

ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

И. о. директора института
_____ М.В. Черников

« ____ » _____ 2020 г.

Рабочая программа дисциплины
СТАНДАРТЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ

Для специальности: *31.05.01 Лечебное дело*
(уровень специалитета)

Квалификация выпускника: *врач-лечебник*
Кафедра: *хирургических дисциплин*

Курс – 6

Семестр – 12

Форма обучения – очная

Лекции – 14 часов

Практические занятия – 34 часа

Самостоятельная работа – 24 часа

Промежуточная аттестация: *зачет* – 121 семестр

Трудоемкость дисциплины: 2 ЗЕ (72 часа)

Рабочая программа дисциплины «Стандарты диагностики и лечения» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело, квалификация выпускника «Врач-лечебник», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «9» февраля 2016 № 95.

Разработчики программы: и.о. заведующего кафедрой хирургических дисциплин, к.м.н. Калашников А.В.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры хирургических дисциплин протокол № 1 от «29» августа 2020 г.

И.о. заведующего кафедрой, к.м.н., _____ А.В. Калашников

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией
(по группам дисциплин)

протокол № 1 от « » августа 2020 г.

Председатель УМК _____ О.Н.Игнатиади

Рабочая программа дисциплины согласована с библиотекой

Заведующая библиотекой _____ Л.Ф. Глущенко

Внешняя рецензия заведующего кафедрой терапевтических дисциплин ПМФИ ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., доцента Л.И. Агапитова

Декан медицинского факультета _____ О.Н.Игнатиади

Рабочая программа утверждена на заседании Центральной методической комиссии протокол №1 от «31» августа 2020 г.

Председатель ЦМК _____ М.В. Черников

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета
Протокол №1 от « » августа 2020 года.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ	
1.1	Цель дисциплины: формирование у студентов умений выбора эффективных, безопасных, информативных методов диагностики и лечения заболеваний и патологических состояний на основе клинических рекомендаций, стандартов диагностики и лечения, протоколов ведения больных, формуляров, перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств для проведения современной диагностики и лечения заболеваний, патологических состояний, с использованием основных данных по фармакотерапии, по взаимодействию лекарственных средств, положений доказательной медицины.
1.2	<p>Задачи дисциплины:</p> <ul style="list-style-type: none"> - формирование у студентов умений назначения и рационального применения различных методов диагностики и лекарственных средств, позволяющих осуществлять индивидуализированную, контролируруемую, безопасную и эффективную дифференциальную диагностику и фармакотерапию; - формирование у студентов умений использовать федеральные стандарты диагностики и лечения больных, федеральные клинические рекомендации, протоколы ведения больных, федеральные и территориальные перечни жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств (ЖНВЛС) и другие нормативные документы Министерства здравоохранения России; - формирование у студентов навыков составления плана лечения конкретного больного с учетом особенностей течения заболевания и сопутствующей патологии внутренних органов на основе клинических рекомендаций, стандартов диагностики и лечения, с позиций доказательной медицины; - формирование у студентов умений, необходимых для решения отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач с использованием знаний основных требований информационной безопасности; - формирование у студентов навыков общения и взаимодействия с коллективом, партнерами, пациентами и их родственниками.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП	
Блок Б1.В.ОД.10	базовая часть
2.1	Перечень дисциплин и/или практик, усвоение которых необходимо для изучения дисциплины
	<p>Для освоения дисциплины студенты используют знания, умения и виды деятельности, освоенные при изучении предшествующих дисциплин:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Пропедевтика внутренних болезней, лучевая терапия - Факультетская терапия, профессиональные болезни - Факультетская хирургия, урология, - Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия, - Госпитальная терапия, эндокринология, - Клиническая фармакология.
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:
	<p>Знания по дисциплине «Стандарты диагностики и лечения» служат теоретической и практической основой для подготовки к сдаче Государственной итоговой аттестации по специальности 31.05.01 «Лечебное дело».</p> <p>Дисциплина (модуль) изучается на 6 курсе в 12 семестре очной формы обучения.</p>

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен обладать следующими компетенциями:

- способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);
- готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОК-8);
- готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);
- готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);
- готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);
- способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания (ПК-5);
- способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (ПК-6);
- способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);
- готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара) (ПК-9);
- готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10);
- готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11);
- готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-20).

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1 Знать:

- нормы культуры мышления, основы логики, нормы критического подхода, основы методологии научного знания, формы анализа;
- основы изучения, сбора научно-медицинской информации, методы научных исследований;
- основные этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности;
- анатомо-физиологические, возрастные и половые особенности здорового и больного человека;
- причины возникновения основных патологических процессов в организме и механизмы их развития;
- симптоматику наиболее распространенных заболеваний внутренних органов;

	<ul style="list-style-type: none"> - критерии основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); - основные юридические и этические аспекты применения методов диагностики и лечения в лечебно-профилактических учреждениях (ЛПУ); - стандарты диагностики и лечения заболеваний, клинические рекомендации, протоколы ведения больных, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации; - принципы, согласно которым разрабатываются стандарты, уровни доказанности и классы рекомендаций, иметь представление о систематических обзорах и мета-анализе; - фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и принципы рационального выбора конкретного лекарственного средства при лечении заболеваний и неотложных состояний у пациентов; - методы проведения неотложных мероприятий и показания для госпитализации у больных; - основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья взрослого населения; - основные разделы медицинских публикаций, методологические требования к качественно выполненным клиническим исследованиям; критерии оценки эффективности и безопасности лечения, статистическую значимость результатов исследования; - понятие о формулярной системе, виды источников клинико-фармакологической информации (справочники, электронные базы данных, Интернет-ресурсы); - ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации.
3.2	Уметь:
	<ul style="list-style-type: none"> • уметь адекватно воспринимать информацию, логически верно, аргументировано и ясно строить устную и письменную речь, анализировать социально значимые проблемы; • - самостоятельно работать с литературными и информационными источниками научно-медицинской информации; • - реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности; • - собирать анамнез; провести расспрос больного (и/или родственников) и получить полную информацию о заболевании, установив причины его возникновения; • - провести физическое обследование больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение АД, определение свойств артериального пульса и т.п.) и выявить объективные признаки заболевания; направить на лабораторно-инструментальное обследование и на консультацию к специалистам; • - составить алгоритм обследования больного в соответствии со стандартами диагностики и лечения заболеваний, клиническими рекомендациями, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации; • - интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать диагноз; • - составить алгоритм лечения больного в соответствии со стандартами диагностики и лечения заболеваний, клиническими рекомендациями, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации; • - выбирать эффективные, безопасные и доступные методы лечения и лекарственные средства в соответствии с принципами доказательной медицины; • - вести медицинскую документацию; • - анализировать медицинскую информацию, опираясь на всеобъемлющие

	принципы доказательной медицины; • - оценить эффективность и безопасность проводимого лечения.
--	---

