности трудовой деятельности 2 степени, что позволяет признать больного инвалидом II группы с причиной «Общее заболевание».

Критерии оценки решения задачи:

Оценка решения ситуационных задач производится по критериям, каждый из которых оценивается по четырехбалльной 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.

Задание № 002

Темы: Медико-социальные критерии инвалидности при артериальной гипертонии; Медико-социальные критерии инвалидности при ишемической болезни сердца; Медико-социальные проблемы сахарного диабета.

Проверяемые компетенции: ПК-4, ПК-5, ПК-6

Название задания: Ситуационная задача к разделам программы «Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация

инвалидов при болезнях сердца и сосудов»; «Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при болезнях органов дыхания»; «Клинико-функциональные особенности, медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при основных инвалидизирующих болезнях эндокринной системы».

Описание клинической ситуации, отвечающее требованиям:

- 1) реальная жизненная история;
- 2) многофакторность и сложность;
- 3) наличие скрытых проблем.

1 часть, текстовая:

Больной, Н., 52 лет, работает сторожем. Инвалид 3 группы с причиной инвалидности «общее заболевание». Больной направлен на переосвидетельствование. С 40 лет страдает СД 2 типа. Последние 2 года на фоне инсулинотерапии уровень глюкозы в крови стал повышаться до 8,4 моль/л. Отмечает частое повышение АД до 190/110 мм рт. ст. Четыре года назад перенес острый инфаркт. В течение последних 6 месяцев состояние ухудшилось, появились одышка и сердцебиение при нагрузке, слабость, быстрая утомляемость, чувство онемения и покалывания в стопах. Диагноз клиники: Болезнь Иценко-Кушинга. Стероидный сахарный диабет. Артериальная гипертензия II степени. ИБС: постинфарктный кардиосклероз. ХСН I стадии, I ФК.

2 часть, дополнительная информация в виде данных лабораторных и инструментальных исследований:

При осмотре: АД 160/100 мм рт. ст., ЧСС – 82 удара в минуту. ЭКГ: Синусовая тахикардия, Рубцовые изменения миокарда боковой области левого желудочка. Единичные желудочковые экстрасистолы. ЭхоКГ: КСО – 113,8 КДО – 184,0 ФВ 36% обширная зона асинергии. Биохимический анализ крови: глюкоза натощак 6,5 ммоль/л; гликированный Hb – 7,5. Проба с 6-минутной ходьбой – 250 м.

3 часть – задания на работу с данной информацией:

1. Для лечения СД 2 типа в ИПР больного что следует включить?
2. Имеющаяся патология привела к ограничению способности?
3. На основании клинико-лабораторных данных Бюро МСЭ следует вынести решение?

4 часть – эталонные ответы к заданиям:

1. Для лечения СД 2 типа в ИПР больного следует включить пероральные сахароснижающие препараты.
2. Имеющаяся патология привела к ограничению способности трудовой деятельности 2 степени.
3. На основании клинико-лабораторных данных Бюро МСЭ следует сохранить III группу инвалидности.

Критерии оценки решения задачи:

Оценка решения ситуационных задач производится по критериям, каждый из которых оценивается по четырехбалльной 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.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) Стандарты ведения больных с инвалидизирующими заболеваниями;
- 2) Методические рекомендации, разработанные к практическим занятиям.

7.6. 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

8. Ткаченко, А. А. Судебно-психиатрическая экспертиза / А. А. Ткаченко, Д. Н. Корзун. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 728 с. - ISBN 978-5-9704-5636-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456361.html>
9. Пиголкин, Ю. И. Судебная медицина / под ред. Пиголкина Ю. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-4236-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442364.html>
10. Понкина, А. А. Права врачей / А. А. Понкина, И. В. Понкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 120 с. - ISBN 978-5-9704-4145-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441459.html>
11. Ромодановский, П. О. Судебно-медицинская идентификация личности по стоматологическому статусу / П. О. Ромодановский, Е. Х. Баринов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-3875-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438756.html>
12. Ткаченко, А. А. Судебно-психиатрическая экспертиза / А. А. Ткаченко, Д. Н. Корзун - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-3725-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437254.html>

13. Янушевич, О. О. Судебно-медицинская и медико-правовая оценка неблагоприятных исходов в стоматологической практике / под ред. О. О. Янушевича. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-3845-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438459.html>

14. Медико-социальная деятельность [Электронный ресурс] / под ред. С.Н. Пузина, М.А. Рычковой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441039.html>

Дополнительная литература

4. Пиголкин, Ю. И. Судебная медицина и судебно-медицинская экспертиза / под ред. Ю. И. Пиголкина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 728 с. - ISBN 978-5-9704-2820-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428207.html>

5. Базикян, Э. А. Объекты исследования биологического происхождения в системе следственных действий / Э. А. Базикян, В. В. Кучин, П. О. Ромода новский, Е. Х. Баринов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 104 с. - ISBN 978-5-9704-2882-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428825.html>

6. Избранные лекции по военно-врачебной экспертизе / А.М. Адаменко, В.В. Куликов, Е.А. Василевская; под ред. В.В. Куликова. - М.: Литтерра, 2015. - 608 с.: ил. - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501655.html>

Информационный ресурс:

25. Баранов А.А., Волынец Г.В., Ильин А.Г., Конова С.Р., Маслова О.И., Пузин С.Н. Определение ограничений жизнедеятельности в категории «Способность к самообслуживанию» («Самообслуживание») у детей разного возраста на основе международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья / Методические рекомендации. - М.: ПедиатрЪ, 2013. - 80 с.

26. Баранов А.А., Волынец Г.В., Ильин А.Г., Конова С.Р., Маслова О.И., Пузин С.Н. Определение ограничений жизнедеятельности в категории «Способность к ориентации» у детей разного возраста на основе международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья / Методические рекомендации. - М.: ПедиатрЪ, 2013. - 80 с.

27. Баранов А.А., Волынец Г.В., Ильин А.Г., Конова С.Р., Маслова О.И., Пузин С.Н. Определение ограничений жизнедеятельности в категории «Способность к обучению» («Обучение и применение знаний») у детей разного возраста на основе международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья / Методические рекомендации. - М.: ПедиатрЪ, 2013. - 96 с.

28. Баранов А.А., Волынец Г.В., Ильин А.Г., Конова С.Р., Маслова О.И., Пузин С.Н. Определение ограничений жизнедеятельности в категории «Способность контролировать свое поведение» у детей разного возраста на основе международной классификации функционирования, ограничений

жизнедеятельности и здоровья / Методические рекомендации. - М.: ПедиатрЪ, 2013. - 61 с.

29. Баранов А.А., Волынец Г.В., Ильин А.Г., Конова С.Р., Маслова О.И., Пузин С.Н. Определение ограничений жизнедеятельности в категории «Способность к передвижению» («Мобильность») у детей разного возраста на основе международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья / Методические рекомендации.- М.: ПедиатрЪ, 2013. - 80 с.

30. Богова О.Т., Пузин С.Н., Шургая М.А. Артериальная гипертония. Клинико-экспертная диагностика, профилактика, лечение / Учебное пособие. - М., 2015. – 112 с.

31. Пузин С.Н., Богова О.Т., Потапов В.Н., Шургая М.А., Чандирли С.А. Медико-социальная экспертиза и реабилитация при заболеваниях вен нижних конечностей / Учебное пособие. - М., 2013. - 137 с.

32. Пузин С.Н., Богова О.Т., Потапов В.Н., Шургая М.А., Чандирли С.А. Медико-социальная экспертиза и реабилитация при облитерирующих заболеваниях артерий нижних конечностей / Учебное пособие. - М., 2013 – 131 с.

33. Пузин С.Н., Богова О.Т., Потапов В.Н., Шургая М.А., Чандирли С.А. Медико-социальная экспертиза, реабилитация и инвалидность при лимфедеме нижних конечностей / Учебное пособие. - М., 2013. - 95 с.

34. Пузин С.Н., Саркисов К.А., Богова О.Т., Потапов В.Н., Шургая М.А., Чандирли С.А. и др. Порядок выдачи и оформление листка нетрудоспособности / Учебное пособие. - М., 2014. - 48 с.

35. Пузин С.Н., Богова О.Т., Астанина С.Ю. Паллиативная помощь / Учебное пособие. - М., 2014. - 112 с.

36. Великолуг К.А., Пузин С.Н., Богова О.Т., Потапов В.Н. и др. Медико-социальная экспертиза при новообразованиях грудной клетки / Учебное пособие. - М., 2016. - 122 с.

37. Пузин С.Н., Саркисов К.А., Богова О.Т., Потапов В.Н. и др. Порядок выдачи и оформление листка нетрудоспособности 2-издание / Учебное пособие. - М., 2016. - 60 с.

38. Пузин С.Н., Осадчий А.И., Ачкасов Е.Е. Междисциплинарная структура реабилитологии / Руководство. Т. 1 «Основы теории и практики комплексной медико-социальной реабилитации». – М.: Литтерра, 2016. - 326 с.

39. Пузин С.Н., Осадчий А.И., Ачкасов Е.Е. Внутродисциплинарная структура реабилитологии / Руководство. Т. 2 «Основы теории и практики комплексной медико-социальной реабилитации». – М.: Литтерра, 2017. - 763 с.

40. Пузин С.Н., Рычкова М.А., Богова О.Т., Потапов В.Н., Шургая М.А., Чандирли С.А., Коршикова Ю.И. Медико-социальная деятельность / Учебное пособие. - М.: Геотар-Медиа, 2017. - 412 с.

41. Пузин С.Н., Шургая М.А., Богова О.Т., Потапов В.Н. и др. Клинические аспекты формирования клинико-экспертного диагноза / Учебное пособие. - М.: «МЕДпресс-информ», 2017. - 138 с.

42. Пузин С.Н., Богова О.Т, Потапов В.Н., Меметов С.С., Шургая М.А. Порядок оформления направления на медико-социальную экспертизу медицинской организацией / Учебно-методическое пособие для врачей. Изд. 3-е дополн. - М.: Издательство РМАПО, 2017. - 363 с.

43. Пузин С.Н., Ачкасов Е.Е., Машковский Е.В., Богова О.Т. Технические средства реабилитации инвалидов и безбарьерная среда / Учебное пособие. - М.: Геотар-Медиа, 2018. - 122 с.

44. Пузин С.Н., Запарий Н.С. Заболеваемость и инвалидность населения вследствие болезней, обусловленных ВИЧ, и мероприятия по их снижению / Монография. – 2012. - 264 с.

45. Пузин С.Н., Иваненко А.В., Богова О.Т., Потапов В.Н. и др. Порядок оформления «Индивидуальной программы реабилитации инвалида» / Учебно-методическое пособие. - М., 2012. - 28 с.

46. Пузин С.Н., Иваненко А.В., Богова О.Т., Потапов В.Н. и др. Порядок оформления направления на медико-социальную экспертизу организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь / Учебно-методическое пособие. - М., 2012. - 24 с.

47. Пузин С.Н., Лаврова Д.И. Медико-социальная экспертиза (онкология, ортопедия) / Монография. - М.: ОАО «Медицина», 2010. - 448 с.

48. Пузин С.Н., Лаврова Д.И., Смирнова В.В. «Медико-социальная экспертиза» / Сборник нормативных актов. - М.: «Медицина», 2010. – 297 с.

7.7. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Реализация программы осуществляется 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

«27» июня 2022 г. протокол № 6

Председатель совета О.А. Милованова



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Академик РАН, профессор

Д.А. Сычев

«30» июня 2022 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ)
ПРАКТИКИ ПО ТЕМЕ РЕАБИЛИТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ**

**основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в
ординатуре по специальности 31.08.41 Медико-социальная экспертиза**

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 практики «Реабилитация инвалидов» (Вариативная часть (Б2.В.1)) (далее – программа практики) разработана преподавателями кафедры гериатрии и медико-социальной экспертизы в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.41 Медико-социальная экспертиза.

Авторы программы практики

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
28.	Пузин Сергей Никифорович	д.м.н., профессор, академик РАН	заведующий кафедрой гериатрии и медико-социальной экспертизы	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
29.	Богова Ольга Таймуразовна	д.м.н., доцент	профессор кафедры гериатрии и медико-социальной экспертизы	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
30.	Потапов Владимир Николаевич	д.м.н., профессор	профессор кафедры гериатрии и медико-социальной экспертизы	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
31.	Чандирли Севда Айдыновна	к.м.н.	доцент кафедры гериатрии и медико-социальной экспертизы	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
32.	Коршикова Юлия Ивановна	к.м.н., доцент	доцент кафедры гериатрии и медико-социальной экспертизы	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
По методическим вопросам				
33.	Стремоухов Анатолий Анатольевич	д.м.н., профессор	директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
34.	Першина Ольга Николаевна		начальник учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
35.	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа практики «Реабилитация инвалидов» одобрена на заседании кафедры гериатрии и медико-социальной экспертизы «11» апреля 2018 г., протокол № 9.

Рабочая программа практики «Реабилитация инвалидов» утверждена Учебно-методическим Советом Академии «28» мая 2018 г., протокол № 4.

Рабочая программа практики «Реабилитация инвалидов» обновлена и обновления утверждены на заседании УМС «24» июня 2019 г., протокол № 6.

Рабочая программа практики «Реабилитация инвалидов» обновлена и одобрена на заседании кафедры «25» июня 2020 г. Утверждена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа практики «Реабилитация инвалидов» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа практики обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.

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

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
ПО ТЕМЕ: РЕАБИЛИТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ
Блок 2. Вариативная часть (Б2.В.1)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.41 Медико-социальная экспертиза
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Медико-социальная экспертиза
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач – медико-социальный эксперт
Индекс дисциплины	Б2.В.1
Курс и семестр	Второй курс, третий и четвертый семестр
Общая трудоемкость дисциплины	12 зачетные единицы
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 31.08.41 «Медико-социальная экспертиза».

Программа практики относится к вариативной части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися.

1.1. Цель программы практики – подготовка квалифицированного врача-медико-социального эксперта, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в области медико-социальной экспертизы на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций, а также в области охраны 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 практики

сформировать умения:

1. оценивать состояние инвалида, клинической ситуации, данных лабораторного и

инструментального исследований для проведения реабилитационных мероприятий;

2. на основании клинико-лабораторных и инструментальных исследований определить реабилитационный потенциал и прогноз;

3. разработки индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов), в том числе определение видов, форм, сроков и мероприятий по медицинской, социальной и профессиональной реабилитации;

4. определения нуждаемости пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в медицинской, социальной и профессиональной реабилитации;

5. разработки программ реабилитации инвалидов, получивших нарушение здоровья во время службы в армии;

6. оценки результатов реабилитации.

