

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**
**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Кабардино-Балкарский университет им. Х.М.Бербекова» (КБГУ)**
Медицинский факультет
**Кафедра общей врачебной практики, геронтологии,
общественного здоровья и здравоохранения**

СОГЛАСОВАНО
Руководитель образовательной
программы _____ **Ж.Х. Сабанчиева**

УТВЕРЖДАЮ
Декан факультета ____ **И.А. Мизиев**

« ____ » _____ 20 ____ г.

« ____ » _____ 20 ____ г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.Б.5 Заболевания верхних дыхательных путей

Специальность
31.08.51 «Фтизиатрия»

Квалификация (степень) выпускника
Врач фтизиатр

Форма обучения
очная

Нальчик – 2022

Рабочая программа учебной дисциплины «**Заболевания верхних дыхательных путей**»/ сост. Кешоков Х.Х., - Нальчик: КБГУ, 2019. – с.27.

Рабочая программа дисциплины предназначена для преподавания дисциплины базовой части ординаторам специальности 31.08.51 «Фтизиатрия» в 2 семестре 1 курса.

Рабочая программа составлена с учетом Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.51 «Фтизиатрия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1094

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи освоения дисциплины
2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО
3. Требования к результатам освоения дисциплины
4. Содержание и структура дисциплины
5. Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации
6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности
7. Учебно-методическое обеспечение дисциплины
 - 7.1. *Нормативно-законодательные акты*
 - 7.2. *Основная литература*
 - 7.2. *Дополнительная литература*
 - 7.3. *Периодические издания (газета, вестник, бюллетень, журнал)*
 - 7.4. *Интернет-ресурсы*
 - 7.5. *Методические указания по проведению различных учебных занятий, к курсовому проектированию и другим видам самостоятельной работы*
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины
9. Лист изменений (дополнений) в рабочей программе дисциплины

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования программы по специальности 31.08.51 Фтизиатрия.

Цель дисциплины «Заболевания верхних дыхательных путей» заключается в развитии клинического мышления, формировании и совершенствовании у обучающихся необходимого объема практических умений для работы в учреждениях стационарной и амбулаторно-поликлинической помощи, навыков диагностики и дифференциальной диагностики основных синдромов и заболеваний туберкулеза верхних дыхательных путей, выбора индивидуализированной лечебной тактики, в том числе при коморбидных состояниях.

Задачи:

- **Овладеть** специальными знаниями по смежным дисциплинам в объеме требований квалификационной характеристики специалиста врача-фтизиатра.
- **Освоить** современные практические навыки, необходимые врачу-фтизиатру для оказания помощи населению.
- **Обеспечить** личностно-профессиональный рост обучающегося, необходимый для его самореализации как специалиста.
- формирование у обучающихся навыков проведения дифференциального синдромного диагноза, постановки, обоснования и формулировки диагноза, составления плана обследования пациентов, определения тактики их ведения;
- формирование у обучающихся умений проводить профилактику, лечение и реабилитацию пациентов с заболеваниями верхних дыхательных путей, назначать и непосредственно осуществлять лечение пациентов с основными заболеваниями внутренних органов в госпитальных условиях;

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «Заболевания верхних дыхательных путей» относится к Блоку Б 1. «Дисциплины (модули)» базовой части основной образовательной программы по направлению подготовки 31.08.51 -Фтизиатрия .

Изучение дисциплины ««Заболевания верхних дыхательных путей» базируется на сумме знаний, полученных обучающимися в ходе освоения следующих дисциплин: «Пропедевтика внутренних болезней», «Факультетская терапия», «Клиническая фармакология». Преподавание дисциплины интегрируется со знаниями, полученными на

теоретических и медико-биологических кафедрах. Основной фундамент закладывается на кафедрах нормальной и патологической анатомии и физиологии, биохимии, где изучаются вопросы, связанные со строением и деятельностью органов и систем в норме и патологии, а также биохимические константы, характеризующие гомеостаз в норме и патологии.

Для освоения данной дисциплины, обучающиеся должны владеть следующими знаниями: уметь использовать нормативно-правовые документы, иметь навыки клинического мышления; уметь работать с информацией из различных источников.

Дисциплина позволит расширить теоретическую подготовку ординаторов, получить практические навыки по диагностике, дифференциальной диагностике и индивидуализированной терапии заболеваний верхних дыхательных путей.

3. Требования к результатам освоения дисциплины

В совокупности с другими дисциплинами «Заболевания верхних дыхательных путей» направлена на формирование следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и ОПОП ВО по специальности 31.08.51 Фтизиатрия: Процесс изучения **дисциплины** направлен на формирование следующих компетенций:

Универсальные (УК):

УК- 1: готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

Общепрофессиональные (ПК)

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

ПК -2: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;

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

ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании фтизиатрической медицинской помощи;

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

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

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

В результате изучения дисциплины обучающийся обязан

Знать:

- анатомию верхних дыхательных путей.
- заболевания верхних дыхательных путей, их диагностику, лечение.
- основные методы обследования при заболеваниях ВДП.

Уметь:

- проводить осмотр при заболеваниях ВДП;
- выполнить подготовку пациента к проведению исследований;
- определять показания к направлению к врачу специалисту оториноларингологу
- определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов,

Владеть:

- методами общеклинического обследования;
 - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
 - алгоритмом развернутого клинического диагноза;
- методами оказания первой медицинской помощи при острых заболеваниях ВДП.
- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;
 - основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

4. Содержание и структура дисциплины

Таблица 1. Содержание дисциплины «Заболевания верхних дыхательных путей»

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код контроллируемой компетенции	Наименование оценочного
-------	---------------------------------	--------------------	---------------------------------	-------------------------