3.3	Иметь навык (опыт деятельности):
	<ul style="list-style-type: none"> - постановки цели, способность к устной и письменной речи, логически оформить результаты мышления, - выработки мотивации к выполнению профессиональной деятельности, решения социально и личностно значимых философских проблем; - современной методики научных исследований, сбора научно- медицинской информации; - применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач; - общения с пациентом и/или его родственниками, соблюдая деонтологические нормы и принципы; - ведения медицинской учетно-отчетной документации в лечебно-профилактических учреждениях системы здравоохранения; - объективного обследования пациента с выявлением основных симптомов и синдромов заболеваний; - алгоритма выделения синдромов заболеваний; - общего клинического обследования пациентов; - алгоритма обследования больного в соответствии со стандартами диагностики и лечения заболеваний, клиническими рекомендациями, протоколами ведения больных, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации; - алгоритма постановки предварительного диагноза пациентам с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза; - алгоритма лечения больного в соответствии со стандартами диагностики и лечения заболеваний, клиническими рекомендациями, протоколами ведения больных, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации; - алгоритма лечения при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определения способов введения и дозирования лекарственных препаратов; - оказанию врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; - алгоритма выполнения основных врачебных диагностических и врачебных мероприятий по оказанию врачебной помощи населению; - анализа медицинской информации; приемами ведения дискуссии и полемики, навыками публичной и письменного аргументированного изложения собственной точки зрения; - интерпретации результатов инновационных методов диагностики; использования инновационных методов лечения; - применения возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач; современной методикой научных исследований. - проведения экспертной оценки истории болезни в соответствии с клиническими рекомендациями, стандартами обследования и лечения, основанными на принципах доказательной медицины.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Виды учебной работы	Всего часов/ЗЕ	Семестры
		12
Аудиторные занятия (всего)	48	48
В том числе:		
Лекции	14	14
Практические (лабораторные) занятия	34	34
Семинары		
Самостоятельная работа	24	24
Промежуточная аттестация (зачет)	+	+
Общая трудоемкость:		
	часы	72
	ЗЕ	2

4.2. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часов	Компетенции	Литература
1	Раздел 1. Введение в дисциплину. Стандарты диагностики и лечения в неврологии	8	ОК-1, ОК-8; ОПК-1; ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-9, ПК-10, ПК-11; ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л2.1; Л2.2.
1.1	Вводная лекция. Стандарты диагностики и лечения. Протоколы ведения больных. Федеральные клинические рекомендации. Цели стандартизации в медицине*. Ознакомление с нормативно-правовыми актами, действующими на территории РФ, регламентирующими порядок оказания медицинской помощи населению. Доказательная медицина. Требования к фармакотерапии и лекарственному обеспечению согласно Приоритетного национального проекта «Здоровье». Значение доказательной медицины в клинической практике. Формулярная система: принципы построения, методы выбора лекарственных средств. Система рационального использования лекарственных средств в РФ. Федеральный и территориальный перечни жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств (ЖНВЛС). Федеральное руководство по использованию лекарственных средств	2	ОК-1, ОК-8; ОПК-1; ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-9, ПК-10, ПК-11; ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л2.1; Л2.2.

	(формулярная система). (лек.)			
1.2	Стандарты диагностики и лечения острого нарушения мозгового кровообращения*. Стандарты диагностики и лечения острого нарушения мозгового кровообращения, протоколы ведения больных, федеральные клинические рекомендации. Оказание первичной медико-санитарной помощи; скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи. Критерии диагностики отдельных форм ОНМК. Этапное ведение больных на догоспитальном, госпитальном этапе. Ведение больных с разными типами ОНМК. Показания к хирургическому лечению. (лек.)	2	ОК-1, ОК-8; ОПК-1; ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-9, ПК-10, ПК-11; ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л2.1; Л2.2.
1.3	СТАНДАРТЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ**. Стандарты диагностики и лечения острого нарушения мозгового кровообращения, протоколы ведения больных, федеральные клинические рекомендации. Оказание первичной медико-санитарной помощи; скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи. Критерии диагностики отдельных форм ОНМК. Этапное ведение больных на догоспитальном, госпитальном этапе. Ведение больных с разными типами ОНМК. Показания к хирургическому лечению. Реабилитация больных с ОНМК.(пр.)	4	ОК-1, ОК-8; ОПК-1; ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-9, ПК-10, ПК-11; ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л2.1; Л2.2.
2	Раздел 2. Стандарты диагностики и лечения в пульмонологии	10	ОК-1, ОК-8; ОПК-1; ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-9, ПК-10, ПК-11; ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л2.1; Л2.2.
2.1	СТАНДАРТЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ. СТАНДАРТЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ. Стандарты диагностики и лечения больных бронхиальной астмой, протоколы ведения больных, федеральные клинические	4	ОК-1, ОК-8; ОПК-1; ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-9, ПК-10, ПК-11; ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л2.1; Л2.2.

	рекомендации. Стандарты диагностики и лечения больных хронической обструктивной болезнью легких, протоколы ведения больных, федеральные клинические рекомендации. Оказание первичной медико-санитарной помощи; скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи. Стандарты диагностики. Стандарты консервативного лечения. Показания к хирургическому лечению. Лечение обострений ХОБЛ и БА.(пр.)			
2.2	Стандарты диагностики и лечения больных внебольничной и нозокомиальной пневмонией. Стандарты диагностики и лечения больных внебольничной и нозокомиальной пневмонией, протоколы ведения больных, федеральные клинические рекомендации. Определение, классификация. Критерии диагноза. Стандарты оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе. Стандарты оказания медицинской помощи на госпитальном этапе. Критерии адекватности антибиотикотерапии. (лек.)	2	ОК-1, ОК-8; ОПК-1; ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-9, ПК-10, ПК-11; ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л2.1; Л2.2.
2.3	СТАНДАРТЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ И НОЗОКОМИАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ. Стандарты диагностики и лечения больных внебольничной и нозокомиальной пневмонией, протоколы ведения больных, федеральные клинические рекомендации. Определение, классификация. Критерии диагноза. Стандарты оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе. Стандарты оказания медицинской помощи на госпитальном этапе. Критерии адекватности антибиотикотерапии. (пр.)	4	ОК-1, ОК-8; ОПК-1; ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-9, ПК-10, ПК-11; ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л2.1; Л2.2.
3	Раздел 3. Стандарты диагностики и лечения в хирургии.	12	ОК-1, ОК-8; ОПК-1; ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-9, ПК-10, ПК-11; ПК-20.	Л 1.1; Л 1.2; Л 2.1; Л 2.2.
3.1	Стандарты диагностики и лечения сепсиса. Стандарты диагностики и лечения больных сепсисом, протоколы ведения больных, федеральные клинические рекомендации. Определение. Основные направления терапии	2	ОК-1, ОК-8; ОПК-1; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-9, ПК-10,	Л1.1; Л1.2; Л2.1; Л2.2.