сформировать навыки:

1. оформления необходимой документации, предусмотренной законодательством;

2. диагностики заболевания и патологического состояния пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в медико-социальной экспертизе;

3. работы с нормативно-правовыми документами, регламентирующими работу учреждений МСЭ и экспертно-медицинской документацией;

4. клинико-диагностической оценки состояния, реабилитационного потенциала и прогноза инвалида;

5. пользования оргтехникой, включая Интернет;

6. объективной оценки результатов выполнения программы реабилитации инвалидов.

обеспечить освоение опыта профессиональной деятельности:

1. выполнение требований профессионального стандарта специалиста по медико-социальной экспертизе;

2. взаимодействие с другими специалистами (работа в команде);

3. планирование комплексной реабилитации инвалидов с учетом психопатологического и соматического состояния пациентов, включающего режим, диету, медикаментозные средства, методы физиотерапии, ЛФК, психокоррекцию.

4. работа с родственниками инвалида.

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

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место программы практики в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.41 «Медико-социальная экспертиза».

Программа практики относится к вариативной части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися.

1.1. Цель программы практики – подготовка квалифицированного врача-медико-социального эксперта, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в области медико-социальной экспертизы на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций, а также в области охраны 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 практики

сформировать умения:

1. оценивать состояние инвалида, клинической ситуации, данных лабораторного и инструментального исследований для проведения реабилитационных мероприятий;
2. на основании клинико-лабораторных и инструментальных исследований определить реабилитационный потенциал и прогноз;
3. разработки индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов), в том числе определение видов, форм, сроков и мероприятий по медицинской, социальной и профессиональной реабилитации;
4. определения нуждаемости пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в медицинской, социальной и профессиональной реабилитации;
5. разработки программ реабилитации инвалидов, получивших нарушение здоровья во время службы в армии;
6. оценки результатов реабилитации.

сформировать навыки:

1. оформления необходимой документации, предусмотренной законодательством;
2. диагностики заболевания и патологического состояния пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в медико-социальной экспертизе;
3. работы с нормативно-правовыми документами, регламентирующими работу учреждений МСЭ и экспертно-медицинской документацией;

4. клинико-диагностической оценки состояния, реабилитационного потенциала и прогноза инвалида;
5. пользования оргтехникой, включая Интернет;
6. объективной оценки результатов выполнения программы реабилитации инвалидов.

обеспечить освоение опыта профессиональной деятельности:

1. выполнение требований профессионального стандарта специалиста по медико-социальной экспертизе;
2. взаимодействие с другими специалистами (работа в команде);
3. планирование комплексной реабилитации инвалидов с учетом психопатологического и соматического состояния пациентов, включающего режим, диету, медикаментозные средства, методы физиотерапии, ЛФК, психокоррекцию.
4. работа с родственниками инвалида.

1.3. Трудоемкость освоения программы практики: 12 зачетных единиц, что составляет 432 академических часов.

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	Третий семестр	<u>Умения:</u> 36. - выделять и систематизировать существенные свойства и связи в использовании диагностического алгоритма, определении тактики реабилитации инвалидов; 37. - анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов реабилитации; 38. - выявлять основные закономерности изучаемых объектов.	10	Т/К ⁶⁹ П/А ⁷⁰
		<u>Навыки:</u> 39. - сбора, обработки информации	10	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> - решение учебно-профессиональных задач по применению системного анализа и синтеза в использовании диагностического алгоритма, определении		П/А

⁶⁹ Т/К – текущий контроль

⁷⁰ П/А – промежуточная аттестация

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		тактики реабилитации инвалидов		

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<p>обследования пациента для определения реабилитационного потенциала и прогноза;</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований и результатов реабилитации; - определение нуждаемости пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в медицинской, социальной и профессиональной реабилитации; - составить индивидуальные программы реабилитации у больных с заболеваниями органов дыхания, сердечно-сосудистых заболеваниях, неврологических, онкологических заболеваниях; - осуществление комплексной экспертизы реабилитационной диагностики с применением новейших технологий, результатов научных разработок в целях обнаружения ограничений жизнедеятельности, реабилитационного потенциала и потребности в мерах социальной защиты; - дифференцированного включения в программы реабилитации/ абилитации методов медицинской, социальной и профессиональной реабилитации. 	<p>10</p> <p>15</p> <p>30</p> <p>10</p> <p>15</p> <p>10</p>	
		<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - сбора и обработки информации; - оценки реабилитационного прогноза; - выбора рационального метода или комплекса методов реабилитации инвалидов: медицинская, социальная, профессиональная 	<p>10</p> <p>20</p> <p>20</p>	<p>Т/К</p> <p>П/А</p>
		<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - составление программ реабилитации для инвалидов с различными инвалидизирующими заболеваниями; - оценка результатов реабилитации; - коррекция реабилитационных программ; - на основе анализа ИПР определение необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у инвалидов, нуждающихся в медицинской реабилитации; - решение учебно-профессиональных задач по применению методов системного анализа в планировании составления планов индивидуальной реабилитации при различных нарушениях жизнедеятельности; - оформление необходимой документации, предусмотренной законодательством; 		<p>П/А</p>

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		- выполнение требований профессионального стандарта специалиста по медико-социальной экспертизе		
	Четвертый семестр	<u>Умение:</u> - составлять индивидуальную программу реабилитации (далее – ИПР) при заболеваниях сердечно-сосудистой системы; - составлять ИПР при заболеваниях органов дыхания; - составлять ИПР при заболеваниях органов пищеварения; - составлять ИПР при заболеваниях мочеполовой системы; - составлять ИПР при заболеваниях центральной нервной системы; - составлять ИПР при заболеваниях эндокринной системы; - составлять ИПР при онкологических заболеваниях; - составлять ИПР при психических заболеваниях; - составлять ИПР для детей-инвалидов; - составлять ИПР при заболеваниях костно-мышечной системы; - составлять ИПР при хирургических заболеваниях; - составлять ИПР при травмах	10 10 10 5 10 5 10 5 5 20 10	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - оценки результатов исполнения программ реабилитации; - внесения коррекции в ИПР; - определения современных методов медицинской реабилитации инвалидов; - работы с инвалидом и его родственниками для стимулирования выполнения ИПР	20 20 20 20	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности</u> - уважительно и терпимо принимать способ выражения и точку зрения коллег при обсуждении конкретной ситуации; - толерантное отношение к мнению близких и родственников инвалида; - психологическое и профессиональное взаимодействие с коллегами – специалистами здравоохранения; - выполнение требований профессионального стандарта специалиста по медико-социальной экспертизе; - на основе анализа ИПР определение необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у инвалидов, нуждающихся в медицинской реабилитации.		П/А

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

3.1.Содержание практики

База практической подготовки:

1. Главное бюро МСЭ (г. Москва, Ленинградский проспект, д. 12);
2. Центр реабилитации РАН (г. Москва, ул. Петровка, д. 24).

Код	Тема рабочей программы учебной дисциплины (модуля) Виды профессиональной деятельности	Место прохождения практики	Продолжитель- ность (акад.час)	Индексы компетенций
<i>Второй год обучения</i>				
Стационар				
Б2.В.1.1	Особенности абстрактного мышления, анализа, синтеза при формировании готовности к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии - Работа с бланками документов, формами отчетности, утвержденными МЗ РФ, ведение медицинской документации	Главное бюро МСЭ, г. Москва	30	УК-1, ПК-6
Б2.В.1.2	Механизмы реализации биологических эффектов при применении физических факторов - Курирование пациентов с инвалидизирующими заболеваниями	Центр реабилитации РАН	30	УК-1, ПК-6
Б2.В.1.3	Современные методы медико-социальной реабилитации с учетом патогенеза, клинических особенностей, вариантов и форм инвалидизирующих заболеваний. Механизмы реализации биологических эффектов при применении методов и приемов лечебной физкультуры и медицинского массажа - Составление программ реабилитации при инвалидизирующих заболеваниях органов дыхания. - Составление программ реабилитации при инвалидизирующих заболеваниях сердечно-сосудистой системы. - Составление программ реабилитации при заболеваниях органов пищеварения. - Составление программ реабилитации при заболеваниях почек и мочевыводящих путей. - Составление программ реабилитации в хирургической практике. - Составление программ реабилитации при онкологических заболеваниях травмах. - Составление программ реабилитации при заболеваниях органов чувств	Центр реабилитации РАН	258	УК-1, ПК-6

Код	Тема рабочей программы учебной дисциплины (модуля) Виды профессиональной деятельности	Место прохождения практики	Продолжитель- ность (акад.час)	Индексы компетенций
Б2.В.1.4	Основные механизмы реализации биологических эффектов при применении природных лечебных факторов - Физиотерапевтические методы медицинской реабилитации инвалидов	Центр реабилитации РАН	114	УК-1, ПК-6

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: третий и четвертый семестры - зачет (в соответствии с учебным планом основной программы).

Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	144
- практика	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/зачетных единиц
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	144
- практика	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 учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Третий семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов		Индексы формируемых компетенций
		Практика	СР ⁷¹	

⁷¹ СР – самостоятельная работа

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов		Индексы формируемых компетенций
		Практика	СР ⁷¹	
Б2.В.1.1	Особенности абстрактного мышления, анализа, синтеза при формировании готовности к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии	20	10	УК-1, ПК-6
Б2.В.1.2	Механизмы реализации биологических эффектов при применении физических факторов	20	10	УК-1, ПК-6
Б2.В.1.3	Современные методы медико-социальной реабилитации с учетом патогенеза, клинических особенностей, вариантов и форм инвалидизирующих заболеваний. Механизмы реализации биологических эффектов при применении методов и приемов лечебной физкультуры и медицинского массажа	52	26	
Б2.В.1.4	Основные механизмы реализации биологических эффектов при применении природных лечебных факторов	52	26	
Итого за семестр:		144	72	УК-1, ПК-6

Четвертый семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов		Индексы формируемых компетенций
		Практика	СР	
Б2.В.1.3	Современные методы медико-социальной реабилитации с учетом патогенеза, клинических особенностей, вариантов и форм инвалидизирующих заболеваний. Механизмы реализации биологических эффектов при применении методов и приемов лечебной физкультуры и медицинского массажа	120	60	УК-1, ПК-6
Б2.В.1.4	Основные механизмы реализации биологических эффектов при применении природных лечебных факторов	24	12	УК-1, ПК-6
Итого за семестр:		144	72	УК-1, ПК-6
Итого:		288	144	УК-1, ПК-6

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 - Центр реабилитации РАН);

3) в судебно-экспертных учреждениях и иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации - Главное бюро МСЭ

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. час.):

1) Инвалидность как социальное явление. Государственная программа в сфере реабилитации инвалидов (цели, задачи, механизмы реализации, ожидаемые результаты);

2) Нормативно-правовое регулирование в области реабилитации инвалидов;

3) Определение реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала и прогноза;

4) Медицинская реабилитация, варианты и возможности;

5) Физиотерапевтические и санаторно-курортные факторы, используемые в реабилитации инвалидов;

6) Нелекарственные методы реабилитации инвалидов;

7) Показания и противопоказания к проведению медицинской реабилитации в неврологической практике

8) Возможности использования физических факторов в медицинской реабилитации инвалидов

9) Общие вопросы применения лечебной физкультуры в медицинской реабилитации в зависимости от инвалидизирующих заболеваний

10) Социальная реабилитация инвалидов (задачи и методы).

Четвертый семестр (72 акад. час.):

1) Индивидуальная программа нейрореабилитации (сущность, цель, структура, нормативно-правовое обеспечение).

- 2) Право граждан-инвалидов на бесплатное или льготное лекарственное обеспечение;
- 3) Медицинская реабилитация инвалидов, страдающих сердечно-сосудистыми заболеваниями
- 4) Реабилитация инвалидов, страдающих ХОБЛ и бронхиальной астмой
- 5) Реабилитация больных хроническими гепатитами и циррозами печени;
- 6) Медико-социальная реабилитация инвалидов по онкологическим заболеваниям
- 7) Проблемы медико-социальной реабилитации детей-инвалидов;
- 8) Особенности социальной реабилитации военнослужащих, уволенных с военной службы;
- 9) Социальная реабилитация лиц, имеющих инвалидность, освобожденных из мест заключения;
- 10) Медико-социальная реабилитация при профессиональных заболеваниях;
- 11) Анализ причин неэффективности реабилитации;
- 12) Коррекция реабилитационных программ в зависимости от стадии и патогенеза заболевания.

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	Особенности абстрактного мышления, анализа, синтеза при формировании готовности к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии	Подготовка реферата и слайда-презентации на тему «Инвалидность как социальное явление». «Нормативно-правовое регулирование в области реабилитации инвалидов» (реферат). «Медицинская реабилитация, варианты и возможности» (реферат). «Нелекарственные методы реабилитации» (слайд-презентация) «Коррекция реабилитационных программ» (реферат)	10	УК-1, ПК-6
Б2.В.1.2	Механизмы реализации биологических эффектов при применении физических факторов	Подготовка реферата и слайда-презентации «Общие вопросы применения лечебной физкультуры в медицинской реабилитации в зависимости от инвалидизирующих заболеваний»	10	УК-1, ПК-6

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б2.В.1.3	Современные методы медико-социальной реабилитации с учетом патогенеза, клинических особенностей, вариантов и форм инвалидизирующих заболеваний. Механизмы реализации биологических эффектов при применении методов и приемов лечебной физкультуры и медицинского массажа	Подготовка реферата и слайда-презентации на тему «Законодательные акты по реабилитации инвалидов» (слайд-презентация). «Показания и противопоказания к проведению медицинской реабилитации в терапевтической практике онкологии, хирургии, неврологии» (реферат). «Профессиональная реабилитация инвалидов, проблемы реализации». «Реабилитация инвалидов-военнослужащих» (реферат). Общие вопросы применения лечебной физкультуры и массажа в медицинской реабилитации в зависимости от инвалидизирующих заболеваний	86	УК-1, ПК-6
Б2.В.1.4	Основные механизмы реализации биологических эффектов при применении природных лечебных факторов	Подготовка реферата и слайда-презентации на тему «Виды и формы реабилитации инвалидов». Реабилитация инвалидов в санаторно-курортных условиях	38	УК-1, ПК-6
Итого:			144	

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	Третий семестр	<u>Умения:</u> - выделить и систематизировать существенные свойства в связи с использованием диагностического алгоритма для определения тактики реабилитации инвалидов; - оценить реабилитационный потенциал - оценить результаты реабилитации	5	В Дневнике практики указывается реальное количество выполненных действий
		<u>Навыки:</u> - сбора, обработки информации	4	
		<u>Опыт деятельности:</u> - решение учебно-профессиональных задач для определения тактики реабилитации инвалидов		
	Четвертый семестр	<u>Умения:</u> - составлять индивидуальные программы реабилитации (ИПР) для инвалидов, получивших нарушение жизнедеятельности в силу различных причин	6	В Дневнике практики указывается реальное количество выполненных действий
		<u>Навыки</u> - составления программ ИПР	4	
-	<u>Опыт деятельности:</u> - работа специалиста в области МСЭ			

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
Симуляционное оборудование: Индивидуальная программа реабилитации

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
Разработка и реализация программы реабилитации и пациентки, перенесший ишемический инсульт	1. Определение нормативных требований к составлению программы реабилитации	Объективные данные, включая неврологический статус и состояние сердечно-сосудистой системы <i>Критерий оценки:</i> наличие парезов или параличей, признаки сопутствующей артериальной гипертензии	5 мин.		
	2. Физикальный осмотр пациентки	Оценка состояния, возможный речевой контакт, пульс, артериальное давление <i>Критерий оценки:</i> выполнено, не выполнено, выполнено квалифицировано или не квалифицировано	5 мин.		
	3. Изучение истории болезни; данных инструментального исследования	Изучение динамики течения болезни. <i>Критерии оценки:</i> Оценка динамики правильная, неправильная	3 мин.		
		Результаты компьютерной томографии головного мозга <i>Критерии оценки:</i> Оценка грамотная или не грамотная	2 мин.		
	4. Интерпретац	Диагноз	1 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
	ия данных				
	5. Реабилитационный прогноз	Обоснование <i>Критерии оценки:</i> Определен правильно, неправильно	30 сек.		
	6. ИПР	В устном изложении <i>Критерии оценки:</i> Составлена правильно, Составлена с ошибками	3 мин.		

