



УРАЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
ИНСТИТУТ

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Уральский медицинский институт»**

Методические рекомендации по дисциплине

**Б1.Б.01 Стоматология общей практики
Обязательная часть**

Специальность 31.08.72 Стоматология общей практики
(уровень кадров высшей квалификации)

квалификация: врач-стоматолог

Форма обучения: очная

Срок обучения: 2 года

Методические рекомендации по дисциплине одобрены ученым советом института и утверждены приказом директора № 1 от 01.09.2022 года

Нормативно-правовые основы разработки и реализации методических рекомендаций по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики (уровень кадров высшей квалификации), утвержденный Приказом Министра образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 № 1115
- 2) Общая характеристика основной образовательной программы.
- 3) Учебный план основной образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Института

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

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

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

Формирование части компетенций ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, УК-1, УК-2, УК-3; осуществляется в ходе всех видов занятий, практики, а контроль их сформированности – на этапе текущей, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации.

В результате прохождения обучения ординатор должен:

Знать:

- морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения;
- учетно-отчетную документацию врача-стоматолога, правила заполнения медицинской карты стоматологического больного в соответствии с требованиями ОМС. Правила составления диспансерных групп.
- критерии оценки состояния стоматологического здоровья населения различных возрастно-половых групп;
- методы первичной и вторичной профилактики стоматологических заболеваний;
- вопросы организации стоматологической помощи населению, ее роль и значение в системе здравоохранения страны;
- организационно-экономические аспекты деятельности стоматологических поликлиник и отделений; нормативное оснащение рабочих мест; санитарно-гигиенические требования и условия труда врачебного и среднего мед. персонала;
- стоматологическое материаловедение; устройство и принципы действия стоматологического инструментария и вспомогательного оборудования; особенности взаимоотношений основных протетических материалов и организма больного;
- свойства стоматологических материалов и препаратов, применяемых в стоматологической практике;
- методы лечения пациентов с кариесом зубов и некариозных поражений; методы отбеливания витальных и девитальных зубов;
- основные и дополнительные методы обследования (лабораторную и инструментальную диагностику; современные методы оценки состояния

пульпы и периапикальных тканей зубов), необходимые для постановки диагноза;

- роль эндогенных и экзогенных факторов в развитии заболеваний твердых тканей, пульпы зуба и периодонта;
 - организацию стоматологической помощи населению;
 - способы ограничения риска инфицирования врачей, среднего медицинского персонала во время работы;
 - дезинфекцию ручных инструментов, наконечников, турбин, аспирационных систем;
 - методы стерилизации стоматологических инструментов, их эффективность; оборудование, материалы, средства; технология выполнения;
 - особенности проявления клиники и течения стоматологических заболеваний;
 - принципы лекарственной и нелекарственной терапии стоматологических заболеваний;
 - современные методики сбора анамнеза, проведения осмотра пациентов; анализ полученных клинико-лабораторных данных;
 - клинические, дополнительные и специальные методы диагностики патологии полости рта: рентгенологические (визиография, ортопантомография и др.); цитологические, гистологические, иммунологические, бактериоскопические; лабораторные исследования (анализ крови, мочи, слюны, десневой жидкости и др.); электроодонтодиагностики, ультразвуковой остеометрии и др.;
 - строение, функции эмали и дентина;
 - современные представления о строении и функции пульпы зубов; эндодонта; взаимоотношения основных элементов в пульпарно-дентинном комплексе;
 - эндодонтические аспекты морфологии зубов верхней и нижней челюсти;
 - пульпарно-периапикальный комплекс;
 - современные представления о строении и функции периодонта;
 - современные аспекты строения и функции пародонта; возможность направленной регенерации тканей пародонта;
 - состав десневой жидкости, её роль в физиологии и патологии тканей пародонта в свете последних научных достижений;
 - строение и функции слизистой оболочки полости рта;
 - строение слюнных желез, состав слюны и ротовой жидкости; роль слюны в процессах де- и реминерализации твердых тканей зубов;
- болезни зубов некариозного происхождения, возникающие до прорезывания зубов: гипоплазия эмали; флюороз; гиперплазия твердых тканей зуба; наследственные наделения развития зуба; медикаментозные и токсические нарушения развития тканей зубов и после прорезывания зубов: травматические повреждения зубов; повышенная стираемость твердых тканей

зубов; кислотный некроз эмали; клиновидный дефект; некроз твёрдых тканей зубов; эрозия твёрдых тканей зубов; гиперестезия твёрдых тканей зубов;

- кариес зубов: кариес в стадии пятна; поверхностный кариес; средний кариес; глубокий кариес;

- пульпит: серозно-гнойный пульпит; острый гнойно-некротический пульпит; хронический фиброзный пульпит; хронический язвенно-некротический пульпит; хронический гипертрофический пульпит; обострение хронического пульпита;

- периодонтит: острый серозный периодонтит; острый гнойный периодонтит; хронический фиброзный периодонтит; хронический гранулирующий периодонтит; хронический гранулематозный периодонтит; хронический периодонтит в стадии обострения;

- болезни пародонта: гингивит: катаральный, язвенно-некротический, гипертрофический, пародонтит; пародонтоз; синдромы и симптомы, проявляющиеся в тканях пародонта; пародонтомы.

- заболевания слизистой оболочки полости рта: травматические поражения; лейкоплакия; инфекционные заболевания (простой герпес; опоясывающий лишай; кандидоз; СПИД; сифилис; ячур, туберкулез и др.); аллергические заболевания (многоформная экссудативная эритема; хронический рецидивирующий афтозный стоматит; медикаментозный стоматит); изменения слизистой оболочки полости рта при системных заболеваниях (лейкозах; сахарном диабете; гипо- и авитаминозах; В-12 дефицитной анемии; коллагенозах); изменения слизистой оболочки полости рта при дерматозах (пузырчатке истинной; пузырьчатке неакантолитической; дерматите Дюринга; плоском лишае; красной волчанке); аномалии и заболевания языка (дескваматозный глоссит; ромбовидный язык; черный волосатый язык); самостоятельные хейлиты (эксфолиативный хейлит; glandулярный хейлит; контактный аллергический хейлит; атопический хейлит; экзематозный хейлит; макрохейлит Мелькерсона-Розенталя; хронические трещины губ; стомалгия, глоссалгия); предраковые состояния слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ (болезнь Боуэна; бородавчатый предрак; ограниченный предраковый гиперкератоз красной каймы губ; абразивный преинвазивный хейлит Манганотти; рак слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ);

особенности проведения местного обезболивания в стоматологической практике и у больных с сопутствующей патологией; местные осложнения, возникающие во время и после проведения анестезии; профилактику их возникновения, лечение;

- показания и противопоказания к удалению зубов в различных возрастных группах; кровотечение, асфиксию: диагностика, неотложная помощь;

- принципы комплексного лечения больных с воспалительными заболеваниями, травмой и новообразованиями челюстно-лицевой области; современные методы хирургического лечения заболеваний пародонта;

- особенности клинических проявлений и дифференциальной диагностики доброкачественных и злокачественных новообразований в челюстно-лицевой;
- способы препарирования твердых тканей зуба;
- профилактику, клинику и лечение заболеваний височно-нижнечелюстных суставов, травмы зубов и челюстей, а также огнестрельных, термических, химических, радиационных и комбинированных повреждений лица, полости рта и шеи, стоматоневрологических заболеваний;
- клиническую картину и методы ортопедического лечения больных с патологией твердых тканей, частичной и полной потерей зубов, заболеваниями пародонта, повышенной стираемостью, патологией височно-нижнечелюстного сустава;
- принципы профилактики, обследования, диагностики и комплексного лечения при зубочелюстных деформациях и аномалиях зубов и челюстей;
- основные технологические процессы ортопедических конструкций; вопросы адаптации к протезам и ортодонтическим конструкциям и принципы осуществления эстетической и фонетической коррекции; показания к протезированию; принципы подготовки полости рта к ортопедическим вмешательствам.

Уметь:

- работать со стоматологическим оборудованием и инструментом с соблюдением правил эргономики и техники безопасности;
- использовать знания деонтологии и врачебной этики в своей практике, заполнять информированное согласие пациента;
- предпринимать меры профилактики осложнений при стоматологическом лечении; информировать пациента об осложнениях;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования;
- заполнять медицинскую документацию (медицинскую карту стоматологического больного, информированное согласие, консультативные заключения, направления на лабораторные исследования, рецепты);
- установить эмоционально-психологический контакт с пациентом, мотивировать пациента к санации полости рта и стоматологическому лечению;
- поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования;
- составить план комплексного стоматологического лечения пациентов с учетом течения болезни, соматической патологии и физиологических состояний организма.
- организовать профилактику стоматологических заболеваний у детей и взрослых;

- осуществить раннюю диагностику, дифференциальную диагностику, оценив тяжесть состояния больного, определить показания к госпитализации; определить объем и последовательность специальных диагностических мероприятий, оценить их результаты;
- составить и обосновать план лечебных мероприятий, сформулировать показания и противопоказания к стоматологическому вмешательству;
- определить объем консервативного лечения заболеваний зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта с учетом возраста, нарушений гомеостаза, характера и тяжести основного заболевания и сопутствующей патологии;
- оценить объем стоматологического лечения с целью выбора адекватного метода обезболивания, премедикации или общего обезболивания;
- определить наиболее целесообразную методику терапевтического вмешательства и выполнить ее в необходимом объеме;
- организовать при необходимости адекватное наблюдение больного после проведенного стоматологического лечения;
- оценить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении стоматологического больного;
- организовать диспансеризацию, реабилитацию, экспертизу трудоспособности больных со стоматологическими заболеваниями;
- проводить обследование жевательно-речевого аппарата, включая обследование мягких тканей лица, височно-нижнечелюстного сустава, региональной лимфатической системы; зондирование зубов, патологических зубодесневых карманов, перкуссию и термодиагностику зубов; оценку окклюзионных контактов; антропометрическое исследование лица и моделей челюстей; определение подвижности и податливости слизистой оболочки полости рта, а также степени патологической подвижности зубов и атрофии тканей при пародонтозе; проведение функциональных диагностических проб; определение центрального соотношения челюстей; анализ обзорных панорамных, прицельных детальных и контрастных рентгенограмм, телерентгенограмм, томограмм, миограмм; снятие оттисков и получение моделей челюстей;
- осуществлять ортопедическое вмешательство при дефектах, деформациях и аномалиях зубов и челюстей, выбирая метод лечения и конструкции аппаратов и протезов; моделировать из воска аппараты и протезы и готовить индивидуальные ложки, производить проверку, коррекцию и фиксацию различных аппаратов и протезов (искусственных коронок, вкладок, частичных и полных съемных протезов, временных и постоянных шинирующих конструкций); проверять их конструкции, снимать искусственные коронки и мостовидные протезы.

Владеть:

- принципами врачебной деонтологии и медицинской этики, навыками заполнения медицинской стоматологической документации;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов исследования;
- навыками работы: с эндомотором, с апекслокатором, радиовизиографом, с ультразвуковыми аппаратами;
- методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях в соответствии с требованиями;
- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза;
- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, лабораторных, инструментальных методов исследования (термодиагностика, электроодонтометрия, рентгенография, люминесценция);
- методами лечения пациентов с кариесом и некариозными поражениями зубов, болезнями пульпы и периодонта у взрослых в соответствии с нормативными документами ведения пациентов;
- методами отбеливания витальных и девитальных зубов;
- методами атравматичного препарирования кариозных полостей (АРТ препарирование);
- алгоритмом и методами лечения пациентов с заболеваниями пульпы и периапикальных тканей; мануальными навыками и техниками проведения эндодонтического лечения;
- методами организации первичной профилактики стоматологических заболеваний, методами контроля за эффективностью диспансеризации;
- методами диагностики и лечения заболеваний пародонта у взрослых в соответствие с нормативными документами ведения пациентов, интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов исследования
- навыками общения с пациентами, навыками информирования пациента о необходимости проведения профилактических мероприятий, навыками убеждения в необходимости проведения санации полости рта, отказа от вредных привычек;
- методикой препарирования всех видов кариозных полостей по Блэку под различные виды пломбировочных материалов;
- пломбировать кариозные полости с использованием амальгамы, композитных материалов химического и светового отверждения, стеклоиономерных цемента;
- методикой неотложной помощи при травме зубов, челюстей: шинировании челюстей и зубов, остановке кровотечения, вправление височно-нижнечелюстного сустава при вывихе;
- осуществлять избирательное пришлифовывание зубов;
- снятие несъемных зубных протезов;
- получение оттисков и модели из различных материалов;
- реставрация твердых тканей зуба с применением вкладок;
- реставрация твердых тканей зуба с применением облицовок;

- реставрация твердых тканей зуба с применением искусственной культи со штифтом;
- создание временной коронки прямым способом;
- препарирование твердых тканей зуба под различные виды коронок;
- протезирование с применением мостовидных протезов;
- наложение и фиксация несъемного протеза;
- протезирование с применением съемных протезов;
- изготавливать индивидуальные ложки, восковые базисы с окклюзивными валиками и для постановки искусственных зубов.

Этапы формирования компетенций ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, УК-1, УК-2, УК-3; в процессе освоения образовательной программы направления подготовки по дисциплинам

| Компетенция | Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки «Стоматология общей практики» | | |
|--|--|---|-------------------------------------|
| | Начальный | последующий | итоговый |
| УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу | Стоматология общей практики | Стоматология общей практики | Амбулаторная практика |
| | Общественное здоровье | Онкология | Государственная итоговая аттестация |
| | Гигиена | Лучевые методы диагностики в стоматологии | |
| | Эпидемиология чрезвычайных ситуаций | Надлежащая клиническая практика (GCP) | |
| | Педагогика | | |
| | Симуляционный курс | | |
| Профилактическая практика | | | |
| УК-2 готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия | Стоматология общей практики | Стоматология общей практики | Амбулаторная практика |
| | Общественное здоровье | Онкология | Государственная итоговая аттестация |
| | Гигиена | Медицинская психология | |
| | Эпидемиология чрезвычайных ситуаций | Надлежащая клиническая практика (GCP) | |
| | Педагогика | | |

| | | | |
|---|-----------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| | Профилактическая практика | | |
| УК-3 готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения | Стоматология общей практики | Стоматология общей практики | Амбулаторная практика |
| | Педагогика | Онкология | Государственная итоговая аттестация |
| | Общественное здоровье | Медицинская психология | |
| | Гигиена | | |
| | Эпидемиология | | |
| | чрезвычайных ситуаций | | |
| | Профилактическая практика | | |
| ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания | Стоматология общей практики | Стоматология общей практики | Амбулаторная практика |
| | Общественное здоровье | Онкология | Государственная итоговая аттестация |
| | Гигиена | ВИЧ-инфекция | |
| | Микробиология | Надлежащая клиническая практика (GCP) | |
| | Профилактическая практика | Медицинская психология | |
| | | | |
| ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией | Стоматология общей практики | Стоматология общей практики | Амбулаторная практика |
| | Симуляционный курс | Онкология | Государственная итоговая аттестация |
| | Профилактическая практика | ВИЧ-инфекции | |
| | Микробиология | | |
| ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости | Стоматология общей практики | Стоматология общей практики | Амбулаторная практика |
| | Общественное здоровье | Онкология | Государственная итоговая аттестация |
| | Гигиена | | |

| | | | |
|--|---|---------------------------------------|-------------------------------------|
| | Профилактическая практика | Микробиология | |
| ПК-5 готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем | Стоматология общей практики | Стоматология общей практики | Амбулаторная практика |
| | Микробиология | Онкология | Государственная итоговая аттестация |
| | Профилактическая практика | ВИЧ-инфекции | |
| | Симуляционный курс | | |
| ПК-6 готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы | Стоматология общей практики | Стоматология общей практики | Амбулаторная практика |
| | Профилактическая практика | | Государственная итоговая аттестация |
| ПК-7 готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи | Стоматология общей практики | Стоматология общей практики | Амбулаторная практика |
| | Лучевые методы диагностики в стоматологии | Онкология | Государственная итоговая аттестация |
| | Профилактическая практика | Надлежащая клиническая практика (GCP) | |
| ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении | Стоматология общей практики | Стоматология общей практики | Амбулаторная практика |
| | Профилактическая практика | Онкология | Государственная итоговая аттестация |
| | | ВИЧ-инфекция | |
| Надлежащая клиническая практика (GCP) | | | |
| ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний | Стоматология общей практики | Стоматология общей практики | Амбулаторная практика |
| | Общественное здоровье | Онкология | Государственная итоговая аттестация |
| | Гигиена | ВИЧ-инфекция | |
| | Профилактическая практика | | |

| | | | |
|--|-----------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| ПК-11 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях | Стоматология общей практики | Стоматология общей практики | Амбулаторная практика |
| | Общественное здоровье | Онкология | |
| | Профилактическая практика | ВИЧ-инфекция | Надлежащая клиническая практика (GCP) |
| Стоматология общей практики | | Онкология | |
| ПК-12 готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей | Общественное здоровье | ВИЧ-инфекция | Государственная итоговая аттестация |
| | Профилактическая практика | Надлежащая клиническая практика (GCP) | |
| | | Стоматология общей практики | Стоматология общей практики |

Форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой, который включает две части: 1-я часть зачета: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием информационных тестовых систем); 2-я часть зачета: выполнение практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий).

1. Описание шкалы оценивания электронного тестирования

- от 0 до 49,9% выполненных заданий – неудовлетворительно;
- от 50 до 69,9% – удовлетворительно;
- от 70 до 89,9% – хорошо;
- от 90 до 100% – отлично

Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета:

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);
- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;
- логичность, последовательность изложения ответа;
- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;
- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части зачета

Оценка *«отлично»* выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка *«хорошо»* выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка *«удовлетворительно»* выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

Оценка *«неудовлетворительно»* выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.

Итоговая оценка за зачет выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части зачета.

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины Характеристика особенностей технологий обучения в Институте

В Институте освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС

обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам.

Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

| Вид работы | Контроль выполнения работы |
|--|------------------------------|
| Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе) | Собеседование |
| Работа с учебной и научной литературой | Собеседование |
| Ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов | Собеседование |
| Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом | Тестирование |
| Подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы | Проверка рефератов, докладов |

| | |
|---|--|
| Выполнение индивидуальных домашних заданий (решение клинических задач, перевод текстов, проведение расчетов, подготовка клинических разборов) | Собеседование Проверка заданий Клинические разборы |
| Участие в научно-исследовательской работе кафедры | Доклады Публикации |
| Участие в научно-практических конференциях, семинарах | Предоставление сертификатов участникам |
| Работа с тестами и вопросами для самопроверки | Тестирование Собеседование |
| Подготовка ко всем видам контрольных испытаний | Тестирование Собеседование |

Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям семинарского типа

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

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

Вопросы и задания для подготовки к занятиям

Терапевтическая стоматология

Тема 1 (раздел) Организация стоматологической помощи

1. Общие принципы оказания стоматологической помощи населению.
2. Стоматологическая служба в современных экономических условиях.
3. Нормативные документы, регламентирующие деятельность стоматологических учреждений. Современная организация стоматологического приема.
4. Вспомогательный персонал. Эргономика.
5. Менеджмент в стоматологии.
6. Санитарно-противоэпидемиологический режим стоматологических учреждений. Правила личной гигиены и гигиены труда персонала стоматологических поликлиник.

7. Оборудование и оснащение стоматологического кабинета. Современные пломбировочные материалы и медикаменты, используемые на стоматологическом терапевтическом приеме.

8. Законодательные акты по здравоохранению. Права и обязанности врача-стоматолога терапевта.

9. Медико-правовые и этические основы деятельности врача-стоматолога.

10. Стандарты оказания стоматологической помощи (протоколы ведения больных).

11. Легальность стоматологических услуг. Допуск к профессиональной деятельности.

12. Охрана труда врача стоматолога терапевта.

Тема 2 (раздел) Обезболивание в стоматологии

1. Классификация методов обезболивания. Неинъекционные методы. Инъекционные методы. Показания и противопоказания к их использованию. Премедикация.

2. Местные анестетики. Вазоконстрикторы. Механизмы действия и фармакологические характеристики. Побочные эффекты вазоконстрикторов. Современные карпулированные местноанестезирующие препараты, их состав.

3. Методики инъекционного обезболивания. Аппликационное обезболивание. Проведение местной анестезии у пациентов группы риска.

4. Осложнения местной анестезии. Профилактика осложнений. Причины неэффективности местной анестезии.

Тема 3 (раздел) Методы обследования в стоматологии

1. Основные методы обследования. Дополнительные методы обследования.

2. Функциональные методы обследования. Рентгенологические методы обследования. Обоснование применения. Методики. Люминесцентная диагностика. Ультразвуковая доплерография. Денситометрия. Лазерная доплерографическая флоуметрия. Реография. 3. Микробиологические методы. Цитологическое исследование. Методы молекулярно-биологической диагностики. Консультативно-диагностическое сотрудничество с врачами-интернистами.

4. Основы медицинской иммунологии. Значение комплексного обследования стоматологических больных для постановки развернутого клинического диагноза и составления плана комплексного лечения.

Тема 4 (раздел) Профилактика стоматологических заболеваний

1. Структура и состав эмали зуба. Строение пародонта. Строение слизистой оболочки полости рта. Ротовая жидкость.

2. Эпидемиологические методы обследования при планировании и внедрении профилактики стоматологических заболеваний. Распространенность и интенсивность стоматологических заболеваний.

3. Теоретические основы стоматологических заболеваний. Зубные отложения, их роль в развитии стоматологических заболеваний. Индексы, используемые при стоматологических обследованиях.

4. Роль фтора в профилактике кариеса. Герметизация фиссур. Индивидуальная гигиена полости рта. Профессиональная гигиена полости рта

5. Профилактика заболеваний пародонта. Профилактика заболеваний слизистой оболочки полости рта. Роль курения в развитии стоматологических заболеваний. Гигиеническое обучение и воспитание в системе стоматологической профилактики. Качество жизни.

Тема 5 (раздел) Кариес зубов

1. Определение. Распространенность. Интенсивность учета заболеваемости.

2. Этиология. Патогенез.

3. Классификация (клинические, МКБ).

4. Начальный (в стадии пятна), поверхностный, средний, глубокий кариес: морфология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

5. Ошибки и осложнения при диагностике и лечении кариеса.

6. Профилактика.

7. Современные пломбировочные материалы и методики для реставрации твердых тканей зубов. Выбор пломбировочного материала.

Тема 6 (раздел) Некариозные поражения зубов

1. Этиология, патогенез, классификация некариозных поражений (клиническая, МКБ).

2. Некариозные поражения, возникающие до прорезывания зубов (гипоплазия эмали, гиперплазия эмали, флюороз, наследственные нарушения развития тканей зубов, медикаментозные и токсические нарушения развития тканей зубов).

3. Некариозные поражения, возникающие после прорезывания зубов (повышенная стираемость, клиновидные дефекты, эрозии, медикаментозные и токсические нарушения развития тканей зубов, травма зубов, некроз твердых тканей, повышенная чувствительность (гиперестезия) зубов). Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

Тема 7 (раздел) Заболевания пульпы зуба

1. Этиология, патогенез

2. Классификация (клинические, МКБ).

3. Основные и дополнительные методы обследования больных с воспалением пульпы зуба.

4. Клиника, диагностика, лечение обратимых и необратимых форм пульпита.

5. Клинические и анатомо-морфологическое обоснование к выбору метода лечения.

6. Ошибки и осложнения во время и после лечения пульпита, их предупреждение и лечение. Профилактика пульпита.

Тема 8 (раздел) Заболевания периодонта

1.Анатомо-физиологические особенности периодонта.

2.Этиология, патогенез периодонтита.

3.Классификация (клиническая, МКБ).

4.Диагностика.

5.Дифференциальная диагностика различных форм периодонтита.

6.Лечение периодонтита

7.Одонтогенный сепсис. Очагово-обусловленные заболевания.

8.Тактика врача стоматолога-терапевта при выборе метода лечения хронического периодонтита у лиц, страдающих заболеваниями инфекционно-аллергической природы.

9.Осложнения при лечении периодонтита. Пути их предупреждения и устранения.

Тема 9 (раздел) Физические методы лечения в стоматологии

1.Место физиотерапевтического лечения в стоматологии. Физические методы диагностики и лечения заболеваний твердых тканей зубов: ЭОМ, ФТЛ кариеса и некариозных поражений зубов. ФТЛ пульпита, ФТЛ периодонтита.

2.ФТЛ заболеваний пародонта: электропроцедуры при заболеваниях пародонта (гальванизация, ЭК/ф, амплипульсотерапия, диодинамотерапия, дарсонвализация, диатермокоагуляция, УВЧ). Магнитотерапия, вакуумтерапия.

3.ФТЛ заболеваний пародонта: УЗТ, гидротерапия, светолечение, возможности использования ФТЛ в домашних условиях, посещение и ознакомление с работой физиотерапевтического отделения.

Тема 10 (раздел) Заболевания слизистой оболочки полости рта

1.Патологические процессы в слизистой оболочке. Элементы поражения. Значение общего и местного факторов, условий, способствующих развитию патологического процесса. Распространенность основных нозологических форм ЗСОПР.

2.Особенности обследования больных с ЗСОПР. Классификация (клиническая, МКБ).

3.Травма (травматическая эрозия, язва, лучевое поражение, ожог, гальванизм, лейкоплакия, актинический хейлит). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

4.Вирусные заболевания, простой лишай, опоясывающий лишай, СПИД, герпетическая ангина. Язвенно-некротический гингиво-стоматит Венсана.

5.Грибковое поражение. Кандидоз. Сифилис, особенность поведения врача при приеме этой группы больных.

6.Аллергические заболевания. Отек Квинке. Многоформная экссудативная эритема. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Медикаментозная интоксикация. Клиника, дифференциальная диагностика, профилактика

7. Поражения слизистой оболочки полости рта при некоторых системных заболеваниях. Поражения слизистой оболочки полости рта при дерматозах (плоский лишай, красная волчанка, пузырчатка, дерматит Дюринга).

8. Аномалии и заболевания языка: складчатый язык, ромбовидный, десквамативный глоссит. Волосатый (черный) язык. Хейлит: glandулярный, эксфолиативный, экзематозный, макрохейлит Мелькерсона-Розенталя, хронические трещины, предрак и рак слизистой оболочки. Классификация предраковых заболеваний. Профилактика.

Тема 12 (раздел) Заболевания пародонта

1. Строение и функции пародонта.

2. Обследование больного с патологией пародонта.

3. Этиология, патогенез, классификация. Распространенность болезней пародонта у различных групп населения.

4. Зубные отложения. Методика оценки гигиенического состояния. Индексы гигиены, CPITN. Методы удаления зубных отложений. Вид окклюзии. Исследование состояния сосудов десен, стоматоскопия, капилляроскопия. Дополнительные методы: внутриротовая рентгенограмма, панорамная рентгенография, лабораторные исследования - цитология содержимого пародонтального кармана. Исследование десневой жидкости, миграция лейкоцитов по М.А. Ясиновскому, микробиологические и гистологические исследования. Комплексное обследование.

5. Классификация заболеваний пародонта (1983), МКБ. Гингивит. Этиология, патогенез. Роль местных и общих факторов. Распространенность. Клиника, дифференциальная диагностика различных форм гингивита. Лечение: местное и общее.

6. Пародонтит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Принципы комплексного лечения. Показания к выбору методов и средств местного и общего лечения в зависимости от тяжести и стадии пародонтита. Физические методы в комплексном лечении пародонтита.

7. Пародонтоз. Этиология, патогенез, морфология. Клиника, дифференциальная диагностика. Методы местного и общего лечения. Синдромы, проявляющиеся в тканях пародонта. Пародонтомы. Особенности клинических появлений. Лечение. Профилактика заболеваний пародонта. Методы и средства. Значение поддержания гигиены полости рта в профилактике и лечении заболеваний пародонта. Диспансеризация.

Примерный перечень тематик научно-практической работы:

1. Физиотерапевтические методы лечения заболеваний пародонта

2. Проблемы стоматологического здоровья у лиц молодого возраста

3. Гигиеническая оценка зубных паст в профилактике стоматологических заболеваний

4. Изменение слизистой оболочки полости рта у пациентов с циррозом печени

5. Определение потребности пациентов в использовании осветляющих зубных паст

6. Исследование изменений гемодинамических показателей сосудов пародонта при применении медицинского озона в комплексном лечении воспалительных заболеваний пародонта

7. Взаимосвязь состояния тканей пародонта с психологическими особенностями личности пациента

8. Применение геля с бактериофагами "Фагодент" в комплексной терапии воспалительных заболеваний пародонта

9. Изучение основных динамических показателей после различных методик клинического отбеливания зубов

10. Сравнительная оценка кислотно-основного состояния полости рта и стоматологического статуса у женщин различных групп

Детская стоматология

Тема 1. Теоретические основы стоматологии детского возраста.

1. Развитие и возрастные особенности ребенка: периоды детского возраста; развитие лица, полости рта и зубов.

2. Анатомо-физиологические особенности детского организма.

3. Ребенок как пациент стоматологической клиники.

4. Стоматологическая диспансеризация детского населения.

Организация плановой стоматологической санации детского населения.

Тема 2. Основные методы обследования в стоматологии детского возраста.

1. Клинические методы обследования: анамнез; изучение стоматологического статуса.

2. Дополнительные методы обследования в детской стоматологии: рентгенодиагностика; функциональные пробы; люминесцентная диагностика; аллергологические методы исследования.

Тема 3. Профилактика стоматологических заболеваний у детей.

1. Изучение эпидемиологии и возрастной кривой стоматологической заболеваемости в связи с общими болезнями.

2. Изучение физиологических и патологических процессов в зубах временного и постоянного прикуса.

3. Дифференцированность, эффективность и целесообразность методов профилактики стоматологических заболеваний.

4. Экзогенные и эндогенные способы профилактики заболеваний полости рта.

5. Схемы организации профилактики стоматологических заболеваний. ВОЗ: профилактические мероприятия с позиций первичной и вторичной профилактики. Организация профилактических мероприятий на общегосударственном, групповом и индивидуальном уровнях.

6. Санитарное просвещение как метод профилактики стоматологических заболеваний у детей. Роль бесед с родителями в профилактике стоматологических заболеваний у детей. Роль общегосударственных и негосударственных программ профилактики

стоматологических заболеваний у детей школьного возраста («Колгейт», «Бленд-а-мед» и др.).

Тема 4. Герметизация фиссур.

1. Герметизация фиссур как метод первичной профилактики стоматологических заболеваний у детей.

2. Особенности строения эмали в области фиссур и ямок постоянных зубов у детей.

Оптимальные сроки герметизации фиссур временных и постоянных зубов у детей.

3. Материалы для герметизации фиссур. Клиническая эффективность герметиков. Показания и противопоказания для применения метода герметизации фиссур.

4. Методика первичного и повторного нанесения герметика. Экономическая эффективность герметизации фиссур.

Тема 5. Гигиена полости рта.

1. Понятие о гигиене полости рта. Значение гигиены как метода первичной профилактики кариеса зубов у детей.

2. Традиционные предметы и средства индивидуальной гигиены для детей. Интердентальные средства гигиены.

3. Организация индивидуального и коллективного гигиенического обучения и воспитания детей дошкольного и школьного возраста.

4. Новейшие средства гигиены. Методики и средства профессиональной гигиены полости рта.

Тема 6. Неосложненные формы кариеса временных и постоянных зубов.

1. Клинические особенности кариеса зубов в зависимости от степени его активности.

2. Диагностика кариеса. Клинические проявления кариеса у детей разного возраста.

3. Лечение кариеса с учетом активности кариозного процесса и степени формирования зуба.

Тема 7. Осложненные формы кариеса постоянных и временных зубов.

1. Особенности строения пульпы временных и постоянных зубов у детей. Этиология и классификация пульпитов у детей.

2. Особенности клинического течения пульпитов у детей в зависимости от периода развития пульпы зуба. Выбор метода лечения пульпитов у детей.

3. Осложнения при лечении пульпитов у детей. Ближайшие и отдаленные результаты лечения пульпитов у детей.

4. Анатомо-гистологическая характеристика периодонта: формирующегося; сформированного. периодонтиты временных и постоянных зубов у детей: этиология; патогенез; классификация; клинко-рентгенологическая характеристика; дифференциальная диагностика.

5. Принципы лечения. Эффективность лечения, осложнения, ошибки. Хирургические методы лечения.

Тема 8. Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ у детей.

1. Структура заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей. Особенности строения слизистой оболочки полости рта у детей в различные возрастные периоды.

Классификации, морфологические элементы, развивающиеся на слизистой оболочке полости рта.

2. Связь патологии различных органов и систем организма и патологии слизистой оболочки полости рта.

3. Заболевания, изменения и повреждения СОПР у детей. Инфекционные заболевания слизистой оболочки полости рта, аллергические заболевания.

Тема 9. Заболевания пародонта у детей.

1. Структура заболеваний пародонта в детском возрасте. Распространенность заболеваний краевого пародонта. Особенности строения и функции пародонта в детском возрасте.

Клинические формы заболеваний, повреждений и изменений у детей.

2. Обследования ребенка с заболеваниями краевого пародонта: клинические; лабораторные. Реабилитация детей с заболеваниями пародонта. Особенности гигиены полости рта при заболеваниях тканей пародонта.

Тема 10. Некариозные поражения зубов у детей.

1. Патологические изменения твердых тканей зуба, возникающие в период его развития. Гипоплазия эмали. Флюороз. Наследственное нарушение развития тканей зуба.

2. Патология твердых тканей зубов, возникающая после их прорезывания. Клиновидные дефекты. Эрозия эмали. Основные принципы лечения и профилактики некариозных поражений зубов у детей.

Тема 11. Одонтогенные воспалительные заболевания, травма зубов у детей и подростков.

1. Обезболивание. Операция удаления временного и постоянного зуба у детей и подростков.

2. Ретенированные и дистопированные зубы.

3. Воспалительные одонтогенные заболевания челюстно-лицевой области.

4. Классификация острой травмы зубов у детей. Дифференциальная диагностика острой травмы зубов. Основные принципы и методы лечения острой травмы зубов в зависимости от степени сформированности корней временных и постоянных зубов.

Тема 12. Характеристика прикуса в норме и патологии в различные возрастные периоды

1. Характеристика сформированного временного прикуса. Особенности сменного прикуса. Факторы, способствующие формированию полноценного постоянного прикуса.

Этиология зубочелюстных аномалий и деформаций. Факторы, обуславливающие образование зубочелюстных аномалий.

2. Лечение и вторичная профилактика зубочелюстных аномалий и деформаций. Лечебная гимнастика как самостоятельный метод лечения в раннем детском возрасте, как вспомогательный в процессе аппаратного ортодонтического лечения и для закрепления результатов лечения в ретенционном периоде. Миотерапия при различных видах аномалий прикуса:

Хирургическая стоматология

Тема 1. Одонтогенные воспалительные заболевания

1. Острый и хронический периодонтит, этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение. Показания к удалению зубов и сберегательным хирургическим операциям.

2. Одонтогенный периостит челюстей: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

3. Одонтогенный остеомиелит челюстей: этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Прогнозирование на основании анализа клиниколабораторных данных в острой стадии заболевания. Хронический одонтогенный остеомиелит, лечение, возможные осложнения, их профилактика.

4. Флегмоны и абсцессы: топографическая анатомия, клиническая картина, диагностика, осложнения, профилактика, лечение.

5. Одонтогенные флегмоны и абсцессы: особенности течения у больных с первичным и вторичным иммунодефицитом. Принципы планирования лечения с учетом прогноза заболевания.

6. Осложнения острых одонтогенных воспалительных заболеваний ЧЛЮ, связанных с генерализацией инфекции и распространением на жизненно-важные органы (средостение, головной мозг и его оболочки): классификация, клиника, диагностика.

7. Острый и хронический одонтогенный верхнечелюстной синусит: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, возможные осложнения, их профилактика и лечение.

8. Одонтогенная подкожная гранулема: этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение, осложнения. Фурункулы и карбункулы: причины, способствующие возникновению, клиническая картина, профилактика. Возможные осложнения, связанные с генерализацией инфекции.

9. Актиномикоз челюстно-лицевой области: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение.

10. Лимфадениты в области лица и шеи: топографическая анатомия регионарного лимфатического аппарата ЧЛЮ, этиология, патогенез, пути проникновения инфекции.

Классификация, клиника, диагностика, лечение.

Тема 2. Болезни прорезывания зубов

1. Ретенция и дистопия зубов: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, возможные осложнения, лечение.

Показания к удалению ретенированных и дистопированных зубов, комплексное лечение.

2.Перикоронит: причины развития, клиника, выбор тактики лечения с учетом стадии заболевания и положения зуба в челюсти. Возможные осложнения.

3.Осложнения при прорезывании нижних третьих моляров: классификация, клиника, диагностика, профилактика, лечение.

Тема 3. Травматические повреждения челюстно-лицевой области

1.Неогнестрельные переломы челюстей: понятие о репаративном остеогенезе, факторы, неблагоприятно влияющие на заживление перелома. Общие принципы лечения переломов челюстей с учетом стадийности заживления.

2.Неотложная помощь больным с переломами челюстей. Транспортная иммобилизация отломков. Особенности ухода и питания больных с назубными шинами.

3.Остеосинтез при переломах челюстей: классификация методов, показания к применению, возможные осложнения. Лечебная физкультура в комплексном лечении больных с переломами челюстей.

4.Перелом скуловой кости, скуловой дуги, перелом костей носа, клиническая картина, методы диагностики, комплексное лечение.

5.Вывих нижней челюсти: этиология, механизм вывиха, классификация, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.

6.Вывихи и переломы зубов. Классификация, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.

7.Кровотечения: виды кровотечений, неотложная помощь, временные и постоянные методы остановки.

8.Термические и химические ожоги лица и слизистой оболочки полости рта.

Классификация, диагностика, неотложная помощь и лечение.

Тема 4. Хирургическое лечение заболеваний пародонта

1. Хирургическая подготовка полости рта к протезированию съемными протезами: альвеолопластика, остеорезекция. Устранение тяжей, коротких уздечек, углубление преддверия полости рта.

2. Хирургические методы в комплексном лечении заболеваний пародонта: классификация вмешательств, показания к применению. Медикаментозные средства, используемые для оптимизации репаративных процессов.

Тема 5. Зубная и челюстно-лицевая имплантология

1.Импантация опорно-удерживающих конструкций для фиксации зубных протезов: виды имплантатов, требования, предъявляемые к имплантатам и материалам, используемым для их изготовления.

2.Дентальная импантация: показания и противопоказания. Методика операции, ведение больного в послеоперационном периоде

Примерный перечень тематик научно-практической работы:

1. Дентальная имплантология в сложных клинических условиях.
2. Дифференциальная диагностика одонтогенных воспалительных заболеваний.
3. Диагностика и хирургическое лечение заболеваний пародонта.
4. Методы диагностики и лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава.
5. Критерии выбора метода комплексной реабилитации больных с вторичной адентией.

Ортопедическая стоматология

Тема 1. Диагностика в ортопедической стоматологии.

1. Клинические методы обследования.
2. Параклинические методы обследования (инструментальные, лабораторные, лучевые), рентгенологические методы обследования. Обоснование применения. Методики.
3. Кинезиография, аксиография. Миотонометрия. Мастикациография. Электромиография.
4. Определение функциональной стойкости капилляров десны (проба Кулаженко).

Методы прижизненного исследования сосудов (в проходящем свете).

Тема 2. Материаловедение.

1. Оттисковые материалы, их классификация, основные и вспомогательные материалы, применяемые в ортопедической стоматологии. Требования, предъявляемые к материалам.
2. Восковые композиции. Формовочные и моделировочные материалы.
3. Сплавы металлов, их клиническое применение.
4. Керамические, полимерные облицовочные массы и их состав.
5. Применение системы компомеров в протезировании несъемными конструкциями. Токсическое, аллергическое действие полимеров и сплавов металлов на организм больного.

Тема 3. Принципы профилактики и лечения больных с различными патологическими состояниями в клинике ортопедической стоматологии.

1. Показания к применению и особенности непосредственного протезирования. Ближайшее и отдаленное протезирование.
2. Клиническая картина, классификация дефектов зубов и локализация кариозных полостей.
3. Облицовки, показания, особенности препарирования. Виды облицовок. Техника фиксации.
4. Протезирование вкладками и искусственными культями коронковой части зуба.
5. Искусственные коронки, их разновидности. Показания к протезированию коронками, особенности препарирования зубов под различные типы коронок. Инструментарий для препарирования зубов. Обезболивание при препарировании зубов. Последовательность клинических

и лабораторных приемов протезирования фарфоровыми, металлокерамическими и металлоакриловыми коронками.

6. Клиническая картина при частичной потере зубов (морфологические и функциональные нарушения). Протезирование при частичной потере зубов мостовидными протезами, показания и противопоказания. Резервные силы пародонта и функциональная перегрузка пародонта, ее патогенез. Клиническое обоснование применения мостовидных протезов, требования к ним. Современные методы лечения несъемными зубными протезами: цельнолитые, металлоакриловые и металлокерамические зубные протезы. Особенности моделирования промежуточной части в зависимости от топографии дефекта. Ошибки и осложнения при протезировании зубов мостовидными конструкциями.

7. Протезирование при частичной потере зубов частичными съемными протезами с литыми металлическими, полимерными и термопластическими базами, показания. Границы базиса протеза. Адаптация к частичным съемным протезам.

8. Особенности протезирования больных с полным отсутствием зубов. Морфологические и функциональные нарушения при полном отсутствии зубов. Клиническая анатомия беззубой полости рта. Методы фиксации полных съемных протезов. Проблемы ретенции и стабилизации (фиксации) полных съемных протезов. Объемное моделирование базисов полных съемных протезов. Правила и методы конструирования зубных рядов. Анализ возможных ошибок. Проблема адаптации к полным съемным протезам. Особенности повторного протезирования полными съемными протезами.

9. Деформации окклюзионной поверхности зубных рядов и их исправление. Комплексное исправление деформаций зубных рядов.

10. Клиническая картина и ортопедическое лечение при функциональной перегрузке пародонта (травматической окклюзии). Первичный и вторичный травматический синдром, их дифференциальная диагностика. Избирательное шлифование зубов. Биомеханические правила шинирования зубов. Типы шинирующих конструкций. Особенности протезирования при функциональной перегрузке пародонта.

11. Клиническая картина и лечение повышенной стираемости зубов. Клиника, диагностика, методы ортопедического лечения. Этиология повышенной стираемости, ее виды, классификация. Подготовка полости рта к протезированию, перестройка миотатического рефлекса. Комплексное лечение больных с различной степенью стираемости зубов.

Ошибки и осложнения при протезировании различными ортопедическими конструкциями.

Тема 4. Изготовление лечебных и профилактических аппаратов.

1. Организация работы зуботехнической лаборатории.

2. Технология несъемных зубных протезов: вкладок и облицовок; искусственных коронок. Получение мостовидных протезов при частичной потере зубов.

3. Создание временных пластмассовых несъемных протезов. Получение конструкций современных съемных протезов при частичной потере зубов. Технология полных съемных пластиночных протезов. Различные способы создания индивидуальной ложки.

4. Технология дуговых (бюгельных) протезов.

5. Биомеханические основы шинирования. Временное и постоянное шинирование. Моделирование из воска временных и постоянных шин.

6. Реставрация съемных зубных протезов.

Тема 5. Взаимодействие протеза и организма человека. Адаптация к протезам.

1. Влияние протеза на ткани полости рта. Воспалительные стоматиты. Невоспалительные стоматиты. Дисфункции рецепторного аппарата. Гиперестезии.

2. Первичные нарушения чувствительной функции рецепторов слизистой оболочки.

3. Протетические заболевания слизистой оболочки протезного ложа.

Первичные нарушения чувствительной функции рецепторов слизистой оболочки. Вторичные нарушения, обусловленные висцеро-рефлекторной патологией. Сочетанные протезные заболевания слизистой оболочки. Проблемы своевременной диагностики. Варианты лечения.

Тема 6. Заболевания ВНЧС и их ортопедическое лечение.

1. Строение и функции височно-нижнечелюстного сустава. Артрозы, вывихи, подвывихи, дисфункции ВНЧС. Этиология, патогенез, клиническая картина указанных заболеваний. Влияние снижения альвеолярной высоты.

2. Комплексное лечение заболеваний ВНЧС. Ошибки при ортопедическом лечении, ведущие к функциональным перегрузкам ВНЧС.

3. Этиология, патогенез, диагностика и клинические формы парафункций жевательных мышц. Методы лечения парафункций жевательных мышц.

4. Лечение заболеваний ВНЧС съемной и несъемной аппаратурой. Виды капп. Особенности получения, припасовки в полости рта.

Тема 7. Фармакотерапия и физиотерапия в ортопедической стоматологии.

1. Физиотерапевтические методы лечения электрохимических нарушений в полости рта.

2. Фармакологические препараты, используемые для лечения поражений слизистой оболочки токсического и аллергического характера.

3. Препараты, используемые для улучшения фиксации съемных конструкций

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме (разделу) «Организация стоматологической помощи»:

1. Общие принципы оказания стоматологической помощи населению.

2. Стоматологическая служба в современных экономических условиях.

3. Нормативные документы, регламентирующие деятельность стоматологических учреждений.

4. Современная организация стоматологического приема. Вспомогательный персонал. Эргономика.

5. Менеджмент в стоматологии.

6. Санитарно-противоэпидемиологический режим стоматологических учреждений.

7. Правила личной гигиены и гигиены труда персонала стоматологических поликлиник.

8. Оборудование и оснащение стоматологического кабинета.

9. Современные пломбировочные материалы и медикаменты, используемые на стоматологическом ортопедическом приеме.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме (разделу) «Обезболивание в ортопедической стоматологии»:

1. Классификация методов обезболивания.