	сепсиса. Клинические рекомендации по диагностике и лечению некротизирующих форм инфекции. Стандарты антибактериальной терапии. Стандарты интенсивной терапии.(лек.)		ПК-11; ПК-20.	
3.2	СТАНДАРТЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ СЕПСИСА. Стандарты диагностики и лечения больных сепсисом, протоколы ведения больных, федеральные клинические рекомендации. Определение. Основные направления терапии сепсиса. Клинические рекомендации по диагностике и лечению некротизирующих форм инфекции. Стандарты антибактериальной терапии. Стандарты интенсивной терапии. (пр.)	4	ОК-1, ОК-8; ОПК-1; ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-9, ПК-10, ПК-11; ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л2.1; Л2.2.
3.3	Стандарты диагностики и лечения язвенной болезни и язвенного гастродуоденального кровотечения. Стандарты диагностики и лечения больных язвенной болезнью и с язвенными гастродуоденальными кровотечениями, протоколы ведения больных, федеральные клинические рекомендации. Рекомендации «Маатсрихт-5». Классификация. Диагноз и план обследования. Инвазивные и неинвазивные методы исследования. Стандарты лечения (линии терапии). Клинические рекомендации лечения язвенных гастродуоденальных кровотечений на догоспитальном и госпитальном этапах. (лек.)	2	ОК-1, ОК-8; ОПК-1; ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-9, ПК-10, ПК-11; ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л2.1; Л2.2.
3.4	СТАНДАРТЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ И ЯЗВЕННОГО ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ. Стандарты диагностики и лечения больных язвенной болезнью и с язвенными гастродуоденальными кровотечениями, протоколы ведения больных, федеральные клинические рекомендации. Рекомендации «Маатсрихт-5». Классификация. Диагноз и план обследования. Инвазивные и неинвазивные методы исследования. Диетотерапия. Стандарты лечения (линии терапии). Клинические рекомендации лечения язвенных гастродуоденальных кровотечений на догоспитальном и госпитальном этапах. (пр.)	4	ОК-1, ОК-8; ОПК-1; ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-9, ПК-10, ПК-11; ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л2.1; Л2.2.
4	Раздел 4. Стандарты диагностики и лечения в эндокринологии	6	ОК-1, ОК-8; ОПК-1; ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-9, ПК-10, ПК-11;	Л 1.1; Л 1.2; Л 2.1; Л 2.2.

			ПК-20.	
4.1	Стандарты диагностики и лечения больных сахарным диабетом. Стандарты диагностики и лечения больных сахарным диабетом, протоколы ведения больных, федеральные клинические рекомендации. Оказание первичной медико-санитарной помощи; скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи. Классификация. Стандарты диагностики и постановки диагноза. Стандарты лечения острых осложнений сахарного диабета. Клинические рекомендации по лечению хронических осложнений сахарного диабета. Принципы диетотерапии. Стандарты и алгоритмы сахароснижающей терапии. (лек.)	2	ОК-1, ОК-8; ОПК-1; ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-9, ПК-10, ПК-11; ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л2.1; Л2.2.
4.2	СТАНДАРТЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ. Стандарты диагностики и лечения больных сахарным диабетом, протоколы ведения больных, федеральные клинические рекомендации. Оказание первичной медико-санитарной помощи; скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи. Классификация. Стандарты диагностики и постановки диагноза. Стандарты лечения острых осложнений сахарного диабета. Клинические рекомендации по лечению хронических осложнений сахарного диабета. Принципы диетотерапии. Стандарты и алгоритмы сахароснижающей терапии. (пр.)	4	ОК-1, ОК-8; ОПК-1; ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-9, ПК-10, ПК-11; ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л2.1; Л2.2.
5	Раздел 5. Стандарты диагностики и лечения в кардиологии	12	ОК-1, ОК-8; ОПК-1; ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-9, ПК-10, ПК-11; ПК-20.	Л 1.1; Л 1.2; Л 2.1; Л 2.2.
5.1	Стандарты диагностики и лечения больных острым инфарктом миокарда. Стандарты диагностики и лечения больных острым инфарктом миокарда, протоколы ведения больных, федеральные клинические рекомендации. Оказание первичной медико-санитарной помощи; скорой, в том числе скорой специализированной,	2	ОК-1, ОК-8; ОПК-1; ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-9, ПК-10, ПК-11; ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л2.1; Л2.2.

	медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи. ОКС. Варианты начала. Стандарты диагностики. Критерии ОИМ. Лечение в ОРИТ. Лечение в палате кардиологического отделения. Лечение после выписки из стационара. (лек.)			
5.2	СТАНДАРТЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА. Стандарты диагностики и лечения больных острым инфарктом миокарда, протоколы ведения больных, федеральные клинические рекомендации. Оказание первичной медико-санитарной помощи; скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи. ОКС. Варианты начала. Стандарты диагностики. Критерии ОИМ. Лечение в ОРИТ. Лечение в палате кардиологического отделения. Лечение после выписки из стационара. (пр.)	6	ОК-1, ОК-8; ОПК-1; ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-9, ПК-10, ПК-11; ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л2.1; Л2.2.
5.3	СТАНДАРТЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ. Стандарты диагностики и лечения больных гипертонической болезнью, протоколы ведения больных, федеральные клинические рекомендации. Классификация. Критерии диагноза. Тактика ведения больных с АГ. Выбор медикаментозной терапии в зависимости от клинической ситуации. (пр.)	4	ОК-1, ОК-8; ОПК-1; ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-9, ПК-10, ПК-11; ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л2.1; Л2.2.
	Итого	48		

4.3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ		
№ п/п	Наименование раздела дисциплины базовой части ФГОС	Содержание раздела
1.	Введение в дисциплину. Стандарты диагностики и лечения в неврологии	Ознакомление с нормативно-правовыми актами, действующими на территории РФ, регламентирующими порядок оказания медицинской помощи населению. Доказательная медицина. Требования к фармакотерапии и лекарственному обеспечению согласно Приоритетного национального проекта «Здоровье». Ознакомление с нормативно-правовыми актами, действующими на территории РФ, регламентирующими порядок оказания медицинской помощи населению. Доказательная медицина. Требования к фармакотерапии и лекарственному обеспечению согласно Приоритетному национальному проекту «Здоровье».
2.	Стандарты диагностики и лечения в пульмонологии	Стандарты диагностики и лечения больных бронхиальной астмой, протоколы ведения больных, федеральные клинические рекомендации. Стандарты диагностики и лечения больных внебольничной и нозокомиальной пневмонией, протоколы ведения больных, федеральные клинические рекомендации.
3.	Стандарты диагностики и лечения в хирургии	Стандарты диагностики и лечения больных сепсисом, протоколы ведения больных, федеральные клинические рекомендации. Определение. Основные направления терапии сепсиса. Клинические рекомендации по диагностике и лечению некротизирующих форм инфекции. Стандарты антибактериальной терапии. Стандарты интенсивной терапии. Стандарты диагностики и лечения больных язвенной болезнью и с язвенными гастродуоденальными кровотечениями, протоколы ведения больных, федеральные клинические рекомендации. Рекомендации «Маатсрихт-5».
4.	Стандарты диагностики и лечения в эндокринологии	Острые и хронические воспалительные заболевания. Стандарты диагностики и лечения больных сахарным диабетом, протоколы ведения больных, федеральные клинические рекомендации. Оказание первичной медико-санитарной помощи; скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.
5.	Стандарты диагностики и лечения в кардиологии	Стандарты диагностики и лечения больных острым инфарктом миокарда, протоколы ведения больных, федеральные клинические рекомендации. Оказание первичной медико-санитарной помощи; скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