Максимальное количество баллов: 7

Набранное количество баллов: _____

6.2.2. Примеры ситуационных задач (кейс-задач), выявляющих практическую подготовку ординатора:

Ситуационная задача

Часть 1, текстовая:

Пациентка направлена в бюро медико-социальной экспертизы с диагнозом хронический вирусный гепатит, портальный цирроз печени. Диагноз был установлен при лапаротомии, обусловленной приступом острого флегмонозного холецистита.

Пациентку беспокоит общая слабость, похудание при наличии хорошего аппетита, сонливость, тяжесть в животе, ахоличный стул.

Из объективных данных обращает внимание: кахексия, субиктеричность склер, расширение вен по боковым поверхностям живота, тупость в боковых отделах живота, размеры которой меняются при поворотах на бок.

Часть 2, дополнительная информация в виде данных лабораторных и инструментальных исследований:

Лабораторные показатели: умеренная гиперхромная анемия; лейкопения, тромбоцитопения; билирубин 2 ммоль/л; АлАт 160 ммоль/л; гамма-глобулины 26%; тимоловая проба 15, протромбиновый индекс 60%. Обнаружены маркеры гепатита В

При ультразвуковом исследовании выявлено: размеры печени уменьшены, спленомегалия, наличие свободной жидкости в брюшной полости.

При рентгенологическом исследовании выявлено: варикозное расширение вен пищевода и кардиального отдела желудка.

При бактериологическом исследовании кала выявлено: протейный дисбактериоз.

Часть 3, задания на работу с данной информацией:

1. Каков диагноз?
2. Какова стадия?
3. Какова группа инвалидности?
4. Каков реабилитационный прогноз? Составьте ИПР (индивидуальную программу реабилитации).

Часть 4, ответ к заданиям:

1. Хронический гепатит В с исходом в цирроз печени.
2. Стадия цирроза (по Чайлда-Пью) третья.
3. Группа инвалидности первая.
4. Реабилитационный прогноз отрицательный.

Индивидуальная программа реабилитации (ответ по схеме):

- А) Если правильные ответы 1, 2, 3;
- Б) Если правильные ответы 1, 3;
- В) Если правильные ответы 2, 4;
- Г) Если правильный ответ 4;
- Д) Если правильные ответы 1, 2, 3, 4.

Индивидуальная программа реабилитации:

1. Щадящий режим жизни.
2. Диета с достаточным количеством белка.
3. Постоянный прием гепатопротекторов.
4. Устранение дисбактериоза.

Результаты решения задачи:

Оценка решения ситуационных задач проводится по критериям, каждый из которых оценивается по четырехбалльной 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 мин.

6.2.3. Примеры заданий, проверяющих практическую подготовку ординатора

Проверяемые компетенции	Содержание задания	Ответ
УК-1, ПК-6	Перечислите необратимые компоненты бронхиальной обструкции, которые ведут к неблагоприятному реабилитационному прогнозу	В процессе прогрессирования хронического обструктивного бронхита постепенно утрачивается обратимый компонент бронхиальной обструкции. Необратимый компонент бронхиальной обструкции определяется эмфиземой и перибронхиальным фиброзом.
УК-1, ПК-6	Какие препараты, составляющие основу медицинской реабилитации, должны быть включены в индивидуальную программу реабилитации инвалида вследствие бронхиальной астмы персистирующей формы тяжелого течения?	ИПР инвалида составляется с учетом тяжести заболевания, характера его течения, возможных осложнений, приводящих к ограничению жизнедеятельности больного различной степени. При персистирующей астме тяжелого течения в индивидуальную программу реабилитации пациенту рекомендуются включать высокие дозы ингаляционных глюкокортикоидов, одновременно ингаляционные В2 агонисты длительного действия и пролонгированные теофилины.
УК-1, ПК-6	Изложите основные моменты индивидуального прогнозирования течения хронического обструктивного бронхита для более рационального проведения реабилитационных мероприятий	В последнее время появились возможности индивидуального прогнозирования течения хронического обструктивного бронхита. Установлено, что уровень снижения функциональных дыхательных показателей при прогрессировании заболевания широко варьирует, но относительно фиксирован для одного больного. От появления легкой одышки (соответствующей ОФВ1 1,5-2 л) до тяжелой (ОФВ1 < 1 л) проходит 6-10 лет; среднегодовое снижение ОФВ1 составляет в среднем 56 мл, а ЖЕЛ – 86 мл. Рассчитанное по экспоненте время от начала развития обструктивного нарушения (100% должной величины) до уровня тяжелого поражения (ОФВ1 < 0,5 л/сек) составляет около 25 лет.
УК-1, ПК-6	Назовите основные принципы медицинской реабилитации больных хроническим обструктивным бронхитом для предотвращения его исхода в ХОБЛ	В качестве основных принципов медицинской реабилитации больных и инвалидов с обструктивными заболеваниями бронхов следует отметить: <ul style="list-style-type: none"> - устранение воздействия вредных экзогенных и эндогенных факторов (в т.ч. рациональное трудоустройство); - химиотерапия (антибиотики, сульфаниламиды, фитонциды и др.); - противовоспалительные и гипосенсибилизирующие средства; - санация бронхиального дерева (бронхоскопия, лечебные катетеризации, лекарственные аэрозоли

Проверяемые компетенции	Содержание задания	Ответ
		и др.); - бронхоспазмолитическая терапия (адреномиметики, холинолитики, теофиллин и др.); - муколитические препараты и средства, улучшающие отхождение мокроты; - иммуноактивные препараты (вакцины, пирогенные полисахариды, нуклеиат натрия и др.); - кислород, антигипоксанты; - физиотерапия, климатолечение, ЛФК; - прекращение курения табака, контактов с агрессивными былями (рациональное трудоустройство).

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) Презентации для проведения практических занятий, размещенные в кафедральной методической библиотеке.
- 2) Методические разработки к практическим занятиям.
- 3) Учебные пособия по разделам рабочей программы (размещены в Информационной библиотечной системе РМАНПО).

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

13. 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>

14. 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>

15. [Пономаренко Г.Н.](http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436066.html) Физическая и реабилитационная медицина.- М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2016. – 688 с. [Электронный ресурс] URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436066.html>

Дополнительная литература

2. 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>

Информационный ресурс

1. Андреева О.С., Пузин С.Н., Сырников И.К. и др. Положение инвалидов в Москве. - М.: «Медицина», 2004, 208 с.
2. Медико-социальная экспертиза (сборник нормативно-правовых актов) - М., «Медицина», 2007, 95 с.
3. Пузин С.Н. Меметов С.С. и др. Качество медико-социальной экспертизы: современный аспект формирования клинко-функционального диагноза // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. 2015, Т-18 № 3, с. 4-6.
4. Основы теории и практики комплексной медико-социальной реабилитации. Том III. Реабилитационно -диагностические и медицинские аспекты реабилитации. Под редакцией А.И. Осадчего, С.Н. Пузина, Е.Е. Ачкасова. М.: «Литтерра», 2018, 112 с.
5. Суворов В.Г. Ачкасов Е.Е. Курилов В.В. и др. Правовые и организационные основы медицинской реабилитации больных с профессиональными заболеваниями // Спортивная медицина: наука и практика. 2014, № 1, С. 74-79.
6. Первая Всемирная программа действий в отношении инвалидов. ООН, Нью-Йорк, 1983, 79 с.
7. Гуревич К.Г., Фобригин Е.Т., Антошко Г.Д. Основы медицинской профилактики и реабилитации - М.: АлМи, 2010, 240 с.
8. Ломакин В.И., Храпылина Л.П., Шипулин О.Н. и др. Социально-культурная реабилитация инвалидов: медицинские рекомендации - М.: 2002, 144 с.
9. Осадчий А.И., Либман Е.С., Пузин С.Н. и др. Руководство по медико-социальной экспертизе и реабилитации - М.: 1999, 198 с.
10. Осадчий А.И., Пузин С.Н. Учебник «Основы медико-социальной экспертизы» - М., «Медицина» 2005- 448 с.

Интернет- ресурсы:

16. 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> (режим доступа: по паролю).

17. 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> (режим доступа: по паролю).

18. 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> (режим доступа: по паролю).

19. 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> (режим доступа: по паролю).

20. 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-serdechnoj-nedostatocnostyu-2096703/?page=1> (режим доступа: по паролю).

21. 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> (режим доступа: по паролю).

22. 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> (режим доступа: по паролю).

23. Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы: реабилитация и вторичная профилактика Клинические рекомендации [Электронный ресурс] URL: <https://rehabrus.ru/index.php?id=55> (дата доступа: 01.02.2018).

24. 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>

25. 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> (режим доступа: по паролю).

26. 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> (режим доступа: по паролю).

27. 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> (режим доступа: по паролю).

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

«27» июня 2022 г. протокол № 6

Председатель совета О.А. Милованова



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Академик РАН, профессор

Д.А. Сычев

«30» июня 2022 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКИЕ И ОРТОПЕДИЧЕСКИЕ
ИНВАЛИДИЗИРУЮЩИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.41 Медико-социальная экспертиза

Вариативная часть (В.Ф.1)

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы – практикоориентированная

Форма обучения

очная

**Москва
2022**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Травматологические и ортопедические инвалидизирующие заболевания» разработана преподавателями кафедры гериатрии и медико-социальной экспертизы в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.41 Медико-социальная экспертиза

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
40.	Пузин Сергей Никифорович	д.м.н., профессор, академик РАН	заведующий кафедрой гериатрии и медико-социальной экспертизы	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
41.	Богова Ольга Таймуразовна	д.м.н., доцент	профессор кафедры гериатрии и медико-социальной экспертизы	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
42.	Потапов Владимир Николаевич	д.м.н., профессор	профессор кафедры гериатрии и медико-социальной экспертизы	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
43.	Чандирли Севда Айдыновна	к.м.н.	доцент кафедры гериатрии и медико-социальной экспертизы	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
44.	Коршикова Юлия Ивановна	к.м.н., доцент	доцент кафедры гериатрии и медико-социальной экспертизы	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
По методическим вопросам				
45.	Стремоухов Анатолий Анатольевич	д.м.н., профессор	директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
46.	Першина Ольга Николаевна		начальник учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
47.	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Травматологические и ортопедические инвалидизирующие заболевания» по специальности 31.08.41 Медико-социальная экспертиза» одобрена на заседании кафедры гериатрии и медико-социальной экспертизы 24.04.2018г. протокол № 4.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры «19» мая 2019 г., протокол № 5.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Травматологические и ортопедические инвалидизирующие заболевания» обновлена и обновления утверждены на заседании УМС 24.06.2019, протокол № 6.

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

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

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

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКИЕ И ОРТОПЕДИЧЕСКИЕ
ИНВАЛИДИЗИРУЮЩИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ
Вариативная часть (В.Ф.1)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.41 Медико-социальная экспертиза
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Медико-социальная экспертиза
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач – медико-социальный эксперт
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 в т.ч. самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	144 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) «Травматологические и ортопедические инвалидизирующие заболевания» (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-медико-социального эксперта, 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 на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций;

1.2. Задачи программы:

Сформировать знания

в профилактической деятельности:

1) основ государственной политики в области охраны здоровья, принципов и методов

формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации (далее - РФ) и основ проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

2) нормативно-правовой базы по вопросам оказания помощи пациентам с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы;

3) основ государственной системы профилактики и принципов предупреждения возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

4) факторов, способствующих снижению травматизма и развития заболеваний костно-мышечной системы.

в диагностической деятельности:

1) основных клинических симптомов и синдромов у пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы;

2) методов обследования пациентов с травмами и заболеваниями костно-мышечной системы для проведения экспертной оценки ограничений жизнедеятельности;

3) принципов диагностики травм и заболеваний костно-мышечной системы у пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в травматологии и ортопедии;

4) основ Международной статистической классификации болезней (МКБ) у пациентов травматолого-ортопедического профиля при постановке диагноза (основного, сопутствующего и осложнений);

5) показателей лабораторной и результатов инструментальной диагностики у пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы;

6) особенностей проведения медицинской экспертизы у травматологических больных;

7) порядка направления на медико-социальную экспертизу;

7) Международной классификации ограничений жизнедеятельности.

в реабилитационной деятельности:

1) принципов и основ проведения медицинской реабилитации и деятельности реабилитационных структур, критериев оценки качества реабилитационного процесса;

2) основных программ социальной и функциональной реабилитации травматолого-ортопедических больных;

3) принципов деятельности реабилитационных структур, форм стационар-замещающей реабилитационной помощи и моделей реабилитационного процесса в травматологии и ортопедии;

4) медицинских, психологических и социальных аспектов реабилитации пациентов травматолого-ортопедического профиля и современных методов медико-социальной реабилитации с учетом патогенеза, клинических особенностей патологического процесса;

5) принципов разработки индивидуальных программ реабилитации инвалидов.