2. Неинъекционные методы. Показания и противопоказания к их использованию.

3. Инъекционные методы. Показания и противопоказания к их использованию.

4. Местные анестетики. Вазоконстрикторы. Механизмы действия и фармакологические характеристики. Побочные эффекты вазоконстрикторов.

5. Современные карпулированные местноанестезирующие препараты, их состав.

6. Методики инъекционного обезболивания.

7. Аппликационное обезболивание.

8. Проведение местной анестезии у пациентов группы риска.

9. Осложнения местной анестезии. Профилактика осложнений.

10. Причины неэффективности местной анестезии.



УРАЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
ИНСТИТУТ

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Уральский медицинский институт»**

Методические рекомендации по дисциплине

**Б1.Б.02 Общественное здоровье и здравоохранение
Обязательная часть**

Специальность 31.08.72 Стоматология общей практики
(уровень кадров высшей квалификации)

квалификация: врач-стоматолог

Форма обучения: очная

Срок обучения: 2 года

Методические рекомендации по дисциплине одобрены ученым советом института и утверждены приказом директора № 1 от 01.09.2022 года

Нормативно-правовые основы разработки и реализации методических рекомендаций по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики (уровень кадров высшей квалификации), утвержденный Приказом Министра образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 № 1115
- 2) Общая характеристика основной образовательной программы.
- 3) Учебный план основной образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Института

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

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

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

Формирование части компетенций ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13, УК-1, УК-2, УК-3 осуществляется в ходе всех видов занятий, практики, а контроль их сформированности на этапе текущей, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации.

Врач-ординатор должен знать:

- Основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения.

- Основные нормативно-технические документы.

- Основные принципы управления и организации медицинской помощи населению.

- Основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, основные документы, регламентирующие противоэпидемические обслуживание населения при инфекционных и паразитарных заболеваниях; нормативные документы по профилактике госпитальных инфекций, правовые основы государственной политики в области иммунопрофилактики.

- Основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, основные документы, регламентирующие противоэпидемические обслуживание населения при инфекционных и паразитарных заболеваниях; нормативные документы по профилактике госпитальных инфекций, правовые основы государственной политики в области иммунопрофилактики.

- Социальное страхование и социальное обеспечение, основы организации страховой медицины в Российской Федерации, сравнительные характеристики систем здравоохранения.

- Финансирование системы здравоохранения; планирование, финансирование учреждений, здравоохранения.

- Организацию врачебного контроля, за состоянием здоровья населения, вопросы экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению.

– Методику расчета показателей медицинской статистики; основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций.

– Ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях.

– Организацию работы младшего и среднего медицинского персонала в медицинских организациях.

– Показатели здоровья населения; факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, генетические).

– Заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов.

– Гигиенические проблемы медико-санитарной помощи работающему населению.

– Основы профилактической медицины; организация профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методы санитарно-просветительной работы.

– Учение об эпидемиологическом процессе, эпидемиологический подход к изучению болезней человека, виды эпидемиологических исследований и их предназначение.

– Этиология, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; современная классификация заболеваний.

– Основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных.

– Особенности организации и объем работы врача амбулаторно-поликлинического звена, современные диагностические возможности поликлинической службы, организация акушерско-гинекологической помощи.

Врач-ординатор должен уметь:

– Умение планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды.

– Умение участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению, с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры.

– Умение оценивать социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников).

– Умение использовать в лечебной деятельности методы в первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины),

устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья в зависимости от воздействия факторов среды обитания.

Врач-ординатор должен владеть.

- Владение правильным ведением медицинской документации.
- Владение методами оценки состояния общественного здоровья.

Этапы формирования компетенций ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13, УК-1, УК-2, УК-3; в процессе освоения образовательной программы направления подготовки Стоматология общей практики по дисциплинам.

| Компетенция | Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки Стоматология общей практики | | |
|--|--|---|-------------------------------------|
| | Начальный | последующий | итоговый |
| УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу | Стоматология общей практики | Стоматология общей практики | Амбулаторная практика |
| | Общественное здоровье | Онкология | Государственная итоговая аттестация |
| | Гигиена | Лучевые методы диагностики в стоматологии | |
| | Эпидемиология чрезвычайных ситуаций | Надлежащая клиническая практика (GCP) | |
| | Педагогика | | |
| | Симуляционный курс | | |
| | Профилактическая практика | | |
| УК-2 готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия | Стоматология общей практики | Стоматология общей практики | Амбулаторная практика |
| | Общественное здоровье | Онкология | Государственная итоговая аттестация |
| | Гигиена | Медицинская психология | |
| | Эпидемиология чрезвычайных ситуаций | Надлежащая клиническая практика (GCP) | |
| | Педагогика | | |
| | Профилактическая практика | | |

| | | | |
|---|-------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| УК-3 готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения | Стоматология общей практики | Стоматология общей практики | Амбулаторная практика |
| | Педагогика | Медицинская психология | Государственная итоговая аттестация |
| | Общественное здоровье | | |
| | Гигиена | | |
| | Эпидемиология чрезвычайных ситуаций | | |
| Профилактическая практика | | | |
| ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания | Стоматология общей практики | Стоматология общей практики | Амбулаторная практика |
| | Общественное здоровье | Онкология | Государственная итоговая аттестация |
| | Гигиена | ВИЧ-инфекция | |
| | Микробиология | Надлежащая клиническая практика (GCP) | |
| | Профилактическая практика | Медицинская психология | |
| | ВИЧ-инфекции | | |
| ПК-3 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях | Общественное здоровье | ВИЧ-инфекции | Государственная итоговая аттестация |
| | Эпидемиология чрезвычайных ситуаций | | |
| | Микробиология | | |
| ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации | Стоматология общей практики | Стоматология общей практики | Амбулаторная практика |
| | Общественное здоровье | Онкология | |

| | | | |
|--|-------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| стоматологической заболеваемости | Гигиена | Микробиология | Государственная итоговая аттестация |
| | Профилактическая практика | | |
| | | ВИЧ-инфекция | |
| | | Надлежащая клиническая практика (GCP) | |
| ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний | Стоматология общей практики | Стоматология общей практики | Амбулаторная практика |
| | Общественное здоровье | Онкология | Государственная итоговая аттестация |
| | Гигиена | ВИЧ-инфекция | |
| | Профилактическая практика | | |
| ПК-11 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях | Стоматология общей практики | Стоматология общей практики | Амбулаторная практика |
| | Общественное здоровье | Онкология | Государственная итоговая аттестация |
| | Профилактическая практика | ВИЧ-инфекция | |
| | | Надлежащая клиническая практика (GCP) | |
| ПК-12 готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей | Стоматология общей практики | Онкология | Амбулаторная практика |
| | Общественное здоровье | ВИЧ-инфекция | Государственная итоговая аттестация |
| | Профилактическая практика | Надлежащая клиническая практика (GCP) | |
| ПК-13 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации | Общественное здоровье | | Государственная итоговая аттестация |
| | Эпидемиология чрезвычайных ситуаций | | |

Формы контроля усвоения врачами-ординаторами содержания дисциплины осуществляется в виде промежуточного (заключительные тесты по темам) и итогового тестового контроля. Итоговый тестовый контроль считается зачтенным при 60% и более правильных ответов (т.е. 9 из 15 и более).

Форма промежуточной аттестации – зачет, который включает две части:

1-я часть зачета: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием информационных тестовых систем);

2-я часть зачета: выполнение практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий).

1. Описание шкалы оценивания электронного тестирования:

от 0 до 69,9% выполненных заданий – не зачет;

от 70 до 100% – зачет.

2. Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета:

– соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);

– умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;

– логичность, последовательность изложения ответа;

– наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;

– аргументированность, доказательность излагаемого материала.

Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части зачета:

Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета:

– соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);

– умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;

– логичность, последовательность изложения ответа;

– наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;

– аргументированность, доказательность излагаемого материала.

Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части зачета.

Оценка «зачет» выставляется обучающемуся, если его ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

Оценка «незачет» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, не аргументированно.

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины Общественное здоровье и здравоохранение.

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

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

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

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

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

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

| | |
|---|---------------------------------|
| | Собеседование. |
| Подготовка ко всем видам контрольных испытаний. | Тестирование. Собеседование. |

Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям семинарского типа.

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

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

Тема 1: Предмет общественного здоровья.

Цель и задачи:

Цель: Уяснить основные положения темы «Предмет общественного здоровья». Ознакомление обучающегося с теоретическими, методическими и организационными аспектами в области общественного здоровья и здравоохранения,

Задачи:

Обучающая:

– расширение образовательного пространства в области современных представлений об исследовании теоретических проблем охраны здоровья населения и здравоохранения, теорий и концепций развития здравоохранения, условий и образа жизни населения, социально-гигиенических проблем.

– формирование профессиональных умений и навыков по определению, обработке и анализу разработки методов исследования, изучения и оценки состояния здоровья населения и тенденций его изменения, исследование демографических процессов, структур заболеваемости, физического развития, воздействия социальных, демографических факторов и факторов внешней среды на здоровье населения, его отдельных групп; правильная интерпретация и анализ полученных результатов.

Развивающая:

– способствовать развитию познавательного интереса по

предложенной теме;

- создание условий для актуализации и применения знаний по предмету в профессиональной деятельности;
- развитие навыка логического мышления и аргументации самостоятельных решений и выводов;

Воспитательная:

- формирование потребности и способности к последующему самообразованию в профессиональном плане;
- формирование научного мировоззрения по медико-социальным и этическим аспектам деятельности медицинских работников.
- формирование роли врача в ряду других сфер деятельности.

Оснащение занятия: мультимедийный комплекс

Место проведения: учебная комната (аудитория).

Время проведения внеаудиторной работы обучающихся: 3 часа.

Виды самостоятельной работы обучающихся:

1. Решение тестовых заданий
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

Тема 2: Медико-социальные аспекты. Медицинская демография.

Цель и задачи:

Цель: Уяснить основные положения медицинской демографии и медико-социальных аспектов. Ознакомление обучающегося с теоретическими, методическими и организационными аспектами в области общественного здоровья и здравоохранения,

Задачи:

Обучающая:

- расширение образовательного пространства в области современных представлений об исследовании теоретических проблем охраны здоровья населения и здравоохранения, теорий и концепций развития здравоохранения, условий и образа жизни населения, социально-гигиенических проблем.
- формирование профессиональных умений и навыков по определению, обработке и анализу разработки методов исследования, изучения и оценки состояния здоровья населения и тенденций его изменения, исследование демографических процессов, структур заболеваемости, физического развития, воздействия социальных, демографических факторов и факторов внешней среды на здоровье населения, его отдельных групп; правильная интерпретация и анализ полученных результатов.

Развивающая:

- способствовать развитию познавательного интереса по предложенной теме;

- создание условий для актуализации и применения знаний по предмету в профессиональной деятельности;
- развитие навыка логического мышления и аргументации самостоятельных решений и выводов;

Воспитательная:

- формирование потребности и способности к последующему самообразованию в профессиональном плане;
- формирование научного мировоззрения по медико-социальным и этическим аспектам деятельности медицинских работников.
- формирование роли врача в ряду других сфер деятельности.

Оснащение занятия: мультимедийный комплекс,

Место проведения: учебная комната (аудитория).

Виды самостоятельной работы обучающихся:

1. Решение тестовых заданий
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

Тема 3: Заболеваемость населения и методы ее изучения.

Цель и задачи:

Цель: Уяснить основные положения о заболеваемости населения и методах ее изучения. Ознакомление обучающегося с теоретическими, методическими и организационными аспектами в области общественного здоровья и здравоохранения.

Задачи:

Обучающая:

- расширение образовательного пространства в области современных представлений об исследовании теоретических проблем охраны здоровья населения и здравоохранения, теорий и концепций развития здравоохранения, условий и образа жизни населения, социально-гигиенических проблем.
- формирование профессиональных умений и навыков по определению, обработке и анализу разработки методов исследования, изучения и оценки состояния здоровья населения и тенденций его изменения, исследование демографических процессов, структур заболеваемости, физического развития, воздействия социальных, демографических факторов и факторов внешней среды на здоровье населения, его отдельных групп; правильная интерпретация и анализ полученных результатов.

Развивающая:

- способствовать развитию познавательного интереса по предложенной теме;
- создание условий для актуализации и применения знаний по предмету в профессиональной деятельности;

– развитие навыка логического мышления и аргументации самостоятельных решений и выводов;

Воспитательная:

– формирование потребности и способности к последующему самообразованию в профессиональном плане;

– формирование научного мировоззрения по медико-социальным и этическим аспектам деятельности медицинских работников.

– формирование роли врача в ряду других сфер деятельности.

Оснащение занятия: мультимедийный комплекс

Место проведения: учебная комната (аудитория).

Виды самостоятельной работы обучающихся:

1. Решение тестовых заданий

2. Подготовка презентаций на тему

3. Решение ситуационных задач

Тема 4: Организация амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи населению.

Цель и задачи:

Цель: Уяснить основные положения организации амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи населению. Ознакомление обучающегося с теоретическими, методическими и организационными аспектами в области общественного здоровья и здравоохранения,

Задачи:

Обучающая:

– расширение образовательного пространства в области современных представлений об исследовании теоретических проблем охраны здоровья населения и здравоохранения, теорий и концепций развития здравоохранения, условий и образа жизни населения, социально-гигиенических проблем.

– формирование профессиональных умений и навыков по определению, обработке и анализу разработки методов исследования, изучения и оценки состояния здоровья населения и тенденций его изменения, исследование демографических процессов, структур заболеваемости, физического развития, воздействия социальных, демографических факторов и факторов внешней среды на здоровье населения, его отдельных групп; правильная интерпретация и анализ полученных результатов.

Развивающая:

– способствовать развитию познавательного интереса по предложенной теме;

– создание условий для актуализации и применения знаний по предмету в профессиональной деятельности;

– развитие навыка логического мышления и аргументации

самостоятельных решений и выводов;

Воспитательная:

- формирование потребности и способности к последующему самообразованию в профессиональном плане;
- формирование научного мировоззрения по медико-социальным и этическим аспектам деятельности медицинских работников.
- формирование роли врача в ряду других сфер деятельности.

Оснащение занятия: мультимедийный комплекс

Место проведения: учебная комната (аудитория).

Время проведения внеаудиторной работы обучающихся: 6 часов.

Виды самостоятельной работы обучающихся:

1. Решение тестовых заданий
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

ТЕМА 5: Организация экспертизы нетрудоспособности (временной и стойкой).

Цель и задачи:

Цель: Уяснить основные положения темы организации экспертизы нетрудоспособности. Ознакомление обучающегося с теоретическими, методическими и организационными аспектами в области общественного здоровья и здравоохранения.

Задачи:

Обучающая:

- расширение образовательного пространства в области современных представлений об исследовании теоретических проблем охраны здоровья населения и здравоохранения, теорий и концепций развития здравоохранения, условий и образа жизни населения, социально-гигиенических проблем.
- формирование профессиональных умений и навыков по определению, обработке и анализу разработки методов исследования, изучения и оценки состояния здоровья населения и тенденций его изменения, исследование демографических процессов, структур заболеваемости, физического развития, воздействия социальных, демографических факторов и факторов внешней среды на здоровье населения, его отдельных групп; правильная интерпретация и анализ полученных результатов.

Развивающая:

- способствовать развитию познавательного интереса по предложенной теме;
- создание условий для актуализации и применения знаний по предмету в профессиональной деятельности;
- развитие навыка логического мышления и аргументации

самостоятельных решений и выводов;

Воспитательная:

- формирование потребности и способности к последующему самообразованию в профессиональном плане;
- формирование научного мировоззрения по медико-социальным и этическим аспектам деятельности медицинских работников.
- формирование роли врача в ряду других сфер деятельности.

Оснащение занятия: мультимедийный комплекс.

Место проведения: учебная комната (аудитория).

Виды самостоятельной работы обучающихся:

1. Решение тестовых заданий
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

Методическая разработка для обучающегося

1. Деятельность обучающихся по формированию и развитию навыков учебной самостоятельной работы по дисциплине

В процессе самостоятельной работы обучающийся приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

2. Методические рекомендации для обучающихся по отдельным формам самостоятельной работы.

Правила самостоятельной работы с литературой.

Самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) – это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания.

Выделяют **четыре основные установки в чтении научного текста:**

1. информационно-поисковый (задача – найти, выделить искомую информацию)
2. усваивающая (усилия читателя направлены на то, чтобы как можно полнее осознать и запомнить как сами сведения, излагаемые автором, так и всю логику его рассуждений)
3. аналитико-критическая (читатель стремится критически осмыслить материал, проанализировав его, определив свое отношение к нему)
4. творческая (создает у читателя готовность в том или ином виде – как отправной пункт для своих рассуждений, как образ для действия по аналогии)

и т.п. – использовать суждения автора, ход его мыслей, результат наблюдения, разработанную методику, дополнить их, подвергнуть новой проверке).

С наличием различных установок обращения к научному тексту связано существование и нескольких **видов чтения**:

1. библиографическое – просматривание карточек каталога, рекомендательных списков, сводных списков журналов и статей за год и т.п.;

2. просмотровое – используется для поиска материалов, содержащих нужную информацию, обычно к нему прибегают сразу после работы со списками литературы и каталогами, в результате такого просмотра читатель устанавливает, какие из источников будут использованы в дальнейшей работе;

3. ознакомительное – подразумевает сплошное, достаточно подробное прочтение отобранных статей, глав, отдельных страниц, цель – познакомиться с характером информации, узнать, какие вопросы вынесены автором на рассмотрение, провести сортировку материала;

4. изучающее – предполагает доскональное освоение материала; в ходе такого чтения проявляется доверие читателя к автору, готовность принять изложенную информацию, реализуется установка на предельно полное понимание материала;

5. аналитико-критическое и творческое чтение – два вида чтения близкие между собой тем, что участвуют в решении исследовательских задач. Первый из них предполагает направленный критический анализ, как самой информации, так и способов ее получения и подачи автором; второе – поиск тех суждений, фактов, по которым или в связи с которыми, читатель считает нужным высказать собственные мысли.

Из всех рассмотренных видов чтения основным для обучающихся является изучающее – именно оно позволяет в работе с учебной литературой накапливать знания в различных областях. Вот почему именно этот вид чтения в рамках учебной деятельности должен быть освоен в первую очередь. Кроме того, при овладении данным видом чтения формируются основные приемы, повышающие эффективность работы с научным текстом.

1. утверждений автора без привлечения фактического материала;

2. Цитирование – дословное выписывание из текста выдержек, извлечений, наиболее существенно отражающих ту или иную мысль автора;

3. Конспектирование – краткое и последовательное изложение содержания прочитанного.

Конспект – сложный способ изложения содержания книги или статьи в логической последовательности. Конспект аккумулирует в себе предыдущие виды записи, позволяет всесторонне охватить содержание книги, статьи. Поэтому умение составлять план, тезисы, делать выписки и другие записи определяет и технологию составления конспекта.

Методические рекомендации по составлению конспекта:

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;

2. Выделите главное, составьте план;
3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;
4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.
5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли.

В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.

Овладение навыками конспектирования требует от обучающегося целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

Практические занятия.

Для того чтобы практические занятия приносили максимальную пользу, необходимо помнить, что упражнение и решение задач проводятся по вычитанному на лекциях материалу и связаны, как правило, с детальным разбором отдельных вопросов лекционного курса. Следует подчеркнуть, что только после усвоения лекционного материала с определенной точки зрения (а именно с той, с которой он излагается на лекциях) он будет закрепляться на практических занятиях как в результате обсуждения и анализа лекционного материала, так и с помощью решения проблемных ситуаций, задач. При этих условиях обучающийся не только хорошо усвоит материал, но и научится применять его на практике, а также получит дополнительный стимул (и это очень важно) для активной проработки лекции.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если обучающийся видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками.

Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если

возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

Самопроверка.

После изучения определенной темы по записям в конспекте и учебнику, а также решения достаточного количества соответствующих задач на практических занятиях и самостоятельно обучающемуся рекомендуется, используя лист опорных сигналов, воспроизвести по памяти определения, выводы формул, формулировки основных положений и доказательств.

В случае необходимости нужно еще раз внимательно разобраться в материале.

Иногда недостаточность усвоения того или иного вопроса выясняется только при изучении дальнейшего материала. В этом случае надо вернуться назад и повторить плохо усвоенный материал. Важный критерий усвоения теоретического материала - умение решать задачи или пройти тестирование по пройденному материалу. Однако следует помнить, что правильное решение задачи может получиться в результате применения механически заученных формул без понимания сущности теоретических положений.

Консультации

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у обучающегося возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах обучающийся должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

Подготовка к экзаменам и зачетам.

Изучение многих общепрофессиональных и специальных дисциплин завершается экзаменом. Подготовка к экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к экзамену, обучающийся ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На экзамене обучающийся демонстрирует то, что он приобрел в процессе обучения по конкретной учебной дисциплине.

Экзаменационная сессия - это серия экзаменов, установленных учебным планом. Между экзаменами интервал 3-4 дня. Не следует думать, что 3-4 дня достаточно для успешной подготовки к экзаменам.

В эти 3-4 дня нужно систематизировать уже имеющиеся знания. На консультации перед экзаменом обучающихся познакомят с основными требованиями, ответят на возникшие у них вопросы. Поэтому посещение консультаций обязательно.

Требования к организации подготовки к экзаменам те же, что и при

занятиях в течение семестра, но соблюдаться они должны более строго. Во-первых, очень важно соблюдение режима дня; сон не менее 8 часов в сутки, занятия заканчиваются не позднее, чем за 2-3 часа до сна. Оптимальное время занятий, особенно по математике - утренние и дневные часы. В перерывах между занятиями рекомендуются прогулки на свежем воздухе, неумотительные занятия спортом. Во-вторых, наличие хороших собственных конспектов лекций. Даже в том случае, если была пропущена какая-либо лекция, необходимо во время ее восстановить (переписать ее на кафедре), обдумать, снять возникшие вопросы для того, чтобы запоминание материала было осознанным. В-третьих, при подготовке к экзаменам у обучающегося должен быть хороший учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. Здесь можно эффективно использовать листы опорных сигналов.

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов.

Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.

Правила подготовки к зачетам и экзаменам:

– Лучше сразу сориентироваться во всем материале и обязательно расположить весь материал согласно экзаменационным вопросам (или вопросам, обсуждаемым на семинарах), эта работа может занять много времени, но все остальное – это уже технические детали (главное – это ориентировка в материале!).

– Сама подготовка связана не только с «запоминанием». Подготовка также предполагает и переосмысление материала, и даже рассмотрение альтернативных идей.

– Готовить «шпаргалки» полезно, но пользоваться ими рискованно. Главный смысл подготовки «шпаргалок» – это систематизация и оптимизация знаний по данному предмету, что само по себе прекрасно – это очень сложная и важная для обучающегося работа, более сложная и важная, чем простое поглощение массы учебной информации. Если обучающийся самостоятельно подготовил такие «шпаргалки», то, скорее всего, он и экзамены сдавать будет более уверенно, так как у него уже сформирована общая ориентировка в сложном материале.

– Как это ни парадоксально, но использование «шпаргалок» часто позволяет отвечающему обучающемуся лучше демонстрировать свои познания (точнее – ориентировку в знаниях, что намного важнее знания «запомненного» и «тут же забытого» после сдачи экзамена).

– Сначала обучающийся должен продемонстрировать, что он «усвоил» все, что требуется по программе обучения (или по программе данного преподавателя), и лишь после этого он вправе высказать иные, желательно аргументированные точки зрения.

3. Самостоятельная работа обучающихся по дисциплине

Тема 1: Предмет общественного здоровья.

В результате освоения темы Обучающийся должен знать:

1. Конституцию РФ; законы и иные нормативные правовые акты РФ в сфере здравоохранения.
2. Теоретические основы общественного здоровья и организации здравоохранения
3. Показатели и факторы, определяющие здоровье населения.
4. Концепцию факторов риска.
5. Методы исследования общественного здоровья и системы здравоохранения.
6. Методику статистического исследования.
7. Модели организации систем здравоохранения в мире.
8. Теоретические основы организации первичной медико-санитарной медицинской помощи, стационарной помощи, скорой медицинской помощи, стационарозамещающих технологий.
9. Теоретические основы организации лечебно-профилактической помощи женщинам, детям, взрослому населению, пожилым.
10. Организационные модели системы организации медицинской помощи по принципу врача общей практики.

Обучающийся должен уметь:

1. Оказывать квалифицированную медицинскую помощь, используя знания по организации амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи населению.
2. Научно обосновывать основные направления и перспективы развития здравоохранения РФ.
3. Правильно интерпретировать основные положения ФЗ РФ от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
4. Применять научные методы исследования при изучении общественного здоровья и системы здравоохранения в соответствии с изучаемой проблемой
5. Использовать методику статистического исследования с целью исследования проблем здоровья населения и организации деятельности медицинских учреждений
6. Применять на практике концепцию факторов риска

Обучающийся должен владеть:

1. Основными методами изучения общественного здоровья и здравоохранения
2. Методикой статистического исследования проблем здоровья населения и организации здравоохранения
3. Методикой изучения факторов риска на здоровье населения
4. Методикой расчета относительных, средних величин в

здравоохранении

5. Методикой оценки достоверности результатов исследования
6. Методами стандартизации
7. Методами наглядного представления результатов исследования, состояния здоровья населения, деятельности учреждений здравоохранения
8. Методикой расчета и анализа показателей деятельности медицинских организаций
9. Методами сбора и анализа информации по отчетам ЛПУ
10. Методами сбора и анализа социологической информации
11. Методикой анализа профилактической деятельности медицинского учреждения
12. Методикой расчета ожидаемой продолжительности жизни
13. Методикой анализа показателей Программы Государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи.

Перечень практических навыков:

Общие умения:

1. Применить научные методы исследования сбора и обработки и анализа информации о здоровье населения и деятельности учреждений здравоохранения
2. Оценить состояние здоровья различных категорий населения
3. Дать оценку демографической ситуации
4. Провести изучение заболеваемости населения
5. Использовать знания по экспертизе временной и стойкой утраты трудоспособности в практической деятельности
6. Оформлять медицинскую документацию
7. Проводить анализ показателей здоровья населения
8. Проводить анализ показателей по отчетной документации ЛПУ
9. Оценить работу ЛПУ по лечебной, диагностической, консультативной, профилактической, санитарно-эпидемиологической, санитарно-просветительной деятельности, экономической.

Специальные умения и навыки:

1. Составить план статистического исследования, медико-социологического исследования
2. Построить простую, групповую, комбинационную таблицы для наглядного изображения результатов. Анализировать информацию, представленную в таблице
3. Рассчитать относительные, средние величины состояния здоровья населения
4. Оценить достоверность полученной информации
5. Применить методы анализа динамических рядов
6. Использовать метод стандартизации для анализа
7. Провести социологическое исследование, самостоятельно провести анкетирование пациентов
8. Сделать вывод по результатам исследования

9. Рассчитать ожидаемую продолжительность жизни
10. Рассчитать специальные коэффициенты рождаемости брутто-коэффициент, нетто-коэффициент.
11. Рассчитать показатели деятельности ЛПУ по поликлинике, стационару, дневномустационару для взрослого населения
12. Рассчитать показатели деятельности ЛПУ по поликлинике, стационару, дневномустационару для детского населения
13. Представить информацию о состоянии здоровья населения и деятельности ЛПУ в графическом изображении

Оснащение занятия: мультимедийный комплекс

Место проведения: учебная комната (аудитория).

Виды самостоятельной работы обучающихся:

1. Тестовый контроль
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

Контрольные вопросы по теме:

1. Общественное здоровье и здравоохранение как медицинская наука.
2. Разработки стратегии и тактики охраны здоровья.
3. Роль изучения общественного здоровья и здравоохранения в практической деятельности органов и учреждений здравоохранения, в экономике, планировании, управлении, организации труда в здравоохранении.
4. Факторы, формирующие и определяющие общественное здоровье.
5. Роль системы здравоохранения в формировании уровня и потенциала общественного здоровья.
6. Основные методы исследования общественного здоровья и здравоохранения: статистический, исторический, экспериментальное моделирование, экспертных оценок, системный анализ, социологический, эпидемиологический.

Тема 2: Медико-социальные аспекты. Медицинская демография.

В результате освоения темы

Обучающийся должен знать:

1. Концепцию демографического развития демографической политики РФ на период до 2025 г.
2. Концепцию развития здравоохранения РФ на период до 2020 г.
3. Концепцию социально-экономического развития РФ на период до 2025 г.
4. Концепцию медико-социальной реабилитации инвалидов
5. Теоретические основы общественного здоровья и организации здравоохранения
6. Показатели и факторы, определяющие здоровье населения
7. Методы исследования общественного здоровья и системы

здравоохранения

8. Медико-социальные аспекты медицинской демографии

9. Заболеваемость населения и методы изучения

10. Теоретические основы организации первичной медико-санитарной медицинской помощи, стационарной помощи, скорой медицинской помощи, стационарозамещающих технологий.

11. Теоретические основы организации лечебно-профилактической помощи женщинам, детям, взрослому населению, пожилым

12. Основы медико-социальной экспертизы.

13. Социально-экономические и правовые основы медицинского страхования. ОМС, ДМС

Обучающийся должен уметь:

1. Научно обосновывать основные направления и перспективы развития здравоохранения РФ

2. Правильно интерпретировать основные положения ФЗ РФ от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

3. Рассчитать абсолютные, относительные, средние величины по оценке состояния здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения

4. Наглядно представлять информацию по характеристике здоровья населения и деятельности медицинских организаций

5. Научно обосновывать основные демографические тенденции в РФ

6. Дать оценку заболеваемости различных категорий населения

7. Использовать теоретические основы организации первичной медико-санитарной медицинской помощи, стационарной помощи, скорой медицинской помощи, стационарозамещающих технологий с целью грамотной организации практической работы лечебно-профилактических учреждений

8. Оформлять и анализировать отчетную документацию ЛПУ

9. Составлять план научного исследования по проблемам здоровья населения и организации лечебно-профилактической помощи населению

Обучающийся должен владеть:

1. Методикой расчета и анализа показателей здоровья населения (демографических, заболеваемости, инвалидности, физического развития)

2. Методами наглядного представления результатов исследования, состояния здоровья населения, деятельности учреждений здравоохранения

3. Методикой расчета и анализа показателей деятельности медицинских организаций

4. Методами сбора и анализа информации по отчетам ЛПУ

5. Методами сбора и анализа социологической информации

6. Методикой анализа профилактической деятельности медицинского учреждения

7. Методикой расчета ожидаемой продолжительности жизни

Перечень практических навыков:

Общие умения:

1. Применить научные методы исследования сбора и обработки и анализа информации о здоровье населения и деятельности учреждений здравоохранения
2. Оценить состояние здоровья различных категорий населения
3. Дать оценку демографической ситуации
4. Оформлять медицинскую документацию
5. Проводить анализ показателей здоровья населения

Специальные умения и навыки:

1. Составить план статистического исследования, медико-социологического исследования
2. Построить простую, групповую, комбинационную таблицы для наглядного изображения результатов. Анализировать информацию, представленную в таблице
3. Рассчитать относительные, средние величины состояния здоровья населения
4. Оценить достоверность полученной информации
5. Применить методы анализа динамических рядов
6. Использовать метод стандартизации для анализа
7. Провести социологическое исследование, самостоятельно провести анкетирование пациентов
8. Сделать вывод по результатам исследования
9. Рассчитать ожидаемую продолжительность жизни
10. Рассчитать специальные коэффициенты рождаемости брутто-коэффициент, нетто-коэффициент.
11. Представить информацию о состоянии здоровья населения и деятельности ЛПУ в графическом изображении

Оснащение занятия: мультимедийный комплекс,

Место проведения: учебная комната (аудитория).

Виды самостоятельной работы обучающихся:

1. Решение тестовых заданий
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

Контрольные вопросы по теме:

1. Медицинская демография, медико-социальное значение.
2. Население. Численность, состав, плотность, размещение, методы изучения.
3. Санитарное значение механического движения населения. Показатели естественного движения населения.
4. Факторы, влияющие на рождаемость. Государственная политика в области стимулирования рождаемости. Проблема воспроизводства населения.
5. Смертность населения, современные тенденции, структура причин

смертности. Проблема сверхсмертности. Средняя продолжительность предстоящей жизни. Проблема долголетия. Материнская и младенческая смертность.

6. Национальный проект «Здоровье» и его влияние на увеличение рождаемости.

Тема 3: Заболеваемость населения и методы ее изучения.

В результате освоения темы

Обучающийся должен знать:

1. Конституцию РФ; законы и нормативные правовые акты РФ в сфере здравоохранения.

2. Государственную политику РФ в области здравоохранения, основные направления развития и перспективы развития здравоохранения.

3. Теоретические основы общественного здоровья и организации здравоохранения.

4. Показатели и факторы, определяющие здоровье населения.

5. Заболеваемость населения и методы изучения.

6. Правила оформления учетной и отчетной документации.

Обучающийся должен уметь:

1. Использовать основные положения Концепции развития здравоохранения РФ на период до 2020 г. при обосновании государственной политики РФ в области здравоохранения.

2. Применять научные методы исследования при изучении общественного здоровья и системы здравоохранения в соответствии с изучаемой проблемой.

3. Использовать методику статистического исследования с целью исследования проблем здоровья населения и организации деятельности медицинских учреждений.

4. Рассчитать абсолютные, относительные, средние величины по оценке состояния здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения.

5. Применять на практике концепцию факторов риска.

6. Дать оценку заболеваемости различных категорий населения

7. Организовывать и проводить санитарно-просветительную работу с населением

Обучающийся должен владеть:

1. Основными методами изучения общественного здоровья и здравоохранения

2. Методикой статистического исследования проблем здоровья населения и организации здравоохранения

3. Методикой изучения факторов риска на здоровье населения.

4. Методикой расчета и анализа показателей здоровья населения (демографических, заболеваемости, инвалидности, физического развития).

5. Методикой расчета ожидаемой продолжительности жизни.

6. Методикой анализа показателей Программы Государственных

гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи.

Перечень практических навыков:

Общие умения:

1. Применить научные методы исследования сбора и обработки и анализа информации о здоровье населения и деятельности учреждений здравоохранения
2. Оценить состояние здоровья различных категорий населения
3. Провести изучение заболеваемости населения
4. Оформлять медицинскую документацию
5. Проводить анализ показателей здоровья населения

Специальные умения и навыки:

1. Составить план статистического исследования, медико-социологического
2. исследования
3. Построить простую, групповую, комбинационную таблицы для наглядного изображения результатов. Анализировать информацию, представленную в таблице
4. Рассчитать относительные, средние величины состояния здоровья населения
5. Оценить достоверность полученной информации
6. Применить методы анализа динамических рядов
7. Использовать метод стандартизации для анализа
8. Провести социологическое исследование, самостоятельно провести анкетирование пациентов
9. Сделать вывод по результатам исследования
10. Рассчитать ожидаемую продолжительность жизни
11. Представить информацию о состоянии здоровья населения и деятельности ЛПУ в графическом изображении

Оснащение занятия: мультимедийный комплекс

Место проведения: учебная комната (аудитория).

Виды самостоятельной работы обучающихся:

1. Решение тестовых заданий
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

Контрольные вопросы по теме:

1. Заболеваемость населения. История изучения заболеваемости. Методы изучения заболеваемости. Виды заболеваемости. Учетные формы.
2. Международная номенклатура и классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10).
3. Характеристика современной структуры заболеваемости.
4. Важнейшие неэпидемические заболевания, их социально-гигиеническое значение.

5. Уровни здоровья. Методика выполнения анализа здоровья.
6. Физическое развитие населения. Понятие качества жизни.
7. Использование в анализе конечных результатов деятельности медицинского учреждения, снижении заболеваемости и инвалидности населения.
8. Роль медицинской профилактики. Организация профилактической работы.
9. Принципы «здорового образа жизни».

Тема 4: Организация амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи населению.

В результате освоения темы

Обучающийся должен знать:

1. Принципы организации амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи населению.
2. Нормативно-правовые акты, регулирующие деятельность врача поликлиники и стационара.
3. Деонтологические особенности работы поликлиники и стационара.
4. Организация ПИТ в составе профильных отделений и служб.
5. Особенности заболеваемости городского и сельского населения.
6. Роль национального проекта «Здоровье» в улучшении организации амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи населению в акушерско-гинекологическом профиле.

Обучающийся должен уметь:

1. Наглядно представлять информацию по характеристике и деятельности ОРИТ в структуре ЛПУ.
2. Дать оценку заболеваемости различных категорий населения
3. Использовать теоретические основы организации первичной медико-санитарной медицинской помощи, амбулаторно-поликлинической, стационарной помощи, скорой медицинской помощи, стационарозамещающих технологий с целью грамотной организации практической работы лечебно-профилактических учреждений
4. Оформлять и анализировать отчетную документацию ЛПУ
5. Составлять план научного исследования по проблемам здоровья населения и организации лечебно-профилактической помощи населению
6. Организовывать и проводить санитарно-просветительную работу с населением

Обучающийся должен владеть:

1. Методикой расчета и анализа показателей ОРИТ в структуре ЛПУ.
2. Методами наглядного представления результатов исследования, состояния здоровья населения, деятельности ОРИТ в структуре ЛПУ.
3. Методикой расчета и анализа показателей деятельности медицинских организаций
4. Методами сбора и анализа информации по отчетам ЛПУ

5. Методами сбора и анализа социологической информации
6. Методикой расчета ожидаемой продолжительности жизни

Перечень практических навыков:

Общие умения:

1. Применить научные методы исследования сбора и обработки и анализа информации о здоровье населения и деятельности учреждений здравоохранения
2. Оценить состояние здоровья различных категорий населения
3. Оформлять медицинскую документацию
4. Проводить анализ показателей здоровья населения
5. Проводить анализ показателей по отчетной документации ЛПУ
6. Оценить работу ЛПУ по лечебной, диагностической, консультативной, профилактической, санитарно-эпидемиологической, санитарно-просветительной деятельности, экономической.

Специальные умения и навыки:

1. Составить план статистического исследования, медико-социологического исследования
2. Построить простую, групповую, комбинационную таблицы для наглядного изображения результатов. Анализировать информацию, представленную в таблице
3. Рассчитать относительные, средние величины состояния здоровья населения
4. Оценить достоверность полученной информации
5. Применить методы анализа динамических рядов
6. Использовать метод стандартизации для анализа
7. Провести социологическое исследование, самостоятельно провести анкетирование пациентов
8. Сделать вывод по результатам исследования
9. Рассчитать ожидаемую продолжительность жизни
10. Рассчитать специальные коэффициенты рождаемости брутто-коэффициент, нетто-коэффициент.
11. Рассчитать показатели деятельности ЛПУ по поликлинике, стационару, дневномустационару для взрослого населения
12. Рассчитать показатели деятельности ЛПУ по поликлинике, стационару, дневномустационару для детского населения
13. Представить информацию о состоянии здоровья населения и деятельности ЛПУ в графическом изображении

Оснащение занятия: мультимедийный комплекс

Место проведения: учебная комната (аудитория).

Виды самостоятельной работы обучающихся:

1. Решение тестовых заданий
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

Контрольные вопросы по теме:

1. Принципы организации амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи населению.
2. Нормативно-правовые акты, регулирующие деятельность врача
3. Структура и задачи поликлиники и стационара. Организация службы поликлиники и стационара.
4. Деонтологические особенности работы поликлиники и стационара.
5. Организация ПИТ в составе профильных отделений и служб.
6. Аттестационные категории отделений. Взаимоотношения с другими специальностями.
7. Правовые аспекты работы врача в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях.
8. Показатели, характеризующие врача поликлиники и стационара.
9. Организация лечебно-профилактической работы врача поликлиники и стационара.
10. Особенности заболеваемости городского и сельского населения.
11. Роль национального проекта «Здоровье» в улучшении организации медицинской помощи населению.

Тема 5: Организация экспертизы нетрудоспособности (временной и стойкой).

В результате освоения темы Обучающийся должен знать:

1. Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения.
2. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
3. Определение, сущность медико-социальной экспертизы.
4. Принципы и задачи медико-социальной экспертизы.
5. Правовое регулирование осуществления медико-социальной экспертизы.
6. Виды временной нетрудоспособности.
7. Уровни экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности.
8. Причины временной и стойкой нетрудоспособности.
9. Функции МСЭ
10. Правила оформления документации.

Обучающийся должен уметь:

1. Пользоваться основными нормативно-правовыми документами, регламентирующими работу медико-социальной экспертизы.
2. Применять на практике алгоритмы проведения медико-социальной экспертизы.
3. Осуществлять направление на медико-социальную экспертизу и ее

проведение.

4. Выявлять временную и стойкую нетрудоспособность.

5. Использовать знания об уровнях экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности.

6. Правильно оформлять документы.

Обучающийся должен владеть:

1. Методами оценки функциональных нарушений и работоспособности детей и взрослых.

2. Навыками составления учетных и отчетных форм отделения МСЭ.

3. Методикой составления отчетной документации.

Перечень практических навыков:

Общие умения:

1. Применить научные методы исследования сбора и обработки и анализа информации о здоровье населения и деятельности учреждений здравоохранения

2. Оценить состояние здоровья различных категорий населения

3. Использовать знания по экспертизе временной и стойкой утраты трудоспособности в практической деятельности

4. Оформлять медицинскую документацию

5. Проводить анализ показателей здоровья населения

6. Проводить анализ показателей по отчетной документации ЛПУ

7. Оценить работу ЛПУ по лечебной, диагностической, консультативной, профилактической, санитарно-эпидемиологической, санитарно-просветительной деятельности, экономической.

Специальные умения и навыки:

1. Составить план статистического исследования, медико-социологического исследования

2. Построить простую, групповую, комбинационную таблицы для наглядного изображения результатов. Анализировать информацию, представленную в таблице

3. Рассчитать относительные, средние величины состояния здоровья населения

4. Оценить достоверность полученной информации

5. Применить методы анализа динамических рядов

6. Использовать метод стандартизации для анализа

7. Провести социологическое исследование, самостоятельно провести анкетирование пациентов

8. Сделать вывод по результатам исследования

9. Рассчитать ожидаемую продолжительность жизни

10. Рассчитать специальные коэффициенты рождаемости брутто-коэффициент, нетто-коэффициент.

Представить информацию о состоянии здоровья населения и деятельности ЛПУ в графическом изображении

Оснащение занятия: мультимедийный комплекс.

Место проведения: учебная комната (аудитория).

Виды самостоятельной работы обучающихся:

1. Решение тестовых заданий
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

Контрольные вопросы по теме:

1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания. Цели, задачи, основные проблемы изучения. Особенности предмета общественное здоровье и здравоохранения.

2. Виды медицинских экспертиз. Экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности. Принципы и задачи экспертизы временной утраты трудоспособности. основополагающие документы. Принципы и задачи экспертизы стойкой утраты трудоспособности. основополагающие документы.

3. Критерии, определяющие сроки временной и стойкой нетрудоспособности.

4. Основные положения выдачи листка нетрудоспособности (справки) при заболеваниях и травмах.

5. Критерии и ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при заболеваниях органов дыхания, кровообращения, пищеварения, почек.

6. Отдельные случаи выдачи листка нетрудоспособности.

7. Организация экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности при работе врача в амбулаторно-поликлинических условиях.



УРАЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
ИНСТИТУТ

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Уральский медицинский институт»**

Методические рекомендации по дисциплине

**Б1.Б.03 Микробиология
Обязательная часть**

Специальность 31.08.72 Стоматология общей практики
(уровень кадров высшей квалификации)

квалификация: врач-стоматолог

Форма обучения: очная

Срок обучения: 2 года

Методические рекомендации по дисциплине одобрены ученым советом института и утверждены приказом директора № 1 от 01.09.2022 года

Нормативно-правовые основы разработки и реализации методических рекомендаций по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики (уровень кадров высшей квалификации), утвержденный Приказом Министра образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 № 1115
- 2) Общая характеристика основной образовательной программы.
- 3) Учебный план основной образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Института

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

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

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

Формирование части компетенций ПК-1, ПК-3, ПК-5 осуществляется в ходе всех видов занятий, а контроль их сформированности на этапе текущей, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации

В результате изучения дисциплины слушатель должен:

Знать:

- биологические свойства основных патогенов, вызывающих инфекционные болезни у людей;
- механизмы развития инфекционных процессов, прямое и опосредованное повреждающее действие возбудителей;
- особенности иммунитета при различных инфекционных процессах;
- принципы и методы лабораторной диагностики инфекционных болезней;
- методы определения чувствительности микроорганизмов к антимикробным препаратам; классификацию, механизмы и спектры действия антимикробных препаратов, принципы их применения;
- диагностические и лечебно-профилактические препараты, применяемые для лабораторной диагностики, специфической профилактики и терапии;

Уметь:

- провести лабораторную диагностику инфекционного заболевания с применением оптимальных современных методов диагностики, позволяющих точно и быстро подтвердить или опровергнуть клинический диагноз;
- провести определение чувствительности микроорганизмов - возбудителей к антимикробным препаратам и дать рекомендацию о применении антимикробных препаратов;
- проводить профилактику инфекционных заболеваний;

2. Этапы формирования компетенций ПК-1, ПК-3, ПК-5 в процессе освоения образовательной программы направления подготовки Стоматология общей практики по дисциплинам

| Компетенция | Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки Стоматология общей практики | | |
|---|--|---------------------------------------|-------------------------------------|
| | Начальный | последующий | итоговый |
| 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 стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания | Стоматология общей практики | Стоматология общей практики | Амбулаторная практика |
| | Общественное здоровье | Онкология | Государственная итоговая аттестация |
| | Гигиена | ВИЧ-инфекция | |
| | Микробиология | Надлежащая клиническая практика (GCP) | |
| | Профилактическая практика | Медицинская психология | |
| ПК-3 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях | Общественное здоровье | ВИЧ-инфекции | Государственная итоговая аттестация |
| | Микробиология Эпидемиология чрезвычайных ситуаций | | |
| ПК-5 готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем | Стоматология общей практики | Стоматология общей практики | Амбулаторная практика |
| | Микробиология | Онкология | Государственная итоговая аттестация |
| | Профилактическая практика | ВИЧ-инфекции | |
| | Симуляционный курс | | |
| | Профилактическая практика | Надлежащая клиническая практика (GCP) | |
| | Эпидемиология чрезвычайных ситуаций | | |

Форма промежуточной аттестации – зачет, который включает две части:

1-я часть зачета: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием информационных тестовых систем);

2-я часть зачета: выполнение практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий).