4.4 САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ

№ п/п	Тема самостоятельной работы	Всего часов
1 Введение в дисциплину. Стандарты диагностики и лечения неврологии.	Составить алгоритм обследования и лечения больного с ОНМК на догоспитальном этапе согласно федеральным стандартам диагностики и лечения больных, протоколам ведения, клиническим рекомендациям	4
	Составить алгоритм обследования и лечения больного с ОНМК на госпитальном этапе согласно федеральным стандартам диагностики и лечения больных, протоколам ведения, клиническим рекомендациям	
	Разработать индивидуальный план ведения пациента с различными видами ОНМК согласно федеральным стандартам диагностики и лечения больных, протоколам ведения, клиническим рекомендациям	
2 Стандарты диагностики и лечения пульмонологии	Составить алгоритм обследования и лечения больного с бронхиальной астмой в зависимости от уровня контроля, степени тяжести согласно федеральным стандартам диагностики и лечения больных, протоколам ведения, клиническим рекомендациям	5
	Составить алгоритм обследования и лечения больного с хронической обструктивной болезнью легких в зависимости от степени тяжести (GOLD-2017) согласно федеральным стандартам диагностики и лечения больных, протоколам ведения, клиническим рекомендациям	
	Составить алгоритм лечения обострения ХОБЛ в зависимости от степени тяжести обострения. Оценить эффективность антимикробной терапии.	
	Составить алгоритм диагностики и лечения амбулаторного пациента с внебольничной пневмонией согласно федеральным стандартам диагностики и лечения больных, протоколам ведения, клиническим рекомендациям.	
	Составить алгоритм диагностики и лечения госпитализированного пациента с внебольничной пневмонией согласно федеральным стандартам диагностики и лечения больных, протоколам ведения, клиническим рекомендациям	
3 Стандарты диагностики и лечения хирургии	Выбрать режим рациональной стартовой антимикробной терапии сепсиса в зависимости от возбудителя и локализации первичного очага инфекции согласно федеральным стандартам диагностики и лечения больных, протоколам ведения, клиническим рекомендациям	6
	Составить алгоритм диагностики и лечения больного язвенной болезнью в зависимости от возраста согласно федеральным стандартам диагностики и лечения больных, протоколам ведения, клиническим рекомендациям.	
	Составить алгоритм ведения больного с язвенным кровотечением согласно федеральным стандартам диагностики и лечения больных, протоколам ведения, клиническим рекомендациям	

4 Стандарты диагностики и лечения в эндокринологии	Составить алгоритм диагностики и лечения больного сахарным диабетом 1 типа в зависимости от вида осложнений согласно федеральным стандартам диагностики и лечения больных, протоколам ведения, клиническим рекомендациям	3
	Составить алгоритм диагностики и лечения больного сахарным диабетом 2 типа в зависимости от вида осложнений согласно федеральным стандартам диагностики и лечения больных, протоколам ведения, клиническим рекомендациям.	
5 Стандарты диагностики и лечения в кардиологии	Составить алгоритм диагностики и лечения пациента с ОИМ с подъемом сегмента ST электрокардиограммы согласно национальным клиническим рекомендациям, в соответствии с порядком оказания медицинской помощи больным с ССЗ и стандартами оказания медицинской помощи.	6
	Составить алгоритм диагностики и лечения пациента с ОКС без подъема сегмента ST электрокардиограммы согласно национальным клиническим рекомендациям, в соответствии с порядком оказания медицинской помощи больным с ССЗ и стандартами оказания медицинской помощи.	
	Составить алгоритм диагностики и лечения пациента с синдромом артериальной гипертензии согласно национальным клиническим рекомендациям, в соответствии с порядком оказания медицинской помощи больным с ССЗ и стандартами оказания медицинской помощи	
	ИТОГО	24 ч

5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Учебные занятия по дисциплине «Стандарты диагностики и лечения» проводятся в форме контактной работы обучающегося с преподавателем и в форме самостоятельной работы обучающихся.

1. Виды учебных занятий

- **Лекции (Л)** – предусматривают преимущественную передачу учебной информации преподавателем обучающимся;
- **Клинические практические занятия (КПЗ)** – учебные занятия, направлены на демонстрацию преподавателем отдельных практических навыков и отработку практических навыков студентами в имитационной деятельности и проведения текущего контроля (собеседования по контрольным вопросам);
- **Самостоятельная работа обучающихся (СРС).**

2. Контактная работа обучающихся с преподавателем включает в себя занятия лекционного типа (лекции), клинические практические занятия, групповые консультации, а также аттестационные испытания промежуточной аттестации обучающихся.

Контактные методы обучения:

- **Вводная лекция (ВЛ)** – вступительная часть к началу изучения дисциплины, включающая в себя объяснение целей изучения данного материала и направленная на создание учебной мотивации.
- **Лекция визуализация (ЛВ)** – лекционный материал подается с помощью технологии PowerPoint, при этом демонстрируются фото-материалы, иллюстрации, схемы, графики по соответствующей тематике.

- Клиническое практическое занятие с **демонстрацией** отдельных элементов физикального и инструментального обследования пациентов (преподавателем и/или в слайдах), аудио-записи, видеофильмы (Демо).

- Клиническое практическое занятие с **анализом результатов** объективных и дополнительных методов обследования пациентов (АР).

- Клинические практические занятия с **разбором тематических пациентов** – в ходе занятия преподаватель проводит осмотр тематического пациента, с подробной расшифровкой получаемых данных при опросе, физикальном осмотре пациента (РТП).

- Клиническое практическое занятие с **имитационной деятельностью студентов (интерактив)** – в ходе занятия студенты имитируют элементы профессиональной деятельности, демонстрируют отдельные методические приемы опроса и инструментального осмотра пациента (ИДС).

- Клиническое практическое занятие в виде **учебной «деловой игры»** с целью формирования готовности к оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, отработки практических навыков и умений под контролем преподавателя (ДИ).

3. Неконтактные методы обучения:

- Клиническое практическое занятие с **решением ситуационных задач (СЗ)** – студенты самостоятельно решают тематические ситуационные задачи по реальной профессионально-ориентированной ситуации в группах, отвечая на поставленные вопросы; ответы оформляются письменно и докладываются преподавателю в устной форме в конце занятия;

- Клиническое практическое занятие с **осмотром тематического пациента (интерактив)** – в ходе занятия студенты самостоятельно проводят опрос, физикальное и инструментальное обследование тематического пациента, полученные в ходе осмотра данные представляют преподавателю в виде короткого устного доклада (ОТП).

- **Самостоятельная работа студента** с медицинской литературой по тематике занятия и подготовка по изученным материалам доклада (оформляется в соответствии с требованиями к докладам и представляется в аудитории перед группой и преподавателем).