в психолого-педагогической деятельности:

1) принципов формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

2) основ психолого-педагогической деятельности врача-медико-социального эксперта и принципов профессионального консультирования и обучения;

3) правил формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

сформировать умения:

в профилактической деятельности:

1) руководствоваться нормативно-правовыми документами, регулирующими деятельность врача-медико-социального эксперта в области охраны здоровья взрослого населения;

2) формировать здоровый образ жизни у населения РФ;

3) организовать мероприятия, направленные на устранение причин травм и заболеваний костно-мышечной системы и снижение травматизма в целом;

в диагностической деятельности:

- 1) диагностировать заболевания и травмы у пациентов, используя пропедевтические, лабораторные, инструментальные и иные методы исследования в травматологии-ортопедии;
- 2) диагностировать неотложные состояния пациентов;
- 3) оценивать анатомо-функциональное состояние костно-мышечной системы пациента в норме, при травмах, их последствиях и заболеваниях;
- 4) оценивать анатомо-функциональные особенности костно-мышечной системы у детей и подростков;
- 5) руководствоваться Международной статистической классификации болезней (МКБ) у больных травматолого-ортопедического профиля;
- 6) интерпретировать результаты дополнительных методов исследования (биохимических, функциональных, лучевых, электродиагностики, ультразвукового исследования);
- 7) обосновать назначение дополнительных лабораторно-инструментальных исследований для уточнения степени анатомических и функциональных нарушений;
- 8) проводить медицинскую экспертизу.

в реабилитационной деятельности:

- 1) руководствоваться нормативно-правовыми актами, определяющими правила и порядок проведения медицинской реабилитации;
- 2) организовать выполнение программ социальной и функциональной реабилитации травматолого-ортопедических больных;
- 3) применять различные формы и модели реабилитационного процесса с учетом медицинских аспектов реабилитации пациентов травматологического профиля;
- 4) использовать современные методы реабилитации с учетом патогенеза, клинических особенностей, вариантов и форм травматологических расстройств;
- 5) проводить анализ и оценивать качество и эффективность реабилитационного процесса;
- 6) определять показания к использованию технических средств реабилитации.

в психолого-педагогической деятельности:

- 1) проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к реабилитации;
- 2) применять принципы психолого-педагогической деятельности в профессиональном консультировании пациентов травматологического и ортопедического профиля;
- 3) реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами;
- 4) проводить санитарно-просветительную работу по предупреждению и раннему выявлению ортопедических заболеваний.

сформировать навыки:

- 1) выполнения комплексного обследования пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы;
- 2) выполнения комплексного обследования детей и подростков с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы с учетом их анатомо-функциональных особенностей;
- 3) проведения диагностики больных травматологического и ортопедического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ);
- 4) применения различных реабилитационных мероприятий (медицинских, социальных, психологических) при травмах, их последствиях и заболеваниях костно-мышечной системы;
- 5) выбора оптимального режима в период реабилитации травматолого-ортопедических больных (двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса);
- 6) определения показаний и противопоказаний к лечебной физкультуре, физиотерапии, рефлексотерапии и фитотерапии;
- 7) оформления направления на медико-социальную экспертизу;
- 8) составление индивидуальной программы реабилитации инвалида травматологического и ортопедического профиля.

Формируемые компетенции; УК-1;ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7.

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) «Травматологические и ортопедические инвалидизирующие заболевания» (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-медико-социального эксперта, 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 на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций;

1.2. Задачи программы:

Сформировать знания **в профилактической деятельности:**

1) основ государственной политики в области охраны здоровья, принципов и методов формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации (далее - РФ) и основ проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

2) нормативно-правовой базы по вопросам оказания помощи пациентам с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы;

3) основ государственной системы профилактики и принципов предупреждения возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

4) факторов, способствующих снижению травматизма и развития заболеваний костно-мышечной системы.

в диагностической деятельности:

1) основных клинических симптомов и синдромов у пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы;

2) методов обследования пациентов с травмами и заболеваниями костно-мышечной системы для проведения экспертной оценки ограничений жизнедеятельности;

3) принципов диагностики травм и заболеваний костно-мышечной системы у пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в травматологии и ортопедии;

4) основ Международной статистической классификации болезней (МКБ) у

пациентов травматолого-ортопедического профиля при постановке диагноза (основного, сопутствующего и осложнений);

5) показателей лабораторной и результатов инструментальной диагностики у пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы;

6) особенностей проведения медицинской экспертизы у травматологических больных;

7) порядка направления на медико-социальную экспертизу;

7) Международной классификации ограничений жизнедеятельности.

в реабилитационной деятельности:

1) принципов и основ проведения медицинской реабилитации и деятельности реабилитационных структур, критериев оценки качества реабилитационного процесса;

2) основных программ социальной и функциональной реабилитации травматолого-ортопедических больных;

3) принципов деятельности реабилитационных структур, форм стационар-замещающей реабилитационной помощи и моделей реабилитационного процесса в травматологии и ортопедии;

4) медицинских, психологических и социальных аспектов реабилитации пациентов травматолого-ортопедического профиля и современных методов медико-социальной реабилитации с учетом патогенеза, клинических особенностей патологического процесса;

5) принципов разработки индивидуальных программ реабилитации инвалидов.

в психолого-педагогической деятельности:

1) принципов формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

2) основ психолого-педагогической деятельности врача-медико-социального эксперта и принципов профессионального консультирования и обучения;

3) правил формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

сформировать умения:

в профилактической деятельности:

1) руководствоваться нормативно-правовыми документами, регулирующими деятельность врача-медико-социального эксперта в области охраны здоровья взрослого населения;

2) формировать здоровый образ жизни у населения РФ;

3) организовать мероприятия, направленные на устранение причин травм и заболеваний костно-мышечной системы и снижение травматизма в целом;

в диагностической деятельности:

1) диагностировать заболевания и травмы у пациентов, используя пропедевтические, лабораторные, инструментальные и иные методы исследования в травматологии-ортопедии;

- 2) диагностировать неотложные состояния пациентов;
- 3) оценивать анатомо-функциональное состояние костно-мышечной системы пациента в норме, при травмах, их последствиях и заболеваниях;
- 4) оценивать анатомо-функциональные особенности костно-мышечной системы у детей и подростков;
- 5) руководствоваться Международной статистической классификации болезней (МКБ) у больных травматолого-ортопедического профиля;
- 6) интерпретировать результаты дополнительных методов исследования (биохимических, функциональных, лучевых, электродиагностики, ультразвукового исследования);
- 7) обосновать назначение дополнительных лабораторно-инструментальных исследований для уточнения степени анатомических и функциональных нарушений;
- 8) проводить медицинскую экспертизу.

в реабилитационной деятельности:

- 7) руководствоваться нормативно-правовыми актами, определяющими правила и порядок проведения медицинской реабилитации;
- 8) организовать выполнение программ социальной и функциональной реабилитации травматолого-ортопедических больных;
- 9) применять различные формы и модели реабилитационного процесса с учетом медицинских аспектов реабилитации пациентов травматологического профиля;
- 10) использовать современные методы реабилитации с учетом патогенеза, клинических особенностей, вариантов и форм травматологических расстройств;
- 11) проводить анализ и оценивать качество и эффективность реабилитационного процесса;
- 12) определять показания к использованию технических средств реабилитации.

в психолого-педагогической деятельности:

- 1) проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к реабилитации;
- 2) применять принципы психолого-педагогической деятельности в профессиональном консультировании пациентов травматологического и ортопедического профиля;
- 3) реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами;
- 4) проводить санитарно-просветительную работу по предупреждению и раннему выявлению ортопедических заболеваний.

сформировать навыки:

- 1) выполнения комплексного обследования пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы;
- 2) выполнения комплексного обследования детей и подростков с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы с учетом их анатомо-функциональных особенностей;
- 3) проведения диагностики больных травматологического и ортопедического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и

осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ);

4) применения различных реабилитационных мероприятий (медицинских, социальных, психологических) при травмах, их последствиях и заболеваниях костно-мышечной системы;

5) выбора оптимального режима в период реабилитации травматолого-ортопедических больных (двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса);

6) определения показаний и противопоказаний к лечебной физкультуре, физиотерапии, рефлексотерапии и фитотерапии;

7) оформления направления на медико-социальную экспертизу;

8) составление индивидуальной программы реабилитации инвалида травматологического и ортопедического профиля.

1.3.Трудоемкость освоения рабочей программы: 4 зачетные единиц, что составляет 144 академических часа.

1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

1) Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

2) 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);

3) ФГОС ВО (Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1083 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.41 Медико-социальная экспертиза (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2014, регистрационный № 34409));

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» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2014, регистрационный № 34409);

5) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации № 1183н (с изменениями, внесенными приказом Минздрава Российской Федерации от 1 августа 2014) «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 18.03.2013, регистрационный № 27723);

6) Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 05.12.2013 № 715н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист

по медико-социальной экспертизе»» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 31.12.2013, регистрационный № 30942);

7) Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н г. Москвы «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 27.06.2012, регистрационный № 24726).

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями (далее – УК):

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

2.2. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями (далее – ПК):

в профилактической деятельности:

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

в диагностической деятельности:

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 (ПК-4);

2) готовностью к проведению медико-социальной экспертизы (ПК-5);

в реабилитационной деятельности:

1) готовностью к разработке программ реабилитации инвалидов (ПК-6);

в психолого-педагогической деятельности:

1) готовностью к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-7).

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 проведения медико-социальной экспертизы пациентов травматологического и ортопедического профилей; - положений системного подхода в интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов исследования	Т/К ⁷²

⁷² Т/К – текущий контроль

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	пациентов	
	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выделять и систематизировать существенные свойства и связи в использовании диагностического алгоритма проведения медико-социальной экспертизы; - анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов реабилитации; - выявлять основные закономерности изучаемых объектов 	Т/К П/А ⁷³
	<p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - сбора, обработки информации - проведения индивидуальной работы с пациентом 	Т/К П/А
	<p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> - решение профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностического алгоритма, определении тактики реабилитации пациентов 	П/А
ПК-1	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основ государственной политики в области охраны здоровья, принципов и методов формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации и основ проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья; - форм и методов санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни - основ государственной системы профилактики и принципов предупреждения возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий; - факторов, способствующих снижению травматизма и развития заболеваний костно-мышечной системы; - профилактика ортопедических заболеваний. 	Т/К
	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - руководствоваться нормативно-правовыми документами, регулирующими деятельность врача-медико-социального эксперта в области охраны здоровья взрослого населения; - формировать здоровый образ жизни у населения РФ; - организовать мероприятия, направленные на устранение причин травм и заболеваний костно-мышечной системы и снижение травматизма в целом 	Т/К П/А
	<p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - сбора, обработки информации; - проведения индивидуальной работы с пациентом по формированию здорового образа жизни 	Т/К П/А
	<p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> - санитарно- просветительная работа 	П/А
ПК-4	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правил определения у пациентов травматолого-ортопедического 	Т/К

⁷³ П/А – промежуточная аттестация

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<p>профиля патологических симптомов, синдромов заболеваний и нарушения функций при нозологических формах;</p> <ul style="list-style-type: none"> - методов лабораторных, инструментальных и функциональных исследований для оценки степени нарушений функций у пациентов травматолого-ортопедического профиля <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - объективного обследования больного - анализировать клинико-лабораторные и функциональные данные больного ортопедо-травматологического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ); - выявлять основные клинические симптомы и синдромы у пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы; - выявлять основные патологические изменения по показателям дополнительных методов исследования (биохимических, функциональных, лучевых, электродиагностики, ультразвукового исследования); - применять нормативные документы для определения степени ограничений жизнедеятельности и критерии инвалидности <p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - комплексного обследования пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы; - комплексного обследования детей и подростков с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы с учетом их анатомо-функциональных особенностей; <p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществление диагностической деятельности при проведении медико- социальной экспертизы 	<p></p> <p>Т/К П/А</p> <p>Т/К П/А</p> <p>Т/К П/А</p>
ПК-5	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативных документов для определения степени ограничений жизнедеятельности и критериев инвалидности - порядка направления пациентов с повреждениями различных анатомических структур, с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и с костной патологией на медико- социальную экспертизу - основных факторов ограничения жизнедеятельности при повреждениях анатомических структур, врожденных и приобретенных заболеваниях опорно-двигательного аппарата, при костной патологии, при дегенеративных и неспецифических заболеваниях костей, суставов и позвоночника; - показаний, осложнений при эндопротезировании суставов в травматологии-ортопедии <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - руководствоваться нормативно-правовыми документами, регулирующими деятельность врача-медико-социального эксперта при проведении медико-социальной экспертизы 	<p>Т/К</p> <p>П/А</p>

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<p><u>Навыки:</u> - сбора, обработки информации; - заполнения формы 088у для направления больного на МСЭ</p>	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u> - решение профессиональных задач по применению принципов проведения медико-социальной экспертизы и определения ограничений жизнедеятельности у пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и с костной патологией</p>	П/А
ПК-6	<p><u>Знания:</u> - форм и методов реабилитации пациентов травматолого-ортопедического профиля, - правил применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов травматолого-ортопедического профиля, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; - технических средств реабилитации</p>	Т/К
	<p><u>Умения:</u> - руководствоваться нормативно-правовыми документами, регулирующими деятельность врача-медико-социального эксперта в области реабилитации пациентов травматолого-ортопедического профиля; - разрабатывать программы реабилитации инвалидов травматолого-ортопедического профиля</p>	П/А
	<p><u>Навыки:</u> - сбора, обработки информации; - проведения индивидуальной работы с пациентом</p>	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u> - решение профессиональных задач по применению принципов комплексной реабилитации инвалида</p>	П/А
ПК-7	<p><u>Знания:</u> - принципов формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	Т/К
	<p><u>Умения:</u> - назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний; - разрабатывать и реализовывать программы здорового образа жизни</p>	Т/К П/А
	<p><u>Навыки:</u> - использования методов убеждения пациентов при формировании мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья</p>	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u> - проведение профилактической деятельности; - осуществление психолого-педагогической деятельности</p>	П/А