1. Описание шкалы оценивания электронного тестирования

- от 0 до 69,9 % – не зачет
- от 70 до 100 % – зачет;

2. Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета:

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);
- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;
- логичность, последовательность изложения ответа;
- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;
- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части зачета:

Оценка «зачет» выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Характеристика особенностей технологий обучения в Институте

В Институте создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины

Микробиология

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

Успешное усвоение учебной дисциплины Микробиология предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем

планомерной работы. Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов практических работ, определенных для данной дисциплины. Проводимые на клинических практических занятиях различных модульных тестирований и дают возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых на лекциях и в учебниках.

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

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

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

Программа самостоятельной работы ординаторов

| Вид работы | Контроль выполнения работы |
|--|--|
| Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе) | Собеседование |
| Работа с учебной и научной литературой | Собеседование |
| Ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов | Собеседование |
| Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом | Тестирование |
| Подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы | Проверка рефератов, докладов |
| Участие в научно-исследовательской работе кафедры | Доклады, публикации |
| Участие в научно-практических конференциях, семинарах | Предоставление сертификатов участникам |
| Работа с тестами и вопросами для самопроверки | Тестирование Собеседование |
| Подготовка ко всем видам контрольных испытаний | Тестирование Собеседование |

Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям

Занятия семинарского типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная функция степени усвоения

учебного материала, они приобретают умения вести научную дискуссию. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально-прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении.

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

Вопросы и задания для самоподготовки по темам (разделам)

Успехи современной микробиологии

Последние достижения в антибиотикотерапии бактериальных инфекций. Новые, ранее неизвестные возбудители болезней человека.

Антибиотикотерапия

- Свойства основных групп антимикробных препаратов.
- Основные механизмы устойчивости микроорганизмов к антимикробным препаратам.
- Методы оценки эффективности действия антимикробных препаратов.

Вакцинопрофилактика

Специфическая профилактика и лечение: вакцины (виды и свойства), иммунные сыворотки и иммуноглобулины. Препараты фагов.

Принципы микробиологической диагностики

Лабораторная диагностика: Исследуемый материал (выбор, взятие и направление материала в бактериологическую лабораторию). Микроскопические методы. Бактериологические методы (принципы выделения чистой культуры возбудителя, ее идентификации и внутривидового типирования). Определение чувствительности выделенной культуры к антибиотикам. Определение специфических антигенов и генетических маркеров в исследуемом материале и другие экспресс-методы лабораторной диагностики. Вирусологические методы исследования. Серологические методы. Обнаружение антител в сыворотке крови больного. Диагностические титры антител. Определение динамики нарастания антител в парных сыворотках. Кожно-аллергические пробы.

Значение количественных методов при лабораторной диагностике заболеваний, вызванных условно-патогенными микроорганизмами.

Оценка результатов клинико-диагностических исследований.

Критерии для оценки роли условно-патогенных бактерий в патологии.

Оформление документации.

Возбудители нозокомиальных инфекций

- Биологические свойства возбудителей нозокомиальных инфекций

- Особенности экологии, пути и способы передачи возбудителей нозокомиальных инфекций.
- Факторы и механизмы патогенности возбудителей нозокомиальных инфекций.
- Особенности иммунного ответа при нозокомиальных инфекциях.
- Методы лабораторной диагностики нозокомиальных инфекциях.
- Препараты для этиотропной терапии нозокомиальных инфекциях.
- Препараты иммунотерапии нозокомиальных инфекциях

Возбудители бактериальных инфекций

- Биологические свойства бактерий – возбудителей болезней человека.
- Особенности экологии, пути и способы передачи бактерий – возбудителей болезней человека.
- Факторы и механизмы патогенности бактерий.
- Особенности иммунного ответа при бактериальных инфекциях.
- Методы лабораторной диагностики бактериальных инфекций.
- Препараты для этиотропной терапии бактериальных инфекций.
- Препараты для иммунопрофилактики и иммунотерапии бактериальных инфекций.

Возбудители вирусных инфекций

- Биологические свойства вирусов – возбудителей болезней человека.
- Особенности экологии, пути и способы передачи вирусов – возбудителей болезней человека.
- Факторы и механизмы патогенности вирусов.
- Особенности иммунного ответа при вирусных инфекциях.
- Методы лабораторной диагностики вирусных инфекций.
- Препараты для этиотропной терапии вирусных инфекций.
- Препараты для иммунопрофилактики и иммунотерапии вирусных инфекций.

Тема: Микробиология

Цель и задачи:

Цель: Уяснить основные положения микробиологии.

Задачи:

Обучающая:

- расширение образовательного пространства в области современных представлений опатогенности бактерий и основных видах инфекции.
- формирование профессиональных умений и навыков по определению, обработке и анализу сведений инфекции. Правильная интерпретация и анализ полученных результатов.

Развивающая:

- способствовать развитию познавательного интереса по

предложенной теме;

- создание условий для актуализации и применения знаний по предмету в профессиональной деятельности;
- развитие навыка логического мышления и аргументации самостоятельных решений и выводов;

Воспитательная:

- формирование потребности и способности к последующему самообразованию в профессиональном плане;
- формирование научного мировоззрения по микробиологии.
- формирование роли медицинского работника в ряду других сфер деятельности.

Оснащение занятия: мультимедийный комплекс.

Место проведения: учебная комната (аудитория).

Виды самостоятельной работы обучающихся:

1. Решение тестовых заданий
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

Примеры тестовых заданий к разделу

«Микробиология» Компетенции: УК1, ПК-1, ПК-3, ПК-5

1. Устойчивость стафилококков к пенициллину может быть обусловлена продукцией фермента.

- 1) плазмокоагулазы
- 2) гиалуронидаза
- 3) фибринолизина
- 4) бета-лактамазы (пенициллиназы)

Ответ: 4

2. При подозрении на стафилококковую инфекцию посев исследуемого материала проводится на...

- 1) МПБ
- 2) МПА
- 3) ЖСА
- 4) среда Эндо
- 5) висмут-сульфитный агар

Ответ: 3

3. Свойства вирулентности стафилококков:

- 1) ферментация маннита
- 2) гемолиз эритроцитов барана
- 3) плазмокоагулазная активность

- 4) каталазная активность
- 5) бета-лактамазная активность
- 6) Ответ: 3

4. При лечении острых стафилококковых инфекций (в том числе сепсиса) целесообразно назначение:

- 1) стафилококкового анатоксина
- 2) стафилококковой вакцины
- 3) антистафилококкового иммуноглобулина

Ответ: 3

5. Стрептококки выделяют следующие токсины:

- 1) нейротоксин
- 2) энтеротоксин
- 3) эритрогенный токсин
- 4) тетанотоксин
- 5) О-стрептолизин

Ответ: 3,5

6. После перенесенной скарлатины у ребенка формируется ... иммунитет.

- 1) стойкий напряженный антимикробный
- 2) непродолжительный антимикробный
- 3) стойкий напряженный антитоксический
- 4) непродолжительный антитоксический

Ответ: 3

7. Основными морфологическими признаками пневмококков являются:

- 1) наличие капсулы
- 2) грам (+) кокки
- 3) грам (-) кокки
- 4) наличие внутриклеточных включений
- 5) расположение в мазке цепочками
- 6) парное расположение в мазке

Ответ: 1,2,6

8. Основными методами исследований при диагностике пневмококковых инфекций являются:

- 1) бактериоскопический
- 2) аллергологический
- 3) бактериологический
- 4) серологический
- 5) биологический

Ответ: 1,3,4

9. Для выявления антител к пневмококкам в исследуемой сыворотке используется реакция...

- 1) РА
- 2) РИФ
- 3) РСК
- 4) РПГА

Ответ: 1

10. В процессе лабораторной диагностики менингококковой инфекции осуществляется следующая подготовка исследуемого материала:

- 1) обработка кислотой для удаления сопутствующей микрофлоры
- 2) материал до исследования хранится в холодильнике
- 3) предварительное прогревание для устранения сопутствующей микрофлоры
- 4) материал транспортируется в лабораторию в максимально короткие сроки и хранится при температуре + 37⁰С?

Ответ: 4

11. Менингококковые вакцины применяются с целью:

- 1) плановой профилактики
- 2) экстренной профилактики
- 3) профилактики по эпидпоказаниям

Ответ: 3

12. Морфологические признаки гонококков:

- 1) грам (+) единичные кокки
- 2) грам (-) диплококки
- 3) грам (+) диплококки
- 4) грам (+) кокки, располагающиеся цепочкой

Ответ: 2

13. Для культивирования гонококков используют питательную среду:

- 1) МПА
- 2) МПБ
- 3) ЖСА
- 4) среду Эндо
- 5) сывороточный агар

Ответ: 5

14. Основными препаратами для лечения острой гонореи являются...

- 1) сульфаниламиды
- 2) бактериофаги
- 3) анатоксины

- 4) гонококковая вакцина
- 5) антибиотики

Ответ: 1,5

15. Соответствие перечисленных ниже микроорганизмов и их тинкториальных свойств:

а) грамположительные микроорганизмы: стафилококки, стрептококки, пневмококки;

б) грамотрицательные микроорганизмы: гонококки, менингококки;

в) грамположительные бактерии: стафилококки, гонококки, стрептококки;

г) грамотрицательные бактерии: менингококки, гонококки, пневмококки.

1) а б

2) а в

3) б в

4) в г

Ответ: 1

16. Распределение патогенных кокков по семействам:

а) Micrococcaceae: стафилококк;

б) Streptococcaceae: стрептококки, пневмококки;

в) Neisseriaceae: гонококки, менингококки;

г) Neisseriaceae: пневмококки, гонококки, менингококки.

1) а, б, в

2) б, в

3) а, в, г

4) а, б, г

Ответ: 1

17. Характерными признаками Staphylococcus aureus являются:

1) наличие золотистого пигмента

2) способность коагулировать плазму

3) наличие фермента лецитиназы

4) наличие белого пигмента

5) наличие Vi-антигена

6) токсинообразование

Ответ: 1,2,3,6

18. Свойство стафилококков вызывать пищевые отравления обусловлена способностью продуцировать...

1) плазмокоагулаза

2) гиалоронидаза

3) фибринолизин

- 4) альфа-токсин
- 5) энтеротоксин
- 6) дерматотоксин

Ответ: 5

19. Стафилококковый анатоксин применяется с целью...

- 1) профилактики стафилококковых инфекций
- 2) лечения острых стафилококковых инфекций
- 3) профилактики аллергии
- 4) лечения аллергии

Ответ: 1

20. Стрептококки вызывают следующие заболевания:

- 1) ревматизм
- 2) скарлатину
- 3) пищевые отравления
- 4) рожистое воспаление
- 5) энтероколиты
- 6) гнойно-воспалительные процессы

Ответ: 1,2,4,6

21. Микроорганизмы, инфицирующие плод при прохождении по родовым путям и спо-собные вызвать менингит новорожденных:

- 1) *Staphylococcus epidermidis*
- 2) *Staphylococcus aureus*
- 3) *Streptococcus pyogenes*
- 4) *Streptococcus agalactiae*
- 5) *Streptococcus pneumoniae*

Ответ: 4

22. Определение титра антител к О-стрептолизину проводится для диагностики...

- 1) ревматизма
- 2) стафилококкового сепсиса
- 3) гепатита
- 4) пищевых отравлений

Ответ: 1

23. Морфологические и тинкториальные свойства пневмококков:

- 1) грам (-) кокки, располагающиеся парами и окруженные капсулой
- 2) грам (+) кокки, располагающиеся парами и окруженные капсулой
- 3) грам (+) кокки, располагающиеся цепочкой
- 4) грам (-) кокки, располагающиеся цепочкой

Ответ: 2

24. При подозрении на пневмококковую инфекцию посев исследуемого материала проводится на следующие питательные среды:

- 1) МПА
- 2) МПБ
- 3) ЖСА
- 4) кровяной агар
- 5) солевой бульон

Ответ: 4

25. Морфологические и тинкториальные свойства менингококков:

- 1) грам (+) кокки, диплококки
- 2) грам (-) кокки, диплококки
- 3) грам (+) кокки, располагающиеся цепочкой
- 4) грам (-) кокки, располагающиеся цепочкой

Ответ: 2

Ситуационные задачи Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-5

Ситуационная задача №1

Больной Т., 50 лет, обратился в поликлинику с жалобами на сильную боль под ногтем пальца правой руки. Хирург, осмотрев палец больного, поставил диагноз: «Панариций». Это острое микробное заболевание пальцев. Основными возбудителями данного заболевания являются золотистые и эпидермальные стафилококки.

Задания:

1. Каковы морфологические и тинкториальные свойства стафилококков?
2. Как приготовить мазок и микроскопический препарат из исследуемого материала?
3. Какой дифференциальный метод окраски бактерий необходимо применить в данном случае?
4. Какой метод применяется при микроскопии окрашенных препаратов и в чем его особенности?
5. Назовите морфологические группы бактерий?

Эталоны ответов к задаче №1

1. Каковы морфологические и тинкториальные свойства стафилококков?

Стафилококки имеют шарообразную форму и располагаются скоплениями в виде «гроздьев винограда», грамположительные.

2. Как приготовить мазок и микроскопический препарат из исследуемого материала? *Исследуемый материал наносят в центр обезжиренного предметного стекла и равномерно распределяют.*

Высушивают на воздухе. Для приготовления микроскопического препарата мазок фиксируют над пламенем горелки или жидким фиксатором.

3. Какой дифференциальный метод окраски бактерий необходимо применить в данном случае?

Дифференциальный метод окраски по Граму.

4. Какой метод применяется при микроскопии окрашенных препаратов и в чем его особенности?

При микроскопии окрашенных препаратов применяется иммерсионная система, включающая - иммерсионное масло, объектив 90, поднятый конденсор.

5. Назовите морфологические группы бактерий?

На основании морфологии различают четыре группы бактерий: шаровидные - кокки, палочковидные, извитые и ветвящиеся.

Ситуационная задача №2

В детскую инфекционную больницу поступил больной ребенок 7 лет, которому врач на основании клинических симптомов поставил диагноз: «Эпидемический цереброспинальный менингит».

Задания:

1. Назовите возбудителя названного заболевания, его морфологические и тинкториальные свойства?

2. Эпидемиология менингита: источник инфекции, входные ворота, механизм, факторы и пути передачи инфекции?

3. Какой материал следует брать у больного и кто должен осуществлять его взятие?

4. Основные методы микробиологического исследования?

5. Проводится ли специфическая профилактика названного заболевания?

Эталоны ответов к задаче №2

1. Назовите возбудителя названного заболевания, его морфологические и тинкториальные свойства?

Возбудителем эпидемического цереброспинального менингита является менингококк. Он имеет овоидную форму, напоминающую кофейные зерна, по Граму окрашивается в красный цвет (Гр-).

2. Эпидемиология менингита: источник инфекции, входные ворота, механизм, факторы и пути передачи инфекции?

Источником инфекции является больной человек или бактерионоситель; входные ворота

- слизистая оболочка верхних дыхательных путей; механизм передачи менингококковой инфекции - аэрогенный; фактор передачи - воздух; путь передачи - воздушно-капельный.

3. Какой материал следует брать у больного и кто должен осуществлять его взятие? *Исследуемый материал - спинномозговая жидкость, которую всегда берет только хирург.*

4. Основные методы микробиологического исследования?

Применяются два метода исследования спинномозговой жидкости: бактериоскопический и бактериологический.

5. Проводится ли специфическая профилактика названного заболевания?

Специфическая профилактика проводится химической вакциной из полисахаридных антигенов серогрупп «А» и «С» среди коллективов, где широко распространено менингококковое носительство.

Ситуационная задача №3

В кожно-венерологический диспансер обратилась женщина на профилактический осмотр. Врач-венеролог взяла материал, сделала мазки на 2-х стеклах и отправила в лабораторию, где один мазок окрасили по Граму, другой - метиленовой синью. На основании микроскопической картины был поставлен диагноз: «Гонорея».

Задания:

1. Назовите возбудителя гонореи, его морфологические и тинкториальные свойства?

2. Эпидемиология гонореи: источник инфекции входные ворота, механизм, факторы и пути передачи инфекции?

3. Какие методы микробиологического исследования применяются с целью диагностики гонореи?

4. Какая форма заболевания возникает у новорожденного, рожденного от больной гонореей матери?

5. С какой целью применяется гонококковая вакцина, что она собой представляет?

Эталонные ответы к задаче №3

1. Назовите возбудителя гонореи, его морфологические и тинкториальные свойства?

Возбудителем гонореи являются гонококки, относящиеся к роду нейссерий. Они имеют бобовидную форму, располагаются внутри лейкоцитов и вне их. По Граму окрашиваются в красный цвет (Гр-).

2. Эпидемиология гонореи: источник инфекции входные ворота, механизм, факторы и пути передачи инфекции?

Источником инфекции является только больной человек, входные ворота - слизистые половых органов, конъюнктивы глаз новорожденных; механизм - контактный; путь передачи - контактно-половой (прямой контакт), контактно-родовой.

3. Какие методы микробиологического исследования применяются с целью диагностики гонореи?

Для диагностики гонореи применяются, в основном, бактериоскопический при острых формах, бактериологический и серологический методы исследования (при хронических формах).

4. Какая форма заболевания возникает у новорожденного, рожденного

от больной гонорей-ей матери?

При прохождении ребенка через родовые пути матери больной гонореей гонококки попадают на конъюнктиву глаз новорожденного и вызывают конъюнктивит - бленнорею, что может привести к слепоте.

5. С какой целью применяется гонококковая вакцина, что она собой представляет?

Убитая гонококковая вакцина применяется с целью провокации при диагностике, а также для лечения хронической гонореи.

Контрольные вопросы по теме:

1. Медицинская микробиология.
2. Предмет, задачи и основные методы медицинской микробиологии.
3. Классификация микроорганизмов.
4. Морфология бактерий.
5. Физиология и генетика бактерий.
6. Инфекция, факторы инфекционного процесса.
7. Патогенность бактерий.
8. Основные источники инфекции.
9. Серопротекция и серотерапия инфекционных заболеваний
10. Серологическая диагностика инфекционных заболеваний.

Определение.

11. Вакцинопротекция и вакцинотерапия.
12. Типы вакцин.

Методическая разработка для обучающегося

1. Деятельность обучающихся по формированию и развитию навыков учебной самостоятельной работы по дисциплине

В процессе самостоятельной работы обучающийся приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

2. Методические рекомендации для обучающихся по отдельным формам самостоятельной работы.

Правила самостоятельной работы с литературой.

Самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) – это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания.

Выделяют **четыре основные установки в чтении научного текста:**

1. информационно-поисковый (задача – найти, выделить искомую информацию)

2. усваивающая (усилия читателя направлены на то, чтобы как можно полнее осознать и запомнить как сами сведения излагаемые автором, так и всю логику его рассуждений)

3. аналитико-критическая (читатель стремится критически осмыслить материал, проанализировав его, определив свое отношение к нему)

4. творческая (создает у читателя готовность в том или ином виде – как отправной пункт для своих рассуждений, как образ для действия по аналогии и т.п. – использовать суждения автора, ход его мыслей, результат наблюдения, разработанную методику, дополнить их, подвергнуть новой проверке).

С наличием различных установок обращения к научному тексту связано существование и нескольких **видов чтения**:

1. библиографическое – просматривание карточек каталога, рекомендательных списков, сводных списков журналов и статей за год и т.п.;

2. просмотрное – используется для поиска материалов, содержащих нужную информацию, обычно к нему прибегают сразу после работы со списками литературы и каталогами, в результате такого просмотра читатель устанавливает, какие из источников будут использованы в дальнейшей работе;

3. ознакомительное – подразумевает сплошное, достаточно подробное прочтение отобранных статей, глав, отдельных страниц, цель – познакомиться с характером информации, узнать, какие вопросы вынесены автором на рассмотрение, провести сортировку материала;

4. изучающее – предполагает доскональное освоение материала; в ходе такого чтения проявляется доверие читателя к автору, готовность принять изложенную информацию, реализуется установка на предельно полное понимание материала;

5. аналитико-критическое и творческое чтение – два вида чтения близкие между собой тем, что участвуют в решении исследовательских задач. Первый из них предполагает направленный критический анализ, как самой информации, так и способов ее получения и подачи автором; второе – поиск тех суждений, фактов, по которым или в связи с которыми, читатель считает нужным высказать собственные мысли.

Из всех рассмотренных видов чтения основным для обучающихся является изучающее – именно оно позволяет в работе с учебной литературой накапливать знания в различных областях. Вот почему именно этот вид чтения в рамках учебной деятельности должен быть освоен в первую очередь. Кроме того, при овладении данным видом чтения формируются основные приемы, повышающие эффективность работы с научным текстом.

1. утверждений автора без привлечения фактического материала;

2. Цитирование – дословное выписывание из текста выдержек, извлечений, наиболее существенно отражающих ту или иную мысль автора;

3. Конспектирование – краткое и последовательное изложение содержания прочитанного.

Конспект – сложный способ изложения содержания книги или статьи в логической последовательности. Конспект аккумулирует в себе предыдущие

виды записи, позволяет всесторонне охватить содержание книги, статьи. Поэтому умение составлять план, тезисы, делать выписки и другие записи определяет и технологию составления конспекта.

Методические рекомендации по составлению конспекта:

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;
2. Выделите главное, составьте план;
3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;
4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.
5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли.

В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.

Овладение навыками конспектирования требует от обучающегося целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

Занятия семинарского типа (практические занятия).

Для того чтобы практические занятия приносили максимальную пользу, необходимо помнить, что упражнение и решение задач проводятся по вычитанному на лекциях материалу и связаны, как правило, с детальным разбором отдельных вопросов лекционного курса. Следует подчеркнуть, что только после усвоения лекционного материала с определенной точки зрения (а именно с той, с которой он излагается на лекциях) он будет закрепляться на практических занятиях как в результате обсуждения и анализа лекционного материала, так и с помощью решения проблемных ситуаций, задач. При этих условиях обучающийся не только хорошо усвоит материал, но и научится применять его на практике, а также получит дополнительный стимул (и это очень важно) для активной проработки лекции.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если обучающийся видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом

порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками.

Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

Самопроверка.

После изучения определенной темы по записям в конспекте и учебнику, а также решения достаточного количества соответствующих задач на практических занятиях и самостоятельно обучающемуся рекомендуется, используя лист опорных сигналов, воспроизвести по памяти определения, выводы формул, формулировки основных положений и доказательств.

В случае необходимости нужно еще раз внимательно разобраться в материале.

Иногда недостаточность усвоения того или иного вопроса выясняется только при изучении дальнейшего материала. В этом случае надо вернуться назад и повторить плохо усвоенный материал. Важный критерий усвоения теоретического материала - умение решать задачи или пройти тестирование по пройденному материалу. Однако следует помнить, что правильное решение задачи может получиться в результате применения механически заученных формул без понимания сущности теоретических положений.

Консультации

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у обучающегося возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах обучающийся должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

Подготовка к экзаменам и зачетам.

Изучение многих общепрофессиональных и специальных дисциплин завершается экзаменом. Подготовка к экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к экзамену, обучающийся ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На экзамене обучающийся демонстрирует то, что он приобрел в процессе обучения по конкретной учебной дисциплине.

Экзаменационная сессия - это серия экзаменов, установленных учебным

планом. Между экзаменами интервал 3-4 дня. Не следует думать, что 3-4 дня достаточно для успешной подготовки к экзаменам.

В эти 3-4 дня нужно систематизировать уже имеющиеся знания. На консультации перед экзаменом обучающихся познакомят с основными требованиями, ответят на возникшие у них вопросы. Поэтому посещение консультаций обязательно.

Требования к организации подготовки к экзаменам те же, что и при занятиях в течение семестра, но соблюдаться они должны более строго. Во-первых, очень важно соблюдение режима дня; сон не менее 8 часов в сутки, занятия заканчиваются не позднее, чем за 2-3 часа до сна. Оптимальное время занятий, особенно по математике - утренние и дневные часы. В перерывах между занятиями рекомендуются прогулки на свежем воздухе, неумотительные занятия спортом. Во-вторых, наличие хороших собственных конспектов лекций. Даже в том случае, если была пропущена какая-либо лекция, необходимо во время ее восстановить (переписать ее на кафедре), обдумать, снять возникшие вопросы для того, чтобы запоминание материала было осознанным. В-третьих, при подготовке к экзаменам у обучающегося должен быть хороший учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. Здесь можно эффективно использовать листы опорных сигналов.

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов.

Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.

Правила подготовки к зачетам и экзаменам:

– Лучше сразу сориентироваться во всем материале и обязательно расположить весь материал согласно экзаменационным вопросам (или вопросам, обсуждаемым на семинарах), эта работа может занять много времени, но все остальное – это уже технические детали (главное – это ориентировка в материале!).

– Сама подготовка связана не только с «запоминанием». Подготовка также предполагает и переосмысление материала, и даже рассмотрение альтернативных идей.

– Готовить «шпаргалки» полезно, но пользоваться ими рискованно. Главный смысл подготовки «шпаргалок» – это систематизация и оптимизация знаний по данному предмету, что само по себе прекрасно – это очень сложная и важная для обучающегося работа, более сложная и важная, чем простое поглощение массы учебной информации. Если обучающийся самостоятельно подготовил такие «шпаргалки», то, скорее всего, он и экзамены сдавать будет более уверенно, так как у него уже сформирована общая ориентировка в сложном материале.

– Как это ни парадоксально, но использование «шпаргалок» часто

позволяет отвечающему обучающемуся лучше демонстрировать свои познания (точнее – ориентировку в знаниях, что намного важнее знания «запомненного» и «тут же забытого» после сдачи экзамена).

– Сначала обучающийся должен продемонстрировать, что он «усвоил» все, что требуется по программе обучения (или по программе данного преподавателя), и лишь после этого он вправе высказать иные, желательно аргументированные точки зрения.

Самостоятельная работа обучающихся по дисциплине

Тема: Микробиология

В результате освоения темы

Обучающийся должен знать:

- научные подходы к исследованию микробиологии и иммунологии человека;
- современные подходы, принципы антимикробной терапии;
- уровни, логику проведения научно-практического микробиологического исследования;
- иметь представление о специфике микроорганизмов и выбора лечения с учетом возбудителя;

Обучающийся должен уметь:

- использовать в лечебном процессе знание микробиологических основ;
- разрабатывать и научно обосновывать проблему выбора лечения, препаратов с учетом данных микробиологического исследования;
- организовывать научно-исследовательскую работу и применять методы научного исследования микробиологии и основы иммунологии человека;
- использовать разнообразные методы исследования профессионального образования в области изучения роли и свойств микроорганизмов, распространенности и влияния на здоровье человека;

Обучающийся должен владеть:

- этическими нормами и правилами осуществления микробиологического исследования;
- навыками развития профессионального подхода к выбору методов лечения и средств с учетом данных микробиологического исследования.

Оснащение занятия: мультимедийный комплекс.

Место проведения: учебная комната (аудитория).

Виды самостоятельной работы обучающихся:

1. Решение тестовых заданий
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

Контрольные вопросы по теме:

1. Медицинская микробиология.
2. Предмет, задачи и основные методы медицинской микробиологии.
3. Классификация микроорганизмов.
4. Морфология бактерий.
5. Физиология и генетика бактерий.
6. Инфекция, факторы инфекционного процесса.
7. Патогенность бактерий.
8. Основные источники инфекции.
9. Серопротифактика и серотерапия инфекционных заболеваний
10. Серологическая диагностика инфекционных заболеваний.

Определение.

11. Вакцинопротифактика и вакцинотерапия.
12. Типы вакцин.



УРАЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
ИНСТИТУТ

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Уральский медицинский институт»**

Методические рекомендации по дисциплине

**Б1.Б.04 Гигиена
Обязательная часть**

Специальность 31.08.72 Стоматология общей практики
(уровень кадров высшей квалификации)

квалификация: врач-стоматолог

Форма обучения: очная

Срок обучения: 2 года

Методические рекомендации по дисциплине одобрены ученым советом института и утверждены приказом директора № 1 от 01.09.2022 года

Нормативно-правовые основы разработки и реализации методических рекомендаций по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики (уровень кадров высшей квалификации), утвержденный Приказом Министра образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 № 1115
- 2) Общая характеристика основной образовательной программы.
- 3) Учебный план основной образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Института

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

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

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

Формирование части компетенций *ПК-1, ПК-4, ПК-10, УК-1, УК-2, УК-3* осуществляется в ходе всех видов занятий, практики а контроль их сформированности на этапе текущей, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации.

В результате изучения дисциплины врач-ординатор должен знать:

-основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения, повышения работоспособности, продления активной жизни человека, сущность и меры первичной, вторичной и третичной профилактики;

-основы законодательства о здравоохранении и санитарно-эпидемиологическом благополучии населения; основные официальные документы, регламентирующие санитарно-эпидемиологическое обслуживание населения при инфекционных и паразитарных заболеваниях; нормативные документы по профилактике госпитальных инфекций; правовые основы государственной политики в области иммунопрофилактики; - современную концепцию здоровья человека как результат взаимодействия с окружающей средой, включающую: факторы окружающей среды как природные, так и социальные, характер и особенности реализации их биологической активности;

-показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психо-эмоциональные, профессиональные, генетические); - заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием факторов окружающей среды;

-принципы гигиенического нормирования факторов окружающей среды, в том числе принципы современной гигиенической диагностики, включая оценку риска вредных факторов здоровью и управление риском;

-гигиенические нормы и требования к размещению, планировке и санитарно-техническому обеспечению лечебно-профилактических учреждений; организации в них санитарно-гигиенического режима;

-профессиональные вредности условий труда врачей и медицинского персонала различного профиля (хирурги, анестезиологи, акушеры-гинекологи, рентгенологи и др.), гигиенические аспекты организации их труда;

-меры по профилактике внутрибольничных инфекций;

-гигиенические требования к размещению, планировке, оборудованию и организации работы больничных пищеблоков;

-гигиенические аспекты питания, основные принципы рационального питания, нормы физиологической потребности организма в основных пищевых веществах, классификацию пищевых отравлений, обязанности врача в расследовании пищевых отравлений, меры по их профилактике;

-методы санитарно-просветительской работы, научные основы здорового образа жизни.

В результате изучения дисциплины врач-ординатор должен уметь:

- анализировать и оценивать состояние здоровья населения и вероятность неблагоприятного влияния на него природных, социальных, антропогенных факторов окружающей среды по данным:

- условий пребывания человека в лечебно-профилактических учреждениях по показателям микроклимата, инсоляции, естественного и искусственного освещения, чистоты воздуха и эффективности вентиляции;
- структуры питания, биологической ценности пищевых продуктов, их доброкачественности, показателей пищевого статуса с учетом нарушений основных принципов здорового (рационального) питания;
- условий труда, тяжести и напряженности трудового процесса в лечебных учреждениях.

- давать рекомендации по организации:

- здорового питания индивидууму и коллектива;
- комфортного микроклимата в лечебно-профилактических учреждениях;
- по вопросам здорового образа жизни, гигиенического воспитания и личной гигиены, профилактики и борьбы с вредными привычками.

-составлять комплексные планы по профилактике внутрибольничных инфекций в лечебно-профилактических учреждениях; профессиональных и производственно-обусловленных заболеваний с учетом условий труда и ранних изменений в состоянии здоровья работающих; обосновывать систему лечебно-профилактических мероприятий; - пользоваться учебной, научной, нормативной и справочной литературой, сетью Интернет, вести поиск и уметь использовать полученную информацию для решения профессиональных задач.

В результате изучения дисциплины врач-ординатор должен владеть:

-методами анализа социально-значимых проблем и процессов, природных и медико-социальных факторов среды обитания, производственных факторов в развитии болезней, способов их коррекции; проведения профилактических мероприятий по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, санитарно-просветительской работы среди младшего и среднего медицинского персонала, пациентов, их окружения и населения;

-методами контроля за рациональной организацией труда, мероприятиями по охране труда и технике безопасности младшего и среднего медицинского персонала, профилактике профессиональных заболеваний, за соблюдением санитарно-гигиенического режима в лечебно-профилактических учреждениях, общеоздоровительными мероприятиями, мероприятиями по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья;

-научной, нормативной и справочной литературой, умением использовать полученную информацию для решения вопросов профилактики заболеваний, обусловленных факторами окружающей и производственной среды.

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

10.1 Характеристика особенностей технологий обучения в Институте

В АНО ВО «Уральский медицинский институт» освоение образовательных программ создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные

ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам. Создана база тестовых материалов.

Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины Гигиена

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

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

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

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

Методически указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины

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

Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям

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

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

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме (разделу) «Введение. Государственный санитарно-эпидемиологический надзор за обеспечением санитарно-эпидемиологического благополучия населения»:

- Гигиена, санитария и профилактики. Основные виды профилактики.
- Нормативные правовые акты в области санитарно-эпидемиологического обеспечения населения Российской Федерации.
- Теоретические и организационные основы государственного санитарно-эпидемиологического надзора и его обеспечения.
- Структура и функции Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.
- Цели, задачи, содержание и методы государственного санитарно-эпидемиологического надзора на объектах различного назначения.
- Порядок проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок соблюдения санитарно-эпидемиологических и гигиенических требований.
- Основные показатели состояния окружающей среды и здоровья населения в системе социально-гигиенического мониторинга.
- Методы установления причинно-следственных связей между состоянием окружающей среды обитания и здоровьем населения.
- Метод гигиенического (санитарного) обследования объектов и его применение при проведении государственного санитарно-эпидемиологического надзора.
- Метод гигиенического эксперимента и его применение при проведении государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

- Метод гигиенической (санитарной) экспертизы и его применение при проведении государственного санитарно-эпидемиологического надзора.
- Эпидемиологический подход к изучению здоровья и болезней человека.
- Методы эпидемиологической диагностики, виды эпидемиологических исследований и их предназначение.
- Методика оценки риска (абсолютный, относительный и т.п.) для здоровья населения.
- Принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм.
- Порядок применения мер по пресечению выявленных нарушений требований санитарного законодательства, технических регламентов и (или) устранению последствий таких нарушений.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме (разделу) «Окружающая среда и здоровье населения»

- Регламентирование вредных факторов окружающей среды как наиболее актуальная проблема современной гигиенической науки. Изучение комбинированного, комплексного, сочетанного действия факторов химической, физической и биологической этиологии. Проблема единого регламентирования и установления максимально допустимых нагрузок.
- Использование достижений научно-технического прогресса с целью охраны и оздоровления окружающей среды и здоровья населения.
- Гигиеническое нормирование и контроль за атмосферным воздухом.
- Закономерности распространения пром. выбросов в атмосфере и их учет в практической деятельности.
- Влияние загрязнения атмосферного воздуха на заболеваемость населения.
- Физиологическое, гигиеническое и эпидемиологическое значение воды.
- Гигиенические требования, предъявляемые к питьевой воде; методы лабораторного исследования качества воды; показатели эпидемиологической опасности воды.
- Эндемические заболевания (флюороз, кариес, эндемический зоб, водная нитратнонитритная метгемоглобинемия). Профилактика.
- Гигиеническая характеристика различных источников водоснабжения, гигиенические требования к качеству воды в водоисточнике.
- Охрана водоемов.
- Основные мероприятия по очистке воды, их гигиеническая оценка.
- Дополнительные мероприятия по улучшению качества воды и показания к их применению.
- Значение обеззараживания воды; физические и химические методы обеззараживания воды, их гигиеническая оценка; методы контроля за качеством обеззараживания воды.

- Гигиенические вопросы организации очистки, обеззараживания городских сточных вод и утилизация осадка.
- Эколого-гигиеническая оценка условий отведения сточных вод.
- Гигиенические вопросы сбора и удаления ТБО.
- Эколого-гигиеническая характеристика основных методов обезвреживания ТБО.
- Источники химического загрязнения почвы в крупных городах.
- Заболевания, обусловленные загрязнением почвы.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме (разделу) «Гигиена лечебно-профилактических учреждений»:

- Виды санитарного надзора за лечебно-профилактическими учреждениями.
- Этапы предупредительного надзора за ЛПУ.
- Виды и составные части проектов.
- Методика экспертной оценки проекта строительства ЛПУ.
- Типы застройки больниц и их гигиеническая оценка.
- Гигиенические требования к выбору земельного участка под строительство больницы. Зонирование территории больницы.
- Документы, регламентирующие строительные и санитарно-гигиенические требования к проектированию ЛПУ.
- Планировка приемного отделения и помещения для выписки. Гигиенические требования к планировке терапевтического отделения.
- Особенности планировки хирургического, акушерско-гинекологического, детского, инфекционного, рентгеновского и радиологического отделений.
- Гигиенические требования к планировке поликлинического отделения общего профиля.
- Планировка лечебно-диагностического отделения.
- Гигиеническая оценка выбора систем водоснабжения, канализации, отопления, вентиляции, освещения для ЛПУ.
- Профилактика внутрибольничных инфекций.
- Палатная секция, гигиенические требования к ней.
- Палата, гигиенические требования к ней.
- Гигиенические требования к воздушной среде в помещениях больницы.
- Виды вентиляции и методы ее эффективности в больничных помещениях.
- Особенности устройства вентиляции в операционных, инфекционных отделениях, рентгеновском кабинете.
- Нормативы микроклимата больничных помещений, их физиологическое обоснование.
- Системы отопления больниц, их сравнительная гигиеническая характеристика.
- Гигиенические требования к естественному и искусственному освещению больничных помещений. Методы контроля.

- Внутрибольничные инфекции. Гигиенические основы их профилактики.
- Гигиена труда врачей хирургического профиля. Профессиональные вредности, заболевания, их профилактика.
- Санитарно-гигиенические требования к сбору, удалению и обеззараживанию больничных отходов.
- Показатели и методы объективного контроля гигиенического режима в больнице.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме (разделу) «Радиационная гигиена»:

- Предмет и задачи радиационной гигиены.
- Понятие о радиоактивности, физических величинах и единицах, ее характеризующих.
- Характеристика основных видов ионизирующих излучений.
- Естественный радиационный фон и причины его колебаний.
- Особенности биологического действия ионизирующих излучений.
- Принципы радиационной безопасности. Особенности нормирования доз внешнего облучения.
- Понятие о категориях облучаемых лиц, группах критических органов, основных дозовых пределах.
- Классификация источников ионизирующего излучения. Закрытые источники ионизирующих излучений. Определение. Основные опасности при работе с ними, использование в медицине.
- Принципы защиты от внешнего излучения.
- Гигиена труда медицинского персонала при работе с закрытыми источниками.

- Защита пациентов при рентгенологических процедурах.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по пятой теме (разделу) «Гигиена труда и охрана здоровья работающих»:

- Понятие о профессиональных вредных факторах. Классификация.
- Профессиональные заболевания и отравления. Особенности установления диагноза, регистрации, учета.
- Профессиональные заболевания, связанные с неблагоприятными психофизиологическими факторами.
- Профессиональные заболевания, связанные с неблагоприятными факторами физической природы.
- Промышленные яды, пути поступления в организм и выведения, судьба ядов в организме.
- Влияние агрегатного состояния вредных веществ, их химического строения (вода / масло), летучести на возникновение профотравлений.
- Виды кумуляции, их значение в развитии острых и хронических профзаболеваний.
- Виды профессиональных интоксикаций и их клинические особенности при отравлении металлами, органическими растворителями и др.

- Отдаленные последствия (их виды), возникающие в результате действия токсических веществ на организм.
- Профессиональные заболевания, связанные с воздействием на организм биологических факторов.
- Профессиональные заболевания, связанные с сенсibiliзирующим действием профессиональных факторов.
- Система регистрации, учета и расследования профессиональных заболеваний (отравлений).
- Общие меры профилактики профессиональных отравлений и заболеваний (законодательные, санитарно-технические, медико-профилактические).
- Задачи и организация лечебно-профилактического питания на промышленных предприятиях.
- Организация и принципы медобслуживания рабочих.
- Роль предварительных и периодических медосмотров в профилактике профессиональной патологии.
- Роль врача лечебного профиля на каждом этапе организации и проведения медосмотров.
- Законодательные документы, определяющие обязательность медосмотров трудящихся, подвергающихся воздействию вредных неблагоприятных факторов.
- Профессиональный риск нарушений здоровья врачей.
- Влияние условий труда на состояние врачей различных специальностей. Профессиональные вредности, профессиональные заболевания и отравления.
- Охрана труда врачей, общие принципы проведения оздоровительных мероприятий на рабочих местах.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме (разделу) «Питание и здоровье человека»:

- Социально-экономические и социально-гигиенические основы питания. Методы изучения.
- Понятие о диетологическом и пищевом статусах.
- Программа изучения пищевого статуса.
- Классификация статусов питания.
- Медицинский контроль за состоянием питания.
- Статистические методы оценки полноценности питания различных групп населения.
- Лабораторные методы определения полноценности и калорийности рациона.
- Основные обязанности врача лечебного профиля при осуществлении медицинского контроля за питанием.
- Пищевая и биологическая ценность продуктов животного и растительного происхождения.

- Эпидемиологическое значение молока. Зоо- и антропонозы, передающиеся через молоко и молочные продукты. Пищевые отравления, меры профилактики.
- Эпидемиологическое значение мяса и рыбы. Инфекционные заболевания, гельминтозы, передаваемые через мясные и рыбные продукты. Пищевые отравления. Меры профилактики.
- Роль зерновых продуктов в возникновении микотоксикозов и сорняковых токсикозов.
- Цели и принципы санитарной экспертизы продуктов.
- Методы санитарно-гигиенической экспертизы продуктов.
- Категории продуктов в зависимости от их качества и варианты гигиенического заключения о доброкачественности пищевых продуктов.
- Значение правильного питания для физического развития и здоровья населения.
- Понятие о рациональном питании и основные требования к нему.
- Суточный расход энергии и калорийность питания у представителей различных профессий в зависимости от их пола, возраста и уровня коммунального благоустройства населенных мест.
- Составные части суточных энерготрат.
- Методы определения основного обмена.
- Определение энерготрат, связанных с различными видами работы.
- Роль разнообразия пищи и основные принципы составления рационального недельного меню. Белки, их роль в питании человека, содержание в продуктах, суточная потребность организма в зависимости от возраста и профессии. Белковая недостаточность и ее профилактика.
- Жиры, их физиологическое значение, содержание в продуктах; суточная потребность в жирах. Полиненасыщенные жирные кислоты, липоиды, их биологическая роль, суточная потребность.
- Углеводы, их физиологическое значение, содержание в продуктах. Суточная потребность. Пектиновые вещества, их физиологическое значение.
- Макроэлементы, их физиологическое значение, содержание в продуктах, суточная потребность организма.
- Микроэлементы, их физиологическое значение, суточная потребность и содержание в организме.
- Витамины, их физиологическая роль, содержание в продуктах, классификация витаминов по их физиологическому действию.
- Организация рационального питания различных групп населения (спортсменов, беременных и кормящих женщин, в детском и пожилом возрасте).
- Альтернативные концепции питания, их физиолого-гигиеническая оценка.
- Алиментарные заболевания и причины их возникновения.
- Классификация алиментарных заболеваний.

– Заболевания и синдромы недостаточного питания с БЭН (квашиоркор, алиментарный маразм, витаминная недостаточность, недостаточность ПНЖК, пищевых волокон и др.).

– Болезни и синдромы избыточного питания (алиментарно-экзогенно-конституционное ожирение, синдром избыточности ПНЖК, гипервитаминозы, микроэлементозы).

– Алиментарные инфекционные заболевания зоонозной и антропонозной природы; их профилактика.

– Пищевые паразитарные заболевания, вызванные простейшими; их профилактика.

– Паразитарные заболевания, вызванные гельминтозами. Классификация гельминтозов. Мероприятия по их профилактике.

– Понятие «пищевого отравления». Классификация пищевых отравлений. Характерные особенности вспышек пищевых отравлений.

– Возбудители токсикоинфекций и пищевые продукты, которые могут их вызвать. Клиника. Меры профилактики.

– Сальмонеллез как проблема гигиены питания. Возбудители, пищевые продукты, через которые передается сальмонеллез, клиника, меры профилактики.

– Ботулизм, пищевые продукты, через которые передается ботулизм, клиника, меры профилактики.

– Стафилококковая интоксикация, пищевые продукты, через которые передается стафилококковая интоксикация, клиника, меры профилактики.

– Микотоксикозы, их классификация. Пищевые продукты, через которые передаются микотоксикозы, клиника, меры профилактики.

– Пищевые отравления немикробной природы.

– Алиментарные заболевания невыясненной этиологии (болезнь Кашина-Бека, Гаффская болезнь).

– Методика расследования случаев пищевых отравлений различной этиологии.

– Роль и обязанности врачей лечебного и санитарного профиля в диагностировании и расследовании случаев пищевых отравлений.

– Этапы санитарно-гигиенического контроля за предприятиями общественного питания.

– Медицинский контроль за состоянием здоровья предприятий общественного питания.