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Контрольные вопросы и задания

Пример контрольных вопросов для клинического практического занятия:

1. 1. Какие виды нормативно-правовых актов регламентируют оказание медицинской помощи населению Российской Федерации?

2. Что такое Стандарты и Порядки оказания медицинской помощи?

3. Каковы цели стандартизации в медицине?

4. Каков порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Терапия» в соответствии с медицинскими стандартами и порядком оказания медицинской помощи (виды медицинской помощи, форма медицинской помощи, условия оказания медицинской помощи)?

5. Медикаментозная терапия лиц с синдромом артериальной гипертензии в зависимости от степени АГ, сердечно-сосудистого риска, согласно национальным рекомендациям по ведению больных с артериальной гипертензией.

6. Каков порядок оказания медицинской помощи взрослому населению с острым нарушением мозгового кровообращения в соответствии с медицинскими стандартами и порядком оказания медицинской помощи?

7. Лечение больных с пневмонии легкого течения в амбулаторных условиях в соответствии с национальными рекомендациями. Рациональная антибактериальная терапия. Показания к госпитализации.

Примеры ситуационных задач:

Задача № 1

В стационар поступил пациент Р., 60 лет, с давящими болями в груди, без иррадиации, которые усиливались при нагрузке, чувством нехватки воздуха, сердцебиением. В анамнезе – участвовавшие приступы дискомфорта в груди при физической нагрузке, подъеме по лестнице на 3 этаж. Был поставлен диагноз – стенокардия напряжения, ФК II, 5 лет назад.

Объективно: состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные, незначительный цианоз рта. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Границы сердца не изменены. ЧД=19 в мин, ЧСС=85 в мин, АД=150/90 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Симптомов раздражения брюшины нет. Симптом поколачивания отрицателен билатерально. Периферических отеков нет.

Самостоятельно пациент принял 2 дозы «Нитроминт», боли уменьшились на короткий промежуток времени. Базовую терапию не принимает постоянно. Обратился в приемный покой стационара.

ВОПРОСЫ:

1. Каков Ваш план обследования пациента согласно клиническим рекомендациям?
2. Какой предварительный, затем клинический диагноз Вы поставите?
3. Каков Ваш план лечения пациента согласно клиническим рекомендациям?

ОТВЕТЫ:

1. Сбор жалоб, данных анамнеза, физикальный осмотр, лабораторные (ОАК, определение МВ фракции КФК, качественного/количественного уровня тропонинТ, I крови) и инструментальные методы исследования (рентгенография органов грудной клетки, ЭКГ в 12 отведениях) в пределах приемного покоя. Если обнаружатся изменения показателей тропонина, ЭКГ, показывающие ишемию миокарда, провести ЭхоКГ, ОАМ, коронароангиография (если нет возможности сделать в рамках приемного покоя), радионуклидное исследование, биохимическое исследование крови и т.д.

2. Нестабильная стенокардия IV по Braunwald, ХСН 0. При получении данных исследований возможно изменение диагноза (инфаркт миокарда, стенокардия напряжения).

3. Режим, диета. ацетилсалициловая кислота 325 мг под язык, клопидогрель 300 мг внутрь, в/в болюсно 5000 ЕД низкомолекулярный гепарин, затем 12-18 ЕД/кг/ час (под контролем АЧТВ каждые 6 часов) либо эноксапарин 1мг/кг 2 раза/день п/к. Кислородотерапия через носовые катетеры (2-8 л/мин). Обезболивание (НПВС, морфин, нитраты (при АД <100 мм.рт.ст.). Бисопролол 2,5 мг утром (метопролол 25 мг) под контролем ЧСС. Статины (аторвастатин 40-80 мг в день в 20-00). Ингибиторы АПФ (эналаприл, лизиноприл) по схеме. Дальнейшая коррекция терапии по результатам данных исследований. При наличии показаний – тромболитическая терапия.

Задача 2.

Пациентка В., 40 лет, предъявляет жалобы на головную боль, сердцебиение, периодически шум в ушах. Из анамнеза: данные жалобы стали появляться 3-4 месяца назад, периодически на фоне повышения АД. Самостоятельно принимала каптоприл 25 мг п/д язык, с эффектом. Обратилась к врачу амбулаторно. При осмотре: органы дыхания без патологии, ЧД-17. Границы сердца не изменены. ЧСС-100. АД-170/110 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезнен. Симптомов раздражения брюшины нет. Симптом поколачивания отрицателен билатерально. Периферических отеков нет. Сопутствующих заболеваний нет.

ВОПРОСЫ:

1. Поставьте предварительный диагноз пациенту, затем клинический диагноз.
2. Составьте план обследования, согласно клиническим рекомендациям.
3. Составьте план лечения.
4. Определите показания для госпитализации пациента с данной патологией.

ОТВЕТЫ:

1. Предварительный диагноз – артериальная гипертензия (АГ) 2 степени, риск 2 (средний). Гипертонический цереброваскулярный криз. Если не подтвердится вторичный характер артериальной гипертензии (феохромочитома, синдром Кушинга, атеросклеротический стеноз почечной артерии и т.д.), диагноз – гипертоническая болезнь I-II стадии, 2 степени, риск 2 (средний). Гипертонический цереброваскулярный криз.

2. Сбор жалоб, данных анамнеза, физикальный осмотр с измерением давления, лабораторные (ОАК, глюкоза плазмы натощак, липидный спектр крови, креатинин сыворотки (с расчетом СКФ), ОАМ; дополнительно: определение мочевого кислоты, калия, МАУ, пероральный тест толерантности к глюкозы, количественная оценка протеинурии) и инструментальные (ЭКГ в 12 отведениях; дополнительно - ЭхоКГ, СМАД /СКАД, исследование глазного дна, УЗИ почек, надпочечников, сонных артерий, периферических артерий/брюшной полости, измерение скорости пульсовой волны, рентгенография органов грудной клетки, определение лодыжечно-плечевого индекса). Затем, опираясь на результаты проведенных исследований, корректировать план обследования.

3. Каптоприл 25 мг под язык, с контролем АД через 10-15 минут. Коррекция образа жизни (отказ от вредных привычек, коррекция питания, физической нагрузки), эналаприл 2,5 мг 2 раза в день (под контролем АД). Повторный визит через 1 месяц для коррекции терапии.

4. Показаниями для госпитализации пациентов с артериальной гипертензией являются: неясность диагноза и необходимость в специальных методах исследований для уточнения формы АГ, трудности в подборе медикаментозной терапии (частые кризы, рефрактерная АГ). Показания к экстренной госпитализации: криз, не купирующийся на догоспитальном этапе, криз с выраженными проявлениями гипертонической энцефалопатии, осложнения АГ, требующие интенсивной терапии и постоянного врачебного наблюдения (ОКС, отек легких, нарушение мозгового кровообращения, субарахноидальное кровоизлияние, остро возникшие нарушения зрения и др.), злокачественная АГ.

Пример тестов

1. ЧТО ОЗНАЧАЕТ ПОНЯТИЕ «ЖИЗНЕННО НЕОБХОДИМЫЕ И ВАЖНЕЙШИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ» (ЖНВЛП)?