			нции (или ее части)	средств а
1	2	3		4 ¹
1.	Дифференциальная диагностика и лечение нарушений бронхиальной проходимости.	Дифференциальная диагностика бронхиальной обструкции с заболеваниями гортани, ангионевротическим отеком, болезнями трахеи, легких, средостения, истерией, карциноидным синдромом, узелковым периартериитом. Диагноз, классификация бронхиальной астмы. Диагноз, классификация ХОБЛ. Современные стратегии лечения ХОБЛ и бронхиальной астмы. Неотложная терапия при астматическом статусе.	УК1, ПК-1	Устный опрос
2.	Дифференциальная диагностика и лечение очаговых заболеваний легких.	Диагностика острых пневмоний. Классификация. Клинические варианты. Лечение острой пневмонии в зависимости от этиологии. Неотложная терапия пневмоний тяжелого течения. Дифференциальный диагноз при раке легкого, ТЭЛА, эозинофильном инфильтрате. Неотложная терапия при ТЭЛА. Дифференциальная диагностика острого и хронического легочного сердца.	УК1, ПК-1,2	Тесты
3	Дифференциальная диагностика и лечение диффузных (диссеминированных) поражений легких.	Идиопатический фиброзирующий альвеолит (идиопатические интерстициальные пневмонии), синдром Хаммена-Рича, лекарственные и кардиогенные пневмопатии. Поражение легких при диффузных заболеваниях соединительной ткани, системных васкулитах, опухолевые и кардиогенные диссеминации, лекарственные пневмопатии (амиодарон, нитрофураны и т.д.). Туберкулез, саркоидоз. Лечение саркоидоза и аллергических альвеолитов (интерстициальных заболеваний легких).	УК1, ПК-5,6	Реферат
4	Дифференциально-диагностические признаки острой и хронической	Дифференциальная диагностика острого и хронического легочного сердца. ТЭЛА, диагностика, неотложная терапия. Легочная	УК 1, ПК 7,10,12	презентация

	дыхательной недостаточности, дыхательной недостаточности по рестриктивному и обструктивному типу.	гипертензия, диагностика, лечебная тактика, прогноз. Неотложная терапия спонтанного пневмоторакса, респираторного дистресс- синдрома (синдрома острого повреждения легких).		
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы (72 часа).

3. Объем смежных дисциплин и виды учебной работы

Виды учебной работы	Семестр	Всего часов
	2	
Аудиторные занятия всего	36	36
В том числе:		
Лекции	6	6
Практические занятия	30	30
семинар	-	-
Самостоятельная работа	36	36
Работа с лекционным материалом	4	4
Работа с учебниками	6	6
Информационно-литературный поиск	12	12
Решение тестовых и ситуационных задач	8	8
Подготовка к рубежному контролю	6	6
Общая трудоемкость 2,0з.е.=72 часов	72	72

5. Структура и содержание дисциплин

№ п/п	Наименование дисциплины, трудоемкость в часах	Содержание дисциплины (в дидактических единицах) Требования к результатам освоения дисциплины
1	Заболевания верхних дыхательных путей 72 часов	1.1 Риниты 1.2 Синуситы 1.3 Заболевания гортани 1.4 Заболевания глотки 1.5 Ангины (катаральная, фолликулярная, лакунарная)

4.2. Лекционные занятия

Таблица 3

№ п/п	Тема лекции	Рассматриваемые вопросы
1.	Методы исследования ЛОР-органов	Особенности опроса и сбора анамнеза у ЛОР больного. Пальпация и перкуссия, определение состояния регионарных лимфоузлов. Лобный рефлексор Симановского. Общий набор ЛОР

		инструментария. Порядок и методика осмотра ЛОР-органов у взрослых. Особенности осмотра ЛОР-органов у детей. Самостоятельная работа: отработка методов осмотра ЛОР-органов на муляжах и друг на друге. Современные эндоскопические и интерактивные методы исследования в оториноларингологии. Знакомство с кафедрой и клиникой.
2.	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования носа и околоносовых пазух.	Наружный нос: костно-хрящевой скелет, клинически важные особенности кровоснабжения и иннервации, венозная связь с кавернозным синусом. Полость носа: топографические взаимоотношения с соседними органами, особенности строения слизистой оболочки, мукоциллиарный аппарат, носовой клапан, носовые ходы, остиомеатальной комплекс, взаимосвязь с придаточными пазухами носа. Клиническая анатомия придаточных пазух носа в возрастном аспекте. Связь с ростом и развитием зубочелюстной системы. Физиология носа и придаточных пазух носа. Функциональные связи с другими органами и системами. Методы исследования носа и околоносовых пазух: пальпация, передняя, средняя и задняя риноскопия, исследование дыхательной и обонятельной функций, риноманометрия. Чтение типичных рентгенограмм.
	Заболевания носа и околоносовых пазух	Фурункул наружного носа. Причины заболевания. Возможные осложнения, связанные с особенностями кровоснабжения (тромбоз кавернозного синуса) и заболеваниями внутренних органов (диабет). Острый и хронический насморк. Хронический аллергический насморк. Современные представления об этиологии и патогенезе, новые эндоскопические и функциональные методы диагностики и лечения. Значение состояния окружающей среды в развитии заболевания. Достижения кафедры в диагностике и лечении некоторых видов аллергических и полипозных насморков. Острые и хронические риносинуситы. Классификация. Современные методы диагностики и лечения этих заболеваний. Гематома и абсцесс перегородки носа. Деформация наружного носа и искривление перегородки носа. Демонстрация больных и работа с пациентами в перевязочной под руководством преподавателя. Современные эндоскопические и функциональные методы исследования. Присутствие на амбулаторном приеме. Правила описания риноскопической картины.
	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования глотки и гортани.	Топографические особенности расположения глотки, этажи, мышцы, кровоснабжение и иннервация, лимфоидное глоточное кольцо. Современные представления о строении и функции небных миндалин и их влиянии на состояние здоровья человека. Топография гортани, хрящевой, связочный