Темы рефератов

– Современные проблемы охраны атмосферного воздуха.

– Эколого-гигиенические проблемы загрязнения воздуха крупных городов.

– Гигиеническая характеристика источников загрязнения атмосферного воздуха, проблемы защиты окружающей среды.

– Солнечная радиация, ее гигиеническое значение.

– Погодные факторы, их влияние на организм.

- Метеотропные реакции и метеотропные заболевания, меры профилактики.
- Особенности акклиматизации в различных широтах.
- «Солнечное голодание» и его профилактика.
- Ультрафиолетовое излучение, биологическое действие, использование в лечебно-профилактических целях. Фотосенсибилизация, причины, проявления, профилактика. Жилая среда, факторы риска для здоровья в условиях жилой среды. Синдром «больных» зданий.
- Водные эпидемии.
- Эндемические заболевания, профилактика.
- Нанотехнологии для очистки и обеззараживания питьевой воды.
- Современные методы улучшения качества воды.
- Почва, как фактор передачи инфекционных и паразитарных заболеваний.
- Пыль, как фактор риска для здоровья в условиях городской среды.
- Гигиенические аспекты использования полимерных и синтетических материалов.
- Бытовые приборы как источник загрязнения воздуха жилых помещений.
- Гигиена труда врачей различного профиля.
- Внутрибольничная инфекция, профилактика.
- Гигиенические требования к использованию компьютеров для игр и занятий детей и подростков.
- Влияние мобильных телефонов на растущий организм.
- Гигиенические требования к одежде, обуви.
- Гигиена умственного труда, режим труда и отдыха студентов.
- Отравления тяжелыми металлами (ртуть, свинец, марганец, никель, хром, бериллий). Меры профилактики.
- Отравления органическими растворителями (сероуглерод, хлорированные углеводороды, бензол и др.). Меры профилактики.
- Радиационный фактор. Пороговые и беспороговые эффекты, профилактика.
- Вопросы радиационной безопасности медицинского персонала при работе с закрытыми и открытыми источниками ионизирующего излучения. Меры защиты.
- Радиационная авария и здоровье человека.
- Утомление, переутомление при физическом и умственном труде.
- Меры профилактики.
- Болезни избыточного питания, меры профилактики.
- Профилактика болезней недостаточного питания (БЭН, Квашиоркор и др.).
- Ферментоматии (целиакия, фенилкетонурия и др.), профилактика.
- Микроэлементозы, профилактика.
- Гипо-, гипер-, авитаминозы, меры профилактики.
- Особенности питания детей различных возрастных групп.

- Пищевые токсикозы (ботулизм, стафилококковая интоксикация), профилактика.
- Пищевые токсикоинфекции, профилактика.
- Сальмонеллез, профилактика.
- Микотоксикозы, профилактика.
- Отравления ядовитыми растениями, профилактика.
- Сорняковые токсикозы, профилактика.
- Отравления ядовитыми грибами, профилактики.
- Отравление пестицидами, профилактика.
- Пищевые отравления неустановленной этиологии.
- Нанотехнологии в области питания.
- Генномодифицированные источники пищи.
- Чужеродные вещества в продуктах питания, опасность для здоровья, меры профилактики.
- Основы здорового образа жизни.



УРАЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
ИНСТИТУТ

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Уральский медицинский институт»**

Методические рекомендации по дисциплине

**Б1.Б.05 Эпидемиология чрезвычайных ситуаций
Обязательная часть**

Специальность 31.08.72 Стоматология общей практики
(уровень кадров высшей квалификации)

квалификация: врач-стоматолог

Форма обучения: очная

Срок обучения: 2 года

Методические рекомендации по дисциплине одобрены ученым советом института и утверждены приказом директора № 1 от 01.09.2022 года

Нормативно-правовые основы разработки и реализации методических рекомендаций по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики (уровень кадров высшей квалификации), утвержденный Приказом Министра образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 № 1115
- 2) Общая характеристика основной образовательной программы.
- 3) Учебный план основной образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Института

1. Методические материалы и методика, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций по дисциплине Эпидемиология чрезвычайных ситуаций

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

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

Формирование части компетенций ПК-3, ПК-8, ПК-13, УК-1, УК-2, УК-3 осуществляется в ходе всех видов занятий, практики, а контроль их сформированности на этапе текущей, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации.

В результате освоения дисциплины клинический ординатор должен **знать:**

- предмет эпидемиологии, учение об эпидемическом процессе;
- виды эпидемиологических исследований и их предназначение;
- дизайн и основы организации эпидемиологических исследований;
- систему доказательств и принципы доказательности в принятии обоснованных решений по проведению профилактических и лечебных мероприятий;
- правовые и этические аспекты проведения эпидемиологических исследований;
- учение об эпидемическом процессе;
- профилактические и противоэпидемические мероприятия и организацию противоэпидемической работы;
- эпидемиологию и профилактику наиболее распространенных инфекционных болезней;
- эпидемиологию и профилактику наиболее распространенных неинфекционных болезней.

уметь:

- выполнять свои функциональные обязанности при работе в составе специальных формирований здравоохранения, медицинских формирований и учреждений гражданской обороны здравоохранения и службы медицины катастроф;
- квалифицированно проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах поражения;
- принимать обоснованные решения по проведению профилактических и лечебных мероприятий;
- проводить статистическую обработку полученных в эпидемиологических исследованиях результатов;

– анализировать научные статьи и систематические обзоры на предмет их научной обоснованности;

владеть:

– понятийно-терминологическим аппаратом в области эпидемиологии ЧС;

– методикой оценки санитарно-эпидемиологической обстановки в зоне ЧС;

– приемами бактериологической разведки;

– алгоритмом проведения противоэпидемических мероприятий в очагах ООИ;

– приемами развертывания лечебного учреждения (подразделения) в строгом противоэпидемическом режиме.

2. Этапы формирования компетенций ПК-3, ПК-8, ПК-13, УК-1, УК-2, УК-3 в процессе освоения образовательной программы направления подготовки Стоматология общей практики по дисциплинам

| Компетенция | Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки Стоматология общей практики | | |
|--|--|---|-------------------------------------|
| | Начальный | последующий | итоговый |
| УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу | Стоматология общей практики | Стоматология общей практики | Амбулаторная практика |
| | Общественное здоровье | Онкология | Государственная итоговая аттестация |
| | Гигиена | Лучевые методы диагностики в стоматологии | |
| | Эпидемиология чрезвычайных ситуаций | Надлежащая клиническая практика (GCP) | |
| | Педагогика | | |
| | Симуляционный курс | | |
| Профилактическая практика | | | |
| УК-2 готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия | Стоматология общей практики | Стоматология общей практики | Амбулаторная практика |
| | Общественное здоровье | Онкология | Государственная итоговая аттестация |
| | Гигиена | Медицинская психология | |

| | | | |
|---|-------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| | Эпидемиология чрезвычайных ситуаций | Надлежащая клиническая практика (GCP) | |
| | Педагогика | | |
| | Профилактическая практика | | |
| УК-3 готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения | Стоматология общей практики | Стоматология общей практики | Амбулаторная практика |
| | Педагогика | Медицинская психология | Государственная итоговая аттестация |
| | Общественное здоровье | ВИЧ-инфекции | |
| | Гигиена | | |
| | Эпидемиология чрезвычайных ситуаций | | |
| | Профилактическая практика | | |
| ПК-3 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях | Общественное здоровье | ВИЧ-инфекции | Государственная итоговая аттестация |
| | Эпидемиология чрезвычайных ситуаций | | |
| | Микробиология | Надлежащая клиническая практика (GCP) | |
| ПК-8 готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации | Эпидемиология чрезвычайных ситуаций | Надлежащая клиническая практика (GCP) | Государственная итоговая аттестация |
| ПК-13 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации | Общественное здоровье | | Государственная итоговая аттестация |
| | Эпидемиология чрезвычайных ситуаций | | |

Форма промежуточной аттестации – зачет, который включает две части:

1-я часть зачета: выполнение тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием информационных тестовых систем);

2-я часть зачета: выполнение практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно).

1. Описание шкалы оценивания тестирования

- от 0 до 69,9% выполненных заданий – незачет;
- от 70 % – зачет;

2. Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета:

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);
- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;
- логичность, последовательность изложения ответа;
- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;
- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

3. Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части зачета

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

4. Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета:

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);
- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;
- логичность, последовательность изложения ответа;
- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;
- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

Итоговая оценка за зачет выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части зачета.

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Характеристика особенностей технологий обучения в Институте

В Институте освоение создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные

ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины Эпидемиология чрезвычайных ситуаций

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

Успешное усвоение учебной дисциплины Эпидемиология чрезвычайных ситуаций предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы. Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов работ, определенных для данной дисциплины. Проведение на занятиях семинарского типа различных модульных тестирований дает возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых на лекциях и в учебных пособиях.

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

Остальные осваиваются обучающимися в ходе других видов занятий и самостоятельной работы над учебным материалом.

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

Методическая разработка для преподавателя

Компетенции, вырабатываемые в ходе самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

| Планируемые результаты освоения дисциплины | Задачи обучения по дисциплине |
|---|--|
| готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); | - ознакомить обучающихся с основными принципами и задачами противоэпидемического обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях; - ознакомить обучающихся с организацией работы учреждений и формирований санитарно-эпидемиологической службы при |
| готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); | |
| профилактическая деятельность: | |

| | |
|--|---|
| <p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</p> | <p>возникновении ЧС; - ознакомить обучающихся с характеристикой чрезвычайных ситуаций при использовании биологических, химических агентов, радиоактивных веществ; - ознакомить обучающихся с характеристикой наиболее значимых инфекционных болезней, возникающих при ЧС; - научить обучающихся оценивать радиационную, химическую и экологическую обстановку в районах чрезвычайных ситуаций; - научить обучающихся организации противоэпидемических мероприятий среди пострадавшего населения в ЧС; - научить обучающихся организации санитарно-противоэпидемических мероприятий при размещении и работе полевых госпиталей различного профиля в ЧС; - научить обучающихся планировать и организовывать комплекс санитарно-гигиенических, противоэпидемических и профилактических мероприятий при ЧС.</p> |
| <p>готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);</p> | |
| <p>лечебная деятельность:</p> | |
| <p>готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-8)</p> | |
| <p>организационно-управленческая деятельность:</p> | |
| <p>готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-13)</p> | |

Виды самостоятельной работы обучающихся:

1. Решение тестовых заданий
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

План внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся

| Название этапа | Содержание этапа | Цель этапа |
|---------------------|--|---|
| 1. Подготовительный | Изучение материала по теме. | Подготовка обучающихся к работе по теме |
| 2. Практический | 1. Решение тестовых заданий. 2. Решений ситуационных задач. 3. Ответы на теоретические и практические вопросы по теме. | Проверка готовности обучающихся к занятию. |
| 3. Итоговый | - Определение списка вопросов преподавателю. - Обсуждение вопросов. - Формулирование выводов по теме | Обсуждение вопросов, формулирование выводов. Проверка уровня освоения теоретического материала и развитие навыка самостоятельного использования теоретических знаний. |

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

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

Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям

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

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

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме «Теоретические и методические основы эпидемиологии ЧС (военной эпидемиологии)»

1. Определение эпидемиологии ЧС. Задачи, становление и перспективы развития.

2. Эпидемиологический процесс. Основы учения об эпидемическом процессе.
3. Факторы, влияющие на развитие эпидемического процесса в войсках.
4. Особенности развития эпидемического процесса в войсках и мероприятия по противоэпидемическому обеспечению войск.
5. Общая организация противоэпидемического обеспечения войск.
6. Особенности эпидемиологической диагностики. Группировка противоэпидемических мероприятий.
7. Структура инфекционной заболеваемости.
8. Безвозвратные и санитарные потери от инфекционных болезней.
9. Эпидемиологическое обследование. Определение, сущность.
10. Эпидемиологический анализ. Определение, сущность.
11. Войны и эпидемии.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме «Содержание и организация противоэпидемических мероприятий в ЧС и в военное время»

1. Пути проникновения инфекции в воинские коллективы.
2. Организация противоэпидемического обеспечения войск в мирное и военное время.
3. Содержание и организация противоэпидемических мероприятий в ЧС.
4. Особенности противоэпидемического обеспечения войск при отдельных инфекционных заболеваниях.
5. Противоэпидемические барьеры на путях подвоза и эвакуации.
6. Противоэпидемические мероприятия при приеме пополнения и увольнение со службы.
7. Организация выявления, изоляции и эвакуации инфекционных больных.
8. Противоэпидемические мероприятия при осуществлении воинских перевозок.
9. Противоэпидемические мероприятия, проводимые на кораблях ВМФ в период их подготовки к дальнему походу.
10. Противоэпидемические мероприятия, проводимые на кораблях ВМФ в период дальнего похода.
11. Выбор целенаправленных мероприятий по противоэпидемическому обеспечению войск в конкретных условиях деятельности войск (служба, боевая подготовка).
12. Содержание и организация отдельных мероприятий по противоэпидемическому обеспечению войск.
13. Санитарно-эпидемиологическая разведка. Определение, сущность.
14. Санитарно-эпидемиологическое наблюдение. Определение, сущность.

15. Оценка качества противоэпидемического обеспечения войск и эффективности мероприятий.

16. Планирование противоэпидемического обеспечения войск в мирное время.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме «Задачи, структура и организация работы санитарно-эпидемиологических учреждений (формирований) в ЧС и в военное время»

1. Санитарно-эпидемиологические учреждения армии и флота.
2. Основные учреждения и формирования, входящие в систему противоэпидемических барьеров.
3. Связь учреждений здравоохранения с санитарно-эпидемическими учреждениями МО РФ.
4. Работа военно-медицинской службы в невойсковых эпидемических очагах.
5. СКП, структура, функции, противоэпидемическая роль.
6. ВПИГ, ВПИГ ООИ, структура, функции, время, место развертывания, противоэпидемическая роль.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме «Биологические средства. Организация противобактериологической защиты населения и лечебно-профилактических учреждений»

1. Характеристика и боевые свойства биологических средств. Бактериальные рецептуры, критерии их группировки.
2. Понятие о биологическом (бактериологическом) оружии: виды, способы доставки, применения и особенности.
3. Физический и биологический «распад» аэрозоля.
4. Механизм заражения биологическим аэрозолем.
5. Защита войск от биологического оружия.
6. Общая схема мероприятий по защите войск от биологического оружия.
7. Использование индивидуальных и коллективных средств защиты от биологического оружия.
8. Режимно-ограничительные мероприятия в очагах БО.
9. Организация и проведение профилактических прививок. Показания к проведению экстренной специфической и неспецифической профилактики инфекционных болезней при применении БО.
10. Обеззараживание. Способы. Используемые средства.
11. Частичная и полная санитарная обработка в войсках.
12. Очаг биологического заражения, его границы, размер, стойкость.
13. Особенности поражения в условиях современной войны.
14. Противоэпидемические мероприятия при применении БО.
15. Карантинные мероприятия при применении БО.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме «Бактериологическая разведка и индикация биологических средств»

1. Биологическая (бактериологическая) разведка.
2. Задачи медицинских учреждений при проведении бактериологической разведки.
3. Индикация биологического оружия: определение понятия, специфическая и неспецифическая индикация.
4. Организация и методы забора проб объектов внешней среды при применении БО.
5. Медицинская разведка, цели и задачи.
6. Санитарно-эпидемиологическая разведка, цели и задачи.
7. Задачи медицинского учреждения при проведении бактериологической разведки.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме «Основные принципы выявления, диагностики, изоляции и лечения больных карантинных и ООИ на этапах медицинской эвакуации»

1. Условия возникновения особо опасных инфекций. Мероприятия по предупреждению возникновения ООИ.
2. Мероприятия по выявлению больного ООИ на этапах медицинской эвакуации.
3. Диагностика, порядок изоляции больного и выявления лиц, соприкасавшихся с больным, меры в отношении их. Организация режима работы изолятора.
4. Порядок эвакуации инфекционных больных в войсках.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме «Перевод этапа медицинской эвакуации на строгий противоэпидемический режим»

1. Противоэпидемические мероприятия на этапах медицинской эвакуации.
2. Показания для перевода этапа медицинской эвакуации на строгий противоэпидемический режим.
3. Перевод и варианты развертывания этапа медицинской эвакуации при работе в строгом противоэпидемическом режиме.
4. Перепрофилирование госпиталей в очаге БО.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме «Организация развертывания и работы лечебно-профилактических учреждений в строгом противоэпидемическом режиме»

1. Показания для перевода лечебного учреждения на строгий противоэпидемический режим.
2. Перевод и варианты развертывания инфекционной больницы (отделения) при работе в строгом противоэпидемическом режиме.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме «Санитарно-гигиеническое и противозидемическое обеспечение ВС РФ в чрезвычайных ситуациях»

1. СЭО (СЭБ), структура, функции, принципы организации работы.
2. СПЭБ, структура, функции, принципы организации работы.
3. ГЭР, структура, функции, принципы организации работы.
4. Санитарно-эпидемиологические учреждения МО РФ военного времени. Предназначение, структура.

Тема 1: Основные понятия военной инфектологии.

Цель и задачи:

Цель: Уяснить основные положения об основных понятиях военной инфектологии.

Задачи:

Обучающая:

– расширение образовательного пространства в области системы гигиены и эпидемиологии в чрезвычайных ситуациях и способности организовать оказание медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях;

– формирование готовности к проведению мероприятий защиты населения и медицинского персонала в чрезвычайных ситуациях и способности к организации медико-санитарного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях;

Развивающая:

– способствовать развитию познавательного интереса по предложенной теме;

– создание условий для актуализации и применения знаний по предмету в профессиональной деятельности;

– развитие навыка логического мышления и аргументации самостоятельных решений и выводов;

Воспитательная:

– формирование потребности и способности к последующему самообразованию в профессиональном плане;

– формирование научного мировоззрения в изучаемой дисциплине;

– формирование роли врача в ряду других сфер деятельности.

В результате освоения темы

Обучающийся должен знать:

– основы организационной структуры и задачи Государственной системы по предупреждению и действиям в чрезвычайных ситуациях Всероссийской службы медицины катастроф и Федеральной службы медицинской службы гражданской обороны;

– способы и средства защиты персонала лечебно-профилактических учреждений, населения и медицинского имущества при стихийных бедствиях,

производственных авариях и катастрофах, а также от воздействия поражающих факторов современных средств поражения;

- оценки информации о санитарно-эпидемиологической обстановке в чрезвычайных ситуациях;

- организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) в условиях чрезвычайных ситуаций;

- организации эпидемиологического расследования с целью установления причин и условий возникновения инфекционного заболевания, а также выявления лиц, контактировавших с больными и (или) подозрительными на болезнь (заражение);

- методов использования иммунобиологических лекарственных препаратов.

Обучающийся должен уметь:

- проводить эпидемиологическое обследование очагов возникновения групповых заболеваний и эпидемических вспышек, выявить причины и условия их возникновения;

- устанавливать источник(и) инфекции, механизм, пути и факторы передачи возбудителя;

- анализировать данные лабораторных исследований и оценить биологические свойства штаммов возбудителя, выделенных от больных и циркулирующих на территории;

- планировать профилактические и противоэпидемические мероприятия на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа;

- определять продолжительность ограничительных мероприятий при возникновении различных инфекционных заболеваний, сроки диспансерного наблюдения за переболевшими и лицами, контактировавшими с больными;

- организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия в очаге инфекционного заболевания;

- выявлять, изолировать и эвакуировать пациентов с подозрением на опасное инфекционное заболевание с использованием средств индивидуальной защиты.

Обучающийся должен владеть:

- методиками по защите персонала лечебно-профилактических учреждений и медицинского имущества от воздействия поражающих факторов стихийных бедствий, аварий, катастроф, современных средств поражения;

- методиками оценивания радиационной, химической и экологической обстановки в районах чрезвычайных ситуаций;

- методиками оказания первой медицинской, доврачебной и первой врачебной помощи пораженному населению в военное время и чрезвычайных ситуациях мирного времени учреждений, населения и медицинского имущества при стихийных бедствиях, производственных авариях и

катастрофах, а также от воздействия поражающих факторов современных средств поражения.

Оснащение занятия: мультимедийный комплекс.

Место проведения: учебная комната (аудитория).

Виды самостоятельной работы обучающихся:

1. Решение тестовых заданий
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

Тестовые задания

Выберите один или несколько правильных ответов.

Тема: Основные понятия военной инфектологии

Компетенции: УК-1, УК-2; ПК-1; ПК-3, ПК-8, ПК-13

1. Объектом изучения военной эпидемиологии является:

1. инфекционное заболевание, пути его распространения среди личного состава;
2. воинский коллектив со всеми присущими ему особенностями комплектования, организаций состава, быта, боевой подготовки в мирное и военное время;
3. организация и проведение санитарно-гигиенических мероприятий, направленных на укрепление и сохранение здоровья личного состава в военное и мирное время;
4. методы профилактических мер и профилактической борьбы, которыми пользуются эпидемиологи в мирное и военное время;
5. организация санитарно-эпидемической и бактериологической разведок, а также ликвидации последствий применения противником бактериологического оружия.

Ответ: 3,4,5

2. Что называют входными воротами инфекции:

1. ткани, лишенные физиологической защиты от микроорганизмов
2. предшествующее нарушение состояния организма, часто вызываемое вирусными инфекциями
3. ткани, лишенные физиологической защиты против конкретного вида, служащие местом проникновения микроорганизма в макроорганизм

Ответ: 3

3. Что такое инфицирующая доза возбудителя?

1. максимальное количество микробных клеток, способных вызвать инфекционный процесс
2. минимальное количество микробных клеток, способных вызвать инфекционный процесс
3. количество микробных тел, способных вызвать гибель 50% подопытных животных

Ответ: 2

4. Какие формы инфекции различают, в зависимости от природы возбудителя:

1. моноинфекция, смешанная инфекция
2. антропонозы, зоонозы, антропозоонозы, сопронозы
3. бактериальная, вирусная, грибковая, протозойная

Ответ: 3

5. Какие формы инфекции различают, в зависимости от источника инфекции:

1. моноинфекция, смешанная инфекция
2. антропонозы, зоонозы; сапронозы
3. бактериальная, вирусная, грибковая, протозойная

Ответ: 2

6. Какие формы инфекции различают, в зависимости от локализации возбудителя в организме хозяина:

1. экзогенная, эндогенная, аутоинфекция
2. вторичная инфекция, рецидив, суперинфекция
3. местная, общая (бактериемия, септицемия, сепсис, септикопиемия, вирусемия);
4. манифестная, бессимптомная

Ответ: 1

7. Какие формы инфекции различают, в зависимости от числа видов возбудителей, вызвавших инфекционный процесс:

1. вторичная инфекция, рецидив, суперинфекция, реинфекция
2. острая, хроническая, микробоносительство
3. моноинфекция, смешанная инфекция

Ответ: 3

8. Какие формы инфекции различают, в зависимости от продолжительности взаимодействия возбудителя с макроорганизмом:

1. вторичная инфекция, рецидив, суперинфекция, реинфекция
2. острая, хроническая, микробоносительство
3. манифестная, бессимптомная

Ответ: 2

9. Как называется форма инфекции, возникающая в результате заражения человека патогенными микроорганизмами, поступающими из окружающей среды:

1. эндогенная инфекция
2. экзогенная инфекция
3. аутоинфекция

Ответ: 2

10. Как называется форма инфекции, вызываемая представителями нормальной микрофлоры или патогенными микроорганизмами, персистирующими в организме:

1. эндогенная инфекция
2. экзогенная инфекция
3. суперинфекция

Ответ: 1

11. К генерализованным формам инфекции относят:

1. вирусемию
2. бактериемию
3. септицемию
4. септикопиемию
5. сепсис
6. все перечисленное

Ответ: 6

12. Дайте определение понятию «септикопиемия»:

1. циркуляция и размножение возбудителя в крови, сопровождающееся возникновением гнойных очагов во внутренних органах
2. возникновение гнойных очагов в различных органах
3. массовое поступление токсинов в кровь

Ответ: 1

13. Дайте определение понятию моноинфекция:

1. инфекция, вызываемая двумя или несколькими видами микроорганизмов
2. инфекция, вызываемая одним видом микроорганизмов

Ответ: 2

14. Как называют форму инфекции, вызываемую двумя или несколькими видами микроорганизмов:

1. моноинфекция
2. суперинфекция
3. смешанная (микст) инфекция
4. вторичная инфекция

Ответ: 3

15. Как называется заболевание, возникающее после перенесенной инфекции в случае повторного заражения тем же возбудителем:

1. рецидив
2. реинфекция
3. вторичная инфекция
4. персистенция
5. суперинфекция

Ответ:2

16. Как называют возврат клинических проявлений болезни, без повторного экзогенного заражения, за счет оставшихся в организме возбудителей:

1. рецидив
2. реинфекция
3. вторичная инфекция
4. персистенция
5. суперинфекция

Ответ: 1

17. Как называется форма инфекции, при которой к первоначальной, основной, уже развившейся болезни присоединяется другая, вызываемая новым возбудителем:

1. рецидив
2. реинфекция
3. вторичная инфекция
4. персистенция
5. суперинфекция

Ответ: 3

18. Как называется форма инфекции, при которой наблюдается возобновление заболевания до выздоровления, в результате инфицирования тем же возбудителем:

1. рецидив
2. реинфекция
3. вторичная инфекция
4. персистенция
5. суперинфекция

Ответ: 5

19. Как называют форму инфекции, характеризующуюся длительным пребыванием микроорганизмов в макроорганизме:

1. моноинфекция
2. микстинфекция
3. персистенция
4. манифестная инфекция

Ответ: 3

20. К какому типу инфекционного процесса относится микробоносительство:

1. бессимптомная инфекция, характеризующаяся отсутствием выделения возбудителя в окружающую среду
2. бессимптомная инфекция, характеризующаяся выделением

возбудителя в окружающую среду

3. манифестная инфекция

4. микстинфекция

Ответ: 2

21. Назовите инфекционные заболевания, при которых встречается состояние микробоносительства:

а) грипп

б) брюшной тиф

в) паратиф А, В

г) дифтерия

д) менингит

е) холера

ж) полиомиелит

з) коклюш

и) ветряная оспа

к) амебиаз

1. если верно б, в, г, д, е, ж, к

2. если верно а, б, в, е, ж, и, к

Ответ: 1

22. Какой период инфекционного процесса начинается от момента проникновения инфекционного агента в организм человека до появления первых предвестников заболевания:

1. продромальный

2. инкубационный

3. разгара болезни

4. реконвалесценции

Ответ: 1

23. Перечислите заболевания, имеющие длительный инкубационный период (дonesколько лет):

а) брюшной тиф

б) дизентерия

в) холера

г) дифтерия

д) лепра

е) туберкулез

ж) ВИЧ-инфекция

з) полиомиелит

и) возвратный тиф

1. если верно д, е, ж

2. если верно а, б, в, г

Ответ: 1

24. Срочная информация о неблагоприятном изменении обстановки в районе ЧС передается:

1. немедленно с момента ЧС;
2. не позднее 2 часов с момента ЧС;
3. не позднее 8 часов с момента ЧС;
4. не позднее 24 часов с момента ЧС;
5. в любое время, удобное для работающих в зоне ЧС.

Ответ: 2

25. Санитарно-эпидемиологическое состояние части при отсутствии инфекционных заболеваний и условий для их заноса и распространения среди личного состава следует считать:

1. удовлетворительным;
2. благополучным;
3. неустойчивым;
4. неблагополучным;
5. чрезвычайным.

Ответ: 2

Ситуационные задачи Компетенции: УК-1, УК-2; ПК-1; ПК-3, ПК-8, ПК-13

Ситуационная задача №1

В II-м хирургическом отделении ГКБ № 50 у нескольких послеоперационных больных из раневого отделяемого при повторном бактериологическом исследовании произошла смена возбудителя и была выделена культура *Staphylococcus aureus*.

Задания:

1. О каком виде инфекции идет речь в данной ситуации?
2. Назовите характерные черты этой инфекции?
3. К каким штаммам относится *Staphylococcus aureus*, выделенный от разных больных при повторном бактериологическом исследовании?
4. Цель проведения повторного бактериологического исследования раневого отделяемого послеоперационных больных?
5. Что способствовало попаданию в рану различных послеоперационных больных одного вида *Staphylococcus aureus*?

Эталоны ответов к задаче № 1.

1. О каком виде инфекции идет речь в данной ситуации?
В данной ситуации речь идет о внутрибольничные инфекции (ВБИ).

2. Назовите характерные черты этой инфекции?

Для ВБИ характерно: высокая контагиозность, возможность вспышек в любое время года, широкий спектр возбудителей, наличие пациентов с повышенным риском заболевания.

3. К каким штаммам относится *Staphylococcus aureus*, выделенный от разных больных при повторном бактериологическом исследовании?

Выделенный штамм *Staphylococcus aureus* относится к госпитальным штаммам.

4. Цель проведения повторного бактериологического исследования раневого отделяемого послеоперационных больных?

Повторное исследование раневого отделяемого послеоперационных больных, особенно при длительном нахождении на стационарном лечении, проводят с целью выявления возбудителя с другим спектром антибиотикорезистентности.

5. Что способствовало попаданию в рану различных послеоперационных больных одного вида *Staphylococcus aureus*?

Способствовало поступлению в рану различных послеоперационных больных одной и той же культуры *Staphylococcus aureus* нарушение в проведении санитарно-противоэпидемических мероприятий, дезинфекционно-стерилизационного режима в отделении, а также грубые нарушения в работе медицинского персонала, особенно медицинских сестер, работающих в перевязочных.

Ситуационная задача № 2

В хирургическом отделении военно-медицинского госпиталя для инвалидов в палате № 6 находился больной с незаживающей раной из которой длительное время высевалась культура *Ps. Aeruginosa*. В других палатах находились послеоперационные больные после так называемых «чистых операций», у четверти из них, в раневом отделяемом, также была выделена аналогичная культура *Ps. Aeruginosa* при бактериологическом исследовании.

Задание:

1. К каким штаммам можно отнести названную культуру? Поясните ответ.
2. Почему она стала выделяться из раневого отделяемого больных из других палат?
3. Какими свойствами обладают такие штаммы, циркулирующие во всем отделении?
4. Как можно обнаружить такие штаммы?
5. Как предупредить возникновение и распространение таких инфекций?

Эталонные ответы к задаче № 2.

1. К каким штаммам можно отнести названную культуру? Поясните ответ.

Названную культуру *Ps. Aeruginosa* можно отнести к госпитальным штаммам, так как она была выделена у нескольких больных, у которых при первичном обследовании не обнаружилась.

2. Почему она стала выделяться из раневого отделяемого больных из других палат? Культура *Ps. Aeruginosa*, как возбудитель ВБИ, стала выделяться из раневого отделяемого других больных, так как госпитальный штаммы обладают высокой контагиозностью и легко распространяются при нарушении санэпидрежима и халатном отношении медицинского персонала

при выполнении своих обязанностей.

3. Какими свойствами обладают такие штаммы, циркулирующие во всем отделении? Штаммы, циркулирующие в отделении как госпитальные штаммы обладают повышенной вирулентностью, способностью к колонизации (быстро размножаются в организме), обладают множественной лекарственной устойчивостью (к 5-8 антибиотикам) и для возникновения инфекции достаточно малой инфицирующей дозы.

4. Как можно обнаружить такие штаммы?

Такие штаммы можно обнаружить при проведении эпидемиологического мониторинга во всех отделениях по результатам бактериологического исследования всех больных, особенно находящихся на длительном стационарном лечении.

5. Как предупредить возникновение и распространение таких инфекций?

Предупредить возникновение и распространение инфекции можно при проведении полного комплекса санитарно-противоэпидемических мероприятий, соблюдение обеспечения дезинфекционно-стерилизационного режима во всех отделениях (строгое соблюдение правил уборки, дезинфекции помещений, стерилизации медицинского инструментария; обеспечение ЛПУ необходимым количеством одноразовых шприцов, инструментов; раннее выявление госпитальных штаммов и условий, способствующих их появлению; контроле за здоровьем медицинского персонала, в частности выявление носителей; постоянный инфекционный контроль). Проводить скрининговое исследование медицинского персонала на туберкулез, иммунизацию против гепатита В и гриппа. Введение должности эпидемиолога в штате сотрудников и проведения мониторинга антибиотикорезистентности.

Ситуационная задача №3

В отделениях, особенно крупных стационаров, нередко происходит инфицирование вновь поступивших послеоперационных больных госпитальными штаммами - возбудителями внутрибольничных инфекций (ВБИ).

Задания:

1. Дайте определения понятия «внутрибольничные инфекции»?
2. Причины роста ВБИ?
3. Кто входит в группу риска возникновения ВБИ?
4. Клинико-эпидемиологические особенности ВБИ?
5. Основные возбудители ВБИ в отделениях стационаров?

Эталоны ответов к задаче №3.

1. Дайте определения понятия «внутрибольничные инфекции»?

Внутрибольничные инфекции (ВБИ) - это любое клинически выраженное заболевание микробного происхождения, возникающее в результате инфицирования больного в стационаре или другом ЛПУ, куда обращался больной.

2. Причины роста ВБИ? Причиной роста ВБИ являются:

а) создание крупных больничных комплексов, где общая прачечная, пищеблок, вентиляция и где находится большое количество больных с ослабленными защитными силами организма.

б) длительная бесконтрольная антибиотикотерапия, часто без определения антибиотико-резистентности возбудителей.

в) рост контингента групп риска.

3. Кто входит в группу риска возникновения ВБИ?

В группу риска входят: пожилые люди; недоношенные дети; онкологические больные; лица, перенесшие тяжелые операции; после пересадки органов; лица, получающие гормональную терапию или рентгенотерапию; лица с врожденными пороками.

4. Клинико-эпидемиологические особенности ВБИ?

При подозрении на ВБИ необходимо учитывать основные факторы:

- возраст пациента (новорожденных и пожилых людей);
- эпидемиологическую структуру госпитальных штаммов во времени;
- смена возбудителя ВБИ сопровождается расширением их спектра.

5. Основные возбудители ВБИ в отделениях стационаров?

Основными возбудителями ВБИ в отделениях стационаров являются: *Staphylococcus aureus*, *Ps. Aeruginosa*, *Gr (-)* энтеробактерии.

Ситуационная задача № 4

Предметом изучения микробиологии являются микробы, невидимые невооруженным глазом. Они встречаются повсюду, среди них есть полезные и вредные для организма человека.

Задания:

1. Фактором передачи каких возбудителей инфекционных заболеваний являются вода, воздух и почва?
2. Назовите санитарно-показательные микроорганизмы воды, воздуха, в смывах с руки объектов внешней среды?
3. Чем и как брать смывы с рук? На какую среду и как провести посев смыва с рук?
4. Какие дезинфектанты применяются для дезинфекции рук?

Эталоны ответов к задаче № 4

1. Фактором передачи каких возбудителей инфекционных заболеваний являются вода, воздух и почва?

Вода является фактором передачи, в основном, кишечных инфекций: брюшного тифа, паратифов «А» и «В», дизентерии, холеры и др.; воздух - воздушно-капельных инфекций: коклюша, дифтерии, туберкулеза, кори, гриппа, эпидемического паротита, ветряной и натуральной оспы, краснухи, менингококковой инфекции, скарлатины и др.; почва - раневых анаэробных инфекций: столбняка, газовой гангрены, а также пищевой интоксикации - ботулизма.

2. Назовите санитарно-показательные микроорганизмы (СПМ) воды, воздуха, в смывах с рук и объектов внешней среды?

СПМ воды - бактерии группы кишечной палочки (КФБ, ТКФБ); воздуха

- золотистый стафилококк, б-гемолитические и а-гемолитические стрептококки; смывов – эшерихии (кишечные палочки).

3. Чем и как брать смывы с рук? На какую среду и как провести посев смыва с рук? Смывы с рук берут стерильным ватным, влажным тампоном по схеме - в начале с менеезагрязненных мест, а затем с более загрязненных (под ногтями), посев проводят на среду Эндо частыми штрихами.

4. Какие дезинфектанты применяются для дезинфекции рук?

Дезинфицировать руки необходимо: 70% спиртом, 1% раствором хлорамина или другим дезинфектантом, утвержденным в данном ЛПУ и не запрещенным к использованию в России.

Ситуационная задача № 5

В детском саду заболело несколько детей с интервалом 18-20 дней, заболевание у всех сопровождалось приступообразным кашлем. На основании клинических данных и эпидемиологических данных был поставлен предварительный диагноз: «Коклюш».

Задания:

1. Назовите род возбудителя коклюша.
2. Специфическая профилактика коклюша?
3. Укажите, входит ли данная вакцина в Прививочный календарь?
4. Какой создается иммунитет?

Эталоны ответов к задаче № 5.

1. Назовите род возбудителя коклюша.

Возбудители коклюша относятся к роду бордетелл.

2. Специфическая профилактика коклюша?

Специфическая профилактика коклюша проводится убитой вакциной, которая входит в состав ассоциированной вакцины КДС.

3. Укажите, входит ли данная вакцина в Прививочный календарь? Да, данная вакцина входит в Прививочный календарь

4. Какой создается иммунитет?

Создается искусственный активный иммунитет

Контрольные вопросы по теме:

1. Понятия инфекционный процесс, восприимчивость макроорганизма, патогенность микроорганизма, понятия об иммунитете
2. Основные принципы и задачи противоэпидемического обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях

Тема 2: Бактериозы в условиях ЧС.

Цель и задачи:

Цель: Уяснить основные положения о бактериозах во время ЧС.

Задачи:

Обучающая:

– расширение образовательного пространства в области системы гигиены и эпидемиологии в чрезвычайных ситуациях и способности

организовать оказание медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях;

– формирование готовности к проведению мероприятий защиты населения и медицинского персонала в чрезвычайных ситуациях и способности к организации медико-санитарного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях;

Развивающая:

– способствовать развитию познавательного интереса по предложенной теме;

– создание условий для актуализации и применения знаний по предмету в профессиональной деятельности;

– развитие навыка логического мышления и аргументации самостоятельных решений и выводов;

Воспитательная:

– формирование потребности и способности к последующему самообразованию в профессиональном плане;

– формирование научного мировоззрения в изучаемой дисциплине;

– формирование роли врача в ряду других сфер деятельности.

Оснащение занятия: мультимедийный комплекс.

Место проведения: учебная комната (аудитория).

Виды самостоятельной работы обучающихся:

1. Решение тестовых заданий
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

Тестовые задания

Тема: Бактериозы в условиях ЧС Компетенции: УК-1, УК-2; ПК-1; ПК-3, ПК-8, ПК-13

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. В наибольшем количестве стафилококки встречаются:

1. на коже человека
2. в зеве
3. в передних отделах носа
4. в полости рта

Ответ: 3

2. Стафилококки вызывают у человека все заболевания, кроме:

1. скарлатины, рожистого воспаления
2. гнойно-спалительных процессов кожи, лимфоузлов
3. гнойно-воспалительных процессов органов дыхания, зрения, придаточных пазух носа
4. гнойно-воспалительных процессов ЦНС
5. сепсиса

6. пищевых отравлений

Ответ: 1

3. Род стафилококков характеризует:

- а) расположение клеток в виде гроздьев
- б) наличие каталазы
- в) подвижность
- г) анаэробная ферментация глюкозы
- д) рост на кровяноагаре с 40% желчи
- е) положительная окраска по Граму

1.если верно а,б,г,е

2. если верно а, в, д

3.если верно все

Ответ: 1

4. Укажите элективные питательные среды для стафилококков:

1.МПА, МПБ

2.кровяной агар, сывороточный агар

3.Эндо, Левина, Плоскирева

4.КиттТароцци

5.МЖСА, МПБ с 6,5% NaCl

Ответ: 5

5. Каков характер роста *S.aureus* на плотных питательных средах?

1. колонии мелкие, прозрачные, гладкие, с голубоватым оттенком

2. колонии в виде «капельки ртути»

3. колонии средних размеров, округлые, выпуклые, пигментированные (белые, желтые, палевые)

4. колонии средних размеров, округлые, куполообразные, слизистые

Ответ: 3

6. *S.aureus* продуцирует все токсины, кроме:

1. эндотоксина

2. энтеротоксина

3. эксфолиатина

4. лейкоцидина

5. α , β , γ , δ , гемолизинов

6. TSST (токсин синдрома токсического шока)

Ответ: 1

7. Для специфической профилактики и лечения стафилококковых инфекций используют все препараты, кроме:

1.специфического гамма-глобулина

2.специфического бактериофага

3.АКДСвакцины

4. моноанатоксина

5. аутовакцины

Ответ: 3

8. Какой клинический материал можно использовать при бактериологической диагностике стафилококковых инфекций:

а) гной

б) мокроту, носоглоточную слизь

в) аспираты из синусов

г) суставную жидкость

д) кровь

е) ликвор

ж) экссудаты из различных полостей

1. если верно а, б, в

2. если верно г, д, е

3. если верно все

Ответ: 3

9. К гноеродным стрептококкам, играющим серьезную роль в инфекционной патологии, относятся следующие виды:

а). *S.pyogenes*

б). *S.agalactiae*.

в). *S.pneumoniae*

г). *S.salivarius*

д). *S.sanguis*

1. если верно а, б, в

2. если верно б, в, д

3. если верно а, в, г

Ответ: 1

10. Стрептококки могут вызывать все перечисленные заболевания, кроме:

1. гнойно-воспалительных процессов любой локализации,

2. сепсиса,

3. менингита,

4. скарлатины,

5. болезни Лайма,

6. ревматизма

Ответ: 5

11. Основные пути передачи при стафилококковых и стрептококковых инфекциях:

а) воздушно-капельный

б) контактно-бытовой

в) пищевой

- г) трансмиссивный,
 - д) половой,
 - е) парентеральный
1. если верно а, б
 2. если верно а, в, г
 3. если верно все

Ответ: 1

12. Для стрептококков характерно:
- а) шаровидная форма
 - б) положительная окраска по Граму
 - в) расположение в мазках цепочками, попарно
 - г) отсутствие подвижности, спорообразования
 - д) отсутствие каталазной активности
 - е) факультативноанаэробный тип дыхания
1. если верно а, в, г
 2. если верно б, д, е
 3. если верно все

Ответ: 3

13. Назовите питательные среды, используемые для выделения *S.pyogenes*:

1. МЖСА, МПБ с 6,5% NaCl
2. кровяной агар, «шоколадный агар»
3. кровяной агар с 40% желчи
4. КУА, БордеЖангу с 25% крови
5. кровяно-теллуриновый агар

Ответ: 2

14. По характеру роста на кровяном агаре стрептококки делятся на группы:

- а) α – гемолитические
 - б) β – гемолитические
 - в) негемолитические
1. если верно а, б
 2. если верно б, в
 3. если верно все

Ответ: 3

15. Пневмококки могут вызывать у человека:

- а) внебольничные пневмонии
- б) сепсис
- в) гнойно-воспалительные процессы различной локализации
- г) острые кишечные заболевания
- д) озену, склерому

е) язвенный стоматит.

1. если верно а, б, в
2. если верно а, в, е
3. если верно а, г, д

Ответ: 1

16. Для *S.pneumoniae* характерны признаки:

- а) α – гемолиз
- б) чувствительность к оптохину
- в) лизис желчью
- г) отсутствие роста в щелочном и солевом бульонах
- д) ферментация инулина
- е) отсутствие роста при 10° и 45° С

1. если верно а, б, в
2. если верно а, г, д
3. если верно все

Ответ: 3

17. Для культивирования пневмококков используют:

- а) кровяной или шоколадный агар
- б) сывороточный агар или бульон
- в) МПА, МПБ
- г) среда Эндо, селенитовый бульон
- д) МЖСА, солевой бульон
- е) среда Сабуро

1. если верно а, б
2. если верно а, в, г
3. если верно в, д, е

Ответ: 1

18. Опишите характер роста пневмококков на кровяноагаре:

1. колонии мелкие, полупрозрачные, выпуклые, окруженные обширной, прозрачной зоной гемолиза
2. колонии мелкие, полупрозрачные, плоские, с приподнятым краем и блюдцеобразным центром, окруженные зеленым центром гемолиза
3. колонии мелкие, очень выпуклые, блестящие, серовато-белые, с перламутровым оттенком (как «капельки ртути»)
4. колонии средних размеров, блестящие, бесцветные, слизистые, куполообразные.

Ответ: 2

19. При микроскопии мазка мокроты обнаружены ланцетовидные Грам положительные диплококки, окруженные капсулой. Можно предположить, что это:

1. *Klebsiella pneumoniae*
2. *Streptococcus pneumoniae*

3. *Mycoplasma pneumoniae*
4. *Neisseria meningitidis*

Ответ: 2

20. У человека инфекционные заболевания могут вызывать клебсиеллы следующих видов:

1. *K. oxytoca*
2. *K. planticola*
3. *K. terrigena*
4. *K. pneumoniae*
5. все перечисленные

Ответ: 5

21. Какой из перечисленных симптомов не характерен для первично легочной формы чумы?

1. внезапное начало
2. озноб
3. кашель
4. боль в груди
5. серозно-гнойная мокрота

Ответ: 5

22. Какой материал используется для бактериологического исследования при первично легочной форме чумы?