- а) перечень лекарственных препаратов для лечения конкретной нозологии;
- б) **перечень лекарственных препаратов, утверждаемый Правительством РФ в целях государственного регулирования цен на лекарственные средства;**
- в) перечень лекарственных препаратов необходимых для проведения реанимационных мероприятий.

2. КАКИЕ СРОКИ ЛЕЧЕНИЯ УКАЗАНЫ В КЛИНИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИХ СТАНДАРТАХ?

- а) максимальный и минимальный срок лечения пациента;
 - б) минимальный срок лечения пациента;
 - в) **средние сроки, в которые достигается требуемый результат лечения того или иного заболевания при соблюдении медицинской технологии, предусмотренной КЭС;**
 - г) средний и максимальный срок лечения пациента.
3. ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ - ЭТО:

а) услуги, входящие в минимальный объем оказания медицинской помощи пациенту при данном заболевании;

б) услуги, которые проводятся сверх минимального объема оказания медицинской помощи при наличии показаний и соответствующего уровня оснащенности медицинского учреждения.

4. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ - ЭТО:

а) услуги, которые проводятся сверх минимального объема оказания медицинской помощи при наличии показаний и соответствующего уровня оснащенности медицинского учреждения;

б) услуги, входящие в минимальный объем оказания медицинской помощи пациенту при данном заболевании.

5. МЕДИЦИНСКИЕ СТАНДАРТЫ ВКЛЮЧАЮТ:

а) наименование заболевания;

б) шифр по МКБ-10;

в) определение;

г) перечень и кратность диагностических исследований;

д) лечебные мероприятия;

е) сроки лечения в стационаре и в амбулаторно-поликлинических условиях;

ж) требования к результатам лечения;

з) **все перечисленное верно.**

6. СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 15 НОЯБРЯ 2012 Г. № 928н "ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С ОСТРЫМИ НАРУШЕНИЯМИ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ" МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ БОЛЬНЫМ С ОНМК ОКАЗЫВАЕТСЯ В ВИДЕ:

а) первичной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, высокотехнологичной медицинской помощи, паллиативной медицинской помощи;

б) **первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи, паллиативной медицинской помощи;**

в) скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи, высокотехнологичной медицинской помощи;

г) первичной медицинской помощи, специализированной медицинской помощи, паллиативной медицинской помощи.

7. ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ КРОНАРНЫМ СИНДРОМОМ РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИНЦИПАМИ, ИЗЛОЖЕННЫМИ В:

а) принципами, изложенными в Приказе Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями» (с изменениями и дополнениями);

б) принципами, изложенными в Приказе Минздрава России от 01.07.2015 N 404ан «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при остром инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы»;

в) принципами, изложенными в Приказе Минздрава России от 01.07.2015 N405ан «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при нестабильной

стенокардии, остром и повторном инфаркте миокарда без подъема сегмента ST электрокардиограммы» (с изменениями и дополнениями);

д) клиническими рекомендациями;

е) **все перечисленное верно.**

8. СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 15 НОЯБРЯ 2012 Г. № 918н "ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ" (С ИЗМЕНЕНИЯМИ И ДОПОЛНЕНИЯМИ) МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ БОЛЬНЫМ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ МОЖЕТ ОКАЗЫВАТЬСЯ В СЛЕДУЮЩИХ УСЛОВИЯХ:

а) амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

б) в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

в) стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

г) вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации);

д) **все перечисленное верно.**

9. СОГЛАСНО ПРИЛОЖЕНИЮ К ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 7 АПРЕЛЯ 2010 Г. N 222Н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С БРОНХО-ЛЕГОЧНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ» ЛЕЧЕНИЕ И НАБЛЮДЕНИЕ БОЛЬНЫХ С ОСТРОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НА ФОНЕ ПНЕВМОНИИ, ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ, БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:

а) амбулаторно.

б) на койках дневного стационара;

в) в палате пульмонологического отделения;

г) **в палате (блоке) реанимации и интенсивной терапии.**

10. СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 12 НОЯБРЯ 2012 ГОДА N 899Н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПО ПРОФИЛЮ "ЭНДОКРИНОЛОГИЯ" ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ БОЛЬНЫМ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:

а) диагностику, лечение сахарного диабета и иных эндокринных заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, медицинскую реабилитацию;

б) диагностику с целью выявления сахарного диабета, а также с целью определения риска развития его осложнений, медицинскую помощь в амбулаторных условиях на основе стандартов медицинской помощи;

в) при наличии медицинских показаний направление больных на обследование к врачам-эндокринологам отделений эндокринологии или эндокринологического центра, учет и отбор больных, нуждающихся в оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

- г) верно а) и б);
д) верно б) и в).

6.2. Вопросы к промежуточной аттестации (зачет)

№	Вопросы для промежуточной аттестации студента
1.	Составить алгоритм обследования и лечения больного с ОНМК на догоспитальном этапе согласно федеральным стандартам диагностики и лечения больных, протоколам ведения, клиническим рекомендациям
2.	Составить алгоритм обследования и лечения больного с ОНМК на госпитальном этапе согласно федеральным стандартам диагностики и лечения больных, протоколам ведения, клиническим рекомендациям
3.	Разработать индивидуальный план ведения пациента с различными видами ОНМК согласно федеральным стандартам диагностики и лечения больных, протоколам ведения, клиническим рекомендациям
4.	Составить алгоритм обследования и лечения больного с бронхиальной астмой в зависимости от уровня контроля, степени тяжести согласно федеральным стандартам диагностики и лечения больных, протоколам ведения, клиническим рекомендациям
5.	Составить алгоритм обследования и лечения больного с хронической обструктивной болезнью легких в зависимости от степени тяжести (GOLD-2017) согласно федеральным стандартам диагностики и лечения больных, протоколам ведения, клиническим рекомендациям
6.	Составить алгоритм лечения обострения ХОБЛ в зависимости от степени тяжести обострения. Оценить эффективность антимикробной терапии.
7.	Составить алгоритм диагностики и лечения амбулаторного пациента с внебольничной пневмонией согласно федеральным стандартам диагностики и лечения больных, протоколам ведения, клиническим рекомендациям.
8.	Составить алгоритм диагностики и лечения госпитализированного пациента с внебольничной пневмонией согласно федеральным стандартам диагностики и лечения больных, протоколам ведения, клиническим рекомендациям
9.	Выбрать режим рациональной стартовой антимикробной терапии сепсиса в зависимости от возбудителя и локализации первичного очага инфекции согласно федеральным стандартам диагностики и лечения больных, протоколам ведения, клиническим рекомендациям
10.	Составить алгоритм диагностики и лечения больного язвенной болезнью в зависимости от возраста согласно федеральным стандартам диагностики и лечения больных, протоколам ведения, клиническим рекомендациям.
11.	Составить алгоритм ведения больного с язвенным кровотечением согласно федеральным стандартам диагностики и лечения больных, протоколам ведения, клиническим рекомендациям
12.	Составить алгоритм диагностики и лечения больного сахарным диабетом 1 типа в зависимости от вида осложнений согласно федеральным стандартам диагностики и лечения больных, протоколам ведения, клиническим рекомендациям
13.	Составить алгоритм диагностики и лечения больного сахарным диабетом 2 типа в зависимости от вида осложнений согласно федеральным стандартам диагностики и лечения больных, протоколам ведения, клиническим рекомендациям.
14.	Составить алгоритм диагностики и лечения пациента с ОИМ с подъемом сегмента ST электрокардиограммы согласно национальным клиническим рекомендациям, в соответствии с порядком оказания медицинской помощи больным с ССЗ и