		и мышечный аппараты, этажи, особенности строения слизистой оболочки, кровоснабжение и иннервация. Заглоточное и боковое окологлоточные клетчаточные пространства. Пути распространения инфекции. Связь с клетчаточными пространствами челюстно-лицевой области и шеи. Физиология глотки и гортани. Современные представления о роли лимфоидного глоточного аппарата в развитии патологических процессов в организме. Иммунологические аспекты проблемы. Понятие о фониатрии, стробоскопический и эндоскопические методы исследования.
	Заболевания глотки	Острый и хронический аденоидит, аденоидные вегетации. Влияние на формирование и развитие организма ребенка. Тонзиллярная проблема: ангина и хронический тонзиллит. Современные представления о причинах заболеваний и механизме его развития. Иммунологические аспекты проблемы. Классификация. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика с дифтерией, сифилисом и другими заболеваниями. Современные методы лечения. Показания и противопоказания к тонзиллэктомии. Понятие о сопряженных с хроническим тонзиллитом и сопутствующих заболеваниях. Профилактика. Диспансеризация. Социальная значимость проблемы. Паратонзиллярный, заглоточный и боковой окологлоточный абсцессы. Неотложная помощь.
	Заболевания гортани	Стенозы гортани. Причины, клинко-патоморфологические параллели развития острой дыхательной недостаточности. Тактика врача общей практики. Принципы оказания неотложной специализированной помощи, лечение, профилактика и прогноз. Острый и хронический ларингит. Флегмонозный ларингит, неотложная помощь. Острый стенозирующий ларинготрахеит. Причины, механизмы развития, классификация, методы диагностики, клиническая картина. Неотложная помощь и лечение. Организация ларингитных отделений. Функциональные и органические расстройства двигательной функции гортани, парезы и параличи. Их значение в диагностике заболеваний нервной системы и органов грудной клетки. Трахеотомия, трахеостомия, коникотомия. Современные показания и противопоказания, техника выполнения и осложнения.
	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования наружного и среднего уха	Наружное ухо: ушная раковина и наружный слуховой проход. Топография. Среднее ухо: барабанная полость, сосцевидный отросток и слуховая труба. Топография, возрастные особенности строения, связь с анатомическими образованиями носоглотки и полости носа. Физиология слухового анализатора,

		понятие о звукопроводящей системе. Методы исследования: особенности сбора анамнеза у больных с заболеваниями уха. Отоскопия, пальпация сосцевидного отростка, исследование проходимости слуховой трубы, типичные рентгенограммы.
	Заболевания наружного и среднего уха .	Заболевания ушной раковины: отематома, рожа, хондроперихондрит. Патология наружного слухового прохода серная пробка, фурункул. Острое гнойное воспаление среднего уха. Причины, пути распространения инфекции, клинические стадии. Современные методы лечения. Профилактика. Осложнения. Особенности течения в раннем детском возрасте. Антрит и мастоидит, причины, клинические формы, диагностика. Хирургические методы лечения. Хроническое гнойное воспаление среднего уха. Причины, клинические формы, методы диагностики. Принципы консервативного и хирургического лечения. Осложнения. Заслуги отечественных ученых в разработке этой проблемы. Современные методы восстановительной хирургии. Вопросы профессиональной пригодности.
	Вопросы ЛОР онкологии	Распространенность онкологических заболеваний ЛОР-органов. Современные представления о причинах и механизме развития опухолевых заболеваний. Классификация. Международная классификация рака. Онкологическая настороженность. Принципы современной терапии и реабилитация больных. Организация онкологической службы в Ставропольском крае. Вопросы этики и деонтологии. Злокачественные и доброкачественные опухоли носа и придаточных пазух носа. Ранние симптомы Роль врача общей практики в ранней диагностике заболевания. Опухоли глотки. Ранние симптомы. Юношеская ангиофиброма носоглотки. Лимфоэпителиома. Папилломатоз гортани у взрослых и детей. Рак гортани. Предраковые заболевания, ранние симптомы, методы диагностики и лечения. Прогноз.
	Инородные тела, травмы и кровотечения в оториноларингологии	Инородные тела ЛОР-органов, трахеи, бронхов и пищевода: распространенность, клиническая картина, методы диагностики (анамнез, эндоскопия, рентгенография). Тактика врача общей практики. Правила транспортировки больных. Неотложная и специализированная помощь. Осложнения. Профилактика. Травмы ЛОР-органов. Классификация. Клинические проявления. Неотложная, первая врачебная и специализированная помощь. Особенности первичной хирургической обработки в ЛОР хирургии. Профилактика осложнений (столбняк). Кровотечения в оториноларингологии, особенности кровоснабжения ЛОР-органов, причины, клинические проявления.

		Методы остановки, Вопросы замещения потерянной крови. Переливание крови. Постгеморрагический шок, ДВС – синдром, неотложная помощь, тактика врача общей практики.
--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

4.3. Практические занятия

Таблица 4

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)
1.	1.	Методы исследования ЛОР-органов
2.	2.	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования носа и околоносовых пазух.
3.	3.	. Заболевания носа и околоносовых пазух
4.	4.	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования глотки и гортани.
5.	5.	Заболевания глотки
6.	6.	Заболевания гортани
7	7	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования наружного и среднего уха
8	8	<i>Заболевания наружного и среднего уха .</i>
9	9	Вопросы ЛОР онкологии

4.3.Самостоятельное изучение разделов дисциплины

Таблица 5

№ раздела	Тема
1	Возрастные особенности клинической анатомии и физиологии гортани, трахеи, бронхов.
2	Амбулаторный прием детей и взрослых с заболеваниями гортани (хронические ларингиты, стенозы гортани, папилломатоз гортани, злокачественные новообразования гортани).
3	Возрастные особенности клинической анатомии и физиологии уха.
4	Амбулаторный прием больных детей и взрослых с острыми средними отитами.
5	Амбулаторный прием детей и взрослых с разными ЛОР заболеваниями. Курация больных.
6	Операционный день: аденотомия, тонзиллотомия, вскрытие придаточных пазух носа. Показания, противопоказания.
7	Амбулаторный прием детей и взрослых с хроническими гнойными отитами.
8	Отогенные внутричерепные осложнения. Амбулаторный прием детей и взрослых с различной ЛОР патологией

5. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Контролируемая компетенция УК-1, ПК-1, 2

Примерная тематика рефератов

1. «Социальная гигиена и организация ЛОР-помощи в РФ
2. Клиническая анатомия и оперативная хирургия ЛОР - органов
3. Физиология и функции ЛОР органов у взрослых и детей, методы исследования
4. Воспалительные заболевания ЛОР-органов у взрослых и детей
5. Опухоли верхних дыхательных путей
6. Неотложная помощь при ЛОР-патологии у взрослых и детей
7. Болезни органов дыхания у взрослых и детей

Методические рекомендации по написанию реферата

Реферат – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Требования к реферату: Общий объем реферата 20 листов (шрифт 14 Times New Roman, 1,5 интервал). Поля: верхнее, нижнее, правое, левое – 20мм. Абзацный отступ – 1,25; Рисунки должны создаваться в циклических редакторах или как рисунок Microsoft Word (сгруппированный). Таблицы выполнять табличными ячейками Microsoft Word. Сканирование рисунков и таблиц не допускается. Выравнивание текста (по ширине страницы) необходимо выполнять только стандартными способами, а не с помощью пробелов. Размер текста в рисунках и таблицах – 12 кегль

Обязательно наличие: содержания (структура работы с указанием разделов и их начальных номеров страниц), введения (актуальность темы, цель, задачи), основных разделов реферата, заключения (в кратком, резюмированном виде основные положения работы), списка литературы с указанием конкретных источников, включая ссылки на Интернет-ресурсы.