1. кровь
2. мокрота
3. слизь из зева
4. все перечисленное
5. ничего из перечисленного

Ответ: 4

23. Исключите неправильное утверждение в отношении возбудителя сибирской язвы:

1. грамположительная палочка
2. вырабатывает экзотоксин
3. вегетативная форма неустойчива во внешней среде
4. интенсивно размножается в окружающей среде
5. образует споры

Ответ: 4

24. Сибирезвенный карбункул характеризуется следующими особенностями, кроме:

1. наличие черного струпа в центре
2. наличие венчика гиперемии вокруг струпа
3. формирование резко болезненного регионарного бубона

4. наличие распространенного отека тканей
5. снижение болевой чувствительности в зоне карбункула

Ответ: 3

25. При лабораторной диагностике сибирской язвы не используют метод:

1. бактериоскопический
2. бактериологический
3. кожно-аллергическая проба
4. серологический
5. вирусологический

Ответ: 5

Ситуационные задачи Компетенции: УК-1, УК-2; ПК-1; ПК-3, ПК-8, ПК-13

Ситуационная задача № 1

Больной Т., 50 лет, обратился в поликлинику с жалобами на сильную боль под ногтем пальца правой руки. Хирург, осмотрев палец больного, поставил диагноз: «Панариций». Это острое микробное заболевание пальцев. Основными возбудителями данного заболевания являются золотистые и эпидермальные стафилококки.

Задания:

1. Каковы морфологические и тинкториальные свойства стафилококков?
2. Назовите морфологические группы бактерий?

Эталоны ответов к задаче № 1

1. Каковы морфологические и тинкториальные свойства стафилококков? Стафилококки имеют шарообразную форму и располагаются скоплениями в виде «гроздьев винограда», грамположительные.

2. Назовите морфологические группы бактерий?

На основании морфологии различают четыре группы бактерий: шаровидные - кокки, палочковидные, извитые и ветвящиеся.

Ситуационная задача № 2

В детскую инфекционную больницу поступил больной ребенок 7 лет, которому врач на основании клинических симптомов поставил диагноз: «Эпидемический цереброспинальный менингит».

Задания:

1. Назовите возбудителя названного заболевания, его морфологические и тинкториальные свойства?
2. Эпидемиология менингита: источник инфекции, входные ворота, механизм, факторы и пути передачи инфекции?
3. Какой материал следует брать у больного и кто должен осуществлять

его взятие?

4. Проводится ли специфическая профилактика названного заболевания?

Эталоны ответов к задаче № 2

1. Назовите возбудителя названного заболевания, его морфологические и тинкториальные свойства?

Возбудителем эпидемического цереброспинального менингита является менингококк. Он имеет овоидную форму, напоминающую кофейные зерна, по Граму окрашивается в красный цвет (Гр-).

2. Эпидемиология менингита: источник инфекции, входные ворота, механизм, факторы и пути передачи инфекции?

Источником инфекции является больной человек или бактерионоситель; входные ворота - слизистая оболочка верхних дыхательных путей; механизм передачи менингококковой инфекции - аэрогенный; фактор передачи - воздух; путь передачи - воздушно-капельный.

3. Какой материал следует брать у больного и кто должен осуществлять его взятие? Исследуемый материал - спинномозговая жидкость, которую всегда берет только хирург.

4. Проводится ли специфическая профилактика названного заболевания?

Специфическая профилактика проводится химической вакциной из полисахаридных антигенов серогрупп «А» и «С» среди коллективов, где широко распространено менингококковое носительство.

Ситуационная задача № 3

В кожно-венерологический диспансер обратилась женщина на профилактический осмотр. Врач-венеролог взяла материал, сделала мазки на 2-х стеклах и отправила в лабораторию, где один мазок окрасили по Граму, другой - метиленовой синью. На основании микроскопической картины был поставлен диагноз: «Гонорея».

Задания:

1. Назовите возбудителя гонореи, его морфологические и тинкториальные свойства?

2. Эпидемиология гонореи: источник инфекции входные ворота, механизм, факторы и пути передачи инфекции?

3. Какая форма заболевания возникает у новорожденного, рожденного от больной гонореей матери?

4. С какой целью применяется гонококковая вакцина, что она собой представляет?

Эталоны ответов к задаче № 3

1. Назовите возбудителя гонореи, его морфологические и тинкториальные свойства? Возбудителем гонореи являются гонококки, относящиеся к роду нейссерий. Они имеют бобовидную форму, располагаются внутри лейкоцитов и вне их. По Граму окрашиваются в красный цвет (Гр-).

2. Эпидемиология гонореи: источник инфекции входные ворота, механизм, факторыи пути передачи инфекции?

Источником инфекции является только больной человек, входные ворота - слизистые половых органов, конъюнктивы глаз новорожденных; механизм - контактный; путь передачи - контактно-половой (прямой контакт), контактно-родовой.

3. Какая форма заболевания возникает у новорожденного, рожденного от больной гонореей матери?

При прохождении ребенка через родовые пути матери больной гонореей гонококки попадают на конъюнктиву глаз новорожденного и вызывают конъюнктивит - бленнорею, что может привести к слепоте.

4. С какой целью применяется гонококковая вакцина, что она собой представляет? Убитая гонококковая вакцина применяется с целью провокации при диагностике, а также для лечения хронической гонореи.

Ситуационная задача № 4

Двое сотрудников отправились на рыбалку. А так как питьевой воды захватили мало, то использовали воду из открытого водоема, причем один из них пил некипяченую воду. Через две недели он заболел, температура тела поднялась до 39⁰С. Больной был госпитализирован с диагнозом «Брюшной тиф».

Задания:

1. Назовите род возбудителя брюшного тифа?
2. Эпидемиология брюшного тифа: источник инфекции, механизм, факторы, пути передачи инфекции?
3. Каким путем заразился указанный больной и почему?
4. Проводится ли специфическая профилактика и терапия брюшного тифа?

Эталоны ответов

1. Назовите род возбудителя брюшного тифа? Сальмонеллы.
2. Эпидемиология брюшного тифа: источник инфекции, механизм, факторы, пути передачи инфекции?

Источником является больной человек и бактерионосители; механизм - фекально-оральный; факторы - вода, пища (чаще молоко); пути передачи - водный, алиментарный.

3. Каким путем заразился указанный больной и почему?

Больной заразился водным путем, так как пил некипяченую воду из открытого водоема.

4. Проводится ли специфическая профилактика и терапия брюшного тифа?

Специфическая профилактика брюшного тифа проводится химической ассоциированной вакциной, в состав которой входят антигены сальмонелл тифа. Профилактика проводится по эпид. показаниям в предэпидемический период (весной). Брюшно-тифозный бактериофаг применяется для лечения реконвалесцентов и для профилактики назначается контактным лицам.

Ситуационная задача № 5

В хирургическом отделении КГБ № 50 в палате № 6 находился больной, у которого после операции нагноилась рана. Проводимое лечение антибиотиками не давало никаких результатов. Было принято решение провести микробиологическое исследование.

Задания:

1. Что служит исследуемым материалом у данного больного?
2. Чем и как необходимо взять его на бактериологическое исследование?
3. Какой микроб, чаще всего, вызывает гнойно-воспалительные заболевания?
4. Какова цель бактериологического исследования материала у данного больного?

Эталоны ответов

1. Что служит исследуемым материалом у данного больного? Исследуемым материалом у данного больного служит отделяемое раны.

2. Чем и как необходимо взять его на бактериологическое исследование?

Материал берут двумя тампонами. Одним тампоном снимают поверхностный слой, содержащий, в основном, неживые микробы, а вторым тампоном берут материал непосредственно из раны.

3. Какой микроб, чаще всего, вызывает гнойно-воспалительные заболевания? Гнойно-воспалительные заболевания чаще всего вызывают стафилококки.

4. Какова цель бактериологического исследования материала у данного больного? Микробиологическое исследование проводится с целью выделения возбудителя из исследуемого материала больного и определения чувствительности его к антибиотикам

Ситуационная задача № 6

В инфекционную клинику поступил больной К. с жалобами на длительную лихорадку, озноб, боли в суставах. Как выяснилось из анамнеза больной К. Работает на животноводческой ферме. На основании клинических данных и эпиданализа врач поставил диагноз:

«Бруцеллез».

Задания:

1. Какие виды бруцелл вызывают бруцеллез?
2. Специфическая профилактика бруцеллеза. Поясните ответ.

Эталоны ответов к задаче № 6.

1. Какие виды бруцелл вызывают бруцеллез?

Бруцеллез вызывают 3 вида бруцелл: Br. Melitensis- мелкого рогатого скота; Br. Suis - свиней; Br. Bovis - крупного рогатого скота.

2. Специфическая профилактика бруцеллеза. Поясните ответ.

Специфическая профилактика бруцеллеза проводится живой вакциной

по эпид. показаниям

Контрольные вопросы по теме:

1. Наиболее распространенные бактериозы. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая картина.
2. Современные методы специфической диагностики инфекционных бактериальных заболеваний;
3. Клиника характерных осложнений и неотложных состояний инфекционных бактериальных заболеваний;
4. Показания к госпитализации и амбулаторному лечению инфекционных бактериальных больных;
5. Основные принципы лечения инфекционных бактериальных заболеваний в условиях ЧС
6. Планирование и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий в районах стихийных бедствий и других катастроф

Тема 3: Протозойные инфекции в условиях ЧС.

Цель и задачи:

Цель: Уяснить основные положения о протозойной инфекции в условиях ЧС.

Задачи:

Обучающая:

– расширение образовательного пространства в области системы гигиены и эпидемиологии в чрезвычайных ситуациях и способности организовать оказание медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях;

– формирование готовности к проведению мероприятий защиты населения и медицинского персонала в чрезвычайных ситуациях и способности к организации медико-санитарного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях;

Развивающая:

– способствовать развитию познавательного интереса по предложенной теме;

– создание условий для актуализации и применения знаний по предмету в профессиональной деятельности;

– развитие навыка логического мышления и аргументации самостоятельных решений и выводов;

Воспитательная:

– формирование потребности и способности к последующему самообразованию в профессиональном плане;

– формирование научного мировоззрения в изучаемой дисциплине;

– формирование роли врача в ряду других сфер деятельности.

В результате освоения темы

Обучающийся должен знать:

- основы организационной структуры и задачи Государственной системы по предупреждению и действиям в чрезвычайных ситуациях Всероссийской службы медицины катастроф и Федеральной службы медицинской службы гражданской обороны;
- способы и средства защиты персонала лечебно-профилактических учреждений, населения и медицинского имущества при стихийных бедствиях, производственных авариях и катастрофах, а также от воздействия поражающих факторов современных средств поражения;
- оценки информации о санитарно-эпидемиологической обстановке в чрезвычайных ситуациях;
- организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) в условиях чрезвычайных ситуаций;
- организации эпидемиологического расследования с целью установления причин и условий возникновения инфекционного заболевания, а также выявления лиц, контактировавших с больными и (или) подозрительными на болезнь (заражение);
- методов использования иммунобиологических лекарственных препаратов.

Обучающийся должен уметь:

- проводить эпидемиологическое обследование очагов возникновения групповых заболеваний и эпидемических вспышек, выявить причины и условия их возникновения;
- устанавливать источник(и) инфекции, механизм, пути и факторы передачи возбудителя;
- анализировать данные лабораторных исследований и оценить биологические свойства штаммов возбудителя, выделенных от больных и циркулирующих на территории;
- планировать профилактические и противоэпидемические мероприятия на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа;
- определять продолжительность ограничительных мероприятий при возникновении различных инфекционных заболеваний, сроки диспансерного наблюдения за переболевшими и лицами, контактировавшими с больными;
- организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия в очаге инфекционного заболевания;
- выявлять, изолировать и эвакуировать пациентов с подозрением на опасное инфекционное заболевание с использованием средств индивидуальной защиты.

Обучающийся должен владеть:

- методиками по защите персонала лечебно-профилактических учреждений и медицинского имущества от воздействия поражающих факторов стихийных бедствий, аварий, катастроф, современных средств

поражения;

– методиками оценивания радиационной, химической и экологической обстановки в районах чрезвычайных ситуаций;

– методиками оказания первой медицинской, доврачебной и первой врачебной помощи пораженному населению в военное время и чрезвычайных ситуациях мирного времени учреждений, населения и медицинского имущества при стихийных бедствиях, производственных авариях и катастрофах, а также от воздействия поражающих факторов современных средств поражения.

Оснащение занятия: мультимедийный комплекс.

Место проведения: учебная комната (аудитория).

Виды самостоятельной работы обучающихся:

1. Решение тестовых заданий
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

Тестовые задания

Тема: Протозойные инфекции Компетенции: УК-1, УК-2; ПК-1; ПК-3, ПК-8, ПК-13

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. Заражение малярией происходит в результате укуса:

- а) комара рода куликс
- б) комара рода анофелес
- в) иксодового клеща
- г) блохи
- д) платяной вши

Ответ: б

2. В каких насекомых возбудители проходят половой цикл развития:

- а) малярийные комары
- б) блохи
- в) клещи
- г) мухи
- д) платяные вши

Ответ: а

3. Первичной локализацией патологического процесса в кишечнике при амёбиазе является:

- а) слепая и восходящая кишка
- б) поперечно-ободочная кишка
- в) прямая кишка
- г) сигмовидная кишка
- д) подвздошная и тощая кишка

Ответ: а

4. Укажите, какой наиболее характерный стул при кишечной форме амебиаза:

- а) обильный, водянистый без примесей
- б) скудный жидкий стул с примесями слизи и крови
- в) жидкий типа "малинового желе", зловонный
- г) обильный жидкий, с примесью "рубленого яйца", пенистый
- д) кашицеобразный со слизью

Ответ: в

5. Укажите неправильное утверждение. Показания для обследования на малярию:

- а) все лихорадящие больные с неясным диагнозом
- б) лихорадящие больные с лимфаденопатией
- в) доноры
- г) лихорадящие больные, прибывшие из стран, неблагоприятных в эпидемиологическом отношении по малярии
- д) лихорадящие больные, в анамнезе у которых имеются указания на перенесенную в прошлом малярию

Ответ: б.

6. Укажите неправильное утверждение. Осложнениями тропической малярии являются:

- а) кома
- б) дегидратационный шок
- в) гемоглобинурийная лихорадка
- г) инфекционно-токсический шок
- д) почечная недостаточность

Ответ: б

7. Длительность эритроцитарной шизогонии при тропической малярии:

- а) 48 часов
- б) 72 часа
- в) 96 часов
- г) 4 х дневная
- д) 24 часа

Ответ: а

8. Кома развивается при малярии, вызванной:

- а) *Pl.vivax*
- б) *Pl.ovale*
- в) *Pl.malaria*
- г) *Pl.falciparum*

д) *Pl. onefilus*

Ответ: г

9. Укажите неправильное утверждение. Поздние рецидивы наблюдаются при следующих видах малярии:

- а) трехдневная
- б) четырехдневная
- в) тропическая
- г) овале-малярии
- д) вивакс-малярии

Ответ: в

10. Укажите неправильное утверждение. Для бубона при туляремии характерно:

- а) умеренная болезненность
- б) выраженный периаденит
- в) отчетливая конфигурация бубона
- г) отсутствие изменений кожи над бубоном
- д) склерозирование бубона

Ответ: б

11. Для лабораторного подтверждения малярии исследуют:

- а) микроскопию мазка крови
- б) посев крови
- в) посев мочи
- г) микроскопию слюны
- д) реакцию агглютинации

Ответ: а

12. Укажите характер температурной кривой при 4-х дневной малярии:

- 13. а) повышение температуры через 24 часа
- б) повышение температуры через 48 часов
- в) повышение температуры через 72 часа
- г) повышение температуры через 76 часов
- д) повышение температуры через 92 часа

Ответ: в

14. Тропическую малярию вызывает:

- а) *Pl. vivax*
- б) *Pl. ovale*
- в) *Pl. malaria*
- г) *Pl. falciparum*
- д) *L. donovani*

Ответ: г

15. Укажите препараты противорецидивного действия при малярии:

- а) примахин
- б) делагил
- в) антибиотики
- г) нитрофураны
- д) макролиды

Ответ: а

16. Для малярии характерен тип температурной кривой:

- а) перемежающейся лихорадки
- б) послабляющейся лихорадки
- в) постоянный
- г) гектический
- д) субфебрильный

Ответ: а

17. Укажите органоиды движения и захватывания пищи у амёб:

- а) псевдоподии и клеточный рот;
- б) псевдоподии;
- в) клеточный рот и реснички;
- г) реснички и псевдоподии;
- д) ни один из вышеназванных ответов.

Ответ: б

18. Укажите характерные признаки для простейших:

- а) образование сократительной вакуоли;
- б) образование сократительной вакуоли и инцистирование;
- в) образование цист;
- г) наличие рибосом и митохондрий;
- д) ни один из вышеназванных ответов.

Ответ: б

19. Укажите органоиды специального назначения у простейших:

- а) митохондрии;
- б) рибосомы;
- в) ЭПС и сократительные вакуоли;
- г) жгутики и блефаропласт;
- д) жгутики и митохондрии.

20. Назовите органоиды специального назначения у простейших:

- а) митохондрии и реснички;
- б) реснички и жгутики;
- в) ЭПС и реснички;
- г) кинетопласт и ЭПС;
- д) ни один из вышеназванных ответов.

21. Назовите органоид простейших, выполняющий выделительную функцию и газообмен:

- 22. а) сократительные вакуоли;
- б) сократительные и пищеварительные вакуоли;
- в) пищеварительные вакуоли;
- г) аппарат Гольджи;
- д) ни один из вышеназванных ответов.

23. Отметить процесс, развивающийся у простейших при наступлении неблагоприятных условий:

- а) спорообразование;
- б) инцистирование;
- в) копуляция и спорообразование;
- г) эндодиогения;
- д) ни один из вышеназванных ответов.

Ответ: б

24. Отметить природно-очаговые заболевания:

- а) лямблиоз;
- б) лейшманиоз и лямблиоз;
- в) амебиаз;
- г) балантидиаз;
- д) ни один из вышеназванных ответов.

Ответ: д

25. Отметить трансмиссивные природно-очаговые заболевания:

- а) лейшманиоз и балантидиаз;
- б) лейшманиоз, амебиаз;
- в) лейшманиоз, трипаносомоз;
- г) трипаносомоз, токсоплазмоз;
- д) ни один из вышеназванных ответов.

Ответ: в

26. Назвать трансмиссивное антропонозное заболевание:

- а) токсоплазмоз;
- б) малярия;
- в) балантидиаз;
- г) амебиаз;
- д) ни один из вышеназванных ответов.

Ответ: б

27. Выберите правильное сочетание двух зооантропонозных заболеваний:

- а) амебиаз и малярия;

- б) трихомонадоз и лямблиоз;
- в) лейшманиоз и токсоплазмоз;
- г) лейшманиоз и амебиаз;
- д) ни один из вышеназванных ответов.

Ситуационные задачи Компетенции: УК-1, УК-2; ПК-1; ПК-3, ПК-8, ПК-13

Ситуационная задача №1

Больная 36 лет обратилась 12 декабря в 11.30. Жалобы: озноб, сильная головная боль, резкая общая слабость. Заболела 4 декабря в 10 часов утра: почувствовала озноб, который продолжался 2 часа, затем - жар, головную боль, ломоту в теле. Больная приняла аспирин, но температура не снижалась в течение 7 часов. Затем понизилась с 40,5° до 36,2°С с обильным потоотделением. Состояние улучшилось, оставалась лишь общая слабость. 6 декабря снова с ознобом поднялась температура до 40,0°С, был вызван на дом врач, осматривавший больную в момент снижения температуры. Он обнаружил бледность кожных покровов и болезненность при пальпации в холедохопанкреатической зоне, назначил левомицетин 8 и 10 декабря вновь температура повышалась до 40-41°С.

В контакте с лихорадящими больными не была, но соприкасались с большим количеством людей, будучи в туристической поездке на острове Цейлон, где находилась с 20 ноября по 2 декабря.

ОБЪЕКТИВНО. Состояние средней степени тяжести. Температура 40,1°. В сознании. Менингеальных знаков нет. Лицо гиперемировано. Сыпи нет. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца глуховатые. Пульс 124 в минуту удовлетворительного наполнения и напряжения. Язык покрыт беловатым налетом, влажный. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка пальпируются на 1 см ниже реберной дуги, слегка болезненные, плотноэластической консистенции. Стул и диурез не нарушены.

Задания:

Предварительный диагноз. Тактика.

Эталоны ответов к задаче № 1

Малярия трехдневная. дифференцировать с гриппом, острым холециститом, острым панкреатитом. Необходимо - исследование мазка крови и толстой капли крови на малярийный плазмодий. Лечение в стационаре: химиопрепараты (делагил), дезинтоксикация, симптоматические средства.

Ситуационная задача № 2

Фельдшер скорой помощи был вызван к больному С., 42 лет, который предъявлял жалобы на слабость, головную боль, повышение температуры до 39°С, озноб. Болен 5-й день, все дни отмечал слабость, периодические подъемы температуры до 40°С. Повышению температуры предшествовал сильный озноб. Падение температуры происходит резко и сопровождается сильной потливостью. Лихорадочные приступы повторяются через 1 день.

При осмотре: состояние средней тяжести, бледен, склеры субиктеричны, сыпи нет. В легких дыхание везикулярное. Температура тела 39,5⁰С пульс 100 уд/мин, тоны сердца приглушены, АД 115/75 мм рт. ст. Язык обложен, влажный. Живот мягкий, слегка болезненный в правом и левом подреберьях. Печень увеличена на 2 см. Менингеальных симптомов нет. Физиологические отправления в норме.

Эпидемиологический анамнез: последние 2 года жил с семьей в Таджикистане, возвратился 18 дней тому назад.

Задания:

1. Поставьте диагноз и обоснуйте его исходя из условий задачи. При необходимости проведите дифференциальную диагностику. Расскажите о классификации (если таковая имеется), этиологии патогенезе, клинике данной патологии (при инфекционных заболеваниях – об эпидемиологии и мероприятиях, проводимых в очаге), возможных осложнениях

2. Расскажите о предстоящем обследовании и лечении в стационаре и последующей реабилитации пациентов с данной патологией.

Эталоны ответов к задаче № 2

1. Малярия. *Обоснование диагноза* – малярия, поставлен на основании жалоб больного на слабость, головную боль, характерных для синдрома интоксикации, анамнестических данных: острое начало болезни, приступ лихорадки с сильным ознобом и потоотделением повторившийся после периода апирексии, клинических данных: бледность кожных покровов, субиктеричность склер, увеличение печени, болезненность в левом подреберье, которая возможно связана с увеличением селезенки, высокая температура тела, тахикардия.

Эпидемиологический анамнез – пребывание в районе, эндемичном по малярии также свидетельствует в пользу предполагаемого диагноза

2. Гематошизонтоцидные средства (делагил, хлорохин, мефлохин и др. по схеме). Напри- мер: делагил первый прием 1 г (4 таблетки по 0,25 г) через 6 часов еще 2 таблетки по 0,25 г. 2-3 день 0,5 г (2 таблетки по 0,25 г). Для профилактики рецидивов назначают гистио- шизонтоцидные препараты (примахин, хиноцид). Проводят дезинтоксикационную терапию (в\в капельнореополиглюкин, глюкоза, гемодез, солевые растворы).

Выписка из стационара после полного клинического выздоровления, окончания курса лечения и отрицательных результатов исследования мазка крови. реабилитация пациента.

Ситуационная задача № 3

В гастроэнтерологическое отделение больницы поступил ребенок, у которого неустойчивый стул, периодически наблюдаются поносы с выхождением светлоокрашенной слизи. Ребенок жалуется на боли в животе, иногда схваткообразные, на слабость, быструю утомляемость. При микроскопировании дуоденального содержимого больного были обнаружены одноклеточные паразиты грушевидной формы.

Задания:

1. Какое заболевание у ребенка?
2. Каким образом могло произойти заражение?

Эталонные ответы к задаче №3

1. Лямблиоз
2. Путем заглатывания цист

Ситуационная задача № 4

В больницу скорой медицинской помощи доставлен больной с симптомами: сильная лихорадка, температура тела 40-41⁰, сильная головная боль, боли во всем теле, тошнота, одышка, обильное потоотделение. При сборе анамнеза врач установил, что подобный приступ наблюдался два дня назад. Больной две недели назад вернулся из командировки в Узбекистан.

Задания:

1. Какое заболевание можно предположить?
2. Какие анализы необходимо сделать для подтверждения диагноза?
3. Какие жизненные формы паразита могут быть обнаружены при лабораторной диагностике?

Эталонные ответы к задаче № 4

1. Малярия
2. Необходимо взять анализ крови
3. Шизонты, гаметоциты

Ситуационная задача № 5

В клинику инфекционных болезней поступил больной с симптомами диареи (жидкий стул со слизью и прожилками крови). На основании клинических данных и характерного вида испражнений был поставлен диагноз: «Дизентерия».

Задания:

1. Назовите род возбудителей дизентерии и основные виды?
2. Эпидемиология дизентерии: источник инфекции, механизмы, факторы и пути передачи инфекции?
3. Специфическая профилактика и терапия дизентерии?

Эталонные ответы к задаче №5

1. Назовите род возбудителей дизентерии и основные виды?
Род - шигеллы; Виды - Григорьева-Шига, Флекснера (дизентерии), Зонне, Бойда.
2. Эпидемиология дизентерии: источник инфекции, механизмы, факторы и пути передачи инфекции?
Источник инфекции - больной человек и бактерионосители; механизм - фекально-оральный; факторы - пища и вода; пути передачи - алиментарный, водный.

3. Специфическая профилактика и терапия дизентерии?

Специфическая профилактика дизентерии проводится химической комбинированной вакциной, в состав которой входят антигены разных видов дизентерии. Вакцинация проводится по эпид. показаниям. Дизентерийные

бактериофаги определенных видов применяются для специфической профилактики дизентерии у контактных, а также для фаготерапии реконвалесцентов.

Контрольные вопросы по теме:

1. Малярия клиника, диагностика лечение.
2. Амебиаз клиника, диагностика, лечение.
3. Основные принципы лечения протозойных инфекций в условиях ЧС.
4. Планирование и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий в районах стихийных бедствий и других катастроф.

Тема 4: Гельминтозы условиях ЧС.

Цель и задачи:

Цель: Уяснить основные положения о гельминтозах в условиях ЧС.

Задачи:

Обучающая:

– расширение образовательного пространства в области системы гигиены и эпидемиологии в чрезвычайных ситуациях и способности организовать оказание медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях;

– формирование готовности к проведению мероприятий защиты населения и медицинского персонала в чрезвычайных ситуациях и способности к организации медико-санитарного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях;

Развивающая:

– способствовать развитию познавательного интереса по предложенной теме;

– создание условий для актуализации и применения знаний по предмету в профессиональной деятельности;

– развитие навыка логического мышления и аргументации самостоятельных решений и выводов;

Воспитательная:

– формирование потребности и способности к последующему самообразованию в профессиональном плане;

– формирование научного мировоззрения в изучаемой дисциплине;

– формирование роли врача в ряду других сфер деятельности.

Оснащение занятия: мультимедийный комплекс.

Место проведения: учебная комната (аудитория).

Виды самостоятельной работы обучающихся:

1. Решение тестовых заданий
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

Тестовые задания

Тема: Гельминтозы

Компетенции: УК-1, УК-2; ПК-1; ПК-3, ПК-8, ПК-13

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. Дифиллоботриозом человек инвазируется при _____.
Ответ: употребление рыбы
2. Карликовый цепень вызывает _____.
Ответ: гименолепидоз
3. Контактные гельминтозы – это _____ и _____.
Ответ: энтеробиоз, гименолепидоз
4. Аскаридозом человек инвазируется при _____.
Ответ: употребление овощей
5. Иксодовый клещ переносит возбудителей _____ и _____.
Ответ: клещевой энцефалит, клещевой боррелиоз
6. Сыпной тиф возникает при наличии _____.
Ответ: педикулез
7. Спорогония проходит в организме _____.
Ответ: малярийный комар
8. Конец эритроцитарной шизогонии соответствует _____ приступу.
Ответ: лихорадочный
9. Цистицеркоз вызывается _____.
Ответ: личинкой свиного цепня
10. Основной метод лабораторной диагностики протозойных заболеваний и гельминтозов – _____.
Ответ: микроскопический
11. Заболевание, возникающее у человека в результате поражения организма глистами, яйцами или личинками, которые попали с пищей, приготовленной с нарушением санитарных правил
 - А. микотоксикоз
 - Б. острая кишечная инфекция
 - В. зоонозы
 - Г. гельминтозыОтвет: Г

12. Как проявляются глистные заболевания у человека?

А. тошнота, головокружение, плохой аппетит

Б. хороший аппетит, человек быстро набирает вес

В. похудение, малокровие, задержка роста и умственного развития

Г. быстрый рост, отсутствие аппетита

Ответ: В

13. Какие стадии проходят глисты в своем развитии?

А. яйца – взрослый гельминт – старый гельминт

Б. яйца – личинки – взрослый гельминт
В. личинки – взрослый гельминт
– яйца

Г. яйца – личинка – куколка – взрослый гельминт

Ответ: В

14. Для профилактики глистных заболеваний на ПОП необходимо:

А. проверять поваров, кондитеров и других работников на глистоносительство не реже одного раза в год

Б. проверять поваров, кондитеров и других работников на глистоносительство не реже одного раза в 2 года

В. проверять поваров, кондитеров и других работников на глистоносительство не реже одного раза в 5 лет

Г. проверять поваров, кондитеров и других работников на глистоносительство ежемесячно

Ответ: А

15. Для профилактики глистных заболеваний на ПОП необходимо:

А. соблюдать правила личной гигиены повара, кондитера, официанта, особенно важно содержать руки в чистоте

Б. проветривать помещения

В. проводить дератизацию

Г. проводить дезинсекцию

Ответ: А

16. Для профилактики глистных заболеваний на ПОП необходимо:

А. кипятить воду из открытых водоемов

Б. проверять наличие клейма на мясных тушах

В. тщательно мыть овощи, фрукты, ягоды, особенно употребляемые в пищу в сыром виде

Г. соблюдать чистоту на рабочем месте

Ответ: А, Б, В

17. Какова причина заражения человека бычьим цепнем?

А. грязные руки

Б. плохо проваренное и прожаренное мясо

В. плохо проваренная и прожаренная рыба
Г. плохо вымытые фрукты и овощи
Ответ: Б

18. Какова причина заражения человека личинками широкого лентеца?
А. грязные руки
Б. плохо проваренное и прожаренное мясо
В. плохо проваренная и прожаренная рыба
Г. плохо вымытые фрукты и овощи
Ответ: В

19. Какова причина заражения человека аскаридами?
А. грязные руки
Б. плохо проваренное и прожаренное мясо
В. плохо проваренная и прожаренная рыба
Г. плохо вымытые фрукты и овощи
Ответ: А, Г

20. Гельминт, паразитирующий в печени, желчном пузыре, поджелудочной железе человека или кошки
А. аскариды
Б. описторхисы
В. трихинеллы
Г. Эхинококк
Ответ: Б

Ситуационные задачи Компетенции: УК-1, УК-2; ПК-1; ПК-3, ПК-8, ПК-13

Ситуационная задача №1

К врачу обратился мужчина, употребивший в пищу печень крупного рогатого скота. В остатках печени был обнаружен паразит листовидной формы размером более 2-х сантиметров. Какой это паразит? Каковы могут быть последствия для человека, съевшего зараженную печень?

Эталон ответа к задаче №1

Это печеночный сосальщик. Паразит вызывает хронические желудочно-кишечные расстройства, сильно истощающие больных и функциональные нарушения работы печени, желчного пузыря, поджелудочной железы

Ситуационная задача №2

При капрологическом обследовании больного были обнаружены яйца гельминта размером 130 мкм, желтые, овальной формы с крышечкой. Яйца какого гельминта обнаружены в кале больного? Можно ли на основе результатов анализа поставить диагноз?

Эталон ответа к задаче №2

1. *Fasciola hepatica*

2. Нет, но возможно это фасциолез.

Ситуационная задача №3

В клинику доставлен больной с симптомами: температура 38-39, слабость, одышка, кашель с большим количеством мокроты, в мокроте примесь крови. При лабораторном исследовании мокроты обнаружены яйца красновато-коричневого цвета, овальной формы, размером 60-75 мкм. Какой диагноз можно поставить? Как мог заразиться больной?

Эталон ответа к задаче №3

1. Парагонимоз
2. Поедая сырых раков

Ситуационная задача №4

В клинику обратился больной, проживающий в Ачинском районе с жалобами на боли в животе, в области правого подреберья. Боли периодически обостряются в виде приступов желчной колики, часто возникают головокружения, головные боли, диспептические расстройства. При микроскопировании кала и дуоденального содержимого были обнаружены яйца по форме напоминающие огуречные семена серого цвета, размером 10x30 мкм. Какой диагноз можно поставить на основании этого анализа?

Эталон ответа: Описторхоз

Ситуационная задача №5

При микроскопировании кала больного, проживающего в поселке на берегу Амура, были обнаружены яйца размером 60-75 мкм желто-коричневого цвета с крышечкой на одном конце и утолщением оболочки на противоположном. Какой диагноз можно поставить на основе анализа? Каким образом мог заразиться больной?

Эталон ответа: Дифиллоботриоз. Плохо термически обработанная рыба.

Ситуационная задача №6

Во время профилактического рентгенологического обследования грудной клетки в легких пастуха обнаружено опухолевидное образование округлой формы. Край опухоли ровный, внутри равномерное затемнение, при этом отмечается «поверхностное дыхание» этого новообразования. Каков предположительный диагноз? Каким образом произошло заражение больного?

Эталон ответа: Эхинококкоз. Попадании яиц эхинококка с грязными продуктами питания или руками.

Контрольные вопросы по теме:

1. Трематодозы, нематодозы санитарная эпидемиология, клиника.
2. Основные принципы диагностики и лечения гельминтозов в условиях ЧС.
3. Планирование и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий в районах стихийных бедствий и других катастроф.

Тема 5: Вирусные заболевания в условиях ЧС.

Цель и задачи:

Цель: Уяснить основные положения о вирусных заболеваниях в условиях ЧС.

Задачи:

Обучающая:

– расширение образовательного пространства в области системы гигиены и эпидемиологии в чрезвычайных ситуациях и способности организовать оказание медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях;

– формирование готовности к проведению мероприятий защиты населения и медицинского персонала в чрезвычайных ситуациях и способности к организации медико-санитарного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях;

Развивающая:

– способствовать развитию познавательного интереса по предложенной теме;

– создание условий для актуализации и применения знаний по предмету в профессиональной деятельности;

– развитие навыка логического мышления и аргументации самостоятельных решений и выводов;

Воспитательная:

– формирование потребности и способности к последующему самообразованию в профессиональном плане;

– формирование научного мировоззрения в изучаемой дисциплине;

– формирование роли врача в ряду других сфер деятельности.

Оснащение занятия: мультимедийный комплекс.

Место проведения: учебная комната (аудитория).

Виды самостоятельной работы обучающихся:

1. Решение тестовых заданий
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

Тестовые задания

Тема: Вирусные инфекции Компетенции: УК-1, УК-2; ПК-1; ПК-3, ПК-8, ПК-13

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. Возбудителями острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ) являются все нижеперечисленные семейства, кроме:

1. вирусы гриппа (семейство ортомиксовирусов)
2. вирусы парагриппа (семейство парамиксовирусов)

3. респираторно-синцитиальный вирус (семейство парамиксовирусов)
4. ротавирусы (семейство реовирусов)
5. риновирусы (семейство пикорнавирусов)

Ответ: 3

2. Вирус гриппа относится к семейству:

1. пикорнавирусов
2. ортомиксовирусов
3. парамиксовирусов
4. поксвирусов

Ответ: 1

3. Ультраструктура вируса гриппа включает:

1. фрагментированную РНК
2. нефрагментированную РНК
3. двунитчатую РНК
4. ДНК
5. капсид
6. внешнюю оболочку

Ответ: 1

4. 8 фрагментов РНК вирусов гриппа А и В кодируют следующие белки, кроме:

1. гемагглютинин
2. нейраминидаза
3. Мбелок (матриксный)
4. Р1, Р2, Р3 – белки (полимеразы)
5. РНП (рибонуклеопротеид)
6. NSбелок (неструктурный)
7. Fбелок слияния клеточных мембран с вирусной оболочкой

Ответ: 5

5. Основными антигенами вирусов гриппа А и В являются:

1. гексонантисген
2. гемагглютинин (НА)
3. нейраминидаза (NA)
4. рибонуклеопротеид (РНП)
5. Мантиген (матриксный белок, связанный с NP)
6. белок слияния, гемолиза

Ответ: 2, 3

6. Гемагглютинин и нейраминидаза вируса гриппа являются:

1. поверхностными антигенами
2. внутренними (сердцевинными) антигенами

Ответ: 1

7. Рибонуклеопротеид (РНП) и Матриксный белок вируса гриппа являются:

1. поверхностными антигенами
2. внутренними (сердцевинными) антигенами

Ответ: 1.

8. Гемагглютинин вирусов гриппа А и В (Нантиген) обладает следующими свойствами:

- а) склеивает эритроциты, выявляется в РГА и РТГА,
- б) выявляется при взаимодействии с сиаловыми кислотами,
- в) стимулирует образование антигемагглютининов, обладающих защитными свойствами,
- г) консервативен,
- д) стимулирует образование антител, не обладающих защитными свойствами,
- е) подвержен изменчивости с образованием шифт и дрейф вариантов,
- ж) участвует в адсорбции вируса на клетке,
- з) поверхностный гликопротеин,
- и) положен в основу классификации вирусов гриппа на типы.
- к) положен в основу классификации вирусов гриппа А на подтипы

- 1) если верно а, в, е, ж, з, к
- 2) если верно б, г, д, и

Ответ: 2

9. Вирусы гриппа подразделяют на типы:

1. 1, 2, 3, 4, 5
2. А, В, С
3. А, В, С, D, E, F

Ответ: 2

10. Подтипы вируса гриппа А определяют в реакции:

1. РТГА
2. РСК
3. реакции гемадсорбции
4. РПГА

Ответ: 5

11. Дрейфварианты вируса гриппа А образуются в результате:

- а) точечных мутаций
- б) рекомбинаций
- в) частичного изменения генов гемагглютинина и нейраминидазы
- г) селекции вариантов с измененным гемагглютинином и нейраминидазой под влиянием «иммунологического пресса» населения
- д) рекомбинаций между генами гемагглютинина и нейраминидазы

вирусов гриппа человека и других хозяев

е) полной смены генов ге- магглютинаина или (и) нейраминидазы

1) если верно а, в, г

2) если верно б, д, е

Ответ: 1

12. Шифтварианты вируса гриппа А образуются в результате:

а) точечных мутаций

б) рекомбинаций

в) частичного изменения генов гемагглютинаина и нейраминидазы

г) селекции вариантов с измененным гемагглютинином и нейраминидазой под влиянием «иммунологического пресса» населения

д) рекомбинаций между генами гемагглютинаина и нейраминидазы вирусов гриппа разных хозяев

е) полной смены генов гемагглютинаина или (и) нейраминидазы

1) если верно а, в, г

2) если верно б, д, е

Ответ: 3

13. Иммуитет при гриппе:

а) не формируется

б) типоспецифический

в) формируется при участии антител к гемагглютиниину и нейраминидазе

г) формируется при участии антител к рибонуклеопротеиду

д) существенно зависит от присутствия секреторных Ig A с константой седементации 14s.

е) напряженный, продолжительный (несколько десятилетий)

1) если верно а, г

2) если верно б, в, д, е

Ответ: 2

14. Для лабораторной диагностики гриппа используют все методы, кроме:

1. аллергический метод

2. вирусоскопию (РИФ, риноцитоксопию), ИФА

3. вирусологический метод (выделение вируса)

4. серологический метод

Ответ: 3

15. Вирусы парагриппа относятся к семейству:

1. ортомиксовирусов

2. аденовирусов

3. пикорнавирусов

4. коронавирусов

5. парамиксовирусов

Ответ: 1

16. Представители семейства парамиксовирусов отличаются от представителей ортомиксовирусов наличием:

1. нефрагментированной РНК
2. фрагментированной РНК
3. белка слияния, гемолиза (Fбелка)
4. незначительной антигенной изменчивостью

Ответ: 3

17. Постинфекционный иммунитет при парагриппе:

1. не защищает от реинфекции
2. защищает от реинфекции
3. не защищает от повторных заболеваний, но снижает их тяжесть
4. антитела к вирусам парагриппа 1 и 3 типов формируются у большинства детей на 23 году жизни
5. антитела к вирусам парагриппа 1 и 3 типов формируются у большинства детей к 7 году жизни

Ответ: 1

18. Респираторно-синцитиальный вирус по ультраструктуре и антигенам:

- а) сложный (имеет внешнюю оболочку)
- б) простой (не имеет внешней оболочки)
- в) содержит гемагглютинин
- г) содержит нейраминидазу
- д) содержит белок слияния (Fбелок)
- е) содержит РНК
- ж) содержит ДНК
- з) склеивает эритроциты

- 1) а, д, е
- 2) б, в, г, е, з

Ответ: 2

19. Риновирусы относятся к семейству:

1. ортомиксовирусов
2. коронаровирусов
3. пикорновирусов
4. аденовирусов

Ответ: 2

20. Основные характеристики риновирусов по морфологии, структуре, химическому составу, следующие:

- а) содержат положительный РНК геном
- б) не имеют внешнюю оболочку

- в) содержат геном РНК
- г) имеют капсид кубической симметрии
- д) имеют внешнюю оболочку
- е) мелкие (2030 нм).
- ж) крупные (300 нм)

1) а, б, г, е

2) в, б, ж

Ответ: 2

21. Аденовирусы по морфологии, структуре, химическому составу характеризуются:

- а) содержат ДНК
- б) содержат двунитевую РНК
- в) имеют капсид
- г) имеют внешнюю оболочку
- д) построены по кубическому типу симметрии
- е) построены по смешанному типу симметрии
- ж) шаровидной формы при электронной микроскопии
- з) капсид имеет форму икосаэдра
- и) капсид имеет форму октаэдра

1) а, в, д, ж, з

2) б, г, е, и

Ответ: 2

22. Аденовирусы могут вызывать все нижеперечисленные заболевания, кроме:

1. внутриутробную инфекцию плода, смертельную пневмонию новорожденных

- 2. фарингоконъюнктивальную лихорадку
- 3. гастроэнтериты
- 4. ОРЗ (фарингиты, ларингиты, пневмонии)
- 5. Мононуклеоз

Ответ: 1

23. Онкогенными свойствами обладают возбудители ОРВИ:

- 1. вирус гриппа
- 2. аденовирусы
- 3. риновирусы
- 4. коронавирусы

Ответ: 1

24. Вирус кори относится к семейству:

- 1. ортомиксовирусов
- 2. парамиксовирусов
- 3. аденовирусов

4. коронавируса

Ответ: 1

25. Вирус кори содержит:

1. односпиральную минус нить РНК
2. односпиральную плюс нить РНК
3. двунитевую РНК
4. ДНК

Ответ: 2

Ситуационные задачи Компетенции: УК-1, УК-2; ПК-1; ПК-3, ПК-8, ПК-13

Ситуационная задача № 1

Две обучающиеся МУ проходили УПП в ГИКБ №1. Обучающаяся Сидорова Е., в основном, работала в процедурном кабинете, а обучающаяся - Иванова Р. - в палатах (осуществляла сестринский уход за больным гепатитом). Через две недели после прохождения УПП Иванова Р. почувствовала недомогание, а через 3 дня стала темнеть моча (напоминать цвет пива). Через 4 месяца такие же симптомы заболевания появились у Сидоровой Е., что характерно для больных инфекционным гепатитом.

Задания:

1. Назовите микробы, чаще всего вызывающие инфекционные гепатиты?
2. Какими характерными свойствами обладают возбудители таких гепатитов?
3. Наиболее известные возбудители этих инфекционных гепатитов?
4. Какие механизмы передачи характерны для разных видов возбудителей?
5. Как называется скрытый период болезни? Какова его продолжительность у данных больных?

Эталоны ответов к задаче № 1

1. Назовите микробы, чаще всего вызывающие инфекционные гепатиты? Инфекционные гепатиты вызывают, чаще всего, вирусы.
2. Какими характерными свойствами обладают возбудители таких гепатитов? Вирусы не имеют клеточного строения, содержат один тип нуклеиновых кислот (либо РНК, либо ДНК) и их можно культивировать только на живых биологических объектах.
3. Наиболее известные возбудители этих инфекционных гепатитов? Наиболее известны возбудители гепатитов: «А», «В», «С», «Д», «Е».
4. Какие механизмы передачи характерны для разных видов возбудителей? Основные механизмы передачи инфекционных гепатитов:
 - а) фекально-оральный - для гепатитов «А» и «Е»;
 - б) кровяной - для «В», «С», «Д».
5. Как называется скрытый период болезни? Какова его

продолжительность у данных больных?

Скрытый период болезни - это инкубационный период. У Сидоровой Е. (гепатит «В», «С», «Д») продолжительность инкубационного периода - 4 месяца, а у Ивановой Р. - 2 недели (гепатит «А», «Е»).

Ситуационная задача №2

Двое работниц из числа обслуживающего персонала ГИКБ №1 - Евсеева В. и Астафьева Н. заболели инфекционным гепатитом. Было известно, что Евсеева В. (по совместительству) постоянно проводила уборку в санузлах, а Астафьева Н. осуществляла предстерилизационную очистку материала, часто загрязненного биологическими жидкостями от больных, в том числе и кровью.

Задания:

1. Учитывая разные условия работы, какими видами гепатита могли вероятнее всего, заразиться Евсеева В. и Астафьева Н.?
2. Что могло способствовать заражению работниц?
3. Какие пути заражения для каждого из случаев наиболее вероятны?
4. Какие вирусы гепатита передаются парентеральным и половым путями?
5. Как необходимо дезинфицировать руки при попадании на них крови или любого другого биологического материала от больных?

Эталоны ответов к задаче № 2

1. Учитывая разные условия работы, какими видами гепатита могли вероятнее всего, заразиться Евсеева В. и Астафьева Н.?

Учитывая условия работы, Евсеева В., вероятнее всего, могла заразиться гепатитом «А», а Астафьева Н. - гепатитом «В».

2. Что могло способствовать заражению работниц?