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
В.Ф.1 ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКИЕ И ОРТОПЕДИЧЕСКИЕ ИНВАЛИДИЗИРУЮЩИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ		
В.Ф.1.1	Профилактическая деятельность в травматологии и ортопедии	УК-1, ПК-1, ПК-7
В.Ф.1.1.1	Основы саналогии. Закономерности формирования здорового образа жизни	УК-1, ПК-1, ПК-7
В.Ф.1.1.2	Принципы системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме проведения медико-социальной экспертизы пациентов травматологического и ортопедического профилей	УК-1
В.Ф.1.1.3	Модели мотивирования лиц, страдающих заболеваниями травматолого-ортопедического профиля, на обращение за травматологической помощью, реабилитацию и аблитацию	УК-1, ПК-1, ПК-7
В.Ф.1.2	Методы диагностики в травматологии-ортопедии	ПК-4
В.Ф.1.2.1	Клинические методы обследования	ПК-4
В.Ф.1.2.1.1	Правила осмотра пациентов травматолого-ортопедического профиля и определения у них патологических симптомов, синдромов и нозологических форм	ПК-4
В.Ф.1.2.1.2	Жалобы больных	ПК-4
В.Ф.1.2.1.3	Осмотр больных	ПК-4
В.Ф.1.2.1.4	Пальпация	ПК-4
В.Ф.1.2.1.5	Определение объема движений в суставах	ПК-4
В.Ф.1.2.1.6	Измерение длины конечностей и определение их осей	ПК-4
В.Ф.1.2.1.7	Исследование мышечной силы	ПК-4
В.Ф.1.2.1.8	Изучение походки	ПК-4
В.Ф.1.2.1.9	Определение деформаций позвоночника и грудной клетки	ПК-4
В.Ф.1.2.1.10	Методы лабораторных, инструментальных и функциональных исследований для оценки степени нарушений функций у пациентов травматолого-ортопедического профиля. Методика объективизации нарушения функций опорно-двигательного аппарата	ПК-4
В.Ф.1.2.2	Неврологическое исследование	ПК-4
В.Ф.1.2.2.1	Определение чувствительности	ПК-4
В.Ф.1.2.2.2	Сухожильные рефлексy	ПК-4
В.Ф.1.2.3	Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья пациентов травматолого-ортопедического профиля	ПК-4
В.Ф.1.2.3.1	Правила интерпретации лабораторных и инструментальных методов исследований пациентов травматолого-ортопедического профиля	ПК-4
В.Ф.1.2.3.2	Рентгенологические методы исследования скелета и особенности выбора укладок при рентгенографии	ПК-4
В.Ф.1.2.3.3	Пневмографические методы исследования	ПК-4
В.Ф.1.2.3.4	Контрастная рентгенография	ПК-4
В.Ф.1.2.3.5	Рентгеновская томография	ПК-4
В.Ф.1.2.3.6	Компьютерная томография	ПК-4
В.Ф.1.2.3.7	Магнитно-резонансная томография	ПК-4
В.Ф.1.2.3.8	Радионуклидные методы исследования	ПК-4
В.Ф.1.2.3.9	Ультразвуковые методы исследования.	ПК-4
В.Ф.1.2.3.10	Тепловидение	ПК-4

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
В.Ф.1.2.3.11	Электромиографические методы исследования	ПК-4
В.Ф.1.2.3.12	Лабораторные методы исследования пациентов травматолого-ортопедического профиля	ПК-4
В.Ф.1.3	Общие вопросы травматологии и ортопедии при проведении медико-социальной экспертизы при инвалидизирующих травматологических и ортопедических заболеваниях	ПК-5
В.Ф.1.3.1	Повреждения различных анатомических структур	ПК-5
В.Ф.1.3.1.1	Повреждения центральной нервной системы и периферических нервов	ПК-5
В.Ф.1.3.1.2	Повреждения костей и суставов	ПК-5
В.Ф.1.3.1.3	Повреждения мышц и сухожилий	ПК-5
В.Ф.1.3.1.4	Повреждения грудной клетки	ПК-5
В.Ф.1.3.1.5	Повреждения позвоночника	ПК-5
В.Ф.1.3.1.6	Повреждения таза	ПК-5
В.Ф.1.3.1.7	Множественные переломы и сочетанные повреждения	ПК-5
В.Ф.1.3.2	Врожденные заболевания опорно-двигательного аппарата	ПК-5
В.Ф.1.3.2.1	Врожденные заболевания шеи и грудной клетки	ПК-5
В.Ф.1.3.2.2	Врожденные заболевания и деформации позвоночника	ПК-5
В.Ф.1.3.2.3	Врожденные аномалии развития верхних и нижних конечностей	ПК-5
В.Ф.1.3.3	Приобретенные заболевания опорно-двигательного аппарата	ПК-5
В.Ф.1.3.3.1	Острые и хронические воспалительные заболевания костей и суставов (неспецифические)	ПК-5
В.Ф.1.3.3.2	Несросшиеся переломы, ложные суставы	ПК-5
В.Ф.1.3.3.3	Заболевания мышц, сухожилий, суставных сумок	ПК-5
В.Ф.1.3.3.4	Паралитические деформации	ПК-5
В.Ф.1.3.3.5	Сколиоз. Кифоз	ПК-5
В.Ф.1.3.3.6	Заболевания плечевого, локтевого и лучезапястного суставов	ПК-5
В.Ф.1.3.3.7	Заболевания тазобедренного сустава	ПК-5
В.Ф.1.3.3.8	Заболевания коленного сустава	ПК-5
В.Ф.1.3.3.9	Заболевания голени и голеностопного сустава	ПК-5
В.Ф.1.3.3.10	Заболевания и деформации стоп и пальцев	ПК-5
В.Ф.1.3.4	Костная патология	ПК-5
В.Ф.1.3.4.1	Опухоли костей	ПК-5
В.Ф.1.3.4.2	Диспластические процессы в костях	ПК-5
В.Ф.1.3.4.3	Остеохондропатии	ПК-5
В.Ф.1.3.4.4	Дистрофические и атрофические процессы в костях	ПК-5
В.Ф.1.3.5	Дегенеративные и неспецифические воспалительные заболевания костей, суставов и позвоночника	ПК-5
В.Ф.1.3.5.1	Дегенеративные болезни позвоночника	ПК-5
В.Ф.1.3.5.2	Воспалительные неспецифические болезни позвоночника	ПК-5
В.Ф.1.3.5.3	Поражения крупных суставов	ПК-5
В.Ф.1.3.5.4	Воспалительные специфические заболевания костей и суставов	ПК-5
В.Ф.1.3.5.5	С ампутацией голени	ПК-5
В.Ф.1.3.5.6	С ампутацией стопы и пальцев	ПК-5
В.Ф.1.4	Реабилитация в травматологии и ортопедии	ПК-6
В.Ф.1.4.1	Общие вопросы реабилитации	ПК-6
В.Ф.1.4.1.1	Понятие реабилитации и правила применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии	ПК-6

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
	и других методов у пациентов травматолого-ортопедического профиля, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	
В.Ф.1.4.2	<i>Средства медицинской реабилитации</i>	ПК-6
В.Ф.1.4.2.1	Лечебная физкультура	ПК-6
В.Ф.1.4.2.2	Массаж	ПК-6
В.Ф.1.4.2.3	Трудотерапия	ПК-6
В.Ф.1.4.2.4	Физиотерапия и курортное лечение	ПК-6
В.Ф.1.4.2.5	Ортопедическое лечение	ПК-6
В.Ф.1.4.2.6	Методы психологического воздействия	ПК-6
В.Ф.1.4.2.7	Рефлексотерапия	ПК-6
В.Ф.1.4.2.8	Лекарственная терапия	ПК-6
В.Ф.1.4.3	<i>Остеосинтез в травматологии и ортопедии</i>	ПК-6
В.Ф.1.4.4	<i>Эндопротезирование суставов</i>	ПК-6
В.Ф.1.4.5	<i>Медицинская реабилитация больных с приобретенными и врожденными заболеваниями опорно-двигательного аппарата</i>	ПК-6
В.Ф.1.4.5.1	Реабилитация больных с приобретенными заболеваниями опорно-двигательного аппарата	ПК-6
В.Ф.1.4.5.2	Реабилитация больных с врожденными заболеваниями опорно-двигательного аппарата	ПК-6
В.Ф.1.4.6	<i>Медицинская реабилитация больных с повреждениями костей и суставов (переломы и вывихи)</i>	ПК-6
В.Ф.1.4.6.1	Реабилитация больных с повреждениями костей верхней конечности, вывихами	ПК-6
В.Ф.1.4.6.2	Реабилитация больных с повреждениями костей нижней конечности, вывихами	ПК-6
В.Ф.1.4.6.3	Реабилитация больных с повреждениями позвоночника	ПК-6
В.Ф.1.4.6.4	Реабилитация больных с переломами костей таза	ПК-6
В.Ф.1.4.7	<i>Медицинская реабилитация больных после ампутации верхних и нижних конечностей</i>	ПК-6
В.Ф.1.4.7.1	Реабилитация больных с ампутацией верхней конечности	ПК-6
В.Ф.1.4.7.2	С ампутацией плеча и предплечья	ПК-6
В.Ф.1.4.7.3	С ампутацией пальцев	ПК-6
В.Ф.1.4.7.4	Реабилитация больных с ампутацией нижней конечности	ПК-6
В.Ф.1.4.7.5	С ампутацией и экзартикуляцией бедра	ПК-6
В.Ф.1.4.7.6	С ампутацией голени	ПК-6
В.Ф.1.4.7.7	С ампутацией стопы и пальцев	ПК-6
В.Ф.1.5	<i>Принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</i>	ПК-1, ПК-7
В.Ф.1.5.1	Санитарно-просветительная работа по предупреждению формирования ортопедических заболеваний, ведению правильного образа жизни	ПК-1, ПК-7
В.Ф.1.5.2	Мотивирование родственников и лиц, склонных к ортопедическим заболеваниям, на обращение за медицинской помощью, реабилитацию	ПК-1, ПК-7

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, второй, третий и четвертый семестры).

Первый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. ед.
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	27
- лекции	2
- семинары	12
- практические занятия	13
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	9
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	9
Итого:	36 академ. час./1 з.ед.

Второй семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. ед.
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	27
- лекции	2
- семинары	12
- практические занятия	13
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
- семинары	12
- практические занятия	13
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

- семинары	12
- практические занятия	13
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	9
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	9
Итого:	36 акад. час./1 з.ед.

4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л ⁷⁴	СЗ ⁷⁵	ПЗ ⁷⁶	СР ⁷⁷	
Первый семестр						
В.Ф.1.1	Профилактическая деятельность в травматологии и ортопедии	1	6	8	5	УК-1, ПК-1, ПК-7
В.Ф.1.2	Методы диагностики в травматологии-ортопедии	1	6	5	4	ПК-4
Второй семестр						
В.Ф.1.2	Методы диагностики в травматологии-ортопедии	1	4	3	2	ПК-4
В.Ф.1.3	Общие вопросы травматологии и ортопедии при проведении медико-социальной экспертизы при инвалидизирующих и ортопедических заболеваниях	1	8	10	7	ПК-5
Третий семестр						
В.Ф.1.4	Реабилитация в травматологии и ортопедии	2	12	13	9	ПК-6
Четвертый семестр						
В.Ф.1.5	Принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	2	12	13	9	ПК-1, ПК-7
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: 8 акад. часов

Первый семестр (2 акад. часа):

⁷⁴ Л - лекции

⁷⁵ СЗ – семинарские занятия

⁷⁶ ПЗ – практические занятия

⁷⁷ СР – самостоятельная работа

1) Системный анализ и синтез в диагностическом алгоритме проведения обследования больных травматолого-ортопедического профиля. Объективизация нарушений структур и функций опорно-двигательного аппарата. Методы лабораторных, инструментальных и функциональных исследований для оценки степени нарушений функций у пациентов травматолого-ортопедического профиля

Второй семестр (2 акад. часа):

2) Нарушения функций опорно-двигательного аппарата при повреждении различных анатомических структур

Третий семестр (2 акад. часа):

3) Врожденные и приобретенные заболевания опорно-двигательного аппарата

Четвертый семестр (2 акад. часа):

4) Медицинская реабилитация больных с приобретенными и врожденными заболеваниями опорно-двигательного аппарата. Средства и методы медицинской реабилитации больных травматолого-ортопедического профиля. Остеосинтез и эндопротезирование суставов

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. часов):

1) Принципы системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме проведения медико-социальной экспертизы пациентов травматологического и ортопедического профилей

2) Модели мотивирования лиц, страдающих заболеваниями травматолого-ортопедического профиля, на обращение за травматологической помощью, реабилитацию и аблитуацию

Второй семестр (12 акад. часов):

3) Основные инвалидизирующие травматологические и ортопедические заболевания. Системный подход к оценке реабилитационного прогноза у пациентов травматологического и ортопедического профиля.

Третий семестр (12 акад. часов):

4) Реабилитация пациентов травматолого-ортопедического профиля. Применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов травматолого-ортопедического профиля, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

5) Средства медицинской реабилитации. Медицинская реабилитация больных с повреждениями костей и суставов

Четвертый семестр (12 акад. часов):

6) Медицинская реабилитация больных после ампутации верхних и нижних конечностей

7) Реабилитация больных с врожденными заболеваниями опорно-двигательного аппарата

4.6. Практические занятия:

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

Первый семестр (13 акад. часов)

1) Правила осмотра пациентов травматолого-ортопедического профиля и определения у них патологических симптомов, синдромов и нозологических форм

2) Объективизации нарушений функций опорно-двигательного аппарата. Неврологическое исследование. Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья пациентов травматолого-ортопедического профиля.

3) Проведение медико-социальной экспертизы при повреждении различных анатомических структур. Повреждения центральной нервной системы и периферических нервов.

Второй семестр (13 акад. часов)

4) Проведение медико-социальной экспертизы при повреждении различных анатомических структур. Повреждения костей и суставов. Повреждения мышц и сухожилий. Повреждения грудной клетки

5) Проведение медико-социальной экспертизы при повреждении позвоночника

6) Проведение медико-социальной экспертизы при повреждении таза

Третий семестр (13 акад. часов)

7) Множественные переломы и сочетанные повреждения

8) Врожденные заболевания опорно-двигательного аппарата

9) Приобретенные заболевания опорно-двигательного аппарата

Четвертый семестр (13 акад. часов)

10) Костная патология. Опухоли костей. Диспластические процессы в костях. Остеохондропатии. Дистрофические и атрофические процессы в костях

11) Дегенеративные и неспецифические воспалительные заболевания костей, суставов и позвоночника

12) Остеосинтез в травматологии и ортопедии. Эндопротезирование суставов

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:

Первый семестр (9 акад. часов):

1) Подготовка реферата на тему: «Основы саналогии. Закономерности формирования здорового образа жизни. Профилактика инвалидизирующих заболеваний опорно-двигательного аппарата»

2) Оформление слайд-презентации по теме: «Инвалидизирующие приобретенные заболевания опорно-двигательного аппарата»

Второй семестр (9 акад. часов):

3) Оформление слайд-презентации по теме: «Инвалидизирующие врожденные заболевания опорно-двигательного аппарата»

4) Представление рецензии на статью периодических медицинских изданий по вопросам инвалидизирующих заболеваний опорно-двигательного аппарата и современных методов реабилитации

Третий семестр (9 акад. часов):

5) Написание реферата на тему: «Приобретенные заболевания опорно-двигательного аппарата»

6) Представление методической разработки лекции для пациентов «Первичная профилактика заболеваний опорно-двигательного аппарата и профилактика инвалидности»

Четвертый семестр (9 акад. часов):

7) Написание реферата на тему: «Дегенеративные и неспецифические воспалительные заболевания костей, суставов и позвоночника»

8) Представление данных клинического наблюдения пациентов с эндопротезированием суставов

9) Представление данных клинического наблюдения пациентов, оперированных на позвоночнике

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	Профилактическая деятельность в травматологии и ортопедии	Анализ историй болезней пациентов с патологией опорно-двигательного аппарата, с позиции применения принципов системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме и определении тактики лечения и реабилитации	5	УК-1, ПК-1, ПК-7
В.Ф.1.2	Методы диагностики в травматологии-ортопедии	Подготовка рефератов и слайд-презентации по теме: «Диагностика в травматологии-ортопедии»	6	ПК-4
В.Ф.1.3	Общие вопросы травматологии и ортопедии при проведении медико-социальной экспертизы при инвалидизирующих травматологических и ортопедических заболеваниях	Подготовка рефератов и слайд-презентации по темам: «Общие вопросы травматологии и ортопедии при проведении медико-социальной экспертизы»	7	ПК-5
В.Ф.1.4	Реабилитация в травматологии и ортопедии	Подготовка рефератов и слайд-презентации по теме: «Реабилитация в травматологии и ортопедии»	9	ПК-6
В.Ф.1.5	Принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Подготовка рефератов и слайд-презентации по теме: «Принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих»	9	ПК-1, ПК-7

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 (*зачет*).