В тексте ссылка на источник делается путем указания (в квадратных скобках) порядкового номера цитируемой литературы и через запятую – цитируемых страниц. ***Уровень оригинальности текста – 60%***

Критерии оценки реферата:

«отлично» (3 балла) ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы. Обучающийся проявил инициативу, творческий подход, способность к выполнению сложных заданий, организационные способности. Отмечается способность к публичной коммуникации. Документация представлена в срок. Полностью оформлена в соответствии с требованиями

«хорошо» (2 балла) – выполнены основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы. Обучающийся достаточно полно, но без инициативы и творческих находок выполнил возложенные на него задачи. Документация представлена достаточно полно и в срок, но с некоторыми недоработками

«удовлетворительно» (1 балл) – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод. Обучающийся выполнил большую часть возложенной на него работы. Допущены существенные отступления. Документация сдана со значительным опозданием (более недели). Отсутствуют отдельные фрагменты.

«неудовлетворительно» (менее 1 балла) – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы. Обучающийся не выполнил свои задачи или выполнил лишь отдельные несущественные поручения. Документация не сдана.

Примеры тестовых заданий

Контролируемые компетенции: ПК-5, ПК-6.

Лечение острого бронхита проводится обычно

- + :в амбулаторных условиях
- :в стационаре
- :сначала амбулаторно, а затем в стационаре

Эффективность мукоцилиарного транспорта зависит от следующих характеристик трахеобронхиальной слизи

- :количества
- :эластичности
- :вязкости
- + :от всего перечисленного

Каков характер одышки у больных с синдромом бронхиальной обструкции?

- + : экспираторная;
- : инспираторная;
- : смешанная.

Дизонтогенетические аномалии трахеи и бронхов характеризуются нарушением формирования их стенок и включают все перечисленное, кроме

- :трахеобронхомегалии
- :бронхоэктазов
- :синдрома Вильямса - Кемпбелла (гипо- или аплазии хрящей сегментарных бронхов и их ветвей, сопровождающейся сужением просвета бронхов на выдохе и расширением его на вдохе)
- :трахеобронхомаляции
- + :кистозной гипоплазии легкого

Наиболее частым возбудителем нозокомиальной (госпитальной) пневмонии у пожилых больных является:

- + : клебсиелла;
- : хламидия;
- : микоплазма;
- : пневмококк;

Бронхоскопически при саркоидозе выявляются следующие изменения

- :гиперемия слизистой оболочки бронхов
- :веерообразное расположение сосудов бронхов
- :отечность, складчатость слизистой оболочки бронхов
- :бугорковые высыпания на слизистой оболочке бронхов
- + :все перечисленные

Вопросы итогового контроля. Контролируемые компетенции: УК 1, ПК-7, ПК-10, ПК-12.

1. Теоретические основы организации здравоохранения и общественного здоровья. Организационно-функциональная структура системы здравоохранения Российской Федерации. Система госсанэпидслужбы в РФ
2. Стратегические подходы к формированию и развитию государственной политики здравоохранения. Основы организации медицинской помощи населению Российской Федерации

3. Здоровье населения Российской Федерации. Важнейшие неинфекционные и инфекционные заболевания как медико-социальная проблема
4. Риски здоровья в профилактической медицине и в формировании здорового образа жизни.
5. Основы экономики здравоохранения и медицинского страхования. Управление здравоохранением и медицинскими кадрами.
6. Международный опыт организации и управления здравоохранением

Пример ситуационной задачи

В районе С. проводится комплексное социально-гигиеническое исследование заболеваемости сердечно-сосудистой системы в связи с условиями жизни. *Сформулируйте тему исследования, его цель и задачи. Определите объект и методики исследования.*

Пример задачи для самостоятельного решения

С использованием имеющихся данных вычислите интенсивный показатель и показатель соотношения:

В городе А. в 2014 г.:

Численность населения	250 000 чел.
Число посещений в амбулаторно-поликлинические учреждения	180 000 раз
Врачей	520 чел.
Из них: терапевтов	160 чел.
хирургов	30 чел.
других специальностей	330 чел.

Показатели и критерии оценивания освоения компетенций и шкал оценивания при текущем и промежуточном контроле знаний обучающихся.

Оценка качества освоения дисциплины обучающимися включает текущий контроль успеваемости и промежуточную аттестацию.

Текущий контроль успеваемости осуществляется на лекциях, практических занятиях (опросы, текущее тестирование). Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются преподавателями в кафедральных журналах посещаемости и успеваемости.

Промежуточная аттестация проводится кафедрой и организуется в конце семестра. Процедура промежуточной аттестации включает устное собеседование с обучающимся, демонстрацию ординатором практических навыков.

Промежуточная аттестация проводится в виде недифференцированного зачета и оценивается отметками «зачтено», «не зачтено».

Ответ обучающегося на зачете оценивается одной из следующих оценок: «зачтено» и «не зачтено», которые выставляются по следующим критериям.

Оценки «зачтено» заслуживает обучающийся, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, умеющий свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной в рабочей программе.