Могло способствовать заражению: попадание инфицированного биологического материала на незащищенную кожу (при нарушении техники безопасности при работе с загрязненным материалом, в частности - работа без перчаток, использование неэффективных дезинфектантов). Астафьева Н. могла пораниться во время работы с загрязненными шприца-ми.

3. Какие пути заражения для каждого из случаев наиболее вероятны?

Вероятнее всего Евсеева В. могла заразиться алиментарным путем, принимая пищу инфицированными руками, а Астафьева Н. - контактно-бытовым путем, работая с материалом, загрязненным кровью больных.

4. Какие вирусы гепатита передаются парентеральным и половым путями? Парентеральным и половым путями передаются вирусы гепатита «В» и «С».

5. Как необходимо дезинфицировать руки при попадании на них крови или любого другого биологического материала от больных?

Дезинфицировать руки необходимо: 70% спиртом, Октенидермом, Сагросептом или другим дезинфектантом, утвержденным в данном ЛПУ и не запрещенным к использованию в России.

Ситуационная задача №3

В родильный дом №28 поступила беременная женщина, которая в прошлом переболела гепатитом «В». При серологическом исследовании антигены вирусов гепатитов не были выявлены.

Задания:

1. Передается ли гепатит «В» ребенку во время беременности, если да, то каким путем, если нет, то в каких случаях?
2. Какой механизм является основным при передаче гепатита «В»?
3. Что служит исследуемым материалом и какова микробиологическая диагностика гепатита «В»?
4. Каков патогенез гепатита «В», возможен ли благоприятный исход после перенесенного заболевания?
5. Проводится ли специфическая профилактика гепатита «В», если да, то чем? Поясните ответ.

Эталоны ответов к задаче № 3

1. Передается ли гепатит «В» ребенку во время беременности, если да, то каким путем, если нет, то в каких случаях?

Вирус гепатита «В» может передаваться от матери к плоду плацентарным путем, при персистенции вируса в организме матери. В случае полного выздоровления матери от гепатита, заражение невозможно.

2. Какой механизм является основным при передаче гепатита «В»?
Основной механизм передачи гепатита «В» - кровяной.

3. Что служит исследуемым материалом и какова микробиологическая диагностика гепатита «В»?

Исследуемым материалом служит сыворотка крови при определении антител и кровь при определении вирусных антигенов. Используют при обнаружении антител и антигенов в исследуемом материале. Основным методом микробиологической диагностики серологический (определение антител в сыворотке крови).

4. Каков патогенез гепатита «В», возможен ли благоприятный исход после перенесенного заболевания?

Вирусы попадают в кровь парентерально, с кровью переносятся в печень и размножаются в клетках печени - гепатоцитах. Инкубационный период 3-6 месяцев. В зависимости от типа взаимодействия вируса с клетками печени, инфицирующей дозы и др. условий, возникают различные формы заболевания. Только в 60% случаев наступает полное выздоровление, формируется стойкий иммунитет и не возникает повторного заболевания.

5. Проводится ли специфическая профилактика гепатита «В», если да, то чем? Поясните ответ.

Профилактика гепатита «В» проводится (неживой) рекомбинантной вакциной. Вакцинации подлежат лица, относящиеся к так называемой, группе риска: хирурги, стоматологи, гинекологи, средний медицинский персонал ЛПУ и др.

Ситуационная задача №4

В женскую консультацию обратилась женщина, в анамнезе которой -

неоднократное-невынашивание беременности. Учитывая, что часто к этому приводит заболевание краснухой, необходимо было провести микробиологическое исследование.

Задания:

1. К какой группе микробов относится возбудитель краснухи?
2. Специфическая профилактика краснухи?

Эталоны ответов к задаче №4.

1. К какой группе микробов относится возбудитель краснухи?

Возбудитель краснухи относится к вирусам.

2. Специфическая профилактика краснухи?

С целью специфической профилактики применяется живая вакцина.

Прививают девочек до 14 лет. С целью создания искусственного активного

Ситуационная задача № 5

Больной Р. 22 лет, студент. Обратился к врачу поликлиники в связи с обнаружением увеличенных лимфатических узлов на шее. О давности этого заболевания сообщить не может. Температура тела нормальная. Объективно: состояние удовлетворительное. Передне-и заднешейные лимфатические узлы увеличены до 1,0 см. Подмышечные - до 1,5 см, плотно-эластичной консистенции, безболезненные. Следы множественных инъекций на руках. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено. Увеличение внутренних лимфатических узлов не обнаружено (УЗИ брюшной полости, рентгенография грудной клетки).

Задания:

1. Что можно предполагать?
2. Наметьте план обследования.
3. Тактика ведения больного в случае выявления антител к ВИЧ в ИФА.
4. Рекомендации в отношении поведения больного в быту.

Эталоны ответов к задаче №5.

1. «Инфекция ВИЧ, стадия первичных проявлений, фаза генерализованной персистирующей лимфаденопатии» - на основании увеличения лимфатических узлов в трех группах размером более 1 см, а также подозрения на наркоманию.

2. Развернутый клинический анализ крови (исключить заболевание крови), кровь на антитела к ВИЧ, кровь на РВ, кровь на хламидиоз.

3. Ввиду возможности ложноположительной реакции выявления антител к ВИЧ в ИФА требует обязательного исследования крови в иммунном блоте, которое является достоверным подтверждением диагноза.

4. При подтверждении диагноза больной информируется о необходимости соблюдения ряда правил во избежание распространения инфекции: обязательное предупреждение половых партнеров, применение презервативов при сексуальном контакте, о риске рождения инфицированного ребенка, о наличии индивидуальных предметов личного пользования : столовая посуда, зубная щетка, бритва и пр. Больной должен извещать о своем заболевании медицинских работников при обращении за помощью и при сдаче

крови

Ситуационная задача №6

Больной В. 48 лет, журналист. Неоднократно обращался к врачу поликлиники с жалобами на слабость и повышение температуры тела до 37,5° С в течение месяца. Ставили диагнозы «ОРЗ», «ангина», исключали пневмонию. Лечился различными антибиотиками, без эффекта. Вызвал профессора-консультанта на дом. Жалуется на слабость, небольшую головную боль, боль в горле, снижение аппетита. Эпидемиологический анамнез: живет один в отдельной квартире. 6 месяцев назад был в командировке в Америке. При осмотре: состояние средней тяжести, сыпи нет. Увеличение шейных лимфатических узлов до размера 1 - 1,5 см. Миндалины увеличены, слизистая ротоглотки обычного цвета, участки творожистых наложений на слизистой рта. Пульс 80 уд/мин, АД 130/90 мм рт. ст. Язык обложен. Живот мягкий, безболезненный, умеренно вздут. Страдает запорами. Печень увеличена, выступает на 1,5 - 2 см из-под края реберной дуги. Селезенка нечетко пальпируется. Дизурических, менингеальных явлений нет. Общий анализ крови: лейкоцитов $13 \cdot 10^9/\text{л}$, эоз. - 1, п-10, с/я -- 20, лимф. - 60, мои. - 9, СОЭ - 15 мм/час. Среди лимфоцитов много атипичных мононуклеаров.

Задания:

1. Ваши предположения о диагнозе?
2. Достаточно ли полно собран эпидемиологический анамнез?
3. Назначьте план обследования.

Эталоны ответов к задаче №6.

1. «Инфекция ВИЧ в стадии вторичных заболеваний» -на основании слабости, длительности заболевания, кандидоза слизистой полости рта, лимфаденопатии, длительной лихорадки, отсутствия эффекта от антибиотиков, наличия мононуклеозоподобного синдрома в возрасте, не свойственном этому заболеванию.

2. Эпидемиологический анамнез собран недостаточно. Необходимы сведения о сексуальных контактах, парентеральных вмешательствах.

3. Развернутый анализ крови, кровь на антитела и ВИЧ. кровь на реакцию Вассермана. Исследование мокроты на пневмоцисты и ВК, соскоб со слизистой полости рта на грибы, посев крови на стерильность, рентгенография грудной клетки, иммунный статус.

Контрольные вопросы по теме:

1. Грипп, ОРЗ, ГЛПС эпидемиология, клиника. Основные принципы диагностики и лечения вирусных заболеваний в условиях ЧС

2. Планирование и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий в районах стихийных бедствий и других катастроф.

Методическая разработка для обучающегося

1. Деятельность обучающихся по формированию и развитию навыков учебной самостоятельной работы по дисциплине

В процессе самостоятельной работы обучающийся приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

Методические рекомендации для обучающихся по отдельным формам самостоятельной работы.

Правила самостоятельной работы с литературой.

Самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) – это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания.

Выделяют **четыре основные установки в чтении научного текста:**

1. информационно-поисковый (задача – найти, выделить искомую информацию)
2. усваивающая (усилия читателя направлены на то, чтобы как можно полнее осознать и запомнить как сами сведения, излагаемые автором, так и всю логику его рассуждений)
3. аналитико-критическая (читатель стремится критически осмыслить материал, проанализировав его, определив свое отношение к нему)
4. творческая (создает у читателя готовность в том или ином виде – как отправной пункт для своих рассуждений, как образ для действия по аналогии и т.п. – использовать суждения автора, ход его мыслей, результат наблюдения, разработанную методику, дополнить их, подвергнуть новой проверке).

С наличием различных установок обращения к научному тексту связано существование и нескольких **видов чтения:**

1. библиографическое – просматривание карточек каталога, рекомендательных списков, сводных списков журналов и статей за год и т.п.;
2. просмотрное – используется для поиска материалов, содержащих нужную информацию, обычно к нему прибегают сразу после работы со списками литературы и каталогами, в результате такого просмотра читатель устанавливает, какие из источников будут использованы в дальнейшей работе;
3. ознакомительное – подразумевает сплошное, достаточно подробное прочтение отобранных статей, глав, отдельных страниц, цель – познакомиться с характером информации, узнать, какие вопросы вынесены автором на рассмотрение, провести сортировку материала;
4. изучающее – предполагает доскональное освоение материала; в ходе такого чтения проявляется доверие читателя к автору, готовность принять изложенную информацию, реализуется установка на предельно полное понимание материала;
5. аналитико-критическое и творческое чтение – два вида чтения близкие между собой тем, что участвуют в решении исследовательских задач.

Первый из них предполагает направленный критический анализ, как самой информации, так и способов ее получения и подачи автором; второе – поиск тех суждений, фактов, по которым или в связи с которыми, читатель считает нужным высказать собственные мысли.

Из всех рассмотренных видов чтения основным для обучающихся является изучающее – именно оно позволяет в работе с учебной литературой накапливать знания в различных областях. Вот почему именно этот вид чтения в рамках учебной деятельности должен быть освоен в первую очередь. Кроме того, при овладении данным видом чтения формируются основные приемы, повышающие эффективность работы с научным текстом.

1. утверждений автора без привлечения фактического материала;
2. Цитирование – дословное выписывание из текста выдержек, извлечений, наиболее существенно отражающих ту или иную мысль автора;
3. Конспектирование – краткое и последовательное изложение содержания прочитанного.

Конспект – сложный способ изложения содержания книги или статьи в логической последовательности. Конспект аккумулирует в себе предыдущие виды записи, позволяет всесторонне охватить содержание книги, статьи. Поэтому умение составлять план, тезисы, делать выписки и другие записи определяет и технологию составления конспекта.

Методические рекомендации по составлению конспекта:

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;
2. Выделите главное, составьте план;
3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;
4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.
5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли.

В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.

Овладение навыками конспектирования требует от обучающегося целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

Практические занятия.

Для того чтобы практические занятия приносили максимальную пользу,

необходимо помнить, что упражнение и решение задач проводятся по вычитанному на лекциях материалу и связаны, как правило, с детальным разбором отдельных вопросов лекционного курса. Следует подчеркнуть, что только после усвоения лекционного материала с определенной точки зрения (а именно с той, с которой он излагается на лекциях) он будет закрепляться на практических занятиях как в результате обсуждения и анализа лекционного материала, так и с помощью решения проблемных ситуаций, задач. При этих условиях обучающийся не только хорошо усвоит материал, но и научится применять его на практике, а также получит дополнительный стимул (и это очень важно) для активной проработки лекции.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если обучающийся видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками.

Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

Самопроверка.

После изучения определенной темы по записям в конспекте и учебнику, а также решения достаточного количества соответствующих задач на практических занятиях и самостоятельно обучающемуся рекомендуется, используя лист опорных сигналов, воспроизвести по памяти определения, выводы формул, формулировки основных положений и доказательств.

В случае необходимости нужно еще раз внимательно разобраться в материале.

Иногда недостаточность усвоения того или иного вопроса выясняется только при изучении дальнейшего материала. В этом случае надо вернуться назад и повторить плохо усвоенный материал. Важный критерий усвоения теоретического материала - умение решать задачи или пройти тестирование по пройденному материалу. Однако следует помнить, что правильное решение задачи может получиться в результате применения механически заученных формул без понимания сущности теоретических положений.

Консультации

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у обучающегося возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к

преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах обучающийся должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

Подготовка к экзаменам и зачетам.

Изучение многих общепрофессиональных и специальных дисциплин завершается экзаменом. Подготовка к экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к экзамену, обучающийся ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На экзамене обучающийся демонстрирует то, что он приобрел в процессе обучения по конкретной учебной дисциплине.

Экзаменационная сессия - это серия экзаменов, установленных учебным планом. Между экзаменами интервал 3-4 дня. Не следует думать, что 3-4 дня достаточно для успешной подготовки к экзаменам.

В эти 3-4 дня нужно систематизировать уже имеющиеся знания. На консультации перед экзаменом обучающихся познакомят с основными требованиями, ответят на возникшие у них вопросы. Поэтому посещение консультаций обязательно.

Требования к организации подготовки к экзаменам те же, что и при занятиях в течение семестра, но соблюдаться они должны более строго. Во-первых, очень важно соблюдение режима дня; сон не менее 8 часов в сутки, занятия заканчиваются не позднее, чем за 2-3 часа до сна. Оптимальное время занятий, особенно по математике - утренние и дневные часы. В перерывах между занятиями рекомендуются прогулки на свежем воздухе, неутомительные занятия спортом. Во-вторых, наличие хороших собственных конспектов лекций. Даже в том случае, если была пропущена какая-либо лекция, необходимо во время ее восстановить (переписать ее на кафедре), обдумать, снять возникшие вопросы для того, чтобы запоминание материала было осознанным. В-третьих, при подготовке к экзаменам у обучающегося должен быть хороший учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. Здесь можно эффективно использовать листы опорных сигналов.

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов.

Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.

Правила подготовки к зачетам и экзаменам:

Лучше сразу сориентироваться во всем материале и обязательно расположить весь материал согласно экзаменационным вопросам (или вопросам, обсуждаемым на семинарах), эта работа может занять много

времени, но все остальное – это уже технические детали (главное – это ориентировка в материале!).

Сама подготовка связана не только с «запоминанием». Подготовка также предполагает и переосмысление материала, и даже рассмотрение альтернативных идей.

Готовить «шпаргалки» полезно, но пользоваться ими рискованно. Главный смысл подготовки «шпаргалок» – это систематизация и оптимизация знаний по данному предмету, что само по себе прекрасно – это очень сложная и важная для обучающегося работа, более сложная и важная, чем простое поглощение массы учебной информации. Если обучающийся самостоятельно подготовил такие «шпаргалки», то, скорее всего, он и экзамены сдавать будет более уверенно, так как у него уже сформирована общая ориентировка в сложном материале.

Как это ни парадоксально, но использование «шпаргалок» часто позволяет отвечающему обучающемуся лучше продемонстрировать свои познания (точнее – ориентировку в знаниях, что намного важнее знания «запомненного» и «тут же забытого» после сдачи экзамена).

Сначала обучающийся должен продемонстрировать, что он «усвоил» все, что требуется по программе обучения (или по программе данного преподавателя), и лишь после этого он вправе высказать иные, желательно аргументированные точки зрения.

Самостоятельная работа обучающихся по дисциплине

Тема 1: Основные понятия военной инфектологии.

В результате освоения темы Обучающийся должен знать:

- основы организационной структуры и задачи Государственной системы по предупреждению и действиям в чрезвычайных ситуациях Всероссийской службы медицины катастроф и Федеральной службы медицинской службы гражданской обороны;
- способы и средства защиты персонала лечебно-профилактических учреждений, населения и медицинского имущества при стихийных бедствиях, производственных авариях и катастрофах, а также от воздействия поражающих факторов современных средств поражения;
- оценки информации о санитарно-эпидемиологической обстановке в чрезвычайных ситуациях;
- организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) в условиях чрезвычайных ситуаций;
- организации эпидемиологического расследования с целью установления причин и условий возникновения инфекционного заболевания, а также выявления лиц, контактировавших с больными и (или) подозрительными на болезнь (заражение);
- методов использования иммунобиологических лекарственных препаратов.

Обучающийся должен уметь:

- проводить эпидемиологическое обследование очагов возникновения групповых заболеваний и эпидемических вспышек, выявить причины и условия их возникновения;
- устанавливать источник(и) инфекции, механизм, пути и факторы передачи возбудителя;
- анализировать данные лабораторных исследований и оценить биологические свойства штаммов возбудителя, выделенных от больных и циркулирующих на территории;
- планировать профилактические и противоэпидемические мероприятия на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа;
- определять продолжительность ограничительных мероприятий при возникновении различных инфекционных заболеваний, сроки диспансерного наблюдения за переболевшими и лицами, контактировавшими с больными;
- организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия в очаге инфекционного заболевания;
- выявлять, изолировать и эвакуировать пациентов с подозрением на опасное инфекционное заболевание с использованием средств индивидуальной защиты.

Обучающийся должен владеть:

- методиками по защите персонала лечебно-профилактических учреждений и медицинского имущества от воздействия поражающих факторов стихийных бедствий, аварий, катастроф, современных средств поражения;
- методиками оценивания радиационной, химической и экологической обстановки в районах чрезвычайных ситуаций;
- методиками оказания первой медицинской, доврачебной и первой врачебной помощи пораженному населению в военное время и чрезвычайных ситуациях мирного времени учреждений, населения и медицинского имущества при стихийных бедствиях, производственных авариях и катастрофах, а также от воздействия поражающих факторов современных средств поражения.

Оснащение занятия: мультимедийный комплекс.

Место проведения: учебная комната (аудитория).

Виды самостоятельной работы обучающихся:

1. Решение тестовых заданий
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

Контрольные вопросы по теме:

1. Понятия инфекционный процесс, восприимчивость макроорганизма, патогенность микроорганизма, понятия об иммунитете

2. Основные принципы и задачи противоэпидемического обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях

Тема 2: Бактериозы в условиях ЧС.

В результате освоения темы

Обучающийся должен знать:

- способы и средства защиты персонала лечебно-профилактических учреждений, населения и медицинского имущества при стихийных бедствиях, производственных авариях и катастрофах от бактериальных инфекций
- оценки информации о санитарно-эпидемиологической обстановке в чрезвычайных ситуациях;
- организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения бактериальных инфекционных заболеваний в условиях чрезвычайных ситуаций;
- организации эпидемиологического расследования с целью установления причин и условий возникновения бактериального инфекционного заболевания, а также выявления лиц, контактировавших с больными и (или) подозрительными на болезнь (заражение);

Обучающийся должен уметь:

- проводить эпидемиологическое обследование очагов возникновения групповых заболеваний и эпидемических вспышек, выявить причины и условия их возникновения;
- устанавливать источник(и) инфекции, механизм, пути и факторы передачи возбудителя;
- анализировать данные лабораторных исследований и оценить биологические свойства штаммов возбудителя, выделенных от больных и циркулирующих на территории;
- планировать профилактические и противоэпидемические мероприятия на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа;
- определять продолжительность ограничительных мероприятий при возникновении различных бактериальных инфекционных заболеваний, сроки диспансерного наблюдения за переболевшими и лицами, контактировавшими с больными;
- организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия в очаге бактериального инфекционного заболевания;
- выявлять, изолировать и эвакуировать пациентов с подозрением на опасное бактериальное инфекционное заболевание с использованием средств индивидуальной защиты.

Обучающийся должен владеть:

- Основными принципами лечения инфекционных бактериальных заболеваний в условиях ЧС
- Методами планирования и проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий в районах стихийных бедствий и

других катастроф.

Оснащение занятия: мультимедийный комплекс.

Место проведения: учебная комната (аудитория).

Виды самостоятельной работы обучающихся:

1. Решение тестовых заданий
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

Контрольные вопросы по теме:

1. Наиболее распространенные бактериозы. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая картина.
2. Современные методы специфической диагностики инфекционных бактериальных заболеваний;
3. Клиника характерных осложнений и неотложных состояний инфекционных бактериальных заболеваний;
4. Показания к госпитализации и амбулаторному лечению инфекционных бактериальных больных;
5. Основные принципы лечения инфекционных бактериальных заболеваний в условиях ЧС
6. Планирование и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий в районах стихийных бедствий и других катастроф

Тема 3: Протозойные инфекции в условиях ЧС.

В результате освоения темы Обучающийся должен знать:

- способы и средства защиты персонала лечебно-профилактических учреждений, населения и медицинского имущества при стихийных бедствиях, производственных авариях и катастрофах от протозойных инфекций
- оценки информации о санитарно-эпидемиологической обстановке в чрезвычайных ситуациях;
- организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения протозойных инфекционных заболеваний в условиях чрезвычайных ситуаций;
- организации эпидемиологического расследования с целью установления причин и условий возникновения протозойного инфекционного заболевания, а также выявления лиц, контактировавших с больными и (или) подозрительными на болезнь (заражение);

Обучающийся должен уметь:

- проводить эпидемиологическое обследование очагов возникновения групповых заболеваний и эпидемических вспышек, выявить причины и условия их возникновения;
- устанавливать источник(и) инфекции, механизм, пути и факторы

передачи возбудителя;

- анализировать данные лабораторных исследований и оценить биологические свойства штаммов возбудителя, выделенных от больных и циркулирующих на территории;

- планировать профилактические и противоэпидемические мероприятия на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа;

- определять продолжительность ограничительных мероприятий при возникновении раз- личных протозойных инфекционных заболеваний, сроки диспансерного наблюдения за переболевшими и лицами, контактировавшими с больными;

- организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия в очаге протозойногоинфекционного заболевания;

- выявлять, изолировать и эвакуировать пациентов с подозрением на опасное протозойное инфекционное заболевание с использованием средств индивидуальной защиты.

Обучающийся должен владеть:

- Основными принципами лечения инфекционных протозойных заболеваний в условиях ЧС

- Методами планирования и проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий в районах стихийных бедствий и других катастроф.

Оснащение занятия: мультимедийный комплекс.

Место проведения: учебная комната (аудитория).

Виды самостоятельной работы обучающихся:

1. Решение тестовых заданий
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

Контрольные вопросы по теме:

1. Малярия: клиника, диагностика лечение.
2. Амебиаз: клиника, диагностика, лечение.
3. Основные принципы лечения протозойных инфекций в условиях ЧС.

4. Планирование и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий в районах стихийных бедствий и других катастроф.

Тема 4: Гельминтозы условиях ЧС.

В результате освоения темы Обучающийся должен знать:

- способы и средства защиты персонала лечебно-профилактических учреждений, населения и медицинского имущества при стихийных бедствиях, производственных авариях и катастрофах от гельминтных инфекций

- оценки информации о санитарно-эпидемиологической обстановке в

чрезвычайных ситуациях;

- организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения гельминтных инфекционных заболеваний в условиях чрезвычайных ситуаций;

- организации эпидемиологического расследования с целью установления причин и условий возникновения гельминтного инфекционного заболевания, а также выявления лиц, контактировавших с больными и (или) подозрительными на болезнь (заражение);

Обучающийся должен уметь:

- проводить эпидемиологическое обследование очагов возникновения групповых заболеваний и эпидемических вспышек, выявить причины и условия их возникновения;

- устанавливать источник(и) инфекции, механизм, пути и факторы передачи возбудителя;

- анализировать данные лабораторных исследований и оценить биологические свойства штаммов возбудителя, выделенных от больных и циркулирующих на территории;

- планировать профилактические и противоэпидемические мероприятия на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа;

- определять продолжительность ограничительных мероприятий при возникновении различных гельминтных инфекционных заболеваний, сроки диспансерного наблюдения за переболевшими и лицами, контактировавшими с больными;

- организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия в очаге гельминтного инфекционного заболевания;

- выявлять, изолировать и эвакуировать пациентов с подозрением на опасное гельминтное инфекционное заболевание с использованием средств индивидуальной защиты.

Обучающийся должен владеть:

- Основными принципами лечения инфекционных гельминтных заболеваний в условиях ЧС

- Методами планирования и проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий в районах стихийных бедствий и других катастроф

Оснащение занятия: мультимедийный комплекс.

Место проведения: учебная комната (аудитория).

Виды самостоятельной работы обучающихся:

1. Решение тестовых заданий
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

Контрольные вопросы по теме:

1. Трематодозы, нематодозы санитарная эпидемиология, клиника.
2. Основные принципы диагностики и лечения гельминтозов в условиях ЧС.
3. Планирование и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий в районах стихийных бедствий и других катастроф.

Тема 5: Вирусные заболевания в условиях ЧС

В результате освоения темы Обучающийся должен знать:

- способы и средства защиты персонала лечебно-профилактических учреждений, населения и медицинского имущества при стихийных бедствиях, производственных авариях и катастрофах от вирусных инфекций
- оценки информации о санитарно-эпидемиологической обстановке в чрезвычайных ситуациях;
- организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения вирусных инфекционных заболеваний в условиях чрезвычайных ситуаций;
- организации эпидемиологического расследования с целью установления причин и условий возникновения вирусного инфекционного заболевания, а также выявления лиц, контактировавших с больными и (или) подозрительными на болезнь (заражение);

Обучающийся должен уметь:

- проводить эпидемиологическое обследование очагов возникновения групповых заболеваний и эпидемических вспышек, выявить причины и условия их возникновения;
- устанавливать источник(и) инфекции, механизм, пути и факторы передачи возбудителя;
- анализировать данные лабораторных исследований и оценить биологические свойства штаммов возбудителя, выделенных от больных и циркулирующих на территории;
- планировать профилактические и противоэпидемические мероприятия на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа;
- определять продолжительность ограничительных мероприятий при возникновении различных вирусных инфекционных заболеваний, сроки диспансерного наблюдения за переболевшими и лицами, контактировавшими с больными;
- организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия в очаге вирусного инфекционного заболевания;
- выявлять, изолировать и эвакуировать пациентов с подозрением на опасное вирусное инфекционное заболевание с использованием средств индивидуальной защиты.

Обучающийся должен владеть:

- Основными принципами лечения инфекционных вирусных

заболеваний в условиях ЧС

– Методами планирования и проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий в районах стихийных бедствий и других катастроф

Оснащение занятия: мультимедийный комплекс.

Место проведения: учебная комната (аудитория).

Виды самостоятельной работы обучающихся:

1. Решение тестовых заданий
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

Контрольные вопросы по теме:

1. Грипп, ОРЗ, ГЛПС эпидемиология, клиника. Основные принципы диагностики и лечения вирусных заболеваний в условиях ЧС

2. Планирование и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий в районах стихийных бедствий и других катастроф



УРАЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
ИНСТИТУТ

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Уральский медицинский институт»**

Методические рекомендации по дисциплине

**Б1.Б.06 Педагогика
Обязательная часть**

Специальность 31.08.72 Стоматология общей практики
(уровень кадров высшей квалификации)

квалификация: врач-стоматолог

Форма обучения: очная

Срок обучения: 2 года

Методические рекомендации по дисциплине одобрены ученым советом института и утверждены приказом директора № 1 от 01.09.2022 года

Нормативно-правовые основы разработки и реализации методических рекомендаций по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики (уровень кадров высшей квалификации), утвержденный Приказом Министра образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 № 1115
- 2) Общая характеристика основной образовательной программы.
- 3) Учебный план основной образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Института

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

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

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

Формирование части компетенций УК-1, УК-2, УК-3 осуществляется в ходе всех видов занятий, практики, а контроль их сформированности на этапе текущей, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации.

По окончании обучения дисциплине Педагогика врач-ординатор должен:

- **знать:** законодательство Российской Федерации по вопросам организации образовательной деятельности; теоретические и методологические основы педагогики; современные методы и методологию профессионального педагогического исследования; теорию и практики педагогической работы в медицинских учреждениях;

- **уметь:** эффективно решать профессиональные педагогические задачи, применять образовательные технологии для решения задач в своей профессиональной деятельности; анализировать профессионально-педагогические ситуации; строить социальные взаимодействия с участниками образовательного процесса на основе учета этнокультурных и конфессиональных ценностей;

- **владеть навыками:** взаимодействия с пациентами и средним медицинским персоналом, анализа деятельности различных подразделений медицинской организации; работы с медицинскими и образовательными информационными ресурсами и поиска психолого-педагогической информации в сети Интернет;

Этапы формирования компетенций УК-1, УК-2, УК-3, в процессе освоения образовательной программы Стоматология терапевтическая

| Компетенция | Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки Стоматология общей практики | | |
|--|--|-----------------------------|-----------------------|
| | Начальный | последующий | итоговый |
| УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу | Стоматология общей практики | Стоматология общей практики | Амбулаторная практика |
| | Общественное здоровье | Онкология | |

| | | | |
|--|---|---|-------------------------------------|
| | Гигиена | Лучевые методы диагностики в стоматологии | Государственная итоговая аттестация |
| | Эпидемиология чрезвычайных ситуаций | Надлежащая клиническая практика (GCP) | |
| | Педагогика | | |
| | Симуляционный курс | | |
| | Профилактическая практика | | |
| УК-2 готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия | Стоматология общей практики | Стоматология общей практики | Амбулаторная практика |
| | Общественное здоровье | Онкология | Государственная итоговая аттестация |
| | Гигиена | Медицинская психология | |
| | Эпидемиология чрезвычайных ситуаций | Надлежащая клиническая практика (GCP) | |
| | Педагогика | | |
| | Профилактическая практика | | |
| | УК-3 готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения | Стоматология общей практики | Стоматология общей практики |
| Педагогика | | Медицинская психология | Государственная итоговая аттестация |
| Общественное здоровье | | | |
| Гигиена | | | |
| Эпидемиология чрезвычайных ситуаций | | | |
| Профилактическая практика | | | |

Форма аттестации – зачет, который включает две части: 1-я часть зачета: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием информационных тестовых систем);

2-я часть зачета: презентация и защита курсовой работы (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий).

1. *Описание шкалы оценивания электронного тестирования*

- от 0 до 49,9% выполненных заданий – неудовлетворительно;
- от 50 до 69,9% – удовлетворительно;
- от 70 до 89,9% – хорошо;
- от 90 до 100% – отлично

2. *Критерии оценивания преподавателем презентации и защиты курсовой работы:*

- соответствие содержания работы ее теме, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);
- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;
- логичность, последовательность изложения ответа;
- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;
- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

Описание шкалы оценивания презентации и защиты курсовой работы

Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может

грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.

Итоговая оценка за зачет выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими презентации и защиты курсовой работы.

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины Педагогика

Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины Педагогика

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

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

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

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

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

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

| | |
|---|--|
| Подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы | Проверка рефератов, докладов |
| Выполнение индивидуальных домашних заданий (решение клинических задач, перевод текстов, проведение расчетов, подготовка клинических разборов) | Собеседование Проверка заданий Клинические разборы |
| Подготовка ко всем видам контрольных испытаний | Тестирование Собеседование |

Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям

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

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

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме (разделу):

Современное развитие медицинского образования в России и за рубежом.

1. Система образования, как один из основных социальных институтов.
2. Федеральные государственные образовательные стандарты различного уровня и разной направленности
3. Цель системы образования и критерии ее эффективности
4. Мониторинг качества образования и образовательных услуг
5. Специфика отечественной системы медицинского образования.
6. Специфика зарубежной системы медицинского образования.
7. Медицинское образование в контексте Болонского процесса
8. Непрерывность, как один важнейших принципов медицинского образования.
9. Компетентностный подход в современном медицинском образовании
10. Диверсификация профессионального медицинского образования.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме (разделу):

Медицинская педагогика и её роль в профессиональной деятельности врача

1. Медицинская педагогика, как область педагогического знания

2. Связь медицинской педагогики с психологией и другими гуманитарными науками.

3. Роль медицинской педагогики в системе профессиональной подготовки врачей

4. Медицинская педагогика в сфере взаимодействия с пациентами и их ближайшим родственным окружением

5. Профессиональная образовательная среда и ее особенности в сфере медицинского образования.

6. Проектирование профессиональной образовательной среды и его этапы.

7. Основы дидактики медицинского педагогика.

8. Структура и содержание психолого-педагогической деятельности врача.

9. Содержание, методы и формы воспитательного процесса в медицинском вузе.

10. Необходимость формирования у врача готовности к непрерывному самообразованию, повышению квалификации, личностное и профессиональное самоопределение в процессе обучения

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме (разделу):
Психолого-педагогические методы организации тактики лечебной деятельности медицинского персонала

1. Специфика взаимодействия в системе «врач-медицинская сестра-пациент»

2. Педагогическое проектирование программ обучения медицинского персонала

3. Андрагогические принципы в системе взаимодействия «врач-медицинская сестра»

4. Профессионально-педагогическая тактика в деятельности врача

5. Социально-педагогические и профилактические мероприятия.

6. Образовательная среда медицинского вуза.

7. Коммуникативные средства, используемые в тактике лечебной деятельности врача

8. Проектирование в медико-педагогической тактике.

9. Психолого-педагогическое обследование в условиях клиники

10. Профессионализация личности врача.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме (разделу):
Учебная деятельность и педагогическое проектирование в условиях образовательной среды лечебного учреждения

1. Общая характеристика учебной деятельности. Ее структура.

2. Принципы дидактики и их роль в обеспечении эффективности образовательного процесса.

3. Педагогическое проектирование. Цели, задачи, принципы.

4. Этапы педагогического проектирования.

5. Значение моделирования при разработке педагогических процессов.

6. Школа здоровья / школа пациента. Основные принципы организации и ведения.

7. Обучение пациентов и его принципы.

8. Воспитание пациентов и его принципы.

9. Методы школы пациента. Условия и эффективность их применения.

10. Отечественный и зарубежный опыт организации и ведения школы пациента.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме (разделу):
Трудности профессионального педагогического общения и их психолого-педагогической классификации

1. Профессиональное общение и его функции.

2. Трудности профессионально-педагогического общения и их психолого-педагогическая квалификация

3. Стратегии педагогического взаимодействия

4. Стили педагогического взаимодействия

5. Барьеры коммуникации и способы их преодоления.

6. Роль обратной связи в обеспечении эффективности профессионального общения

7. Роль рефлексии и эмпатии в профессионально-педагогическом общении.

8. Роль психической саморегуляции в обеспечении эффективности профессионально-педагогического общения

9. Педагогический такт и его роль в обеспечении эффективности профессионально-педагогического общения

10. Специфика профессионального общения в системах «врач-медицинская сестра-пациент» и «педагог – студент медицинского вуза»

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме (разделу):
Психопедагогика в профессиональной деятельности. Пути преодоления конфликтов средствами психопедагогики.

1. Психопедагогика как отрасль междисциплинарной связи педагогики и психологии

2. Конфликты и их классификация.

3. Конфликт: структура, сфера, динамика.

4. Конфликты, возникающие в образовательной среде медицинского вуза.

5. Дидактогения и способы ее профилактики.

6. Психологические различия людей и конфликты.

7. Стратегии преодоления конфликта.

8. Приемы профилактики конфликта и снятия блокирующих коммуникативных аффектов.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме (разделу):
Социальная и профилактическая педагогика в работе врача

1. Санитарно-просветительная работа в профессиональной деятельности врача.

2. Основные направления образовательно-просветительской работы среди населения
3. Роль в среднего медицинского персонала в санитарно-просветительной деятельности
4. Профилактика и ее виды.
5. Концепция внутренней картины здоровья
6. Формирования мировоззрения здорового образа жизни.
7. Методическое обеспечение наглядных материалов по профилактике

Методическая разработка для преподавателя

Компетенции, вырабатываемые в ходе самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

| Планируемые результаты освоения дисциплины | Задачи обучения по дисциплине |
|---|--|
| универсальные компетенции | |
| Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); | – освоение обучающимися системных знаний об образовании как социокультурном феномене; педагогических объектах, явлениях, процессах, системах, которые оказывают значительное влияние на обучение, воспитание, образование и развитие личности; |
| Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); | – формирование способности к непрерывному саморазвитию и эффективной самореализации в сфере профессиональной деятельности понимания уникальности педагогических знаний в решении профессиональных и личностных проблем и перехода к качественно новому уровню оказания медицинской помощи населению; |
| готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3) | – формирование способности к непрерывному саморазвитию и эффективной самореализации в сфере профессиональной деятельности понимания уникальности педагогических знаний в решении профессиональных и личностных проблем и перехода к качественно новому уровню оказания медицинской помощи населению; |
| профессиональные компетенции: | |
| готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических | – понимание терапевтического значения деонтологического компонента врачебной деятельности и духовной культуры врача; |
| | – развитие самосознания и самоопределения в профессии; |
| | – формирование основных навыков грамотного профессионального общения (коммуникативной компетентности); |
| | – формирование умения выявлять феноменологию психосоматических расстройств, использовать педагогические приемы для оказания помощи различным категориям психосоматических больных; |
| | – понимание изменений структуры заболеваемости в современном мире (экологические и социально-культурные изменения в социуме и их влияние на структуру заболеваемости: «болезни цивилизации», болезни стресса, «модные заболевания»); |
| | – создание и реализации коррекционных и |

Виды самостоятельной работы обучающихся:

1. Решение тестовых заданий
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

План внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся

| Название этапа | Содержание этапа | Цель этапа |
|---------------------|--|--|
| 1. Подготовительный | Изучение материала по теме. | Подготовка обучающихся к работе по теме |
| 2. Практический | 1. Решение тестовых заданий. 2. Решений ситуационных задач. 3. Ответы на теоретические и практические вопросы по теме. | Проверка готовности обучающихся к занятию. |
| 3. Итоговый | - Определение списка вопросов преподавателю. - Обсуждение вопросов. - Формулирование выводов по теме | Обсуждение вопросов, формулирование выводов. Проверка уровня освоения теоретического материала и развитие навыка самостоятельного использования теоретических знаний. |

Тема 1: Нормативно - правовое регулирование в системе профессионального образования. Различные подходы к организации педагогического процесса в медицине.

Цель и задачи:

Цель: Уяснить основные положения о различных подходах к организации педагогического процесса в медицине.

Задачи:

Обучающая:

- расширение знаний об образовании как социокультурном феномене; педагогических объектах, явлениях, процессах, системах, которые оказывают значительное влияние на обучение, воспитание, образование и развитие личности;

- формирование профессиональных умений и навыков грамотного профессионального общения (коммуникативной компетентности); правильная интерпретация и анализ полученных результатов.

Развивающая:

- способствовать развитию познавательного интереса по предложенной теме;

- создание условий для актуализации и применения знаний по предмету в профессиональной деятельности;

- развитие навыка логического мышления и аргументации самостоятельных решений и выводов;

Воспитательная:

- формирование потребности и способности к последующему самообразованию в профессиональном плане;
- формирование научного мировоззрения в изучаемой дисциплине;
- формирование роли врача в ряду других сфер деятельности.

Виды самостоятельной работы обучающихся:

1. Решение тестовых заданий
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

Примеры тестовых заданий Компетенции УК-1, УК-2, УК-3, ПК-10

Выберите один или несколько правильных ответов

1. Приемы педагогического процесса в медицине – это:

- 1) часть общего метода
- 2) форма организации педагогического процесса в медицине
- 3) средство педагогического процесса в медицине
- 4) воспитывающие ситуации
- 5) критерии оптимизации

Ответ: 1

2. Основной метод педагогического процесса в медицине

- 1) убеждение
- 2) слово врача
- 3) приучение
- 4) упражнение
- 5) пример

Ответ: 1

3. Всеобщий метод формирования необходимых качеств называется:

- 1) гимнастика
- 2) воспитание
- 3) беседа
- 4) тренировка
- 5) упражнение

Ответ: 5

4. Логика педагогического процесса в медицине:

- 1) проектирование, прогноз, диагностика, организация, контроль, анализ
- 2) анализ, проектирование, прогноз, диагностика, организация, контроль

3) анализ, проектирование, прогноз, диагностика, контроль, организация

4) диагностика, анализ, прогноз, проектирование, организация, контроль

5) анализ, диагностика, прогноз, проектирование, организация, контроль

Ответ: 4

5. Критерием эффективности педагогического процесса в медицине являются

1) сформированность умений и навыков поведения в соответствии с возрастом пациентов

2) противоречие между требованиями среды к человеку и его возможностями

3) формирование эстетического вкуса

4) воспитание художественного вкуса, улучшение эмоционального самочувствия

5) уровень профессиональной подготовки

Ответ: 1

6. Психологическое состояние затруднения, невозможность объяснить факт или решить задачу опорой на имеющиеся знания:

1) Низкий уровень знаний учащихся

2) Проблемная ситуация

3) Низкий уровень знаний учителя

4) Затруднения, возникшие в учебном процессе

5) Несоответствие знаний учащихся необходимым требованиям

Ответ: 2

7. Диалог как форма, принцип, средство обучения, он определяет цели и содержание обучения в технологии

1) Л.В.Занкова

2) А.Г.Ривина

3) А.А. Амонашвили

4) Д.Б.Эльконина – В.В.Давыдова

5) В.С.Библера, С.Ю.Курганова

Ответ: 4

8. Учебная беседа, в ходе которой вопросы задают преимущественно пациенты, - есть:

1) дискуссия

2) опрос

3) обсуждение

4) диалог

5) консультация

Ответ: 5

9. Привлечение всех органов чувств к восприятию учебного материала есть принцип

- 1) Прочности
- 2) Научности
- 3) Систематичности и последовательности
- 4) Доступности
- 5) Наглядности

Ответ: 5

10. Путь достижения цели и задач обучения:

- 1) Форма обучения
- 2) Методика обучения
- 3) Метод обучения
- 4) Способ обучения
- 5) Принцип обучения

Ответ: 3

11. Отрасль педагогической науки, изучающая процесс обновления педагогической деятельности:

- 1) Инновационное обучение
- 2) Педагогическая инноватика
- 3) Инновационная деятельность
- 4) Инновационное образование
- 5) Педагогическая инновация

Ответ: 2

13. Этапы, необходимые для подготовки занятия с пациентом:

- 1) прогнозирование, тренировка, упражнения
- 2) планирование, ход урока, рефлексия
- 3) диагностика, прогнозирование, планирование
- 4) диагностика, планирование, мастерство проведения
- 5) прогнозирование, сбор учебной информации, гимнастика ума

Ответ: 3

14. Уровень притязаний характеризуется:

- 1) желаемым уровнем самооценки личности
- 2) особенностью волевой сферы индивида, выражающаяся в стремлении поступать по-своему
- 3) выбором субъектом цели очередного действия, формирующимся в результате переживания успеха или неуспеха ряда прошлых действий
- 4) свойство нервной системы, выражающее соотношение между

возбуждением и торможением

5) уровнем трудности будущих действий

Ответ: 1

15. Компонент структуры личности

1) мышление

2) возраст

3) характер

4) память

5) пол

Ответ: 3

16. Раскрытие механизмов и закономерностей обучающего и воспитывающего воздействия на интеллектуальное и личностное развитие обучаемого является задачей

1) Педагогического менеджмента

2) Возрастной психологии

3) Педагогической психологии

4) Педагогики

5) Дидактики

Ответ: 3

17. Система внешних по отношению к субъекту условий, побуждающих и опосредствующих его активность - это

1) влияние педагога

2) педагогическая ситуация

3) условие педагогического процесса в медицине

4) договор

5) педагогическая значимость

Ответ: 2

18. Основная побудительная сила развития человека:

1) Генотип

2) Воспитание

3) Научение

4) Обучение

5) Врождённые качества

Ответ: 4

19. Раздел педагогической психологии:

1) психология младшего школьника

2) психология педагогического процесса в медицине

3) психология подростка

4) психология развития

5) психология юноши

Ответ: 2

20. Способность выполнять определенные действия с хорошим качеством и успешно справляться с деятельностью, включающей эти действия – это:

- 1) Интеракция
- 2) Знание
- 3) Привычка
- 4) Умение
- 5) Навык

Ответ: 4

21. Основным признаком эффективности процесса педагогического процесса в медицине являются:

- 1) знания, умения и навыки
- 2) индивидуальные особенности пациента
- 3) успеваемость
- 4) приспособление к условиям
- 5) поведение пациента

Ответ: 1

22. Рассмотрение педагогических технологий как части педагогической науки соответствует аспекту их анализа

- 1) Частно-научному
- 2) Частно-описательному
- 3) Процессуально-описательному
- 4) Описательно-действенному
- 5) Научному

Ответ: 5

23. Этап закрепления знаний и формирования умений на занятии предполагает

1) Учебную рефлексию и оценку качества работы на занятии
2) Систематизацию, обобщение, воспроизведение учебного материала по темам и разделам

- 3) Подачу учебного материала с активным привлечением учащихся
- 4) Определение степени усвоения изученного учебного материала
- 5) Выработку умений и навыков применения знаний

Ответ: 5

24. Наглядные методы обучения условно можно разделить на две группы:

- 1) Иллюстрация и демонстрация

- 2) Беседа и демонстрация
- 3) Семинар и наблюдение
- 4) Словесные и наглядные
- 5) Дискуссия и видеометод

Ответ: 1

25. Тип познавательной деятельности служит основанием для классификации:

- 1) Индуктивных и дедуктивных
- 2) Информационно-сообщающий, объяснительный, инструктивно-практический, побуждающий метод
- 3) Объяснительно-иллюстративных, репродуктивных, проблемного изложения, частично-поисковых и исследовательских методов
- 4) Словесных, наглядных и практических методов

Ответ: 3

Ситуационные задачи

Компетенции УК-1, УК-2, УК-3, ПК-10.