5.3. Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительной оценке 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	Что является основой профилактической медицины?	ПК-1
	Ответ: Основой профилактической медицины является донозологическая диагностика.	
2	Какой характер нарушения функции верхней конечности в зависимости от повреждения ее периферических нервов?	ПК-6
	Ответ: При повреждении нервов нижних конечностей нарушение функции может выражаться в парестезии, гипестезии, боли, гиперпатии, анестезии.	
3	Какие основные методы обследования травматологических и ортопедических больных?	ПК-6
	Ответ: При обследовании травматологических и ортопедических больных используется: физикальное обследование, рентгенологические методы, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, УЗИ-диагностика.	

6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
1	Признаком переломов костей таза не является симптом: а) «прилипшей пятки»; б) Волковича – положение «лягушки»; в) Тренделенбурга – опускание ягодичной складки на здоровой стороне при стоянии на больной конечности; г) Лоррея – боли при разведении крыльев таза; д) Вернейля – боли при сдавлении крыльев таза	ПК-6
	Ответ: В	
2	Полная потеря трудоспособности характеризуется: 1. незначительными нарушениями функции больного органа, когда затруднительно выполнение прежней работы; 2. полной утратой функции поврежденного органа в результате травмы, когда противопоказано выполнение прежней работы; 3. выполнение прежней работы возможно после излечения основного заболевания; 4. значительным нарушением функции больного органа, когда	ПК-6

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
	затруднено выполнение прежней работы.	
	<p>Ответ: Исходя из характера патологического процесса и степени нарушения функций организма, врач устанавливает:</p> <p>1. возможность продолжения больным своей профессиональной деятельности;</p> <p>2. необходимость предоставления больному незначительных ограничений в работе по рекомендации ВК;</p> <p>3. необходимость полного временного освобождения больного от работы;</p> <p>4. назначает группу инвалидности;</p>	

6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Определите показания и методы реабилитации пациента с травмой позвоночника	ПК-6
2.	Проведите физикальное обследование и интерпретируйте результаты инструментальных обследований больного с травмой опорно-двигательного аппарата	ПК-4
3.	Определить тактику реабилитационных мероприятий больному с дистрофически-дегенеративным заболеванием	ПК=6

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Примеры тестовых заданий

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p>Из анатомических структур поясничных позвонков чаще всего ломается</p> <p>а) поперечный отросток;</p> <p>б) остистый отросток;</p> <p>в) верхний суставной отросток;</p> <p>г) нижний суставной отросток;</p> <p>д) дужка позвонка.</p>	ПК-4
	Ответ: А	

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

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Какие осложнения после тотального эндопротезирования тазобедренного сустава и методы их лечения?	ПК-4, ПК-6
	<p>Ответ: перипротезная инфекция – удаление компонентов эндопротеза, антибиотикотерапия, обильный лаваж раны антисептическими растворами. Вывихи головки эндопротеза – закрытое вправление, открытое вправление,</p>	

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
	реэндопротезирование. Перипротезные переломы – малоинвазивный остеосинтез, при необходимости ревизионное эндопротезирование. ТЭЛА - введение тромболитиков и препаратов, уменьшающих свертываемость крови, НМС и ИВЛ, эмболэктомия. Послеоперационные невриты – физиолечение.	
2.	Чем характеризуется функциональная недостаточность позвоночника 3 степени?	ПК-4, ПК-6
	Ответ: - значительная ригидность мышц поясничного отдела; - полусогнутое положение при ходьбе; - постоянные боли в позвоночнике, усиливающиеся при наклонах и сидении	
3	Рентгенологическими признаками функциональной недостаточности позвоночника третьей степени являются	ПК-4, ПК-6
	Ответ: остеохондроз 3 стадии	
4	Последствия компрессионного перелома тела позвонка в стадии субкомпенсации допускается работа:	ПК-6
	Ответ: легкий физический труд с умеренным физическим напряжением, при уменьшении объема производственной деятельности	

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

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
1	Продemonстрировать технику выполнения функциональных тестов при патологии опорно- двигательного аппарата	ПК-6
	Продemonстрировать технику определения неврологических симптомов при повреждении периферических нервов: двигательной, рефлекторной активности и чувствительности	

6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
1	Пациент К., 78 лет упал дома на левый бок. После падения не смог встать. БСМП доставлен в ГКБ, госпитализирован в отделение травматологии. Пациент – работающий пенсионер. При поступлении предъявлял жалобы на сильные боли в области левого бедра, ограничение движений в левом тазобедренном суставе. При осмотре – левая нога ротирована кнаружи и согнута в коленном суставе, отек, гематома в области верхней трети левого бедра. Пальпация резко болезненная в области левого тазобедренного сустава. Движения в левом тазобедренном суставе резко ограничены из-за боли. Сосудистых и нервных расстройств со стороны периферии левой нижней конечности на момент осмотра нет. 1. Какой метод оперативного лечения наиболее предпочтителен в данной ситуации? 2. Какие преимущества данного метода оперативного лечения перед другими?	ПК-6
	Ответ:	

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
	<p>1. У пожилого пациента наиболее предпочтителен остеосинтез проксимального отдела левой бедренной кости гамма-гвоздем.</p> <p>2. Преимуществами остеосинтеза проксимального отдела бедренной кости гамма-гвоздем перед другими методами оперативного лечения являются:</p> <ul style="list-style-type: none"> - закрытый способ остеосинтеза, способствующий снижению числа осложнений; - высокая механическая прочность фиксации, позволяющая осуществить раннюю нагрузку на оперированную нижнюю конечность; - применение скользящего винта, которое не препятствует компрессии по линии перелома; - блокирование дистального отдела гвоздя 1-2 винтами, что минимально травмирует кость. 	

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: URL: ссылка на нашу электронную библиотеку.

3) Стандарты ведения больных наркологического профиля: URL: ссылка на нашу электронную библиотеку.

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. Епифанов, В. А. Массаж. Атлас-справочник. Диагностика, лечение, профилактика / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов, И. И. Глазкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-5452-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454527.html>

2. Гусев, Е. И. Спастичность : клиника, диагностика и комплексная реабилитация с применением ботулинотерапии / Гусев Е. И. , Бойко А. Н. , Костенко Е. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5337-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453377.html>

3. Муртазин, А. И. Травматология и ортопедия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И.

Муртазин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 760 с. - ISBN 978-5-9704-4896-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448960.html>

Дополнительная литература

1. Реабилитация в травматологии и ортопедии / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434451.html>
2. Ортопедия: национальное руководство / Под ред. С.П. Миронова, Г.П. Котельникова - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424483.html>
3. Травматология: национальное руководство / Под ред. Г.П. Котельникова, С.П. Миронова - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970420508.html>
4. Боли в суставах / Филоненко С.П., Якушин С.С - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414972.html>
5. Основы внутреннего остеосинтеза / Шаповалов В.М., Хоминец В.В., Михайлов С.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412503.html>

Информационный ресурс

1. Клиническая философия нейрохирургии / Л.Б. Лихтерман, Д. Лонг, Б.Л. Лихтерман - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
2. Атлас рентгеноанатомии и укладок: руководство для врачей / Под ред. М.В. Ростовцева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
3. Влияние вертеброгенной компрессии позвоночной артерии на гемодинамические параметры сосудов головы и шеи/ Р.Е. Калинин [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
4. Декомпрессивная краниэктомия при внутричерепной гипертензии / Р.С. Джинджихадзе, О.Н. Древаль, В.А. Лазарев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.
5. Лучевая диагностика органов грудной клетки / гл. ред. тома В.Н. Троян, А.И. Шехтер - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.
6. Методы оценки воспалительной активности и эффективности терапии при спондилоартритах / Годзенко А.А., Корсакова Ю.Л., Бадюкин В.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.
7. Косметическая коррекция формы и длины ног / Каплунов О.А., Каплунов А.Г., Шевцов В.И. - М. ГЭОТАР-Медиа, 2010.
8. Лучевая диагностика повреждений челюстно-лицевой области / Васильев Ю.В., Лежнев Д.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.
9. Справочник-путеводитель практикующего врача. 2000 болезней от А до Я / Под ред. И.Н. Денисова, Ю.Л. Шевченко - 2-е изд. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.
10. Закрытые травмы конечностей / Г.П. Котельников, В.Ф. Мирошниченко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.
11. Дорожно-транспортные травмы / Соколов В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

12. Методы оценки воспалительной активности и эффективности терапии при спондилоартритах / Годзенко А.А., Корсакова Ю.Л., Бадюкин В.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.

13. Травмы кисти / И.Ю. Ключвин, И.Ю. Мигулева, В.П. Охотский - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014

14. Консервативное лечение остеоартроза / С.М. Носков - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.

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

«27» июня 2022 г. протокол № 6

Председатель совета О.А. Милованова



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Академик РАН, профессор

Д.А. Сычев

«30» июня 2022 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА**

**основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности 31.08.41 Медико-социальная экспертиза**

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) «Лучевая диагностика» разработана преподавателями кафедры онкологии и паллиативной медицины имени академика А.И.Савицкого в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.41 Медико-социальная экспертиза.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Поддубная Ирина Владимировна	профессор, д.м.н., академик РАН	заведующая кафедрой онкологии и паллиативной медицины имени академика А.И.Савицкого	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Подвизников Сергей Олегович	профессор, д.м.н.	профессор кафедры онкологии и паллиативной медицины имени академика А.И.Савицкого	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Харитоновна Тамара Васильевна	к.м.н.	доцент кафедры онкологии и паллиативной медицины имени академика А.И.Савицкого	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Бабичева Лали Галимовна	к.м.н.	доцент кафедры онкологии и паллиативной медицины имени академика А.И.Савицкого	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5.	Колядина Ирина Владимировна	к.м.н.	доцент кафедры онкологии и паллиативной медицины имени академика А.И.Савицкого	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
6.	Бокин Иван Игоревич	к.м.н.	ассистент кафедры онкологии и паллиативной медицины имени академика А.И.Савицкого	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
7.	Баранова Мадина Петровна	к.м.н.	ассистент кафедры онкологии и паллиативной медицины имени академика А.И.Савицкого	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
8.	Петерс Мария Витальевна	к.м.н.	ассистент кафедры онкологии и паллиативной медицины имени академика А.И.Савицкого	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
<i>по методическим вопросам</i>				
48.	Стремоухов Анатолий Анатольевич	д.м.н., профессор	директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
49.	Першина Ольга Николаевна		начальник учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
50.	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Лучевая диагностика» утверждена УМС «28» мая 2018 г., протокол № 4.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры «19» мая 2019 г., протокол № 5.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Лучевая диагностика», обновления утверждены на заседании УМС 24.06.2019, протокол № 6.

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

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Лучевая диагностика» 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.

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

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА
Вариативная часть (В.Ф.2)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.41 Медико-социальная экспертиза
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Медико-социальная экспертиза
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач – медико-социальный эксперт
Индекс дисциплины	В.Ф.2
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) «Лучевая диагностика» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является факультативной дисциплиной. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы – подготовка квалифицированного врача-медико-социального эксперта, 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) истории рентгенологии и других методов лучевой диагностики (КТ, МРТ, УЗИ),

радионуклидных исследований, в том числе ПЭТ, гибридных технологий лучевых исследований – ПЭТ/КТ, ПЭТ/МРТ;

- 2) методов лучевого исследования;
- 3) дифференциальной диагностики (рентгеновской, КТ, МРТ) заболеваний черепа, головного мозга, уха, носа, носоглотки и околоносовых пазух, заболевания зубов и челюстей;
- 4) дифференциальной диагностики (рентгеновской, КТ, МРТ) заболеваний головы и шеи;
- 5) дифференциальной диагностики (рентгеновской, КТ, МРТ) заболевания органов дыхания и средостения;
- 6) дифференциальной диагностики (рентгеновской, КТ, МРТ) заболеваний пищеварительной системы и брюшной полости;
- 7) дифференциальной диагностики (рентгеновской, КТ, МРТ) заболеваний грудных желез;
- 8) дифференциальной диагностики (рентгеновской, КТ, МРТ) заболеваний сердечно-сосудистой системы;
- 9) дифференциальной диагностики (рентгеновской, КТ, МРТ) заболеваний скелетно-мышечной системы;
- 10) дифференциальной диагностики (рентгеновской, КТ, МРТ) заболеваний мочеполовых органов, забрюшинного пространства и малого таза.

сформировать умения:

- 1) определять специальные методы исследования, необходимые для уточнения диагноза, оценить полученные данные;
- 2) проводить дифференциальную диагностику, обосновывать клинический диагноз и тактику ведения больного;
- 3) определять необходимость в проведении исследований в рамках смежных дисциплин.

сформировать навыки:

- 1) сбора анамнеза, анализа имеющихся клиничко-инструментальных данных;
- 2) квалифицированного осмотра, пальпации, аускультации, перкуссии и подготовки пациента к исследованию;
- 3) сопоставления данных клинических, инструментальных и лучевых исследований.

Формируемые компетенции; УК-1; ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7.