Оценка «не зачтено» выставляется обучающимся, обнаружившим пробелы в знаниях основного учебного материала, допускающим принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, ответы обучающихся, носящие несистематизированный, отрывочный, поверхностный характер

Билет промежуточной аттестации

Кафедра Общей врачебной практики, геронтологии, общественного здоровья и здравоохранения
Дисциплина Заболевания верхних дыхательных путей

1. Этиология ларингита
2. Патогенез пневмоторакса
3. Какие заболевания относят к болезням бронхов

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

Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

Таблица 6

Результаты обучения (компетенции)	Основные показатели оценки результатов обучения	Вид оценочного материала, обеспечивающие формирование компетенции
УК- 1: готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<p>Знать: основы проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p> <p>Уметь: проводить противоэпидемические мероприятия по организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p> <p>Владеть: навыками проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Устный опрос. Вопросы № 1-6</p> <p>Письменная контрольная работа</p> <p>Тесты</p>
ПК- 1: готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и	<p>Знать: основы осуществления комплекса санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предотвращение возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) и их ликвидацию, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций</p> <p>Уметь: осуществлять комплекс санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предотвращение возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) и их ликвидацию, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций</p> <p>Владеть: осуществления комплекса санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предотвращение возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний</p>	<p>Устный опрос. Вопросы № 7-12</p> <p>Письменная контрольная работа</p> <p>Решение задач № 1,2,3.</p>

развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды обитания	(отравлений) и их ликвидацию, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций	
ПК -2: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;	<p>Знать: основы обеспечения санитарной охраны территории Российской Федерации, в проведении ограничительных мероприятий (карантина), и мер в отношении больных инфекционными заболеваниями, производственного контроля в организации обязательных медицинских осмотров и профилактических прививок;</p> <p>Уметь: обеспечивать санитарную охрану территории Российской Федерации, в проведении ограничительных мероприятий (карантина), и мер в отношении больных инфекционными заболеваниями, производственного контроля в организации обязательных медицинских осмотров и профилактических прививок;</p> <p>Владеть: навыками обеспечения санитарной охраны территории Российской Федерации, в проведении ограничительных мероприятий (карантина), и мер в отношении больных инфекционными заболеваниями, производственного контроля в организации обязательных медицинских осмотров и профилактических прививок;</p>	<p>Устный опрос.</p> <p>Письменная контрольная работа</p> <p>Решение задач № 5,6,7.</p> <p>Тесты</p>
ПК-5: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;	<p>Знать: основы обеспечения санитарной охраны территории Российской Федерации, в проведении ограничительных мероприятий (карантина), и мер в отношении больных инфекционными заболеваниями, производственного контроля в организации обязательных медицинских осмотров и профилактических прививок;</p> <p>Уметь: обеспечивать санитарную охрану территории Российской Федерации, в проведении ограничительных мероприятий (карантина), и мер в отношении больных инфекционными заболеваниями, производственного контроля в организации обязательных медицинских осмотров и профилактических прививок;</p> <p>Владеть: навыками обеспечения санитарной охраны территории Российской Федерации, в проведении ограничительных мероприятий (карантина), и мер в отношении больных инфекционными заболеваниями, производственного контроля в организации обязательных медицинских осмотров и профилактических прививок;</p>	<p>Устный опрос.</p> <p>Письменная контрольная работа</p> <p>Решение задач № 5,6,7.</p> <p>Тесты</p>

<p>ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании фтизиатрической медицинской помощи;</p>	<p>Знать: основы обеспечения санитарной охраны территории Российской Федерации, в проведении ограничительных мероприятий (карантина), и мер в отношении больных инфекционными заболеваниями, производственного контроля в организации обязательных медицинских осмотров и профилактических прививок;</p> <p>Уметь: обеспечивать санитарную охрану территории Российской Федерации, в проведении ограничительных мероприятий (карантина), и мер в отношении больных инфекционными заболеваниями, производственного контроля в организации обязательных медицинских осмотров и профилактических прививок;</p> <p>Владеть: навыками обеспечения санитарной охраны территории Российской Федерации, в проведении ограничительных мероприятий (карантина), и мер в отношении больных инфекционными заболеваниями, производственного контроля в организации обязательных медицинских осмотров и профилактических прививок;</p>	<p>Устный опрос.</p> <p>Письменная контрольная работа</p> <p>Решение задач № 5,6,7.</p> <p>Тесты</p>
<p>ПК-7: готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации</p>	<p>Знать: основы обеспечения санитарной охраны территории Российской Федерации, в проведении ограничительных мероприятий (карантина), и мер в отношении больных инфекционными заболеваниями, производственного контроля в организации обязательных медицинских осмотров и профилактических прививок;</p> <p>Уметь: обеспечивать санитарную охрану территории Российской Федерации, в проведении ограничительных мероприятий (карантина), и мер в отношении больных инфекционными заболеваниями, производственного контроля в организации обязательных медицинских осмотров и профилактических прививок;</p> <p>Владеть: навыками обеспечения санитарной охраны территории Российской Федерации, в проведении ограничительных мероприятий (карантина), и мер в отношении больных инфекционными заболеваниями, производственного контроля в организации обязательных медицинских осмотров и профилактических прививок;</p>	<p>Устный опрос.</p> <p>Письменная контрольная работа</p> <p>Решение задач № 5,6,7.</p> <p>Тесты</p>
<p>ПК-10: готовность к применению основных принципов</p>	<p>Знать: основы обеспечения санитарной охраны территории Российской Федерации, в проведении ограничительных мероприятий (карантина), и мер в отношении больных инфекционными заболеваниями,</p>	<p>Устный опрос.</p> <p>Письменная контрольная работа</p>

организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;	<p>производственного контроля в организации обязательных медицинских осмотров и профилактических прививок;</p> <p>Уметь: обеспечивать санитарную охрану территории Российской Федерации, в проведении ограничительных мероприятий (карантина), и мер в отношении больных инфекционными заболеваниями, производственного контроля в организации обязательных медицинских осмотров и профилактических прививок;</p> <p>Владеть: навыками обеспечения санитарной охраны территории Российской Федерации, в проведении ограничительных мероприятий (карантина), и мер в отношении больных инфекционными заболеваниями, производственного контроля в организации обязательных медицинских осмотров и профилактических прививок;</p>	<p>Решение задач № 5,6,7.</p> <p>Тесты</p>
ПК-12: готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	<p>Знать: основы обеспечения санитарной охраны территории Российской Федерации, в проведении ограничительных мероприятий (карантина), и мер в отношении больных инфекционными заболеваниями, производственного контроля в организации обязательных медицинских осмотров и профилактических прививок;</p> <p>Уметь: обеспечивать санитарную охрану территории Российской Федерации, в проведении ограничительных мероприятий (карантина), и мер в отношении больных инфекционными заболеваниями, производственного контроля в организации обязательных медицинских осмотров и профилактических прививок;</p> <p>Владеть: навыками обеспечения санитарной охраны территории Российской Федерации, в проведении ограничительных мероприятий (карантина), и мер в отношении больных инфекционными заболеваниями, производственного контроля в организации обязательных медицинских осмотров и профилактических прививок;</p>	<p>Устный опрос. Письменная контрольная работа</p> <p>Решение задач № 5,6,7.</p> <p>Тесты</p>

7. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

7.1. Основная литература

- 1). Лопатин А.С., Рациональная фармакотерапия заболеваний уха, горла и носа [Электронный ресурс] / Под ред. А.С. Лопатина - М. : Литтерра, 2011. - 816 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия") - ISBN 978-5-904090-32-6 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785904090326.html>

7.2. Дополнительная литература

1. Пальчун В.Т., Заболевания верхних дыхательных путей и уха: справочник практикующего врача [Электронный ресурс] / Пальчун В.Т., Лучихин Л.А., Магомедов М.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 256 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2547-3 - Режим доступа:

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425473.html>

2. Пальчун В.Т., Воспалительные заболевания глотки [Электронный ресурс] / Пальчун В.Т., Лучихин Л.А., Крюков А.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 288 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2143-7 - Режим доступа:

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421437.html>

7.3. Периодическая литература:

1. Терапевтический архив
2. Туберкулез и заболевания легких
3. Лечащий врач
4. Клиническая фармакология и терапия
5. Архив внутренней медицины

7.7. Программное обеспечение и Интернет- ресурсы:

- электронная библиотека медицинского вуза (Консультант студента) <http://www.rosmedlib.ru>

Вестник интенсивной терапии - <http://www.medi.ru/vit>

Российская гастроэнтерологическая ассоциация - <http://www.gastro.ru>

Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии

<http://www.m-vesti.ru/rggk/rggk.html>

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

Врач <http://www.rusvrach.ru/journals/vrach>

Русский медицинский журнал <http://www.rmj.ru>

- Википедия. Свободная энциклопедия

<http://ru.wikipedia.org/wiki/>

- Monomed. Медицинский справочник. <http://diseases.monomed.ru/info.php?id=181>

- Z-tema.ru

http://z-tema.ru/all/bolezni_1.php?n_pdk=322265276

[www. studentlibrary.ru](http://www.studentlibrary.ru)

пульмонология

<http://www.mosmed.ru/pulmo/>

<http://www.consilium-medicum.com/>

<http://www.rmj.net>

<http://www.antibiotic.ru/>

<http://www.pulmonology.ru/public-R.htm/>

<http://www.resent.org/>

<http://www.asmanet.com/>.

Для подготовки к практическим занятиям необходимо рассмотреть контрольные вопросы, при необходимости обратиться к рекомендуемой литературе, записать непонятные моменты в вопросах для уяснения их на предстоящем занятии.

Методические рекомендации по изучению дисциплины «Заболевания верхних дыхательных путей» для обучающихся

Цель курса «Заболевания верхних дыхательных путей» - подготовка квалифицированного врача-фтизиатра, обладающего системой теоретических знаний и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в практическом здравоохранении.

Приступая к изучению дисциплины, обучающемуся необходимо ознакомиться с тематическим планом занятий, списком рекомендованной учебной литературы. Следует уяснить последовательность выполнения индивидуальных учебных заданий, занести в свою рабочую тетрадь темы и сроки проведения семинаров, написания учебных и творческих работ. При изучении дисциплины обучающиеся выполняют следующие задания: изучают рекомендованную учебную и научную литературу, готовят рефераты и сообщения к практическим занятиям; выполняют самостоятельные творческие работы, участвуют в выполнении практических заданий. Уровень и глубина усвоения дисциплины зависят от активной и систематической работы на лекциях, изучения рекомендованной литературы, выполнения контрольных письменных заданий.

Курс изучается на лекциях, практических занятиях, при самостоятельной и индивидуальной работе обучающихся. Обучающийся для полного освоения материала должен не пропускать занятия и активно участвовать в учебном процессе. Для максимальной эффективности изучения необходимо постоянно вести конспект лекций, знать рекомендуемую преподавателем литературу, позволяющую дополнить знания и лучше подготовиться к семинарским занятиям.

В соответствии с учебным планом на каждую тему выделено необходимое количество часов практических занятий, которые проводятся в соответствии с вопросами, рекомендованными к изучению по определенным темам. Обучающиеся должны регулярно готовиться к семинарским занятиям и участвовать в обсуждении вопросов. При подготовке к занятиям следует руководствоваться конспектом лекций и рекомендованной литературой. Тематический план дисциплины, учебно-методические материалы, а также список рекомендованной литературы приведены в рабочей программе

В ходе изучения дисциплины обучающийся имеет возможность подготовить реферат по выбранной из предложенного в Рабочей программе списка теме. Выступление с докладом по реферату в группе проводится в форме презентации с использованием мультимедийной техники.

Методические рекомендации при работе над конспектом во время проведения лекции

В процессе лекционных занятий целесообразно конспектировать учебный материал. Для этого используются общие и утвердившиеся в практике правила, и приемы конспектирования лекций:

Конспектирование лекций ведется в специально отведенной для этого тетради, каждый лист которой должен иметь поля, на которых делаются пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Целесообразно записывать тему и план лекций, рекомендуемую литературу к теме. Записи разделов лекции должны иметь заголовки, подзаголовки, красные строки. Для выделения разделов, выводов, определений, основных идей можно использовать цветные карандаши и фломастеры.

Названные в лекции ссылки на первоисточники надо пометить на полях, чтобы при самостоятельной работе найти и вписать их. В конспекте дословно записываются определения понятий, категорий и законов. Остальное должно быть записано своими словами.

Каждому обучающемуся необходимо выработать и использовать допустимые сокращения наиболее распространенных терминов и понятий.

Методические рекомендации по подготовке к практическим занятиям

Практические занятия – составная часть учебного процесса, групповая форма занятий при активном участии обучающегося. Практические занятия способствуют углубленному изучению наиболее сложных проблем науки и служат основной формой подведения итогов самостоятельной работы обучающихся. Целью практических занятий является углубление и закрепление теоретических знаний, полученных обучающимися на лекциях и в процессе самостоятельного изучения учебного материала, а, следовательно, формирование у них определенных умений и навыков.