	стандартами оказания медицинской помощи.
15.	Составить алгоритм диагностики и лечения пациента с ОКС без подъема сегмента ST электрокардиограммы согласно национальным клиническим рекомендациям, в соответствии с порядком оказания медицинской помощи больным с ССЗ и стандартами оказания медицинской помощи.
16.	Составить алгоритм диагностики и лечения пациента с синдромом артериальной гипертензии согласно национальным клиническим рекомендациям, в соответствии с порядком оказания медицинской помощи больным с ССЗ и стандартами оказания медицинской помощи

Пример билета для **итоговой** аттестации

Промежуточной? Итоговая – ГОСЭКЗАМЕН

Или дисциплина входит в состав вопросов к ГОСам?

БИЛЕТ № 0 **(зачёт)**

1. Составить алгоритм обследования и лечения больного с ОНМК на догоспитальном этапе согласно федеральным стандартам диагностики и лечения больных, протоколам ведения, клиническим рекомендациям
2. Составить алгоритм диагностики и лечения пациента с ОКС без подъема сегмента ST электрокардиограммы согласно национальным клиническим рекомендациям, в соответствии с порядком оказания медицинской помощи больным с ССЗ и стандартами оказания медицинской помощи.
3. Составить алгоритм диагностики и лечения больного язвенной болезнью в зависимости от возраста согласно федеральным стандартам диагностики и лечения больных, протоколам ведения, клиническим рекомендациям.

Заведующий кафедрой хирургических дисциплин _____ А.В. Калашников

6.3. Критерии оценки при текущем и промежуточном контроле

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА СТУДЕНТА ПРИ 100-БАЛЛЬНОЙ СИСТЕМЕ

ХАРАКТЕРИСТИКА ОТВЕТА	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности компетентности по дисциплине	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи.	А	100-96	ВЫСОКИЙ	5 (отлично)

Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. В полной мере овладел компетенциями.				
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. В полной мере овладел компетенциями.	В	95-91	ВЫСОКИЙ	5(отлично)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя. В полной мере овладел компетенциями.	С	90-86	СРЕДНИЙ	4 (хорошо)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя. В полной мере овладел компетенциями.	Д	85-81	СРЕДНИЙ	4 (хорошо)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	Е	80-76	СРЕДНИЙ	4 (хорошо)

В полной мере овладел компетенциями.				
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно. Достаточный уровень освоения компетенциями.	F	75-71	НИЗКИЙ	3 (удовлетворительно)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Достаточный уровень освоения компетенциями.	G	70-66	НИЗКИЙ	3 (удовлетворительно)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Обобщение знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Достаточный уровень освоения компетенциями.	H	65-61	КРАЙНЕ НИЗКИЙ	3 (удовлетворительно)
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины или дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознаёт связь данного понятия, теории, явления с	I	60-0	НЕ СФОРМИРОВАНА	2

<p>другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения.</p> <p>Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Компетенции не сформированы</p> <p>Компетенции не сформированы.</p>				
--	--	--	--	--

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1. Рекомендуемая литература				
7.1.1. Основная литература				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Кол-во
Л1.1	Е. В. Шлякто	Кардиология [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. Е. В. Шлякто. - 2-е изд., перераб. и доп.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/	
Л1.2	Петров В. И., Недогада С. В.	Медицина, основанная на доказательствах [Электронный ресурс]: учеб. пособие для вузов и последиплом. образования врачей.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 141 с.: ил. – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/	
7.1.2. Дополнительная литература				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Кол-во
Л2.1	Е. И. Чазов, Ю. А. Карпов	Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс]: руководство для практикующих врачей / под общ. ред. Е. И. Чазова, Ю. А. Карпова.	М.: Литтерра, 2016. - 1056 с. - (Рациональная фармакотерапия). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/ .	
Л2.2	С. Ф. Багненко.	Клинические рекомендации. Скорая медицинская помощь. [Текст] / под ред. С. Ф. Багненко.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 871, [1] с.	
7.1.3. Методические разработки				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Кол-во
Л3.1				
Л3.2				
7.2. Электронные образовательные ресурсы				
1				
2				
7.3. Программное обеспечение				

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	Практические занятия	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: ауд.№2 (289) 357502, Ставропольский край, город Пятигорск, улица Пирогова, дом 2 ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» г. Пятигорска Договор аренды недвижимого имущества №17 от 13.01.2017г.	Проектор Ноутбук Доска ученическая Столы ученические Стулья ученические Стол для преподавателя Стул преподавателя Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие примерным программам дисциплин, рабочим учебным программам дисциплин	1. MicrosoftOffice 365. Договор с ООО СТК «ВЕРШИНА» №27122016-1 от 27 декабря 2016 г. 2. Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. 100149 Educational Renewal License 1FB6161121102233870 682. 100 лицензий. 3. Office Standard 2016. 200 лицензий OPEN 96197565ZZE1712. 4. Microsoft Open License :66237142 OPEN 96197565ZZE1712. 2017 5. Microsoft Open License : 66432164 OPEN 96439360ZZE1802. 2018. 6. Microsoft Open License : 68169617 OPEN 98108543ZZE1903. 2019. 7. Операционные системы OEM, OS Windows XP; OS Windows 7; OS Windows 8; OS Windows 10. На каждом системном блоке и/или моноблоке и/или ноутбуке. Номер

				<p>лицензии скопирован в ПЗУ аппаратного средства и/или содержится в наклеенном на устройство стикере с голографической защитой.</p> <p>8. Система автоматизации управления учебным процессом ООО «Лаборатория ММИС»</p> <p>9. Доступ к личному кабинету в системе «4Portfolio». Договор № В-21.03/2017 203 от 29 марта 2017</p> <p>10. Доступ к личному кабинету в системе «ЭИОС»</p> <p>11. Система электронного тестирования VeralTestProfessional</p> <p>2.7. Акт предоставления прав № ИТ178496 от 14.10.2015 (бессрочно)</p>
2	Лекции	<p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа: Левый лекционный зал (294) 357532, Ставропольский край, город Пятигорск, проспект Калинина, дом 11; Уч.корп.№1</p>	<p>Проектор Ноутбук Доска ученическая Столы ученические Стулья ученические Стол для преподавателя Стул преподавателя Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие примерным</p>	<p>12. MicrosoftOffice 365. Договор с ООО СТК «ВЕРШИНА» №27122016-1 от 27 декабря 2016 г.</p> <p>13. Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. 100149 Educational Renewal License 1FB6161121102233870 682. 100 лицензий.</p> <p>14. Office Standard 2016. 200 лицензий OPEN 96197565ZZE1712.</p> <p>15. Microsoft Open License :66237142</p>