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) «Лучевая диагностика» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является факультативной дисциплиной. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы – подготовка квалифицированного врача-медико-социального эксперта, 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) истории рентгенологии и других методов лучевой диагностики (КТ, МРТ, УЗИ), радионуклидных исследований, в том числе ПЭТ, гибридных технологий лучевых исследований – ПЭТ/КТ, ПЭТ/МРТ;

2) методов лучевого исследования;

3) дифференциальной диагностики (рентгеновской, КТ, МРТ) заболеваний черепа, головного мозга, уха, носа, носоглотки и околоносовых пазух, заболевания зубов и челюстей;

4) дифференциальной диагностики (рентгеновской, КТ, МРТ) заболеваний головы и шеи;

5) дифференциальной диагностики (рентгеновской, КТ, МРТ) заболевания органов дыхания и средостения;

6) дифференциальной диагностики (рентгеновской, КТ, МРТ) заболеваний пищеварительной системы и брюшной полости;

7) дифференциальной диагностики (рентгеновской, КТ, МРТ) заболеваний грудных желез;

8) дифференциальной диагностики (рентгеновской, КТ, МРТ) заболеваний сердечно-сосудистой системы;

9) дифференциальной диагностики (рентгеновской, КТ, МРТ) заболеваний скелетно-мышечной системы;

10) дифференциальной диагностики (рентгеновской, КТ, МРТ) заболеваний мочеполовых органов, брюшинного пространства и малого таза.

сформировать умения:

- 1) определять специальные методы исследования, необходимые для уточнения диагноза, оценить полученные данные;
- 2) проводить дифференциальную диагностику, обосновывать клинический диагноз и тактику ведения больного;
- 3) определять необходимость в проведении исследований в рамках смежных дисциплин.

сформировать навыки:

- 4) сбора анамнеза, анализа имеющихся клинико-инструментальных данных;
- 5) квалифицированного осмотра, пальпации, аускультации, перкуссии и подготовки пациента к исследованию;
- 6) сопоставления данных клинических, инструментальных и лучевых исследований.

1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы: 4 зачетные единицы, что составляет 144 академических часа.

1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

- 1) Конституция Российской Федерации;
- 2) 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);
- 3) 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» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный № 31136);
- 4) 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» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 01.11.2013, регистрационный № 30304).

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:

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

в диагностической деятельности:

11) готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-4);

12) готовностью к проведению медико-социальной экспертизы (ПК-5);

в реабилитационной деятельности:

б) готовностью к разработке программ реабилитации инвалидов (ПК-6);

в психолого-педагогической деятельности:

б) готовностью к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-7);

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 инвалидизирующими заболеваниями; - положений системного подхода в интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов – исследования пациентов с инвалидизирующими заболеваниями - онкологической патологией	Т/К ⁷⁸
	<u>Умения:</u> - выделять и систематизировать существенные свойства и связи в использовании диагностического алгоритма, определении тактики реабилитации пациентов с инвалидизирующими заболеваниями - онкологической патологией; - анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов реабилитации; – - выявлять основные закономерности изучаемых объектов.	Т/К П/А ⁷⁹
	<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 реабилитации пациентов с инвалидизирующими заболеваниями - онкологической	П/А

⁷⁸ Т/К – текущий контроль

⁷⁹ П/А – промежуточная аттестация

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	патологией.	
ПК-1	<u>Знания:</u> – форм и методов санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни	Т/К
	<u>Умения:</u> – разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни	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> – проведение профилактической деятельности; – осуществление психолого-педагогической деятельности	П/А
ПК-4	<u>Знания:</u> - принципов диагностики заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения клиническими, функциональными, лабораторными, радиологическими, рентгенологическими, МРТ и иными методами исследования различных органов и систем; диагностики неотложных состояний; – - радионуклидной семиотики и дифференциальной диагностики заболеваний органов и систем.	Т/К
	<u>Умения:</u> - анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновать и планировать объем дополнительных исследований; – - интерпретировать результаты лучевых методов диагностики (рентгенография, ультразвуковые методы исследования, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография).	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - квалифицированного опроса, осмотра, пальпации, аускультации, перкуссии; – - составления заключения по данным лучевых методов исследования.	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> – осуществление диагностической деятельности; – осуществление организационно-управленческой деятельности	П/А
ПК-5	<u>Знания:</u> – порядков проведения медико-социальной экспертизы; – методов составления индивидуальной программы реабилитации (далее – ИПР)	Т/К
	<u>Умения:</u> – оценить состояние здоровья пациента, направленного на медико-социальную экспертизу; – определить группу инвалидности пациента, направленного	Т/К П/А

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<p>на медико-социальную экспертизу;</p> <ul style="list-style-type: none"> – интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследований пациента, направленного на медико-социальную экспертизу <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – составления ИПР; – определения группы инвалидности пациента, направленного на медико-социальную экспертизу; – проведения медико-социальной экспертизы <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – осуществление составления ИПР; – осуществление проведения медико-социальной экспертизы 	<p></p> <p>Т/К П/А</p> <p>П/А</p>
ПК-6	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – принципов и основ проведения медицинской реабилитации, концептуальных основ реабилитации; – принципов и методов реабилитации больных с инвалидизирующими заболеваниями; – принципов деятельности реабилитационных структур и моделей реабилитационного процесса инвалидов; – основных принципов фито- и рефлексотерапии; – форм стационар-замещающей реабилитационной помощи; – медицинских, психологических и социальных аспектов реабилитации; – современных методов медико-социальной реабилитации с учетом патогенеза, клинических особенностей, вариантов и форм инвалидизирующих заболеваний; – принципов оценки качества реабилитационного процесса <p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – использовать современные методы медицинской реабилитации инвалидов; – принципов деятельности реабилитационных структур и моделей реабилитационного процесса инвалидов; – применять формы стационар-замещающей реабилитационной помощи; – оценивать качество реабилитационного процесса инвалида <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – определения современных методов медицинской реабилитации инвалидов <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – на основе анализа ИПР определение необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у инвалидов, нуждающихся в медицинской реабилитации 	<p>Т/К</p> <p>Т/К П/А</p> <p>Т/К П/А</p> <p>П/А</p>
ПК-7	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – принципов формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; – основ психолого-педагогической деятельности врача-медико-социального эксперта 	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<u>Умения:</u> – проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к лечению, улучшению способности к разрешению проблем; – проводить санитарно-просветительную работу с пациентами и членами их семей, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> – реализации этических и деонтологических принципов врачебной деятельности в общении с коллегами, пациентами, родственниками пациентов	Т/К П/А
	<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 (далее МКБ).	П/А

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
В.Ф.2.1	Организационные вопросы службы лучевой диагностики	УК-1
В.Ф.2.1.1	Предмет лучевой диагностики и ее место в современной клинической медицине	УК-1
В.Ф.2.1.2	Основные методы лучевого исследования: традиционная рентгенология, КТ, МРТ, УЗИ	УК-1
В.Ф.2.1.3	Системный подход в интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов исследования пациентов	УК-1; УК-1; ПК-1;ПК-4;ПК-5;ПК-6; ПК-7
В.Ф.2.2	Лучевая диагностика (рентгенодиагностика, КТ, МРТ) заболеваний головы и шеи	УК-1;ПК-4,ПК-5
В.Ф.2.2.1	Методика рентгенологического исследования черепа	УК-1; ПК-1;ПК-4;ПК-5;ПК-6
В.Ф.2.2.2	Методики лучевой диагностики заболеваний головного мозга	ПК-4
В.Ф.2.2.3	Лучевые методики исследования носа, носоглотки, околоносовых пазух	ПК-4
В.Ф.2.2.4	Лучевые методики исследования гортани	УК-1;ПК-4,ПК-5
В.Ф.2.2.5	Лучевые методики исследования щитовидной и околощитовидных желез	ПК-4
В.Ф.2.3	Лучевая диагностика (рентгенодиагностика, КТ, МРТ) заболеваний органов дыхания и средостения	ПК-4
В.Ф.2.3.1	Традиционное рентгенологическое исследование легких	ПК-4
В.Ф.2.3.2	Прочие методы лучевого исследования: компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, радионуклидное исследование легких, ультразвуковое исследование	ПК-4
В.Ф.2.4	Лучевая диагностика (рентгенодиагностика, КТ, МРТ)	ПК-4

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
	заболеваний органов пищеварительной системы и брюшной полости	
В.Ф.2.4.1	Методы лучевого исследования органов пищеварительной системы и брюшной полости	ПК-4
В.Ф.2.5	Лучевая диагностика (рентгенодиагностика, КТ, МРТ) заболеваний молочных желез	ПК-4
В.Ф.2.5.1	Дифференциальная диагностика узловых образований молочной железы	ПК-4
В.Ф.2.6	Лучевая диагностика (рентгенодиагностика, КТ, МРТ) заболеваний мочеполовых органов, органов забрюшинного пространства и малого таза	ПК-4
В.Ф.2.6.1	Дифференциальная диагностика злокачественных опухолей	ПК-4

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

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

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

Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	108
- лекции	8
- семинары	28
- практические занятия	72
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	36
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	36
Итого:	144 акад.час./ 4 з.ед.

4.5. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л ⁸⁰	СЗ ⁸¹	ПЗ ⁸²	СР ⁸³	
Третий семестр						
В.Ф.2.1	Организационные вопросы службы лучевой диагностики	-	4	8	8	УК-1
В.Ф.2.2	Лучевая диагностика	-	6	16	-	ПК-4

⁸⁰ Л - лекции

⁸¹ СЗ – семинарские занятия

⁸² ПЗ – практические занятия

⁸³ СР – самостоятельная работа

	(рентгенодиагностика, КТ, МРТ) заболеваний головы и шеи					
В.Ф.2.3	Лучевая диагностика (рентгенодиагностика, КТ, МРТ) заболеваний органов дыхания и средостения	2	4	16	15	ПК-4
В.Ф.2.4	Лучевая диагностика (рентгенодиагностика, КТ, МРТ) заболеваний органов пищеварительной системы и брюшной полости	-	4	16	15	ПК-4
В.Ф.2.5	Лучевая диагностика (рентгенодиагностика, КТ, МРТ) заболеваний молочных желез	-	5	16	-	ПК-4
В.Ф.2.6	Лучевая диагностика (рентгенодиагностика, КТ, МРТ) заболеваний мочеполовых органов, органов забрюшинного пространства и малого таза	-	5	16	-	ПК-4
Итого за семестр		8	28	72	36	

4.6. 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

Третий семестр (8 акад.час.)

1) Лучевая диагностика (рентгенодиагностика, КТ, МРТ) заболеваний органов дыхания и средостения.

4.7. 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

Третий семестр (28 акад.часов)

1) Предмет лучевой диагностики и ее место в современной клинической медицине

2) Лучевая диагностика рака легкого. РФП. Радионуклидные (РН) -методики: ОФЭКТ, ОФЭКТ/КТ, ПЭТ/КТ: цели, задачи; возможности и ограничения

3) Лучевая диагностика опухолей молочной железы. РФП. РН-методики: ОФЭКТ, ОФЭКТ/КТ, ПЭТ/КТ: цели, задачи; возможности и ограничения

4) Лучевая диагностика опухолей головы и шеи. РФП. РН-методики: ОФЭКТ, ОФЭКТ/КТ, ПЭТ/КТ: цели, задачи; возможности и ограничения

5) Лучевая диагностика злокачественных опухолей желудочно-кишечного тракта. РФП. РН-методики: ОФЭКТ, ОФЭКТ/КТ, ПЭТ/КТ: цели, задачи; возможности и ограничения

4.8. Практические занятия

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

Тематика практических занятий

Третий семестр (72 акад.час.):

- 1) Основные методы лучевого исследования: традиционная рентгенология, КТ, МРТ, УЗИ
- 2) Сцинтиграфия легких. Принцип метода. РФП. Показания, противопоказания. Возможности и ограничения метода
- 3) Сцинтиграфия печени. Принцип метода. РФП. Показания и противопоказания. Возможности и ограничения метода. Методические аспекты выполнения сцинтиграфии печени: статическая сцинтиграфия. ОФЭКТ, ОФЭКТ/КТ
- 4) Радионуклидные методики исследования слюнных желез, пищевода, желудка, кишечника
- 5) Ренография. Динамическая сцинтиграфия почек. Принцип метода. РФП. Показания и противопоказания. Возможности и ограничения метода. Оцениваемые параметры. Клиренс-тест. Подготовка больных к радионуклидному исследованию мочевыделительной системы
- 6) Перфузионная сцинтиграфия головного мозга. Принцип метода. РФП. Показания и противопоказания. Возможности и ограничения метода. Оцениваемые параметры
- 7) Сцинтиграфия щитовидной железы. Методические аспекты двухизотопной и двухфазной сцинтиграфии щитовидной железы. РФП. Показания и противопоказания. Возможности и ограничения метода. Оцениваемые параметры

4.9. Самостоятельная (внеаудиторная) работа ординаторов

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:

Третий семестр (36 акад. часов):

Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по темам:

- 1) Системный подход в интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов исследования пациентов
- 2) «Традиционное рентгенологическое исследование легких»
- 3) «Перспективы радионуклидной диагностики заболеваний желудочно-кишечного тракта»

4.10. Организация самостоятельной (внеаудиторной) работы ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Третий семестр				
В.Ф.2.1	Системный подход в интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов исследования пациентов Организационные вопросы службы лучевой диагностики	Написание реферата по теме: «Системный подход в интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов исследования пациентов»	8	ПК-4
В.Ф.2.3	Традиционное рентгенологическое исследование легких Лучевая диагностика (рентгенодиагностика, КТ, МРТ) заболеваний органов дыхания и средостения	Оформление слайд-презентации по теме «Традиционное рентгенологическое исследование легких»	15	ПК-4
В.Ф.2.4	Перспективы радионуклидной диагностики заболеваний желудочно-кишечного тракта Лучевая диагностика (рентгенодиагностика, КТ, МРТ) заболеваний органов пищеварительной системы и брюшной полости	Написание реферата по теме «Перспективы радионуклидной диагностики заболеваний желудочно-кишечного тракта»	15	ПК-4

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 (зачет).

5.3. Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительной оценке 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
Организация радиологической службы		
1.	Что является предметом изучения радиоизотопной (радионуклидной) диагностики? Ответ: Радиоизотопная (радионуклидная) диагностика (РД) – раздел радиологии, предметом изучения которого является использование радиоактивных изотопов и меченных ими соединений для распознавания и лечения заболеваний человека; РД - изучает и разрабатывает методы применения радионуклидов и меченных ими соединений для диагностики, лечения и контроля эффективности лечения РД: охватывает все виды применения открытых источников ионизирующего излучения в диагностических и лечебных целях	УК-1, ПК-4
2.	Что такое радиофармпрепараты? Ответ: Радиофармпрепараты (РФП) - это лекарственные средства, содержащие в готовой для использования форме радионуклид;	ПК-4
3.	Каковы основные требования, предъявляемые к РФП? Ответ: РФП не должны содержать токсических примесей или радиоактивных веществ, которые в процессе распада образуют долгоживущие дочерние нуклиды.	ПК-4

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
	РФП должны иметь соответствующую химическую, радиохимическую, радионуклидную чистоту, быть стерильными и апирогенными. РФП должны обладать пригодным излучением, т.е. излучением, возникающим при распаде радионуклида, входящего в состав РФП, удобным для наружной регистрации (оптимальным считается наличие у нуклида g-излучения)	

6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Инструкция: Выберите один правильный ответ Год открытия рентгеновского излучения – это: А. 1880; Б. 1895; В. 1905; Г. 1910; Д. 1915.	УК-1, ПК-4
	Ответ: Б.	
2.	Инструкция: Выберите один правильный ответ Оптимальным источником излучения для использования в качестве «метки» радиофармпрепарата для сцинтиграфии является изотоп: А. 1-123; Б. 1-124; В. 1-125; Г. 1-129; Д. 1-131.	ПК-4
	Ответ: А.	
3.	Инструкция: Выберите один правильный ответ Радиохимическая чистота может быть установлена методом: А. хроматографии; Б. электрофореза; В. определением общей активности; Г. биологическим действием РФП; Д. радиоиммунным	УК-1, ПК-4
	Ответ: А.	