В ходе подготовки к практическому занятию необходимо прочитать конспект лекции, изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, выполнить выданные преподавателем практические задания. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования программы. Дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы.

Желательно при подготовке к практическим занятиям по дисциплине одновременно использовать несколько источников, раскрывающих заданные вопросы.

На практических занятиях обучающиеся учатся грамотно излагать проблемы, свободно высказывать свои мысли и суждения, рассматривают ситуации, способствующие развитию профессиональной компетентности. Следует иметь в виду, что подготовка к практическому занятию зависит от формы, места проведения семинара, конкретных заданий и поручений. Это может быть написание реферата (с последующим их обсуждением), коллоквиум.

Методические рекомендации по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа (по В.И. Далю «самостоятельный – человек, имеющий свои твердые убеждения») осуществляется при всех формах обучения: очной и заочной.

Самостоятельная работа обучающихся - способ активного, целенаправленного приобретения студентом новых для него знаний и умений без непосредственного участия в этом процесса преподавателей. Повышение роли самостоятельной работы обучающихся при проведении различных видов учебных занятий предполагает:

- оптимизацию методов обучения, внедрение в учебный процесс новых технологий обучения, повышающих производительность труда преподавателя, активное использование информационных технологий, позволяющих обучающемуся в удобное для него время осваивать учебный материал;
- широкое внедрение компьютеризированного тестирования;
- совершенствование методики проведения практик и научно-исследовательской работы обучающихся, поскольку именно эти виды учебной работы в первую очередь готовят обучающихся к самостоятельному выполнению профессиональных задач;
- модернизацию системы курсового и дипломного проектирования, которая должна повышать роль студента в подборе материала, поиске путей решения задач.

Самостоятельная работа приводит студента к получению нового знания, упорядочению и углублению имеющихся знаний, формированию у него профессиональных навыков и умений. Самостоятельная работа выполняет ряд функций:

- развивающую;
- информационно-обучающую;
- ориентирующую и стимулирующую;
- воспитывающую;
- исследовательскую.

В рамках курса выполняются следующие виды самостоятельной работы:

1. Проработка учебного материала (по конспектам, учебной и научной литературе);
2. Выполнение разноуровневых задач и заданий;
3. Работа с тестами и вопросами для самопроверки;
4. Выполнение итоговой контрольной работы.

Рекомендуется с самого начала освоения курса работать с литературой и предлагаемыми заданиями в форме подготовки к очередному аудиторному занятию. При этом актуализируются имеющиеся знания, а также создается база для усвоения нового материала, возникают вопросы, ответы на которые студент получает в аудитории.

Необходимо отметить, что некоторые задания для самостоятельной работы по курсу имеют определенную специфику. При освоении курса студент может пользоваться библиотекой вуза, которая в полной мере обеспечена соответствующей литературой. Значительную помощь в подготовке к очередному занятию может оказать имеющийся в учебно-методическом комплексе краткий конспект лекций. Он же может использоваться и для закрепления полученного в аудитории материала. Самостоятельная работа студентов предусмотрена учебным планом и выполняется в обязательном порядке. Задания предложены по каждой изучаемой теме и могут готовиться индивидуально или в группе. По необходимости студент может обращаться за консультацией к преподавателю. Выполнение заданий контролируется и оценивается преподавателем.

Для успешного самостоятельного изучения материала сегодня используются различные средства обучения, среди которых особое место занимают информационные технологии разного уровня и направленности: электронные учебники и курсы лекций, базы тестовых заданий и задач. Электронный учебник представляет собой программное средство, позволяющее представить для изучения теоретический материал, организовать апробирование, тренаж и самостоятельную творческую работу, помогающее студентам и преподавателю оценить уровень знаний в

определенной тематике, а также содержащее необходимую справочную информацию. Электронный учебник может интегрировать в себе возможности различных педагогических программных средств: обучающих программ, справочников, учебных баз данных, тренажеров, контролирующих программ.

Для успешной организации самостоятельной работы все активнее применяются разнообразные образовательные ресурсы в сети Интернет: системы тестирования по различным областям, виртуальные лекции, лаборатории, при этом пользователю достаточно иметь компьютер и подключение к Интернету для того, чтобы связаться с преподавателем, решать вычислительные задачи и получать знания. Использование сетей усиливает роль самостоятельной работы студента и позволяет кардинальным образом изменить методику преподавания.

Обучающийся может получать все задания и методические указания через сервер, что дает ему возможность привести в соответствие личные возможности с необходимыми для выполнения работ трудозатратами. Обучающийся имеет возможность выполнять работу дома или в аудитории. Большое воспитательное и образовательное значение в самостоятельном учебном труде студента имеет самоконтроль. Самоконтроль возбуждает и поддерживает внимание и интерес, повышает активность памяти и мышления, позволяет студенту своевременно обнаружить и устранить допущенные ошибки и недостатки, объективно определить уровень своих знаний, практических умений. Самое доступное и простое средство самоконтроля с применением информационно-коммуникационных технологий - это ряд тестов «on-line», которые позволяют в режиме реального времени определить свой уровень владения предметным материалом, выявить свои ошибки и получить рекомендации по самосовершенствованию.

Методические рекомендации по работе с литературой

Всю литературу можно разделить на учебники и учебные пособия, оригинальные научные монографические источники, научные публикации в периодической печати. Из них можно выделить литературу основную (рекомендуемую), дополнительную и литературу для углубленного изучения дисциплины.

Изучение дисциплины следует начинать с учебника, поскольку учебник – это книга, в которой изложены основы научных знаний по определенному предмету в соответствии с целями и задачами обучения, установленными программой.

При работе с литературой необходимо учитывать, что имеются различные виды чтения, и каждый из них используется на определенных этапах освоения материала.

Предварительное чтение направлено на выявление в тексте незнакомых терминов и поиск их значения в справочной литературе. В частности, при чтении указанной литературы необходимо подробнейшим образом анализировать понятия.

Сквозное чтение предполагает прочтение материала от начала до конца. Сквозное чтение литературы из приведенного списка дает возможность студенту сформировать свод основных понятий из изучаемой области и свободно владеть ими.

Выборочное – наоборот, имеет целью поиск и отбор материала. В рамках данного курса выборочное чтение, как способ освоения содержания курса, должно использоваться при подготовке к практическим занятиям по соответствующим разделам.