			<p>программам дисциплин, рабочим учебным программам дисциплин</p>	<p>OPEN 96197565ZZE1712. 2017 16. Microsoft Open License: 66432164 OPEN 96439360ZZE1802. 2018. 17. Microsoft Open License: 68169617 OPEN 98108543ZZE1903. 2019. 18. Операционные системы OEM, OS Windows XP; OS Windows 7; OS Windows 8; OS Windows 10. На каждом системном блоке и/или моноблоке и/или ноутбуке. Номер лицензии скопирован в ПЗУ аппаратного средства и/или содержится в наклеенном на устройство стикере с голографической защитой. 19. Система автоматизации управления учебным процессом ООО «Лаборатория ММИС» 20. Доступ к личному кабинету в системе «4Portfolio». Договор № В-21.03/2017 203 от 29 марта 2017 21. Доступ к личному кабинету в системе «ЭИОС» 22. Система электронного тестирования VeralTestProfessional2.</p>
--	--	--	---	--

				7. Акт предоставления прав № ИТ178496 от 14.10.2015 (бессрочно)
--	--	--	--	---

9. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

9.1. Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся(обучающегося).

9.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
 - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
 - надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
 - возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры, а также пребывание в указанных помещениях.

9.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах или в отдельных организациях.

9.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине. Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы. Для студентов с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Студентам с ограниченными возможностями здоровья увеличивается студентам с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается готовить ответы с использованием дистанционных образовательных технологий.

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

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями. Эти средства могут быть предоставлены ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России или могут использоваться собственные технические средства. Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся. При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов. Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

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

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и/или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

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

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения: лекционная аудитория – мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы – стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

В учебные аудитории должен быть беспрепятственный доступ для обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

10. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА С ПРИМЕНЕНИЕМ ЭЛЕКТРОННОГО ОБУЧЕНИЯ И ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

В соответствии с Положением о порядке применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в Пятигорском медико-фармацевтическом институте – филиале федерального государственного бюджетного образовательного

учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, утвержденном Ученым советом 30.08.2019 учебный процесс по настоящей программе может осуществляться с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ) и/или электронного обучения в порядке, установленном федеральными органами исполнительной власти, распорядительными актами ФГБОУ ВолГМУ Минздрава России, ПМФИ – филиала ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России.

10.1. Реализация основных видов учебной деятельности с применением электронного обучения, ДОТ.

С применением электронного обучения или ДОТ могут проводиться следующие виды занятий:

Лекция может быть представлена в виде текстового документа, презентации, видео-лекции в асинхронном режиме или посредством технологии вебинара – в синхронном режиме. Преподаватель может использовать технологию web-конференции, вебинара в случае наличия технической возможности, согласно утвержденного тематического плана занятий лекционного типа.

Семинарские занятия могут реализовываться в форме дистанционного выполнения заданий преподавателя, самостоятельной работы. Задания на самостоятельную работу должны ориентировать обучающегося преимущественно на работу с электронными ресурсами. Для коммуникации во время семинарских занятий могут быть использованы любые доступные технологии в синхронном и асинхронном режиме, удобные преподавателю и обучающемуся, в том числе чаты в мессенджерах.

Практическое занятие, во время которого формируются умения и навыки их практического применения путем индивидуального выполнения заданий, сформулированных преподавателем, выполняются дистанционно, результаты представляются преподавателю посредством телекоммуникационных технологий. По каждой теме практического/семинарского занятия обучающийся должен получить задания, соответствующее целям и задачам занятия, вопросы для обсуждения. Выполнение задания должно обеспечивать формирование части компетенции, предусмотренной РПД и целями занятия. Рекомендуется разрабатывать задания, по возможности, персонализировано для каждого обучающегося. Задание на практическое занятие должно быть соизмеримо с продолжительностью занятия по расписанию.

Лабораторное занятие, предусматривающее личное проведение обучающимися натуральных или имитационных экспериментов или исследований, овладения практическими навыками работы с лабораторным оборудованием, приборами, измерительной аппаратурой, вычислительной техникой, технологическими, аналитическими или иными экспериментальными методиками, выполняется при помощи доступных средств или имитационных тренажеров. На кафедре должны быть методически проработаны возможности проведения лабораторного занятия в дистанционной форме.

Самостоятельная работа с использованием дистанционных образовательных технологий может предусматривать: решение клинических задач, решение ситуационных задач, чтение электронного текста (учебника, первоисточника, учебного пособия, лекции, презентации и т.д.) просмотр видео-лекций, составление плана текста, графическое изображение структуры текста, конспектирование текста, выписки из текста, работа с электронными словарями, базами данных, глоссарием, WIKI, справочниками; ознакомление с нормативными документами; учебно-исследовательскую работу, написание обзора статьи, эссе, разбор лабораторных или инструментальных методов диагностики.

Все виды занятий реализуются согласно утвержденного тематического плана. Материалы размещаются в ЭИОС института.

Учебный контент, размещаемый в ЭИОС по возможности необходимо снабдить комплексом пошаговых инструкций, позволяющих обучающемуся правильно выполнить методические требования.

Методические материалы должны быть адаптированы к осуществлению образовательного процесса с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

10.2. Контроль и порядок выполнения внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся

Контрольные мероприятия предусматривают текущий контроль по каждому занятию, промежуточную аттестацию в соответствии с рабочей программой дисциплины.

Обучающийся обязан выслать выполненное задание преподавателю начиная с дня проведения занятия и заканчивая окончанием следующего рабочего дня.

Преподаватель обязан довести оценку по выполненному занятию не позднее следующего рабочего дня после получения работы от обучающегося.

Контроль выполнения внеаудиторной самостоятельной работы осуществляется путем проверки реализуемых компетенций согласно настоящей программы и с учетом фондов оценочных средств для текущей аттестации при изучении данной дисциплины. Отображение хода образовательного процесса осуществляется в существующей форме – путем отражения учебной активности обучающихся в кафедральном журнале (на бумажном носителе).

10.3. Регламент организации и проведения промежуточной аттестации с применением ЭО и ДОТ

При организации и проведении промежуточной аттестации с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий кафедры:

-совместно с отделом информационных технологий создает условия для функционирования ЭИОС, обеспечивающей полноценное проведение промежуточной аттестации в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся;

-обеспечивает идентификацию личности обучающегося и контроль соблюдения условий проведения экзаменационных и/или зачетных процедур, в рамках которых осуществляется оценка результатов обучения.

Экзаменационные и/или зачетные процедуры в синхронном режиме проводится с учетом видео-фиксации идентификации личности; видео-фиксации устного ответа; в асинхронном режиме - с учетом аутентификации обучающегося через систему управления обучением (LMS).

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине регламентируется п.6 рабочей программы дисциплины, включая формируемый фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации. Порядок проведения промежуточной аттестации осуществляется в форме:

- Устного собеседования («опрос без подготовки»)
- Компьютерного тестирования
- Компьютерного тестирования и устного собеседования
- Выполнения письменной работы в системе LMS.