Ситуационная задача № 1

Идет экзамен. Преподаватель сразу пригласил 8 студентов. Некоторые студенты при подготовке пользуются «шпаргалками». Преподаватель, заметив это, удаляет студентов с экзамена. Проходит полчаса, никто не хочет отвечать первым. Преподаватель начинает нервничать, торопит студентов. Наконец, выходит самый смелый и начинает отвечать на вопросы билета. Преподаватель во время ответа просматривает зачетную книжку студента. Выслушав ответ, начинает задавать вопросы не по билету, т. к. считает, что студент, обучающийся в течение года на «удовлетворительно» и «хорошо», не может на экзамене продемонстрировать отличные знания.

Вопросы:

1. Согласны ли Вы с методикой проведения экзамена?
2. Предложите правильный вариант проведения экзамена.

Примерный ответ: При ответе на вопросы билета студента преподаватель должен сохранять визуальный контакт с отвечающим студентом, внимательно выслушивая ответ. Если студент в процессе ответа на вопросы билета испытывает затруднение, преподавателю стоит задавать наводящие или уточняющие вопросы. Задавать вопросы, не относящиеся к содержанию темы билета, с методической точки зрения не является правильным и может создать напряженную ситуацию, что, в свою очередь повлияет на качество ответа студента.

Ситуационная задача № 2

Студент не доволен своей отметкой и в качестве протеста во время занятия громко разговаривает и возмущается с места. В аудитории раздается

смех студентов, что влечет за собой срыв рабочей обстановки. Занятие было невозможно продолжить.

Вопросы: Как купировать скандал? Какими путями можно было избежать такой ситуации? Как вернуть рабочую обстановку на занятие, если всё же такой случай уже произошел?

Примерный ответ: Я считаю, что такая ситуация возникла не просто так, виной всему скорее всего была поставленная ранее оценка, с которой студент был категорически не согласен, и так неумело решил выказать свой протест, видимо ничего более подходящего ситуации придумать не смог. Избежать этого можно было бы, пояснив сразу же и вовремя причину выставления студенту данной оценки, а также объяснить ему, какими путями её можно исправить, и в какое время, чтобы он на этом не заикливал своё внимание. Преподавателю же не стоит делать акцент на данной ситуации, раз уж она произошла, во время проведения занятия, а тем более вступать в перепалку. Нужно спокойно продолжить занятие, а после оставить студента и поговорить.

Ситуационная задача № 3

Студентка 2 курса Мария, постоянно отвлекалась на занятиях со своей подругой. Преподаватель это заметила, и, прервав отвечающего студента, попросила Марию немедленно продолжить ответ. Студентка не растерялась, очень обстоятельно изложила материал занятия, притом, в дополнение, используя в ответе сведения из дополнительной литературы. Но педагог только ещё сильнее раздражилась и поставила «удовлетворительно», объясняя это тем, что Мария разговаривала на занятии.

Вопрос: оцените, пожалуйста, действия преподавателя.

Примерный ответ: педагог явно была не права, поставив Марии незаслуженную оценку. Прежде всего, ей стоило заметить, что, не смотря на то, что студентка отвлекалась, она подробно ответила, за что стоило ей поставить «отлично». Конечно, поведение студентки тоже не правильное, всегда тяжело вести занятие, когда в аудитории стоит шум, можно было бы после ответа сказать: «Вы молодец, Мария, что вы хорошо знаете данный материал, но всё же вам стоит вести себя потише, и не мешать и не отвлекать других студентов от работы» Так же педагогу не стоило разряжать своё эмоциональное состояние на студентке, хотя она и вела себя не подобающим образом, оценивать стоило ответ.

Ситуационная задача № 4

Трое учащихся 1 курса, приехавших в город из сельской местности, неоднократно были замечены в нетрезвом состоянии на лекциях по понедельникам. Об этом обстоятельстве стало известно педагогам, однако, факт никем из них не проверен и не подтверждён, хотя, по словам некоторых студентов, он имел место. Указанные студенты не хотят выступать источником информации, не желая портить отношения со своими

сокурсниками. Педагоги решили просто не принимать никакого решения и не предавать ситуации значения.

Вопрос: правильно ли поступили преподаватели?

Примерный ответ: конечно, оставлять без внимания данный случай не стоит, как минимум следовало бы задуматься о последствиях, подростки в этом возрасте очень сильно подвержены постороннему влиянию, чаще всего негативному, и сбить их с истинного пути может любой, особенно в ситуации, когда они находятся так далеко от дома. Преподавателям стоило провести беседу со студентами, поговорить, рассказать о последствиях, прибегнуть к помощи психолога. Возможно даже, сообщить родителям, если возраст студентов менее 18 лет

Ситуационная задача № 5

Студент 2 курса, ранее занимавшийся на 1 курсе на «хорошо» и «отлично» стал систематически получать «неудовлетворительно» по всем видам работ. Преподаватель регулярно, каждый день выставлял ему двойки в журнал. Однажды педагог сказал: «Александр, у вас сплошные неуды и сегодня, появится ещё один, и так будет до тех пор, вы пока не сдадите мне все выполненные задания, рефераты и эссе. На что студент ответил: «Ну и ставьте!»

Вопрос: правильно ли поведение педагога? Предложите решение вопроса.

Примерный ответ: ставить постоянно студенту двойки это не выход из положения, стоило оставить его после занятия и выяснить причину такого поведения, может всё серьёзнее чем кажется, возможно у него проблемы дома или со здоровьем. Или есть ещё один вариант, позаниматься со студентом, помочь ему разобраться в непонятных темах, сориентировать в поиске литературы по теме реферата и эссе, чтобы он мог подготовиться и исправить полученные ранее неудовлетворительные оценки. А систематически унижать студента не даст никаких результатов, его самооценка только ещё больше упадёт.

Контрольные вопросы по теме:

1. Конституция РФ, как нормативно-правовая основа образования.
2. Федеральный закон № 273 «Об образовании в Российской Федерации».
3. Государственная политика в области образования.
4. Принципы государственной политики в области образования.
5. Государственные гарантии прав граждан Российской Федерации в области образования.
6. Система образования. Образовательные программы. Формы получения образования.
7. Общие требования к содержанию образования. Общие требования к организации образовательного процесса.
8. Различные подходы к организации педагогического процесса в

медицине.

Тема 2: Основные педагогические категории. Общепедагогические основы профессионального обучения в организациях медицинского профиля.

Цель и задачи:

Цель: Уяснить основные положения об основных категориях педагогики;

общепедагогических основах профессионального обучения в медицинских организациях.

Задачи:

Обучающая:

– расширение знаний об образовании как социокультурном феномене; педагогических объектах, явлениях, процессах, системах, которые оказывают значительное влияние на обучение, воспитание, образование и развитие личности;

– формирование профессиональных умений и навыков грамотного профессионального общения (коммуникативной компетентности); правильная интерпретация и анализ полученных результатов.

Развивающая:

– способствовать развитию познавательного интереса по предложенной теме;

– создание условий для актуализации и применения знаний по предмету в профессиональной деятельности;

– развитие навыка логического мышления и аргументации самостоятельных решений и выводов;

Воспитательная:

– формирование потребности и способности к последующему самообразованию в профессиональном плане;

– формирование научного мировоззрения в изучаемой дисциплине;

– формирование роли врача в ряду других сфер деятельности.

Оснащение занятия: мультимедийный комплекс.

Виды самостоятельной работы обучающихся:

1. Решение тестовых заданий
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

Примеры тестовых заданий Компетенции УК-1, УК-2, УК-3, ПК-10

Выберите один или несколько правильных ответов

1. Что такое педагогика?

1) Педагогика изучает закономерности развития ребенка и определяет пути его педагогического процесса в медицине.

2) Педагогика – это наука о воспитании, образовании и обучении

людей.

3) Педагогика – это искусство воздействия воспитателя на воспитанника с целью формирования его мировоззрения.

4) Педагогика – наука о воспитании человека на всех возрастных этапах его развития.

Ответ: 4.

2. Какой термин, на ваш взгляд, наиболее точно определяет сферу действия науки о воспитании?

1) Педагогика (от греч. «пайдос» - дитя – мальчик и «аго» - вести).

2) Андрогикика (от греч. «андрос» - мужчина и «аго» - вести).

3) Педология (от греч. «пайдос» - дитя и «логос» - наука).

4) Антропология (от греч. «антропос» - человек и «логос» - наука).

Ответ: 1

3. Какие задачи ставятся перед педагогической наукой?

1) Воспитание, обучение подрастающего поколения.

2) Познание законов педагогического процесса в медицине, вооружение педагогов-практиков знанием теории учебно-воспитательного процесса.

3) Изучение педагогического процесса в медицине как фактора духовного развития детей.

4) Изучение проблем образования и обучения людей во всем мире.

Ответ: 2

4. Воспитательная работа – это ...

1) педагогическая деятельность, направленная на организацию воспитательной среды и управление разнообразными видами деятельности воспитанников с целью решения задач гармоничного развития личности.

2) Специально организованный, целенаправленный и управляемый процесс взаимодействия учителей и учеников, направленный на усвоение знаний, умений, навыков, формирование мировоззрения, развитие умственных сил и возможностей обучаемых.

3) такой вид воспитательной деятельности, который направлен на управление преимущественно познавательной деятельностью школьников.

4) Целенаправленный и организованный процесс формирования личности, под воздействием учителя.

Ответ: 1

5. Что называется воспитанием?

1) Направленное воздействие на человека с целью формирования у него определенных знаний.

2) Целенаправленный и организованный процесс формирования личности.

3) Формирование образов, законченных представлений об изучаемых явлениях.

4) Процесс становления человека как социального существа под воздействием всех факторов.

Ответ: 2

6. Что называется обучением?

1) Специально организованный, целенаправленный и управляемый процесс взаимодействия учителей и учеников, направленный на усвоение знаний, умений, навыков, формирование мировоззрения, развитие умственных сил и возможностей обучаемых.

2) Отражение человеком объективной действительности в форме фактов, представлений, понятий и законов науки.

3) Объем систематизированных знаний, умений, навыков, способов мышления, которыми овладел обучаемый.

4) Направленное воздействие на человека со стороны общественных институтов с целью формирования у него определенных знаний.

Ответ: 1

7. Что такое образование?

1) Направленное воздействие на человека со стороны общественных институтов с целью формирования у него определенных знаний.

2) Специально организованный, целенаправленный и управляемый процесс взаимодействия учителей и учеников, направленный на усвоение знаний, умений, навыков, формирование мировоззрения, развитие умственных сил и возможностей обучаемых.

3) Объем систематизированных знаний, умений, навыков, способов мышления, которыми овладел обучаемый.

4) Целенаправленный и организованный процесс формирования личности, под воздействием учителя.

Ответ: 3

7. Что называется развитием?

1) Процесс и результат количественных и качественных изменений в организме, психике, интеллектуальной и духовной сфере человека, обусловленный влиянием внешних и внутренних, управляемых и неуправляемых факторов.

2) Процесс развития человека как социального существа под воздействием всех факторов.

3) Целенаправленный и организованный процесс формирования личности.

4) Направленное воздействие на человека со стороны учителя с целью формирования у него определенных знаний.

Ответ: 1

8. Что такое формирование?

- 1) Процесс и результат количественных и качественных изменений в организме человека.
- 2) Процесс развития человека как социального существа под воздействием всех факторов
 - экологических, социальных, экономических, идеологических, психологических.
- 3) Направленное воздействие на человека со стороны общественных институтов с целью формирования у него определенных знаний, умений и навыков.
- 4) Целенаправленный и организованный процесс формирования личности, под воздействием учителя.

Ответ: 2

9. Укажите, в какую группу включены науки, входящие в систему педагогических наук.

- 1) Дидактика, психология, история, философия, школоведение, теория педагогического процесса в медицине, школьная гигиена, сравнительная педагогика.
- 2) Общая педагогика, возрастная педагогика, социальная педагогика, методики изучения отдельных предметов, специальные педагогики, история педагогики.
- 3) Педагогика дошкольных учреждений, педагогика школы, педагогика высшей школы, педагогика профессионально-технического образования.
- 4) Общая педагогика, этика, эстетика, возрастная физиология, дошкольная педагогика, школоведение, история школы.

Ответ: 2

10. Какое наблюдение можно отнести к методу научного исследования?

- 1) Дежурный педагог наблюдает за порядком в столовой.
- 2) Педагог ведет наблюдение за развитием школьников при изучении отдельных тем курса с помощью компьютерных программ.
- 3) Классный руководитель наблюдает за опрятностью одежды школьников.
- 4) На экскурсии педагог биологии вместе с учениками наблюдает за поведением муравьев.

Ответ: 2

11. Что такое метод научного исследования?

- 1) Пути, способы познания объективной реальности.
- 2) Специально организованное восприятие исследуемого объекта,

процесса или явления.

3) Организованная познавательная деятельность, направленная на установление исторических связей.

4) Путь, способ достижения результатов обучения.

Ответ: 1

12. Укажите, в какую группу включены методы научно-педагогического исследования.

1) Наглядный, практический, метод наблюдения, словесный, беседа, эксперимент.

2) Наблюдение, изучение опыта, первоисточников, анализ школьной документации, изучение ученического творчества, беседы, педагогический эксперимент, тестирование, анкетирование, статистический метод, моделирование.

3) Словесный, наглядный, практический, индуктивный, дедуктивный, проблемно-поисковый, лабораторный, программированный, эксперимент, наблюдение, тестирование, анкетирование.

4) Рассказ, беседа, лекция, дискуссия, иллюстрация, лабораторный метод, практический метод, методы программированного обучения.

Ответ: 2

13. Что такое педагогический эксперимент?

1) Научно поставленный опыт преобразования педагогического процесса в точно учитываемых условиях.

2) Специально организованное восприятие исследуемого объекта, процесса или явления.

3) Целенаправленное, одинаковое для всех испытуемых обследование, проводимое в строго контролируемых условиях.

4) Метод массового сбора материала с помощью специально разработанных опросников.

Ответ: 1

14. Что такое тестирование?

1) Целенаправленное, одинаковое для всех испытуемых обследование, проводимое в строго контролируемых условиях, позволяющее объективно измерять характеристики педагогического процесса.

2) Метод массового сбора материала с помощью специально разработанных опросников.

3) Научно поставленный опыт преобразования педагогического процесса в точно учитываемых условиях.

4) Расположение собранных данных в определенной последовательности, определения места в этом ряду изучаемых объектов.

Ответ: 1

15. Какие факторы влияют на развитие личности?

- 1) Биологический, наследственный, окружающая среда, воспитание.
- 2) Наследственность, социальная среда, воспитание.
- 3) Обучение, образование, воспитание.
- 4) Наследственность, среда, деятельность, развитие.

Ответ: 2.

16. Выберите полный ответ. Развитие – это:

- 1) Накопление количественных изменений в организме человека.
- 2) Уничтожение старого и возникновение нового.
- 3) Становление человека как социального существа, которое происходит в процессе жизни и деятельности.
- 4) Количественные и качественные изменения в организме человека, происходящие во времени под воздействием различных факторов.

Ответ: 4

17. Что такое среда?

- 1) Реальная действительность, в условиях которой происходит развитие человека.
- 2) Становление человека как социального существа, которое происходит в процессе жизни и деятельности.
- 3) Внешние условия, влияющие на формирование и развитие личности.
- 4) Ближняя среда, дальняя среда, социальная среда.

Ответ: 1.

18. Идея целостности воспитательного процесса на практике реализуется через:

- 1) культурологический подход
- 2) психологический подход
- 3) индивидуальный подход
- 4) комплексный подход
- 5) системный подход

Ответ: 4

19. Принцип параллельного воздействия в теории коллектива:

- 1) Сотрудничество семьи, школы, общественности
- 2) Взаимоотношения воспитателей и пациентов
- 3) Влияние на воспитанника через коллектив
- 4) Влияние родителей и воспитателей на воспитанника
- 5) Влияние на волю, сознание и поведение воспитанника

Ответ: 3

20. Наказание:

- 1) Просьбы, стимулирование, добрые дела
- 2) Метод педагогического процесса в медицине, проявляющийся в форме требования
- 3) Управление деятельностью ученика при помощи разнообразных повторяющихся дел
- 4) Способ воздействия на воспитанника с целью прекратить его отрицательные действия
- 5) Воздействие на знание учащихся с целью разъяснения фактов и явлений жизни

Ответ: 5

21. Педагогический процесс – процесс:

- 1) взаимодействия
- 2) воздействия
- 3) рефлексии
- 4) обратного действия
- 5) действия

Ответ: 2

22. Основным признаком эффективности процесса педагогического процесса в медицине являются:

- 1) знания, умения и навыки
- 2) индивидуальные особенности пациента
- 3) успеваемость
- 4) приспособление к условиям
- 5) поведение пациента

Ответ: 5

23. Психологическое состояние затруднения, невозможность объяснить факт или решить задачу опорой на имеющиеся знания:

- 1) Низкий уровень знаний учащихся
- 2) Проблемная ситуация
- 3) Низкий уровень знаний учителя
- 4) Затруднения, возникшие в учебном процессе
- 5) Несоответствие знаний учащихся необходимым требованиям

Ответ: 2

24. Диалог как форма, принцип, средство обучения, он определяет цели и содержание обучения в технологии

- 1) Л.В.Занкова
- 2) А.Г.Ривина
- 3) А.А. Амонашвили
- 4) Д.Б.Эльконина – В.В.Давыдова
- 5) В.С.Библера, С.Ю.Курганова

Ответ: 5

25. Учебная беседа, в ходе которой вопросы задают преимущественно обучающиеся, - есть:

- 1) дискуссия
- 2) опрос
- 3) обсуждение
- 4) диалог
- 5) консультация

Ответ: 5

Ситуационные задачи.

Компетенции УК-1, УК-2, УК-3, ПК-10

Ситуационная задача № 1

Вы – преподаватель. Готовитесь к изучению темы «Подкожное введение лекарственных препаратов». Ставите цель – закрепить учебный материал.

Вопросы.

1. Какой это тип занятия?
2. Какую структуру занятия в зависимости от поставленной цели

Вы собираетесь выбрать?

Примерный ответ:

Тип занятия – закрепление ранее изученного материала. Структура занятия может иметь следующие этапы:

1. Вводная часть. Приветствие, отметка присутствующих на занятии, сообщение темы и задач занятия.
2. Основная часть. Закрепление теоретического материала, решение тестов, задач, отработка практических навыков.
3. Заключительная часть. Обратная связь. Выставление оценок.

Ситуационная задача № 2

Учитель географии готовится к уроку по теме «Европа». В начале плана учитель ставит цель (главную) - максимально доступно рассказать ученикам о географических особенностях Европы. Затем он разбивает весь материал на фрагменты и выстраивает их в логической последовательности. Далее учитель разрабатывает проверочные работы по некоторым разделам.

Вопросы.

Какие признаки педагогических технологий вы можете выделить?

Примерный ответ:

Признаки педагогических технологий в данной ситуации можно определить несколько:

– педагогическая идея, то есть определенная методологическая, философская позиция учителя географии (технология процесса передачи знаний и технология развития личности);

– цели (главная - максимально доступно рассказать ученикам о географических особенностях Европы); далее учитель закрепляет рассказ фрагментарной разбивкой материала для качественного усвоения.

– фиксированная последовательность педагогических действий, операций, коммуникаций выстраиваемая в соответствии с целевыми установками, конкретным ожидаемым результатом;

– диагностические процедуры (проверочные работы), содержащие критерии, показатели и инструментарий измерения результатов деятельности.

Ситуационная задача № 3

Великий русский педагог К.Д. Ушинский в юности составил для себя следующие правила самовоспитания:

1. Спокойствие, по крайней мере, внешнее, в любых обстоятельствах.
2. Прямота в словах и поступках.
3. Обдуманность действия.
4. Решительность с правом ответственности за поступок.
5. Не говори о себе без нужды ни одного слова.
6. Делать то, что хочется, а не то, что случится.
7. Издерживать свои силы только на необходимое или приятное, а не на страсти.
8. Каждый вечер добросовестно давать отчет в своих поступках.
9. Ни разу не хвастать - ни тем, что было, ни тем, что есть, ни тем, что будет.

Вопросы:

1. Что такое самовоспитание? Дайте характеристику этому процессу.
2. Обоснуйте 1, 4 и 5 правила самовоспитания, составленные К.Д. Ушинским. Что их объединяет?
3. Все ли правила Вы принимаете для себя?
4. Хотели бы Вы дополнить предложенный список? Если да, то чем?
5. Какими правилами Вы всегда руководствуетесь в жизни?

Примерный ответ:

1. Самовоспитание - это систематическая деятельность человека, направленная на выработку или совершенствование моральных, физических, эстетических качеств, привычек поведения в соответствии с определённым социально обусловленным идеалом. Самовоспитание играет большую роль в формировании человека как личности.

2. Правила 1, 4, 5, составленные К.Д. Ушинским, объединяет мысль о том, что самовоспитание - это сложный процесс, который требует от человека волевых усилий, формирующих самоконтроль собственного поведения в любых, даже самых сложных, жизненных обстоятельствах.

3. Индивидуальный выбор студента. Например, правило 6 предполагает конкретизации жизненных обстоятельств.

4. Индивидуальный выбор студента. Например, сознательное отношение к собственной жизни, своим мыслям и планам и прежде всего - к

собственными действиям.

5. Индивидуальный выбор студента. Например, правила, которыми руководствуюсь, обозначены в списке под номерами 2, 3, 4.

Ситуационная задача № 4

В педагогике есть различные парадигмы взаимодействия с обучающимися и ведущими среди них являются наставничество и сотрудничество.

Вопрос: расскажите об этих парадигмах и обоснуйте ваше предпочтение сотрудничества либо наставничества в педагогической практике?

Примерный ответ: проблемный вопрос связан с выбором парадигмы общения с учащимися. Современные методисты-идеологи настаивают на тезисе сотрудничества с учащимися. Наш антитезис связан с традицией наставничества. Первые ссылаются на Я.А. Коменского, который писал: «В ребёнке усматривает природное влечение к свету, знанию, добру, и роль воспитания сводится только к помощи ребёнку в процессе его созревания».

Вторые ссылаются на правило, часто цитируемое в христианских педагогиках: «Не играй с ребёнком, если не хочешь, чтобы он взрослым огорчал тебя». Протоиерей Василий Зеньковский критикует натуралистическую позицию Руссо, который считает, что «дитя – это как бы чистая доска, могущая воспринять на себя всё, что вносит опыт».

Оранжевая и искусственная обстановка предполагает доброму началу развиваться беспрепятственно, но это всё является утопией и идиллией, предполагающей отрицание реальности первородного греха и природного зла в ребёнке. Надо понимать, что если невнесут «лепту» воспитатели, то внесёт улица и окружающая обстановка социума. Прав Спенсер, когда выводит на передний план идею «естественного развития» (опоздал на обед – лишаешься его, либо ешь холодное). Он приучает ребёнка к естественной дисциплине и формирует сознание порядка, закона. Конечно, это полезно для ребёнка, т.к. в таком наказании понятное и законное для ребёнка «возмездие» исходит из положения вещей, а не от воли педагога. Концепция наставничества предполагает формулы: дети – это как бы цветы, а педагоги – садовники; дети как «сырые дрова» – они могут «гореть», но их нужно «разжечь», употребив усилие.

Ситуационная задача № 5

Субъект-субъектное взаимодействие – это особые отношения, при которых педагог и его воспитанник воспринимают друг друга в качестве равноправных партнеров общения, деятельности.

Вопрос: подумайте, при каких условиях возможна эффективная реализация педагогом данной модели взаимодействия с обучающимися разных возрастных групп? Допустимо ли использование в учебном процессе субъект-объектной модели взаимодействия? Обоснуйте ответ. Применение

каких методов, форм и средств обучения будет адекватным в рамках субъект-субъектной и субъект-объектной модели обучения.

Примерный ответ: для преподавателя - гуманистическая направленность, педагогическая направленность «на задачу» и «на учащегося», для учащегося – автономный тип саморегуляции.

Допустимо при обучении младших возрастных групп, а также при зависимом типе саморегуляции.

С/С модель: активные методы обучения, индивидуальные и групповые формы, самостоятельная работа, информационные технологии.

С/О модель: традиционные методы (иллюстративно-объяснительный, программированный), групповые формы работы, наглядные средства обучения (муляжи, макеты, учебники, учебные пособия, схемы, рисунки и т.п.).

Контрольные вопросы по теме:

1. Педагогика как наука. Основные педагогические категории: образование, воспитание, обучение, развитие, формирование.

2. Объект, предмет, задачи педагогики.

3. Медицинская педагогика и её роль в профессиональной деятельности врача.

4. Объекты и субъекты медицинской педагогики. Цели и задачи непрерывного медицинского образования.

5. Педагогический процесс и его функции.

6. Дидактика как направление педагогики. Основные дидактические концепции.

7. Андрагогика как наука и практика.

Тема 3: Психолого-педагогические основы общения и воспитания в профессионально-ориентированной образовательной среде медицинского профиля.

Медицинская педагогика.

Цель и задачи:

Цель: Уяснить основные положения о медицинской педагогике; психолого-педагогической основе общения и воспитания.

Задачи:

Обучающая:

– расширение знаний об образовании как социокультурном феномене; педагогических объектах, явлениях, процессах, системах, которые оказывают значительное влияние на обучение, воспитание, образование и развитие личности;

– формирование профессиональных умений и навыков грамотного профессионального общения (коммуникативной компетентности); правильная интерпретация и анализ полученных результатов.

Развивающая:

– способствовать развитию познавательного интереса по

предложенной теме;

- создание условий для актуализации и применения знаний по предмету в профессиональной деятельности;
- развитие навыка логического мышления и аргументации самостоятельных решений и выводов;

Воспитательная:

- формирование потребности и способности к последующему самообразованию в профессиональном плане;
- формирование научного мировоззрения в изучаемой дисциплине;
- формирование роли врача в ряду других сфер деятельности.

Виды самостоятельной работы обучающихся:

1. Решение тестовых заданий
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

Примеры тестовых заданий Компетенции УК-1, УК-2, УК-3, ПК-10

Выберите один или несколько правильных ответов

1. Какая функция врачебной деятельности становится основанием психолого-педагогической компетенции:

- 1) Лечебно-профилактическая
- 2) психолого-просветительская
- 3) социально-организаторская
- 4) все ответы верны

Ответ: 4

2. Изучая педагогику, какую основную задачу должен реализовать студент-медик?

- 1) усвоить и принять лично для себя педагогически аспекты деятельности врача
- 2) овладеть основами педагогических знаний и повысить свою общую педагогическую культуру
- 3) понять значение гуманитарного блока знаний для развития своих способностей в период обучения и для личного и профессионального роста
- 4) все ответы верны

Ответ: 4

3. Наказание:

- 1) Просьбы, стимулирование, добрые дела
- 2) Метод педагогического процесса в медицине, проявляющийся в форме требования
- 3) Управление деятельностью ученика при помощи разнообразных повторяющихся дел

4) Способ воздействия на воспитанника с целью прекратить его отрицательные действия

5) Воздействие на знание учащихся с целью разъяснения фактов и явлений жизни

Ответ: 4

4. В задачи системы непрерывного медицинского образования не входит:

1) развитие профессиональной компетентности и достижение профессиональной зрелости как вершины развития личностного потенциала специалиста;

2) формирование навыков и умений профессионального подхода в обследовании пациента

3) подготовка квалифицированных кадров для развивающихся областей медицинской науки и практики, что предусматривает выполнение ими новых функций;

4) развитие инновационных процессов в профессиональной деятельности и готовности специалистов к творческой реализации открытий и новаций из области передовой науки и практики;

5) обеспечение кадрового роста и карьеры специалистов и реализация установленной в законодательном порядке связи между назначением на должность, аттестацией на квалификационную категорию и уровнем оплаты труда.

Ответ: 2

5. Кто не является представителем медиков, разрабатывавших педагогику.:

1) Джон Локк

2) Николай Иванович Пирогов

3) Антон Семенович Макаренко

4) Жан Мари Гаспар Итар

Ответ: 3

6. Рассмотрение педагогических технологий как части педагогической науки соответствует аспекту их анализа

1) Частно-научному

2) Частно-описательному

3) Процессуально-описательному

4) Описательно-действенному

5) Научному

Ответ: 5

7. Этап закрепления знаний и формирования умений на занятии предполагает

- 1) Учебную рефлексию и оценку качества работы на занятии
- 2) Систематизацию, обобщение, воспроизведение учебного материала по темам и разделам

- 3) Подачу учебного материала с активным привлечением учащихся
- 4) Определение степени усвоения изученного учебного материала
- 5) Выработку умений и навыков применения знаний

Ответ: 5

8. Наглядные методы обучения условно можно разделить на две группы:

- 1) Иллюстрация и демонстрация
- 2) Беседа и демонстрация
- 3) Семинар и наблюдение
- 4) Словесные и наглядные
- 5) Дискуссия и видеометод

Ответ: 1

9. Тип познавательной деятельности служит основанием для классификации:

- 1) Индуктивных и дедуктивных
- 2) Информационно-сообщающий, объяснительный, инструктивно-практический, побуждающий метод
- 3) Объяснительно-иллюстративных, репродуктивных, проблемного изложения, частично-поисковых и исследовательских методов
- 4) Словесных, наглядных и практических методов
- 5) Организации учебно-познавательной деятельности, стимулирования и мотивации, методы контроля и самоконтроля

Ответ: 3

10. Метод обучения в медицине:

- 1) Способ согласованной деятельности учителя и ученика, осуществляемой в установленном порядке и определенном режиме
- 2) основополагающее требование к практической организации учебного процесса
- 3) Способ совместной деятельности врача и пациента, направленный на решение задач обучения
- 4) Управление процессом перехода от теории к практике в процессе обучения
- 5) Определение результативности обучения в единстве с условиями его протекания

Ответ: 3

11. Последовательность этапов процесса усвоения:

- 1) приобретение знаний – запоминание – применения на практике

- 2) постановка проблемы – выдвижение гипотезы – ее доказательство
- 3) ощущение – восприятие – осознание
- 4) восприятие – осмысление – закрепление – применение
- 5) запоминание – понимание – осмысление – обобщение

Ответ: 4

12. Нововведение в педагогическую деятельность:

- 1) Педагогическая инноватика
- 2) Инновационная деятельность
- 3) Инновационное образование
- 4) Педагогическая инновация
- 5) Инновационное обучение

Ответ: 1

13. Процесс получения информации о состоянии педагогического процесса спомощью совокупности методов, приемов, способов:

- 1) Педагогический мониторинг
- 2) Педагогическая диагностика
- 3) Педагогическая рефлексия
- 4) Педагогический менеджмент
- 5) Педагогический анализ

Ответ: 2

14. Стремление удовлетворить своекорыстные личные потребности и интересы безотносительно к потребностям и интересам других:

- 1) эгоизм
- 2) альтруизм
- 3) социализация
- 4) деспотизм
- 5) центризм

Ответ: 1

15. Способность личности к приспособлению ко всему многообразию жизни прилюбых условиях:

- 1) совместимость
- 2) лидерство
- 3) адаптивность
- 4) пластичность
- 5) дезадаптация

Ответ: 3

16. Способности врача, определяющие высокие результаты в любой деятельности:

- 1) вербальные
- 2) общие
- 3) специальные
- 4) невербальные
- 5) коммуникативные

Ответ: 2

17. Привлекательность учебного материала, вызывающая определенные чувства и способствующая успешности запоминания материала:

- 1) осмысленность знаний
- 2) важность усвоения
- 3) эмоциональные особенности
- 4) трудность выполнения
- 5) объем материала

Ответ: 3

18. Переход внешних предметных действий во внутренние умственные:

- 1) интериоризация
- 2) экстериоризация
- 3) валидность
- 4) активизация
- 5) сублимация

Ответ: 1

19. Особенности педагогического процесса в медицине, позиции в общности, атрибутов роли, статуса учреждения относятся к причинам затруднений педагогического общения:

- 1) статусно-позиционно-ролевым
- 2) индивидуально-психологическим
- 3) межличностно-социальным
- 4) этно-социокультурным
- 5) возрастно-индивидуальным

Ответ: 1

20. В соответствии с теорией П.Я. Гальперина, на данном этапе пациенты на занятии выполняют действия в плане громкой речи:

- 1) мотивационный
- 2) материализованный
- 3) контрольный
- 4) внешнеречевой
- 5) ориентировочный

Ответ: 4

21. Какие составляющие не входят в содержание профессиональной подготовки медицинского работника:

- 1) Общее образование
- 2) Базовая общепрофессиональная подготовка
- 3) Культурологическая подготовка
- 4) Профилирующая подготовка

Ответ: 3

22. В профилирующей подготовке студента-медика для освоения структуры труда специалиста не входит:

- 1) цель
- 2) предмет
- 3) основные способы деятельности
- 4) средства
- 5) пример

Ответ: 5

23. Общее образование обеспечивается в процессе изучения в медицинском учебном заведении:

- 1) математики, физики
- 2) иностранных языков
- 3) общественных дисциплин
- 4) все ответы верны
- 5) химии, биологии

Ответ: 4

24. Какой компонент структуры готовности выпускников медицинских учебных заведений к труду в современных клинических условиях не входит в содержание медицинского образования:

- 1) теоретические знания интегративного характера, лежащие в основе технологии и организации деятельности, а также межличностных отношений;
- 2) специальные умения и навыки, воплощенные в ключевые и базовые компетентности будущих медицинских работников;
- 3) сформированное клиническое мышление, предполагающее наличие у выпускников умения видеть перспективу своей будущей деятельности, культуры профессионального общения;
- 4) интерес к предстоящей деятельности и опыт регуляции своей познавательной и профессиональной деятельности;
- 5) Высокий коэффициент интеллекта.

Ответ: 5

25. Эффективность подготовки студентов-медиков напрямую не зависит от того, насколько:

- 1) управляема система
 - 2) готовы студенты медицинских учебных заведений к труду в современных клинических условиях
 - 3) осуществляется взаимодействие системообразующих связей
 - 4) деятельность студентов пронизывает все элементы этой системы
- Ответ: 2

Ситуационные задачи.

Компетенции УК-1, УК-2, УК-3, ПК-10.

Ситуационная задача № 1

Молодой преподаватель проводит консультацию перед итоговой аттестацией студентов:

- в основном занимается ликвидацией задолженностей («хвостов») студентов;
- повторяет лекционный материал, отвечая на вопросы студентов, при этом детализирует, упрощает, «приспосабливает» материал;
- проводит фронтальное обучение;
- делает резкие критические замечания о деятельности и подготовке студентов.

Вопросы.

1. Какие ошибки допустил молодой преподаватель при проведении консультации?
2. Как бы Вы провели консультацию? Представьте свой вариант.

Примерный ответ:

Основная дидактическая задача при проведении консультации перед итоговой аттестацией является восполнение «пробелов», уточнения содержания материала, разбор тем и задач повышенной сложности. Следовательно, ошибочно, время, отводимое на консультацию использовать на ликвидацию текущих задолженностей студентов, организацию и проведение фронтального обучения студентов. Эффективно проводить консультацию в формате диалога преподавателя со студентами. Делать резкие критические замечания о деятельности по подготовке студентов к аттестации с этической точки зрения не приемлемо. Оценку качеству подготовки студентов к аттестации стоит формировать в конструктивном ключе, побуждающему к активным действиям и переосмысливанию значимости предстоящему экзамену.

Ситуационная задача № 2

После наблюдений, которые были сделаны Вами в ходе занятий, а также личных бесед с учащимися первого курса и обсуждений особенностей набора учащихся в новом учебном году с другими членами педагогического коллектива ВУЗа, Вы пришли к выводу, что группа № 2 - это мало интересующиеся будущей профессией люди, не имеющие ни общей цели, ни

идеалов - своего рода вольнослушатели без каких-либо обязательств ни перед родителями, которые заплатили деньги за их обучение, ни перед другими окружающими их людьми. Изменить набор учащихся не в Ваших силах - придется иметь дело с такими учащимися, какие они есть.

Вопросы:

1. Как подвести учащихся к переоценке имеющихся собственных ценностей?
2. Каким материалом воспользоваться в воспитательных целях, чтобы у учащихся появился идеал для подражания?

Примерный ответ:

1. Провести психолого-педагогическую работу, нацеленную на формирования мотивации обучения в данном ВУЗе. Формирование ведущего мотива приводит к тому, что у студентов помимо функций побуждения и направления деятельности возникает особая смыслообразующая функция: он придает деятельности, действиям, целям, условиям деятельности определенный личностный смысл – осознанное внутреннее оправдание деятельности. Личность способна не только осознавать стихийно и спонтанно формирующиеся ведущие мотивы, но и формировать ведущие мотивы в контексте той или иной ситуации и деятельности, придавая ситуации и деятельности определенный смысл на основе собственного понимания актуальности и значимости потребностей. Подвести студента к пониманию свободного, самостоятельного выбора в принятии решения при обучении.

2. В воспитательных целях следует воспользоваться автобиографическим материалом подобного поиска и сомнения великих людей данной профессии, использовать личный пример, метод ненавязчивого убеждения, различных игр с целью создания конкурентоспособной ситуации между разными студенческими группами и т.п.

Ситуационная задача № 3

Вы преподаватель кафедры анатомии медицинского института. Вам предложили подготовить курс «Скелет человека» для студентов 1 курса лечебного факультета, состоящий из 14 часов лекций и 24 часов занятий семинарского типа.

Вопрос: с чего Вы начнете подготовку? Какой материал Вы будете преподавать в форме лекции, какой – в форме семинарского занятия? Какие методы обучения будете использовать? Какие средства обучения Вам при этом понадобятся? Обоснуйте свой ответ.

Примерный ответ:

1. Определение учебных целей.
2. Определение методов и средств обучения адекватных реализации целей: иллюстративно-объяснительный метод (лекция), программированный метод (ПЗ); учебник, атлас, муляжи, алгоритм действий (ООД).
3. Распределение содержания дисциплины по занятиям.
4. Проектирование и разработка заданий для формирования ЗУН,

заявленных в целях.

Ситуационная задача № 4

В медицинском ВУЗе часто обучаются студенты, которые уже давно закончили школу или медицинское училище, они более старшие по возрасту и нередко сочетают работу и учебу, имеют семью. Для взрослого человека обучение является одним из способов самореализации в профессии. Однако, чем старше человек, тем сложнее ему включаться в образовательные процессы в силу множества внутренних причин, складывавшихся годами: психофизиологических, социально-психологических, социальных, психолого-педагогических.

Вопрос: приведите примеры трудностей и препятствий в образовании и воспитании взрослых, обусловленных вышеназванными причинами. Какие формы, методы и средства воспитания будут эффективны и в каких случаях?

Примерный ответ: наиболее частыми трудностями, с которыми сталкивается взрослый человек при обучении, это наличие других видов деятельности, имеющих для него более выраженную мотивацию, например – необходимость выполнять работу, чтобы обеспечивать свою семью или же выполнять домашние дела, необходимые для нормального функционирования семьи. Также одной из наиболее важных причин является изменение физиологической деятельности нервной системы, снижение концентрации внимания и ухудшения памяти, которые с возрастом начинают возникать и постепенно усиливаться, особенно при наличии большого числа хронических заболеваний, что характерно для современного человека средних лет. В таком случае следует искать выход в индивидуальных формах обучения, применять не только метод убеждения и поощрения, но и специальной мотивации, объясняющей связь результатов обучения с повышением качества жизни его лично и его семьи. Поможет также проектная деятельность, участие в конференциях, конкурсах профессионального мастерства, апеллирование к уже имеющемуся профессиональному опыту в медицине.

Ситуационная задача № 5

Студент 2 курса Сергей К, с хорошим интеллектуальным уровнем, но по анатомии учится посредственно. По оценке преподавателя Сергей не старателен, небрежно относится к своим обязанностям, не систематически выполняет домашние задания, не внимателен. Эта характеристика составлена преподавателем в конце учебного года, на протяжении которого с Сергеем он не раз проводил воспитательные беседы. Однако вся его работа сводилась к тому, что преподаватель активно критиковал студента, взывал к его совести и стыдил в присутствии группы и других педагогов. Студент при этом, как правило, не проявлял никаких признаков стыда или неловкости. В конечном итоге из него удавалось «выдавить» обещания исправиться, но дальше этого дело не шло.

Вопрос: какие ошибки, допустил преподаватель. Предложите методы,

формы, средства воздействия на студента, которые должен использовать педагог в своей дальнейшей деятельности, адекватные данной ситуации.

Примерный ответ: ошибка преподавателя в том, что был использован только метод наказания (порицание) и не учитывались индивидуально-типологические особенности студента. Необходимо выявить систему мотивации студента, сферу его интересов, связать изучаемый предмет с системой его мотивации, а также использовать в работе методы поощрения и приучения. Возможно, также пользу принесут и групповые формы работы, где часть ответственности за результат будет лежать на каждом участнике студенческой группы, в том числе и на Сергее. Также можно поручать ему выполнение индивидуальных творческих заданий с учетом сферы его интересов.

Контрольные вопросы по теме:

1. Деятельностный подход к воспитанию, учитывающий будущую профессию студента.
2. Гуманистический характер системы общих и конкретных целей, задач и направлений воспитания.
3. Единство воспитания и самовоспитания.
4. Последовательность и преемственность в содержании воспитательного процесса, форм, методов и средств, предполагающих поэтапное формирование конкретных качеств личности в зависимости от уровня обучения и его направления.
5. Воспитание и социализация личности будущего специалиста.
6. Медицинская педагогика. Педагогические аспекты деятельности врача.
7. Обучение пациентов. Образовательные программы в медицинской профилактике и лечении заболеваний.

Тема 4: Компетентностно-ориентированные образовательные технологии в высшей медицинской школе.

Цель и задачи:

Цель: Уяснить основные положения о компетентностном подходе: теории педагогических технологий.

Задачи:

Обучающая:

– расширение знаний об образовании как социокультурном феномене; педагогических объектах, явлениях, процессах, системах, которые оказывают значительное влияние на обучение, воспитание, образование и развитие личности;

– формирование профессиональных умений и навыков грамотного профессионального общения (коммуникативной компетентности); правильная интерпретация и анализ полученных результатов.

Развивающая:

– способствовать развитию познавательного интереса по

предложенной теме;

- создание условий для актуализации и применения знаний по предмету в профессиональной деятельности;
- развитие навыка логического мышления и аргументации самостоятельных решений и выводов;

Воспитательная:

- формирование потребности и способности к последующему самообразованию в профессиональном плане;
- формирование научного мировоззрения в изучаемой дисциплине;
- формирование роли врача в ряду других сфер деятельности.

В результате освоения темы

Обучающийся должен знать:

- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, по вопросам профессионального образования; теория организации, социального управления, организационное поведение, теорию организации и управления педагогическими системами;
- предмет, объект и задачи педагогики как науки; категориальный аппарат педагогики: образование, воспитание, обучение, развитие, формирование, социализация, педагогическая деятельность, педагогическое взаимодействие, педагогическая система, образовательный процесс; психолого-педагогическое исследование;
- инновационные образовательные процессы в образовательных организациях среднего и высшего медицинского и образования, а также в системе дополнительного профессионального образования, компоненты педагогического процесса;
- принципы организации целостного педагогического процесса; структура процесса обучения; традиционные и инновационные модели обучения;
- средства, методы и формы организации учебного процесса в образовательных организациях среднего и высшего медицинского образования, а также в системе дополнительного профессионального образования;
- современные подходы и формы контроля знаний, обучающихся в образовательных организациях среднего и высшего медицинского образования, а также в системе дополнительного профессионального образования;
- классификацию педагогических технологий; сущность, структуру и специфику проектирования и конструирования профессионально-ориентированных педагогических технологий, и использование в образовательных организациях среднего и высшего медицинского образования, а также в системе дополнительного профессионального образования;
- воспитательный процесс как система: цели, методы, средства,

формы и содержание воспитания; принципы и подходы воспитания;

- личностная составляющая в структуре цели воспитания; психологические компоненты средств, методов и технологий воспитания; взаимодействие субъектов образовательного процесса; роль личности педагога;

- общие и частные принципы профессиональной этики.

- возможные реакции личности на болезнь, особенностях реакции пациента на работу врача;

- принципы составления медико-педагогических (профилактических) программ;

- методы сравнительного анализа и критической оценки норм права в области образования, определяющие конечные результаты деятельности образовательного учреждения;

- уровни, виды и формы образования, роль образования в развитии страны и общества в целом;

- современные модели профессионального образования медицинского профиля;

- нормативные учебно-методические документы по вопросам профессионального образования, структура и содержание современных образовательных стандартов среднего и высшего образования медицинского профиля;

- общие принципы и закономерности дидактики;

- поисковые системы ресурсов интернета.