6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Радионуклидные методы исследования</i>		
1.	Опишите последовательность действий при проведении остеосцинтиграфии с ^{99m} Tc-пирфотехом с целью исключения/подтверждения метастатического поражения костей скелета	УК-1, ПК-4

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
	у больного раком предстательной железы.	
	<p>Ответ: Ответ:</p> <p>1) Осмотр и опрос пациента: вероятность наличия костных метастазов; исключение противопоказаний; уточнение соблюдения пациентом правил подготовки к исследованию. Регистрация пациента в журнале введения активности.</p> <p>2) Приготовление РФП ^{99m}Tc-прифотеха для выполнения исследования; расчет вводимой активности (370-740МБк); лучевой нагрузки на пациента. В/венное введение РФП. Проведение пациента в комнату ожидания на 4 часа.</p> <p>3) Проверка готовности гамма-камеры к исследованию: настройка на пик излучения нуклида; проверка коллиматора. Выбор протокола для исследования в режиме «все тело»; введение информации о пациенте и режиме регистрации изображения.</p> <p>4) Через 4 часа после введения РФП перед укладкой пациента для регистрации изображения необходимо обязательно опорожнение мочевого пузыря. Укладка пациента для проведения исследования: лежа на спине, руки строго вдоль туловища, детекторы расположены параллельно спереди пациента и сзади ниже стола. Запуск протокола записи изображения.</p> <p>5) Завершение записи изображения. Проведение пациента в комнату ожидания. Обработка и интерпретация результатов исследования. В случае отрицательного результата исследование завершено. При выявлении очаговой патологии с целью уточнения характера поражения выполняется ОФЭКТ/КТ зоны интереса, либо рекомендуется ПЭТ/КТ с ^{18}F- ФДГ. Заключение передается пациенту..</p>	

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Радионуклидные методы исследования</i>		
Инструкция: Выберите один правильный ответ		
1.	<p>Введение РФП при проведении перфузионной сцинтиграфии с целью оценки перфузии миокарда осуществляется следующим способом:</p> <p>А. ингаляционным;</p> <p>Б. интракоронарным;</p> <p>В. внутривенным;</p> <p>Г. пероральным;</p> <p>Д. чрескожным.</p>	ПК-4
Ответ: В		
2.	<p>МИБГ (мета-иод-бензилгуанидин) является структурным аналогом:</p> <p>А. калия;</p> <p>Б. таллия;</p> <p>В. серотонина;</p>	ПК-4

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
	Г. адреналина; Д. норадреналина.	
	Ответ: Д	
	Инструкция: выберите правильный ответ по схеме: А) Если правильные ответы 1, 2, 3 Б) Если правильные ответы 1 и 3 В) Если правильные ответы 2 и 4 Г) Если правильный ответ 4 Д) Если правильные ответы 1, 2, 3, 4	УК-1, ПК-4
3.	Укажите наиболее информативный метод исследования в выявлении остаточной ткани щитовидной железы после тиреоидэктомии по поводу рака щитовидной железы: А. сцинтиграфия щитовидной железы с ^{99m}Tc -пертехнетатом; Б. двухизотопная сцинтиграфия щитовидной железы: с ^{99m}Tc -пертехнетатом и с ^{123}I (йодом); В. сцинтиграфия щитовидной железы с ^{67}Ga -цитратом; Г. сцинтиграфия щитовидной железы с ^{201}Tl -хлоридом; Д. сцинтиграфия щитовидной железы с ^{99m}Tc -технетрилом.	УК-1, ПК-4
	Ответ: Б	

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

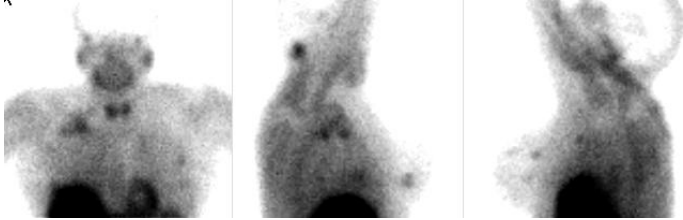
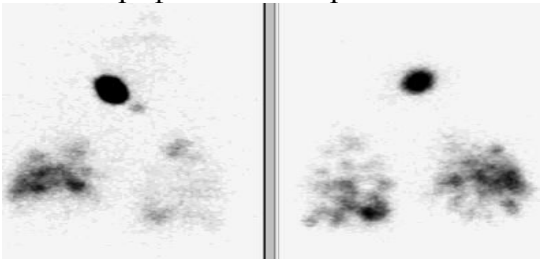
№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Радионуклидные методы исследования</i>		
1.	По каким признакам классифицируются радиофармпрепараты (РФП)?	УК-1, ПК-4
	<p>Ответ: РФП классифицируются</p> <ul style="list-style-type: none"> - по виду излучения: α-, β-, γ-излучатели, смешанные; - по периоду полураспада: ультракороткоживущие (сек-часы), короткоживущие (часы-до 2-х недель), долгоживущие (более 2-х недель) - по накоплению в органах и тканях: органотропные (направленная непряная органотропность); тропные к патологическому очагу (в т.ч. опухоротропные); без селективного накопления в организме. - по способу получения РФП: реакторный, циклотронный, генераторный. 	
2.	Какие радиофармпрепараты относятся к реакторным, циклотронным, генераторным? Каковы преимущества генераторных систем?	УК-1, ПК-4
	<p>Ответ: Реакторные РФП: ^{131}I, ^{133}Xe Циклотронные РФП: ^{67}Ga, ^{123}I, ^{111}In, ^{201}Tl, ^{199}Tl, ^{15}O, ^{11}C, ^{18}F, ^{13}N. Основной недостаток этого метода – высокая себестоимость циклотронного производства Генераторные нуклиды: ^{99m}Tc, ^{113m}In, ^{81m}Kr, ^{68}Ga, ^{82}Rb и др. Преимущество генераторных систем:</p> <ul style="list-style-type: none"> - возможность транспортировки на значительное расстояние; - возможность выделения дочернего радионуклида и определенного РФП непосредственно в РДЛ перед исследованием; - простота приготовления РФП. 	

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
3.	Каковы основные клинические области применения радиологии, ее направления и диагностические подходы?	УК-1, ПК-4
	<p>Ответ: Основные клинические области применения: онкология, неврология, нейрохирургия, кардиология, пульмонология, гастроэнтерология, эндокринология, гематология, травматология, уро- и нефрология, гепатология, вирусология. педиатрия, неотложные состояния и др.</p> <p>Два подхода: «in vivo» и «in vitro» диагностика;</p> <p>Два направления: радионуклидная (радиоизотопная) диагностика и радионуклидная терапия.</p>	

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

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Радионуклидные методы исследования</i>		
1.	Опишите последовательность действий и выберите оптимальную методику исследования щитовидной железы у пациента через 6 мес. после тиреоидэктомии по поводу рака ЩЖ	УК-1, ПК-4
	<p>Ответ:</p> <p>1) Осмотр и опрос пациента: определение возможной остаточной функционирующей ткани ЩЖ после тиреоидэктомии при нормальных показателях ТГ; исключение противопоказаний к исследованию (только абсолютных).</p> <p>2) Для выполнения исследования выбран РФП - ^{99m}Tc-пертехнетат; проводится расчет вводимой активности; лучевой нагрузки на пациента. В/венное введение РФП. Проверка готовности аппаратуры (гамма-камеры, томографа) к исследованию: настройка на пик излучения нуклида; проверка коллиматора. Первоначально выбирается протокол планарной сцинтиграфии ЩЖ. Введение информации о пациенте и режиме регистрации изображения.</p> <p>3) Укладка пациента для проведения исследования: лежа на спине, руки вдоль туловища; несколько запрокинув голову назад (достигается с помощью валика, подложенного под плечи пациента). Регистрация изображения на гамма-камере (томографе).</p> <p>4) Завершение записи изображения. Проведение пациента в комнату ожидания. Обработка и интерпретация результатов исследования. При отрицательном результате исследование завершено. При обнаружении активно накапливающей РФП ткани ЩЖ рекомендуется исследование с ^{131}I- или ^{123}I-йодом в планарном режиме, ОФЭКТ/КТ и режиме «все тело» с целью исключения регионарных и отдаленных метастазов. Заключение передается пациенту.</p>	

6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
Радионуклидные методы исследования		
1	<p>Пациентке с раком молочной железы выполнена сцинтиграфия с ^{99m}Tc-технетрилом. Определите цель исследования и опишите сцинтиграммы.</p> 	УК-1, ПК-5, ПК-6
	<p>Ответ: Цель: оценка распространенности рака молочной железы. На сцинтиграммах: Рак обеих молочных желез. В передней прямой проекции на обзорной сцинтиграмме: метастазы в подключичные лимфоузлы справа. В правой боковой проекции: очаг в правой молочной железе и метастазы в подмышечные лимфоузлы справа. В левой боковой проекции: мультифокусные очаги в левой молочной железе и метастазы в подмышечные лимфоузлы слева.</p>	
2	<p>Пациентке 43 л. выполнена гемитиреоидэктомия по поводу папиллярного рака левой доли щитовидной железы. Спустя 6 мес. пациентке проведено контрольное радионуклидное обследование. Определите цель исследования, оптимальный метод исследования и опишите полученные сцинтиграммы. Сцинтиграфия с ^{123}I-натрий иодидом</p> 	УК-1, ПК-5, ПК-6
	<p>Ответ: Цель исследования: Визуализация остаточной тиреоидной ткани; Визуализация возможных метастазов рака щитовидной железы Планирование радионуклидной терапии с ^{131}I Метод исследования: в данном случае оптимальным является проведение сцинтиграфии щитовидной железы с ^{123}I-натрий иодидом ($\text{Na-}^{123}\text{I}$), что и было выполнено пациентке. На сцинтиграммах визуализируется правая доля щитовидной железы, сохранившаяся после гемитиреоидэктомии, выполненной по поводу рака левой доли щитовидной железы. Визуализируется двухстороннее метастатическое поражение легких. Пациентке показано лечение радиоактивным ^{131}I.</p>	

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) Слайд-лекции по темам рабочей программы.
- 2) Видеолекции по темам рабочей программы.
- 3) Учебные пособия по разделам рабочей программы, размещенные в Информационной библиотечной системе РМАНПО.
- 4) Стандарты радиотерапевтического лечения больных 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. Труфанов, Г. Е. Лучевая терапия (радиотерапия) / Г. Е. Труфанов [и др.] ; под ред. Г. Е. Труфанова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-4420-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444207.html>
2. Илясова, Е. Б. Лучевая диагностика : учебное пособие / Илясова Е. Б. , Чехонацкая М. Л. , Приезжева В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 280 с. - ISBN 978-5-9704-3789-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437896.html>
3. Лучевая диагностика [Электронный ресурс]: учебник / Г.Е. Труфанов и др.; под ред. Г.Е. Труфанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439609.html>

Дополнительная литература

1. Лучевая диагностика: учебник для мед. ВУЗов. Т.1. / Под ред. Труфанова Г.Е. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 416 с.:ил.
2. Радионуклидная диагностика: Национальное практическое руководство. - Т. 1.: М. – 2010 - 48 с.
3. Радионуклидная диагностика: Национальное практическое руководство. - Т. 2.: М. – 2010 - 48 с.
4. Таранов А.Г. Диагностические тест-системы (радиоимунный и иммуноферментный методы диагностики). Москва: Издатель Макеев,2002. – 287 с.
5. Линденбратен Л.Д., Королюк И.П. Медицинская радиология (основы лучевой диагностики и лучевой терапии): Учебник. — 2-е издание, переработанное и дополненное. М, 2012.

6. Материалы XI национального конгресса лучевых диагностов и терапевтов «РАДИОЛОГИЯ» – 2017» / Москва, 23-25 мая 2017.
7. Материалы Конгресса Российского Общества Рентгенологов и Радиологов, 2018, Москва, 8-10 ноября 2018.
8. Материалы XXI Российского онкологического конгресса, RUSSCO, Москва, 14-16 ноября 2017.
9. Научные материалы I Всероссийского научно-образовательного конгресса с международным участием «ОНКОРАДИОЛОГИЯ, ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА И ТЕРАПИЯ» / Москва, 16-17 февраля 2018.
10. Алгоритмы диагностики и лечения злокачественных новообразований / Под ред. Чиссова В.И. Изд. 2-е, переработанное и дополненное.– М.: ФГУ «МНИОИ им. П.А.Герцена Минздравсоцразвития России», 2010.- илл. - 543 с.
11. Важенин А.В., Воронин М.И., Ваганов Н.В. и др. Лучевая диагностика и лучевая терапия: учеб. пособие для студентов мед. заведений, клинических ординаторов и интернов. - Спб.: Иероглиф. - 2003. - 328 с.
12. Вуд У.Г., Соколовский Г.Н. Теория и практика радиоиммуноанализа: руководство для персонала лабораторной службы. -М.: Вена, 1981. - 584 с.
13. Корниенко В.Н., Пронин И.Н. Диагностическая нейроонкология.-М.: ИП «Андреева Т.М.», 2006. - 1326 с.
14. Климанов В.А. Радиобиологическое и дозиметрическое планирование лучевой и радионуклидной терапии. В 2-х ч. - М.: Национальный исследовательский ядерный университет «МИФИ», 2011.- 499 с., 64 с.
15. Лишманов Ю.Б., Чернов В.И. Сцинтиграфия миокарда в ядерной кардиологии. – Томск: Изд-во Том. ун-та. - 1997. - 276 с.
16. Лучевая диагностика и терапия в урологии: Национальное руководство / Под ред. Громова А.И., Буйлова В.И. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 544 с.
17. Терапевтическая радиология: Руководство для врачей / под ред. А.Ф. Цыба, Ю.С. Мардынского. – М.: ООО «МК», 2010. - 552 с., ил., табл.

7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