Аналитическое чтение – это критический разбор текста с последующим его конспектированием. Освоение указанных понятий будет наиболее эффективным в том случае, если при чтении текстов студент будет задавать к этим текстам вопросы. Часть из этих вопросов сформулирована в ФОС в перечне вопросов для собеседования. Перечень этих вопросов ограничен, поэтому важно не только содержание вопросов, но сам принцип освоения литературы с помощью вопросов к текстам.

Целью *изучающего* чтения является глубокое и всестороннее понимание учебной информации. Есть несколько приемов изучающего чтения:

1. Чтение по алгоритму предполагает разбиение информации на блоки: название; автор; источник; основная идея текста; фактический материал; анализ текста путем сопоставления имеющихся точек зрения по рассматриваемым вопросам; новизна.
2. Прием постановки вопросов к тексту имеет следующий алгоритм:
 - медленно прочитать текст, стараясь понять смысл изложенного;
 - выделить ключевые слова в тексте;
 - постараться понять основные идеи, подтекст и общий замысел автора.

3. Прием тезирования заключается в формулировании тезисов в виде положений, утверждений, выводов.

К этому можно добавить и иные приемы: прием реферирования, прием комментирования.

Важной составляющей любого солидного научного издания является список литературы, на которую ссылается автор. При возникновении интереса к какой-то обсуждаемой в тексте проблеме всегда есть возможность обратиться к списку относящейся к ней литературы. В этом случае вся проблема как бы разбивается на составляющие части, каждая из которых может изучаться отдельно от других. При этом важно не терять из вида общий контекст и не погружаться чрезмерно в детали, потому что таким образом можно не увидеть главного.

Подготовка к экзамену должна проводиться на основе лекционного материала, материала практических занятий с обязательным обращением к основным учебникам по курсу. Это позволит исключить ошибки в понимании материала, облегчит его осмысление, прокомментирует материал многочисленными примерами.

Методические рекомендации для подготовки к зачету:

Зачет является формой итогового контроля знаний и умений обучающихся по данной дисциплине, полученных на лекциях, практических занятиях и в процессе самостоятельной работы. Основой для определения оценки служит уровень усвоения обучающимися материала, предусмотренного данной рабочей программой. К зачету допускаются обучающиеся, набравшие 36 и более баллов по итогам текущего и промежуточного контроля. На зачете студент может набрать от 15 до 25 баллов.

В период подготовки к зачету обучающиеся вновь обращаются к учебно-методическому материалу и закрепляют промежуточные знания.

Подготовка обучающегося к зачету включает три этапа:

- самостоятельная работа в течение семестра;
- непосредственная подготовка в дни, предшествующие зачету по темам курса;
- подготовка к ответу на зачетные вопросы.

При подготовке к зачету обучающимся целесообразно использовать материалы лекций, учебно-методические комплексы, нормативные документы, основную и дополнительную литературу.

На зачет выносятся материалы в объеме, предусмотренном рабочей программой учебной дисциплины за семестр. Зачет проводится в письменной / устной форме.

При проведении зачета в письменной (устной) форме, ведущий преподаватель составляет экзаменационные билеты, которые включают в себя: тестовые задания; теоретические задания; задачи или ситуации. Формулировка теоретических задания совпадает с формулировкой перечня зачетных вопросов, доведенных до сведения обучающихся накануне сессии. Содержание вопросов одного билета относится к различным разделам программы с тем, чтобы более полно охватить материал учебной дисциплины.

В аудитории, где проводится устный зачет, должно одновременно находиться не более шести обучающихся на одного преподавателя, принимающего зачет. На подготовку ответа на билет на зачете отводится 20 минут.

При проведении письменного зачета на работу отводится 30 минут.

Результат устного (письменного) зачета выражается:

«зачтено» – от 36 до 61 балла – теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы. Все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному. На экзамене студент демонстрирует глубокие знания предусмотренного программой материала, умеет четко, лаконично и логически последовательно отвечать на поставленные вопросы.

«не зачтено» – от 36 до 60 баллов – теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы не сформированы, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки, дополнительная самостоятельная работа над материалом курса не приведет к существенному повышению качества выполнения учебных заданий. На экзамене студент демонстрирует незнание значительной части программного материала, существенные ошибки в ответах на вопросы, неумение ориентироваться в материале, незнание основных понятий дисциплины

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины

По дисциплине «Заболевания верхних дыхательных путей» имеются презентации по всем темам курса, позволяющие наиболее эффективно освоить представленный учебный материал. Занятия лекционного типа, практические занятия проводятся с наборами демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующих рабочим учебным программам дисциплины.

При проведении занятий лекционного типа, практических занятий используются:
лицензионное программное обеспечение:

- Продукты Microsoft (Desktop Education ALNG LicSaPk OLVS Academic Edition Enterprise) подписка (Open Value Subscription);
- Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security Стандартный Russian Edition;

свободно распространяемые программы:

- Academic MarthCAD License - математическое программное обеспечение, которое позволяет выполнять, анализировать важнейшие инженерные расчеты и обмениваться ими;
- WinZip для Windows - программ для сжатия и распаковки файлов;
- Adobe Reader для Windows – программа для чтения PDF файлов;

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья созданы специальные условия для получения образования. В целях доступности получения высшего образования по образовательным программам инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья университетом обеспечивается: 1. Альтернативной версией официального сайта в сети «Интернет» для слабовидящих; 2. Присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь; 3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху – дублирование вслух справочной информации о расписании учебных занятий; обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации; 4. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, созданы материально-технические условия обеспечивающие возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, объекты питания, туалетные и другие помещения университета, а также пребывания в указанных помещениях (наличие расширенных дверных проемов, поручней и других приспособлений).

Приложение 1

Лист изменений (дополнений)

В рабочую программу по дисциплине «Заболевания верхних дыхательных путей» по специальности 31.08.51 «Фтизиатрия» на _____ учебный год

№ п/п	Элемент (пункт) РПД	Перечень вносимых изменений (дополнений)	Примечание

Обсуждена и рекомендована на заседании кафедры общей врачебной практики, геронтологии, общественного здоровья и здравоохранения
протокол № _____ от «_____» _____ 20__ г.

Зав. кафедрой _____ /А.М. Инарокова/ «_____» _____ 20__ г.