Обучающийся должен уметь:

- анализировать и систематизировать нормативно-правовые акты в соответствии сферами их применения в профессиональной педагогической деятельности;

- использовать в профессиональной деятельности ресурсе интернета;

- педагогические знания для решения профессиональных задач (на примерах, анализеситуаций, в ходе рефлексивного обучения):

- оперировать категориальным педагогическим аппаратом;

- анализировать современные дидактические концепции и реализовывать принципы и закономерности дидактики в конкретных предметных методиках обучения;

- моделировать и конструировать образовательные процессы в образовательных организациях медицинского образования;

- использовать знания о структуре и принципах организации целостного педагогического процесса в профессионально педагогической деятельности; разрабатывать традиционные и инновационные модели обучения;

- осуществлять отбор средств, методов и форм организации учебного процесса, адекватных содержанию учебного материала и индивидуальным особенностям;

- реализовывать на практике принцип единства образовательной, воспитательной и развивающей и формирующей функций обучения;
- осуществлять выбор и использовать в педагогической деятельности адекватные формы и методы морально-этического и культурного воспитания;
- применять на практике методические приемы планирования, организации и проведения психологической диагностики личности и малой группы, анализировать полученные результаты и на их основе проводить коррекцию своей профессиональной деятельности;
- проводить оценку своей деятельности с учетом норм профессиональной этики;
- определять индивидуальные особенности личности пациента, влияющие на возникновение и особенности течения его болезни;
- формулировать первичный запрос специалисту;
- устанавливать контакт с пациентом, учитывая индивидуальные и возрастные особенности пациента и его состояние;
- разрабатывать и проводить профилактические образовательные программы;
- обосновывать врачебное заключение с использованием основных понятий здоровья в беседе с пациентом и его родственником;
- повышать уровень: коммуникативности, культурной компетентности, педагогического мастерства; совершенствовать морально-этическую сферу.

Обучающийся должен владеть

- приемами использовать нормативно-правовые акты в соответствии со сферами их применения в профессиональной педагогической деятельности;
- навыками использования категориального педагогического аппарата в профессиональной деятельности;
- навыками разработки профессионально-ориентированной технологии обучения в образовательных организациях;
- навыками использования методов и средств обучения как средства повышения качества усвоения учебного материала;
- навыками проектирования различных видов учебных занятий;
- навыками использования методов и средств обучения как средства повышения качества усвоения учебного материала;
- навыками применения профессионально-ориентированных педагогических технологий в организации и реализации образовательного процесса на различных образовательных ступенях;
- приемами реализации на практике принципа единства образовательной, воспитательной и развивающей функций обучения;
- навыками реализации в своей педагогической деятельности принципов профессиональной этики;
- навыками использования методов и форм контроля качества образования и разработки контрольно-измерительных материалов, в том

числе, на основе информационных технологий;

- умением обосновывать врачебное заключение с использованием основных понятий здоровья в беседе с пациентом и его родственниками;
- умением опознавать ситуации, требующие консультации специалиста и формулировать первичный запрос
- умением активного, пассивного, эмпатического слушания;
- анализом конфликтов, решением конфликтных ситуаций путем сотрудничества;
- определением эмоционального состояния партнера по общению по невербальным признакам (на модельных ситуациях);
- составлением письменной аннотации по научной психолого-педагогической литературе.
- навыками осуществления самоанализа, саморазвития личностно-профессиональной сферы личности, повышения уровня своей коммуникативной компетентности и педагогического мастерства;
- навыками рефлексии своей деятельности с учетом норм профессиональной этики.

Виды самостоятельной работы обучающихся:

1. Решение тестовых заданий
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

Примеры тестовых заданий Компетенции УК-1, УК-2, УК-3, ПК-10

Выберите один или несколько правильных ответов

1. Идея целостности воспитательного процесса на практике реализуется через:

- 1) культурологический подход
- 2) психологический подход
- 3) индивидуальный подход
- 4) комплексный подход
- 5) системный подход

Ответ: 4

2. Принцип параллельного воздействия в теории коллектива:

- 1) Сотрудничество семьи, школы, общественности
- 2) Взаимоотношения воспитателей и пациентов
- 3) Влияние на воспитанника через коллектив
- 4) Влияние родителей и воспитателей на воспитанника
- 5) Влияние на волю, сознание и поведение воспитанника

Ответ: 3

3. Наказание:

- 1) Просьбы, стимулирование, добрые дела
- 2) Метод педагогического процесса в медицине, проявляющийся в форме требования
- 3) Управление деятельностью ученика при помощи разнообразных повторяющихся дел
- 4) Способ воздействия на воспитанника с целью прекратить его отрицательные действия
- 5) Воздействие на знание учащихся с целью разъяснения фактов и явлений жизни

Ответ: 4

4. Педагогический процесс в медицине – процесс:

- 1) взаимодействия
- 2) воздействия
- 3) рефлексии
- 4) обратного действия
- 5) действия

Ответ: 2

5. Основным признаком эффективности процесса педагогического процесса в медицине являются:

- 1) знания, умения и навыки
- 2) индивидуальные особенности пациента
- 3) успеваемость
- 4) приспособление к условиям
- 5) поведение пациента

Ответ: 1

6. Рассмотрение педагогических технологий как части педагогической науки соответствует аспекту их анализа

- 1) Частно-научному
- 2) Частно-описательному
- 3) Процессуально-описательному
- 4) Описательно-действенному
- 5) Научному

Ответ: 5

7. Этап закрепления знаний и формирования умений на занятии предполагает

- 1) Учебную рефлексию и оценку качества работы на занятии
- 2) Систематизацию, обобщение, воспроизведение учебного материала по темам и разделам
- 3) Подачу учебного материала с активным привлечением учащихся
- 4) Определение степени усвоения изученного учебного материала

5) Выработку умений и навыков применения знаний

Ответ: 5

8. Наглядные методы обучения условно можно разделить на две группы:

1) Иллюстрация и демонстрация

2) Беседа и демонстрация

3) Семинар и наблюдение

4) Словесные и наглядные

5) Дискуссия и видеометод

Ответ: 1

9. Тип познавательной деятельности служит основанием для классификации:

1) Индуктивных и дедуктивных

2) Информационно-сообщающий, объяснительный, инструктивно-практический, побуждающий метод

3) Объяснительно-иллюстративных, репродуктивных, проблемного изложения, частично-поисковых и исследовательских методов

4) Словесных, наглядных и практических методов

5) Организации учебно-познавательной деятельности, стимулирования и мотивации, методы контроля и самоконтроля

Ответ: 3

10. Метод обучения в медицине:

1) Способ согласованной деятельности учителя и ученика, осуществляемой в установленном порядке и определенном режиме

2) Основополагающее требование к практической организации учебного процесса

3) Способ совместной деятельности врача и пациента, направленный на решение задач обучения

4) Управление процессом перехода от теории к практике в процессе обучения

5) Определение результативности обучения в единстве с условиями его протекания

Ответ: 3

11. Последовательность этапов процесса усвоения:

1) приобретение знаний – запоминание – применения на практике

2) постановка проблемы – выдвижение гипотезы – ее доказательство

3) ощущение – восприятие – осознание

4) восприятие – осмысление – закрепление – применение

5) запоминание – понимание – осмысление – обобщение

Ответ: 4

12. Нововведение в педагогическую деятельность:

- 1) Педагогическая инноватика
- 2) Инновационная деятельность
- 3) Инновационное образование
- 4) Педагогическая инновация
- 5) Инновационное обучение

Ответ: 1

13. Процесс получения информации о состоянии педагогического процесса спомощью совокупности методов, приемов, способов:

- 1) Педагогический мониторинг
- 2) Педагогическая диагностика
- 3) Педагогическая рефлексия
- 4) Педагогический менеджмент
- 5) Педагогический анализ

Ответ: 2

14. Стремление удовлетворить своекорыстные личные потребности и интересы безотносительно к потребностям и интересам других:

- 1) эгоизм
- 2) альтруизм
- 3) социализация
- 4) деспотизм
- 5) центризм

Ответ: 1

15. Способность личности к приспособлению ко всему многообразию жизни прилюбых условиях:

- 1) совместимость
- 2) лидерство
- 3) адаптивность
- 4) пластичность
- 5) дезадаптация

Ответ: 3

16. Способности врача, определяющие высокие результаты в любой деятельности:

- 1) вербальные
- 2) общие
- 3) специальные
- 4) невербальные
- 5) коммуникативные

Ответ: 2

17. Привлекательность учебного материала, вызывающая определенные чувства и способствующая успешности запоминания материала:

- 1) осмысленность знаний
- 2) важность усвоения
- 3) эмоциональные особенности
- 4) трудность выполнения
- 5) объем материала

Ответ: 3

18. Переход внешних предметных действий во внутренние умственные:

- 1) интериоризация
- 2) экстериоризация
- 3) валидность
- 4) активизация
- 5) сублимация

Ответ: 1

19. Особенности педагогического процесса в медицине, позиции в общности, атрибутов роли, статуса учреждения относятся к причинам затруднений педагогического общения:

- 1) статусно-позиционно-ролевым
- 2) индивидуально-психологическим
- 3) межличностно-социальным
- 4) этно-социокультурным
- 5) возрастно-индивидуальным

Ответ: 1

20. В соответствии с теорией П.Я. Гальперина, на данном этапе пациенты на занятии выполняют действия в плане громкой речи:

- 1) мотивационный
- 2) материализованный
- 3) контрольный
- 4) внешнеречевой
- 5) ориентировочный

Ответ: 4

21. Приемы педагогического процесса в медицине – это:

- 1) часть общего метода
- 2) форма организации педагогического процесса в медицине
- 3) средство педагогического процесса в медицине

- 4) воспитывающие ситуации
- 5) критерии оптимизации

Ответ: 1

22. Основной метод педагогического процесса в медицине

- 1) убеждение
- 2) слово врача
- 3) приучение
- 4) упражнение
- 5) пример

Ответ: 1

23. Всеобщий метод формирования необходимых качеств называется:

- 1) гимнастика
- 2) воспитание
- 3) беседа
- 4) тренировка
- 5) упражнение

Ответ: 5

24. Логика педагогического процесса в медицине:

- 1) проектирование, прогноз, диагностика, организация, контроль, анализ
- 2) анализ, проектирование, прогноз, диагностика, организация, контроль
- 3) анализ, проектирование, прогноз, диагностика, контроль, организация
- 4) диагностика, анализ, прогноз, проектирование, организация, контроль
- 5) анализ, диагностика, прогноз, проектирование, организация, контроль

Ответ: 4

25. Критерием эффективности педагогического процесса в медицине являются

- 1) сформированность умений и навыков поведения в соответствии с возрастом пациентов
- 2) противоречие между требованиями среды к человеку и его возможностями
- 3) формирование эстетического вкуса
- 4) воспитание художественного вкуса, улучшение эмоционального самочувствия
- 5) уровень профессиональной подготовки

Ответ: 1

Ситуационные задачи **Компетенции УК-1, УК-2, УК-3, ПК-10**

Ситуационная задача № 1

Доцент Т. во время занятия со студенческой группой решил проконсультировать пациентку с жалобами на боли и чувство дискомфорта в эпигастральной области, отрыжку, изжогу, тошноту. Расспрашивая больную при сборе анамнеза, он выяснил, что несколько лет назад она лечилась в кожно-венерологическом диспансере. Опрос велся нарочито громко, явно для демонстрации студентам. Больная заплакала и ушла.

Вопросы:

- а) насколько этичны действия врача?
- б) какие психологические, этические ошибки допустил врач?
- в) какие социальные установки должны лежать в основе врачебных действий? г) как на месте врача поступили бы вы?

Примерный ответ:

Проведение консультации со студенткой по поводу ее здоровья (в качестве иллюстрации к изучаемой теме) в присутствии иных лиц не приемлема. Информация, получаемая при сборе анамнеза больного, носит конфиденциальный характер и является закрытой. Публичное и демонстративное обсуждение состояния здоровья студентки унижает ее достоинство и наносит удар по самооценке девушки. Преподавателю следовало бы, осознав свои ошибочные действия, публично принести извинения студентке, тем самым разрешить конфликтную ситуацию.

Ситуационная задача № 2

Больной Н., 32 года, находится в стационаре по поводу язвенной болезни 12-перстной кишки. В анамнезе онкологическая отягощенность (мать и сестра умерли от рака желудка). Вы, как врач, заметили сниженный фон настроения больного. В последние дни он что-то часто писал, стараясь делать это незаметно от персонала, закрывая тетрадь, когда на него обращали внимание, в ночное время стал выходить из палаты. Проявлял желание лечиться, но не верил в успех лечения. С удовольствием рассказывал о болезни, ее проявлениях, болевых ощущениях, часто даже преувеличивая их.

Вопрос: предложите план педагогической беседы с пациентом, определите ее основные задачи.

Примерный ответ: особенности общения с пациентом ипохондрической направленности заключаются в том, чтобы выслушать его, одновременно давая информацию, способствующую снижению уровня тревоги и позаботиться о закреплении социальной установки пациента на улучшении объективных данных, помочь ему провести сравнение самочувствия от начала болезни до настоящего момента. Также важно

привлекать к поддержке больного его родственников, которые должны помочь улучшению и стабилизации эмоционального фона, формированию устойчивой самооценки, изменению межличностных отношений в семье.

Ситуационная задача № 3

Вы преподаватель с группой студентов на обходе в стационаре. Перед вами пациентка Т34 г., преподаватель. По характеру всегда была активной, деятельной, целеустремленной, прямолинейной. С 25 лет болеет язвенной болезнью желудка и 12-ти перстной кишки; с самого начала пребывания в больнице сосредоточилась на своем заболевании, вернее, на неприятных и болезненных ощущениях. На обходе долго рассказывала вам и студентам о своем заболевании, о страданиях, которое оно ей приносит, сильно преувеличивая. Негативно отнеслась к вашему предложению провести диагностическую процедуру (фиброгастроскопию), преувеличивая ее вред для своего здоровья.

Вопрос: какой педагогический план взаимодействия с данной пациенткой вы предложите?

Примерный ответ: поскольку у данной пациентки явно прослеживается демонстративный тип личности и ипохондрический тип отношения к болезни, то нужно, во-первых, дать возможность пациентке выговориться и попытаться переключить ее внимание на необходимость активного участия в процессе лечения. Во –вторых, для такой категории пациентов особенно важна информированность относительно действия препаратов и техники выполнения процедур с подчеркиванием их безопасности и безвредности для организма, важно ответить на все ее вопросы, для того, чтобы для нее не осталось двусмысленной информации, которую она могла бы интерпретировать иначе. Важно сформировать атмосферу доверия медицинскому персоналу, одним из ключевых моментов в котором является активное слушание и дача понятной и исчерпывающей информации по ее состоянию и лечению.

Ситуационная задача № 4

В отделении кардиохирургии поступила женщина 34 г., инвалид 2 группы (в прошлом учительница) с диагнозом: порок митрального клапана. Заболела в возрасте 20 лет, стала испытывать слабость утомляемость, появились отеки на ногах, одышка при быстрой ходьбе. Контакт с соседями по палате и с медицинским персоналом не сложился, ей постоянно кажется, что лечащий врач уделяет ей меньше внимания, чем другим пациентам, и объективно это так и есть, т.к. женщина постоянно донимает всех окружающих разговорами о своем состоянии, бесконечно перебирая его нюансы, а лечащего врача большая загруженность.

Вопрос: оцените действия врача, предложите программу педагогических рекомендаций для лечащего врача по общению с данной пациенткой.

Примерный ответ: поскольку у данной пациентки очевидно

прослеживается эгоцентрический тип отношения к болезни, что характеризуется «уходом в болезнь», то взаимодействие с ней от врача, действительно, потребует терпения и сдержанности. Такие пациенты склонны выставлять напоказ свои страдания, негативно относясь при этом к другим пациентам, всегда стараются переводить все разговоры на себя и занимать больше времени, чем можно. Тем не менее, доктор не прав, избегая общения с ней, т.к. в обилии жалоб может содержаться и полезная и важная информация, необходимая для определения дальнейшей тактики лечения. Кроме того, необходимо формирование позиции активного участия в процессе лечения, а для этого необходимо создание доверительных взаимоотношений между врачом и пациентом. Лечащий врач должен проявлять к ней никак не меньшее внимание, чем к остальным пациентам и постараться переубедить ее относительно неблагоприятного течения ее заболевания, сделав акцент на положительных сдвигах, которые он видит после операции, ему необходимо не только расспрашивать о ее самочувствии, но и о ее настроении, переживаниях, волнении. Кроме того, стоит активно вовлекать в общение и родственников пациентки, как для получения объективной информации о ней и ее здоровье, так и для того, чтобы они могли создать у нее ощущение поддержки и позитивный настрой.

Ситуационная задача № 5

Вы заведующий отделением гинекологии. У одного из ваших ординаторов пациентка 36 лет, с диагнозом миома матки, узнав о диагнозе, отказывается от лечения. От палатной медсестры он узнал о том, что она стала раздражительной, вспомнила, что у одной ее знакомой такое лечение не привело к нужному результату, но унесло много времени и сил. Врач не смог убедить пациентку в необходимости лечения и обратился к вам.

Вопрос: предложите врачу план педагогической беседы с пациенткой для того, чтобы убедить ее в необходимости адекватного лечения.

Примерный ответ: пациенты тревожного-мнительного типа всегда будут проявлять повышенный уровень тревожности по отношению к предстоящим процедурам, обследованию или лечению. Связи с этим, с ними особенно важно построить доверительные отношения, сформировать человеческий контакт. Возможно, молодой доктор не был особенно внимателен к ней и вызвал у нее недоверия. Доктору необходимо стать более внимательным к своей пациентке, расспросить ее не только о здоровье и самочувствии, но о ее страхах и опасениях, обсудить случай ее знакомой, который вызывает у нее такие негативные ассоциации, дать более полную информацию о предлагаемом способе лечения, о его сроках, о предполагаемых результатах, сделав временную перспективу более ясной и менее пугающей, чем это есть сейчас в ее представлении. Ему необходимо сделать акцент на его позитивных результатах и подчеркнув важность ее осознанного участия в процессе лечения. Так же важно, чтобы общение с пациенткой происходило не в отрыве от ее семейной ситуации, необходимо активно привлекать

родственников к ее поддержке.

Контрольные вопросы по теме:

1. Компетентностный подход. Метод, методика, технология.
2. Теория педагогических технологий: методологический аспект.
3. Технологический подход и специфика его реализации в сфере образования. Отличительные признаки образовательных технологий.
4. Качественное своеобразие образовательных технологий.
5. Целеполагание как системообразующий элемент технологии.
6. Направления воспитательной деятельности: формирование мировоззрения, нравственно-этическое, правовая культура, гражданско-патриотическое, трудовое, эстетическое, физическое, экологическое, семейное.

Создание комплайенса (согласия, податливость, уступчивость).
Коммуникативные способности, их роль и место в деятельности.

Методическая разработка для обучающегося

Деятельность обучающихся по формированию и развитию навыков учебной самостоятельной работы по дисциплине

В процессе самостоятельной работы обучающийся приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

Методические рекомендации для обучающихся по отдельным формам самостоятельной работы.

Правила самостоятельной работы с литературой.

Самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) – это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания.

Выделяют четыре основные установки в чтении научного текста:

1. информационно-поисковый (задача – найти, выделить искомую информацию)
2. усваивающая (усилия читателя направлены на то, чтобы как можно полнее осознать и запомнить как сами сведения излагаемые автором, так и всю логику его рассуждений)
3. аналитико-критическая (читатель стремится критически осмыслить материал, проанализировав его, определив свое отношение к нему)
4. творческая (создает у читателя готовность в том или ином виде – как отправной пункт для своих рассуждений, как образ для действия по аналогии и т.п. – использовать суждения автора, ход его мыслей, результат наблюдения, разработанную методику, дополнить их, подвергнуть новой проверке).

С наличием различных установок обращения к научному тексту связано существование и нескольких **видов чтения**:

1. библиографическое – просматривание карточек каталога, рекомендательных списков, сводных списков журналов и статей за год и т.п.;

2. просмотровое – используется для поиска материалов, содержащих нужную информацию, обычно к нему прибегают сразу после работы со списками литературы и каталогами, в результате такого просмотра читатель устанавливает, какие из источников будут использованы в дальнейшей работе;

3. ознакомительное – подразумевает сплошное, достаточно подробное прочтение отобранных статей, глав, отдельных страниц, цель – познакомиться с характером информации, узнать, какие вопросы вынесены автором на рассмотрение, провести сортировку материала;

4. изучающее – предполагает доскональное освоение материала; в ходе такого чтения проявляется доверие читателя к автору, готовность принять изложенную информацию, реализуется установка на предельно полное понимание материала;

5. аналитико-критическое и творческое чтение – два вида чтения близкие между собой тем, что участвуют в решении исследовательских задач. Первый из них предполагает направленный критический анализ, как самой информации, так и способов ее получения и подачи автором; второе – поиск тех суждений, фактов, по которым или в связи с которыми, читатель считает нужным высказать собственные мысли.

Из всех рассмотренных видов чтения основным для обучающихся является изучающее – именно оно позволяет в работе с учебной литературой накапливать знания в различных областях. Вот почему именно этот вид чтения в рамках учебной деятельности должен быть освоен в первую очередь. Кроме того, при овладении данным видом чтения формируются основные приемы, повышающие эффективность работы с научным текстом.

1. утверждений автора без привлечения фактического материала;

2. Цитирование – дословное выписывание из текста выдержек, извлечений, наиболее существенно отражающих ту или иную мысль автора;

3. Конспектирование – краткое и последовательное изложение содержания прочитанного.

Конспект – сложный способ изложения содержания книги или статьи в логической последовательности. Конспект аккумулирует в себе предыдущие виды записи, позволяет всесторонне охватить содержание книги, статьи. Поэтому умение составлять план, тезисы, делать выписки и другие записи определяет и технологию составления конспекта.

Методические рекомендации по составлению конспекта:

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;

2. Выделите главное, составьте план;

3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте

аргументацию автора;

4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.

5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли.

В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.

Овладение навыками конспектирования требует от обучающегося целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

Семинарские занятия.

Для того чтобы семинарские занятия приносили максимальную пользу, необходимо помнить, что упражнение и решение задач проводятся по вычитанному на лекциях материалу и связаны, как правило, с детальным разбором отдельных вопросов лекционного курса. Следует подчеркнуть, что только после усвоения лекционного материала с определенной точки зрения (а именно с той, с которой он излагается на лекциях) он будет закрепляться на занятиях семинарского типа как в результате обсуждения и анализа лекционного материала, так и с помощью решения проблемных ситуаций, задач. При этих условиях обучающийся не только хорошо усвоит материал, но и научится применять его на практике, а также получит дополнительный стимул (и это очень важно) для активной проработки лекции.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если обучающийся видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками.

Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

Самопроверка.

После изучения определенной темы по записям в конспекте и учебнику, а также решения достаточного количества соответствующих задач на занятиях семинарского типа и самостоятельно обучающемуся рекомендуется, используя лист опорных сигналов, воспроизвести по памяти определения, выводы формул, формулировки основных положений и доказательств.

В случае необходимости нужно еще раз внимательно разобраться в материале.

Иногда недостаточность усвоения того или иного вопроса выясняется только при изучении дальнейшего материала. В этом случае надо вернуться назад и повторить плохо усвоенный материал. Важный критерий усвоения теоретического материала - умение решать задачи или пройти тестирование по пройденному материалу. Однако следует помнить, что правильное решение задачи может получиться в результате применения механически заученных формул без понимания сущности теоретических положений.

Консультации

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у обучающегося возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах обучающийся должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

Подготовка к экзаменам и зачетам.

Изучение многих общепрофессиональных и специальных дисциплин завершается экзаменом. Подготовка к экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к экзамену, обучающийся ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На экзамене обучающийся демонстрирует то, что он приобрел в процессе обучения по конкретной учебной дисциплине.

Экзаменационная сессия - это серия экзаменов, установленных учебным планом. Между экзаменами интервал 3-4 дня. Не следует думать, что 3-4 дня достаточно для успешной подготовки к экзаменам.

В эти 3-4 дня нужно систематизировать уже имеющиеся знания. На консультации перед экзаменом обучающихся познакомят с основными требованиями, ответят на возникшие у них вопросы. Поэтому посещение консультаций обязательно.

Требования к организации подготовки к экзаменам те же, что и при занятиях в течение семестра, но соблюдаться они должны более строго. Во-первых, очень важно соблюдение режима дня; сон не менее 8 часов в сутки, занятия заканчиваются не позднее, чем за 2-3 часа до сна. Оптимальное время

занятий, особенно по математике - утренние и дневные часы. В перерывах между занятиями рекомендуются прогулки на свежем воздухе, неумотительные занятия спортом. Во-вторых, наличие хороших собственных конспектов лекций. Даже в том случае, если была пропущена какая-либо лекция, необходимо во время ее восстановить (переписать ее на кафедре), обдумать, снять возникшие вопросы для того, чтобы запоминание материала было осознанным. В-третьих, при подготовке к экзаменам у обучающегося должен быть хороший учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. Здесь можно эффективно использовать листы опорных сигналов.

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов.

Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.

Правила подготовки к зачетам и экзаменам:

Лучше сразу сориентироваться во всем материале и обязательно расположить весь материал согласно экзаменационным вопросам (или вопросам, обсуждаемым на семинарах), эта работа может занять много времени, но все остальное – это уже технические детали (главное – это ориентировка в материале!).

Сама подготовка связана не только с «запоминанием». Подготовка также предполагает и переосмысление материала, и даже рассмотрение альтернативных идей.

Готовить «шпаргалки» полезно, но пользоваться ими рискованно. Главный смысл подготовки «шпаргалок» – это систематизация и оптимизация знаний по данному предмету, что само по себе прекрасно – это очень сложная и важная для обучающегося работа, более сложная и важная, чем простое поглощение массы учебной информации. Если обучающийся самостоятельно подготовил такие «шпаргалки», то, скорее всего, он и экзамены сдавать будет более уверенно, так как у него уже сформирована общая ориентировка в сложном материале.

Как это ни парадоксально, но использование «шпаргалок» часто позволяет отвечающему обучающемуся лучше продемонстрировать свои познания (точнее – ориентировку в знаниях, что намного важнее знания «запомненного» и «тут же забытого» после сдачи экзамена).

Сначала обучающийся должен продемонстрировать, что он «усвоил» все, что требуется по программе обучения (или по программе данного преподавателя), и лишь после этого он вправе высказать иные, желательно аргументированные точки зрения.

Самостоятельная работа обучающихся по дисциплине

Тема 1: Нормативно - правовое регулирование в системе профессионального образования. Различные подходы к организации педагогического процесса в медицине.

В результате освоения темы

Обучающийся должен знать:

- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, по вопросам профессионального образования; теория организации, социального управления, организационное поведение, теорию организации и управления педагогическими системами;
- средства, методы и формы организации учебного процесса в образовательных организациях среднего и высшего медицинского образования, а также в системе дополнительного профессионального образования;
- уровни, виды и формы образования, роль образования в развитии страны и общества в целом;
- современные модели профессионального образования медицинского профиля;
- нормативные учебно-методические документы по вопросам профессионального образования, структура и содержание современных образовательных стандартов среднего и высшего образования медицинского профиля;
- общие принципы и закономерности дидактики;
- поисковые системы ресурсов интернета.

Обучающийся должен уметь:

- анализировать и систематизировать нормативно-правовые акты в соответствии сферами их применения в профессиональной педагогической деятельности;
- использовать в профессиональной деятельности ресурсе интернета;
- проводить оценку своей деятельности с учетом норм профессиональной этики;
- определять индивидуальные особенности личности пациента, влияющие на возникновение и особенности течения его болезни;
- формулировать первичный запрос специалисту;
- повышать уровень: коммуникативности, культурной компетентности, педагогического мастерства; совершенствовать морально-этическую сферу.

Обучающийся должен владеть

- приемами использовать нормативно-правовые акты в соответствии со сферами их применения в профессиональной педагогической деятельности;
- приемами реализации на практике принципа единства образовательной, воспитательной и развивающей функций обучения;

– навыками реализации в своей педагогической деятельности принципов профессиональной этики;

Оснащение занятия: мультимедийный комплекс.

Виды самостоятельной работы обучающихся:

1. Решение тестовых заданий
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

Контрольные вопросы по теме:

1. Конституция РФ, как нормативно-правовая основа образования.
2. Федеральный закон № 273 «Об образовании в Российской Федерации».
3. Государственная политика в области образования.
4. Принципы государственной политики в области образования.
5. Государственные гарантии прав граждан Российской Федерации в области образования.
6. Система образования. Образовательные программы. Формы получения образования.
7. Общие требования к содержанию образования. Общие требования к организации образовательного процесса.

Различные подходы к организации педагогического процесса в медицине.

Тема 2: Основные педагогические категории. Общепедагогические основы профессионального обучения в организациях медицинского профиля.

В результате освоения темы

Обучающийся должен знать:

– предмет, объект и задачи педагогики как науки; категориальный аппарат педагогики: образование, воспитание, обучение, развитие, формирование, социализация, педагогическая деятельность, педагогическое взаимодействие, педагогическая система, образовательный процесс; психолого-педагогическое исследование;

– инновационные образовательные процессы в образовательных организациях среднего и высшего медицинского и образования, а также в системе дополнительного профессионального образования, компоненты педагогического процесса;

– принципы организации целостного педагогического процесса; структура процесса обучения; традиционные и инновационные модели обучения;

– средства, методы и формы организации учебного процесса в образовательных организациях среднего и высшего медицинского образования, а также в системе дополнительного профессионального

образования;

– современные подходы и формы контроля знаний, обучающихся в образовательных организациях среднего и высшего медицинского образования, а также в системе дополнительного профессионального образования;

– классификацию педагогических технологий; сущность, структуру и специфику проектирования и конструирования профессионально-ориентированных педагогических технологий, и использование в образовательных организациях среднего и высшего медицинского образования, а также в системе дополнительного профессионального образования;

– воспитательный процесс как система: цели, методы, средства, формы и содержание воспитания; принципы и подходы воспитания;

– личностная составляющая в структуре цели воспитания; психологические компоненты средств, методов и технологий воспитания; взаимодействие субъектов образовательного процесса; роль личности педагога;

– общие и частные принципы профессиональной этики.

– возможные реакции личности на болезнь, особенностях реакции пациента на работу врача;

– принципы составления медико-педагогических (профилактических) программ;

– методы сравнительного анализа и критической оценки норм права в области образования, определяющие конечные результаты деятельности образовательного учреждения;

– уровни, виды и формы образования, роль образования в развитии страны и общества в целом;

– современные модели профессионального образования медицинского профиля;

– нормативные учебно-методические документы по вопросам профессионального образования, структура и содержание современных образовательных стандартов среднего и высшего образования медицинского профиля;

– общие принципы и закономерности дидактики;

– поисковые системы ресурсов интернета.

Обучающийся должен уметь:

– педагогические знания для решения профессиональных задач (на примерах, анализеситуаций, в ходе рефлексивного обучения):

– оперировать категориальным педагогическим аппаратом;

– анализировать современные дидактические концепции и реализовывать принципы и закономерности дидактики в конкретных предметных методиках обучения;

– моделировать и конструировать образовательные процессы в

образовательных организациях медицинского образования;

- использовать знания о структуре и принципах организации целостного педагогического процесса в профессионально педагогической деятельности; разрабатывать традиционные и инновационные модели обучения;

- осуществлять отбор средств, методов и форм организации учебного процесса, адекватных содержанию учебного материала и индивидуальным особенностям;

- реализовывать на практике принцип единства образовательной, воспитательной и развивающей и формирующей функций обучения;

- осуществлять выбор и использовать в педагогической деятельности адекватные формы и методы морально-этического и культурного воспитания;

- применять на практике методические приемы планирования, организации и проведения психологической диагностики личности и малой группы, анализировать полученные результаты и на их основе проводить коррекцию своей профессиональной деятельности;

- проводить оценку своей деятельности с учетом норм профессиональной этики;

- определять индивидуальные особенности личности пациента, влияющие на возникновение и особенности течения его болезни;

- формулировать первичный запрос специалисту;

- устанавливать контакт с пациентом, учитывая индивидуальные и возрастные особенности пациента и его состояние;

- разрабатывать и проводить профилактические образовательные программы;

- обосновывать врачебное заключение с использованием основных понятий здоровья в беседе с пациентом и его родственника;

- повышать уровень: коммуникативности, культурной компетентности, педагогического мастерства; совершенствовать морально-этическую сферу.

Обучающийся должен владеть

- навыками использования категориального педагогического аппарата в профессиональной деятельности;

- навыками разработки профессионально-ориентированной технологии обучения в образовательных организациях;

- навыками использования методов и средств обучения как средства повышения качества усвоения учебного материала;

- навыками проектирования различных видов учебных занятий;

- навыками использования методов и средств обучения как средства повышения качества усвоения учебного материала;

- навыками применения профессионально-ориентированных педагогических технологий в организации и реализации образовательного процесса на различных образовательных ступенях;

- приемами реализации на практике принципа единства образовательной, воспитательной и развивающей функций обучения;
- навыками реализации в своей педагогической деятельности принципов профессиональной этики;
- навыками использования методов и форм контроля качества образования и разработки контрольно-измерительных материалов, в том числе, на основе информационных технологий;
- умением обосновывать врачебное заключение с использованием основных понятий здоровья в беседе с пациентом и его родственниками;
- умением опознавать ситуации, требующие консультации специалиста и формулировать первичный запрос
- умением активного, пассивного, эмпатического слушания;
- анализом конфликтов, решением конфликтных ситуаций путем сотрудничества;
- определением эмоционального состояния партнера по общению по невербальным признакам (на модельных ситуациях);
- составлением письменной аннотации по научной психолого-педагогической литературе.
- навыками осуществления самоанализа, саморазвития личностно-профессиональной сферы личности, повышения уровня своей коммуникативной компетентности и педагогического мастерства;
- навыками рефлексии своей деятельности с учетом норм профессиональной этики

Виды самостоятельной работы обучающихся:

1. Решение тестовых заданий
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

Контрольные вопросы по теме:

1. Педагогика как наука. Основные педагогические категории: образование, воспитание, обучение, развитие, формирование.
2. Объект, предмет, задачи педагогики.
3. Медицинская педагогика и её роль в профессиональной деятельности врача.
4. Объекты и субъекты медицинской педагогики. Цели и задачи непрерывного медицинского образования.
5. Педагогический процесс и его функции.
6. Дидактика как направление педагогики. Основные дидактические концепции.
7. Андрагогика как наука и практика.

Тема 3: Психолого-педагогические основы общения и воспитания в профессионально-ориентированной образовательной среде медицинского профиля. Медицинская педагогика.

В результате освоения темы

Обучающийся должен знать:

- воспитательный процесс как система: цели, методы, средства, формы и содержание воспитания; принципы и подходы воспитания;
- личностная составляющая в структуре цели воспитания; психологические компоненты средств, методов и технологий воспитания; взаимодействие субъектов образовательного процесса; роль личности педагога;
- общие и частные принципы профессиональной этики.
- возможные реакции личности на болезнь, особенностях реакции пациента на работу врача;
- принципы составления медико-педагогических (профилактических) программ;
- методы сравнительного анализа и критической оценки норм права в области образования, определяющие конечные результаты деятельности образовательного учреждения;
- уровни, виды и формы образования, роль образования в развитии страны и общества в целом;

Обучающийся должен уметь:

- осуществлять отбор средств, методов и форм организации учебного процесса, адекватных содержанию учебного материала и индивидуальным особенностям;
- реализовывать на практике принцип единства образовательной, воспитательной и развивающей и формирующей функций обучения;
- осуществлять выбор и использовать в педагогической деятельности адекватные формы и методы морально-этического и культурного воспитания;
- применять на практике методические приемы планирования, организации и проведения психологической диагностики личности и малой группы, анализировать полученные результаты и на их основе проводить коррекцию своей профессиональной деятельности;
- проводить оценку своей деятельности с учетом норм профессиональной этики;
- определять индивидуальные особенности личности пациента, влияющие на возникновение и особенности течения его болезни;
- формулировать первичный запрос специалисту;
- устанавливать контакт с пациентом, учитывая индивидуальные и возрастные особенности пациента и его состояние;
- разрабатывать и проводить профилактические образовательные программы;
- обосновывать врачебное заключение с использованием основных понятий здоровья в беседе с пациентом и его родственником;
- повышать уровень: коммуникативности, культурной компетентности, педагогического мастерства; совершенствовать морально-

этическую сферу.

Обучающийся должен владеть

- приемами реализации на практике принципа единства образовательной, воспитательной и развивающей функций обучения;
- навыками реализации в своей педагогической деятельности принципов профессиональной этики;
- навыками использования методов и форм контроля качества образования и разработки контрольно-измерительных материалов, в том числе, на основе информационных технологий;
- умением обосновывать врачебное заключение с использованием основных понятий здоровья в беседе с пациентом и его родственниками;
- умением опознавать ситуации, требующие консультации специалиста и формулировать первичный запрос
- умением активного, пассивного, эмпатического слушания;
- анализом конфликтов, решением конфликтных ситуаций путем сотрудничества;
- определением эмоционального состояния партнера по общению по невербальным признакам (на модельных ситуациях);
- составлением письменной аннотации по научной психолого-педагогической литературе.
- навыками осуществления самоанализа, саморазвития личностно-профессиональной сферы личности, повышения уровня своей коммуникативной компетентности и педагогического мастерства;
- навыками рефлексии своей деятельности с учетом норм профессиональной этики.

Место проведения: учебная комната (аудитория).

Виды самостоятельной работы обучающихся:

1. Решение тестовых заданий
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

Контрольные вопросы по теме:

1. Деятельностный подход к воспитанию, учитывающий будущую профессию студента.
2. Гуманистический характер системы общих и конкретных целей, задач и направлений воспитания.
3. Единство воспитания и самовоспитания.
4. Последовательность и преемственность в содержании воспитательного процесса, форм, методов и средств, предполагающих поэтапное формирование конкретных качеств личности в зависимости от уровня обучения и его направления.
5. Воспитание и социализация личности будущего специалиста.
6. Медицинская педагогика. Педагогические аспекты деятельности врача.

7. Обучение пациентов. Образовательные программы в медицинской профилактике и лечении заболеваний.

Тема 4: Компетентностно-ориентированные образовательные технологии в высшей медицинской школе.

В результате освоения темы

Обучающийся должен знать:

– инновационные образовательные процессы в образовательных организациях среднего и высшего медицинского и образования, а также в системе дополнительного профессионального образования, компоненты педагогического процесса;

– принципы организации целостного педагогического процесса; структура процесса обучения; традиционные и инновационные модели обучения;

– средства, методы и формы организации учебного процесса в образовательных организациях среднего и высшего медицинского образования, а также в системе дополнительного профессионального образования;

– современные подходы и формы контроля знаний, обучающихся в образовательных организациях среднего и высшего медицинского образования, а также в системе дополнительного профессионального образования;

– классификацию педагогических технологий; сущность, структуру и специфику проектирования и конструирования профессионально-ориентированных педагогических технологий, и использование в образовательных организациях среднего и высшего медицинского образования, а также в системе дополнительного профессионального образования;

– нормативные учебно-методические документы по вопросам профессионального образования, структура и содержание современных образовательных стандартов среднего и высшего образования медицинского профиля;

Обучающийся должен уметь:

– моделировать и конструировать образовательные процессы в образовательных организациях медицинского образования;

– использовать знания о структуре и принципах организации целостного педагогического процесса в профессионально педагогической деятельности; разрабатывать традиционные и инновационные модели обучения;

– осуществлять отбор средств, методов и форм организации учебного процесса, адекватных содержанию учебного материала и индивидуальным особенностям;

– реализовывать на практике принцип единства образовательной, воспитательной и развивающей и формирующей функций обучения;

- осуществлять выбор и использовать в педагогической деятельности адекватные формы методы морально-этического и культурного воспитания;
- применять на практике методические приемы планирования, организации и проведения психологической диагностики личности и малой группы, анализировать полученные результаты и на их основе проводить коррекцию своей профессиональной деятельности;

Обучающийся должен владеть

- навыками применения профессионально-ориентированных педагогических технологий в организации и реализации образовательного процесса на различных образовательных ступенях;
- приемами реализации на практике принципа единства образовательной, воспитательной и развивающей функций обучения;
- навыками реализации в своей педагогической деятельности принципов профессиональной этики;
- навыками использования методов и форм контроля качества образования и разработки контрольно-измерительных материалов, в том числе, на основе информационных технологий;

Виды самостоятельной работы обучающихся:

1. Решение тестовых заданий
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

Контрольные вопросы по теме:

1. Компетентностный подход. Метод, методика, технология.
2. Теория педагогических технологий: методологический аспект.
3. Технологический подход и специфика его реализации в сфере образования. Отличительные признаки образовательных технологий.
4. Качественное своеобразие образовательных технологий.
5. Целеполагание как системообразующий элемент технологии.
6. Направления воспитательной деятельности: формирование мировоззрения, нравственно-этическое, правовая культура, гражданско-патриотическое, трудовое, эстетическое, физическое, экологическое, семейное.
7. Создание комплайенса (согласия, податливость, уступчивость). Коммуникативные способности, их роль и место в деятельности.



УРАЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
ИНСТИТУТ

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Уральский медицинский институт»**

Методические рекомендации по дисциплине

**Б1.В.01 Онкология
Вариативная часть**

Специальность 31.08.72 Стоматология общей практики
(уровень кадров высшей квалификации)

квалификация: врач-стоматолог

Форма обучения: очная

Срок обучения: 2 года

Методические рекомендации по дисциплине одобрены ученым советом института и утверждены приказом директора № 1 от 01.09.2022 года

Нормативно-правовые основы разработки и реализации методических рекомендаций по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики (уровень кадров высшей квалификации), утвержденный Приказом Министра образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 № 1115
- 2) Общая характеристика основной образовательной программы.
- 3) Учебный план основной образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Института

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

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

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

Формирование части компетенций ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12 УК-1, УК-2, УК-3 осуществляется в ходе всех видов занятий, практики, а контроль их сформированности на этапе текущей, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации.

В результате изучения дисциплины врач-ординатор должен **знать**:

- основы первичной и вторичной профилактики рака
- организацию специализированной онкологической помощи взрослому и детскому населению в условиях бюджетного финансирования и страховой медицины
- организацию работы онкологических учреждений, взаимодействие в работе отдельных подразделений
- документацию деятельности онкологических учреждений
- права и обязанности, медицинскую этику и деонтологию
- этиологию возникновения опухолей, теории канцерогенеза
- клинические проявления факультативного и облигатного предрака
- клинику доброкачественных и злокачественных опухолей основных локализаций
- морфологические классификации опухолей
- системное действие опухоли на организм, нарушения свертывающей системы крови, водно-электролитного обмена, кислотно-щелочного равновесия, принципы лечения
- методы исследования в онкологии-лабораторные, рентгенологические, эндоскопические, радиоизотопные, ультразвуковые, иммунологические, роль морфологического исследования
- клинику неотложных состояний, их диагностику и лечение, хронический болевой синдром
- принципы лечения доброкачественных и злокачественных опухолей
- специальные методы хирургических вмешательств (электро-, крио-, лазерная хирургия)
- комбинированное лечение злокачественных опухолей
- неoadьювантную и адьювантную терапию, показания к иммунотерапии
- симптоматическую терапию

-принципы диспансерного наблюдения, реабилитационные мероприятия, организацию экспертизы трудоспособности

-формы и методы санитарно-просветительной работы

Врач-ординатур должен уметь

-получить информацию о заболевании и оценить состояние больного

-составить план клинико-инструментального обследования

-обосновать показания к госпитализации

-сформулировать клинический диагноз, провести дифференциальную диагностику

-заполнять медицинскую документацию, амбулаторную карту, историю болезни

-анализировать причины поздней диагностики

Врач-ординатор должен владеть

Организационно-методическими навыками

-оформлять медицинскую документацию

-участвовать в обходах, клинических разборах, врачебных конференциях, экспертизе трудоспособности

-посещать заседания научных медицинских обществ

-проводить лекции и беседы с родственниками больных и населением с учетом требований деонтологии и медицинской этики

Тактическими навыками

-наметить схемы обследования для выявления злокачественных опухолей основных локализаций и оценки степени распространения процесса

-сформулировать диагноз с учетом клинико-анатомических особенностей злокачественного новообразования и определить тактику ведения больного

Диагностическими навыками

-собрать анамнез и провести физикальное обследование при подозрении на злокачественную опухоль

-участвовать в скрининговых программах, диспансеризации больных

-провести обследование больного, излеченного от злокачественной опухоли, с целью выявления рецидива или метастазов

-интерпретировать специальные методы исследования органов грудной клетки, брюшной полости, забрюшинного пространства, малого таза, опорно-двигательного аппарата

-оценить результаты исследования крови, мочи, плеврального экссудата, асцитического содержимого, спинномозговой жидкости, специфических опухолевых маркеров

-выявлять по внешним признакам рак нижней губы, кожи, отличать меланому от пигментного невуса

-определять кожные и ареоло-сосочковые симптомы рака молочной железы

-отличать узловую форму рака молочной железы от фиброаденомы

-выполнять пальцевое исследование органов малого таза, ректороманоскопию

-производить мазки-отпечатки, соскобы, пункционные, трепан- и ножевые биопсии, диагностические пункции

Лечебными навыками (в приобретении лечебных навыков ординаторы участвуют под контролем преподавателя после добровольного согласия больного)

-назначать симптоматическое лечение больным с распространенным опухолевым процессом, освоить фиксацию калоприемника

-оказывать экстренную помощь-наружное кровотечение из распадающейся опухоли, патологический перелом

-осуществлять врачебный контроль в процессе лучевого и лекарственного лечения -участвовать в осуществлении биопсий, плевральной и брюшной пункций, надлобковой пункции мочевого пузыря

-освоить методику типичных хирургических вмешательств при злокачественных новообразованиях

2. Этапы формирования компетенций ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК11, ПК-12, УК-1, УК-2, УК-3 в процессе освоения образовательной программы направления подготовки Стоматология общей практики по дисциплинам

| Компетенция | Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки Стоматология общей практики | | |
|---|--|---|--------------------------|
| | Начальный | последующий | итоговый |
| УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу | Стоматология общей практики | Стоматология общей практики | Амбулаторная практика |
| | Общественное здоровье | Онкология | Государственная итоговая |
| | Гигиена | Лучевые методы диагностики в стоматологии | аттестация |
| | Эпидемиология чрезвычайных ситуаций | Надлежащая клиническая практика (GCP) | |
| | Педагогика | | |
| | Симуляционный курс | | |
| Профилактическая практика | | | |
| УК-2 готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия | Стоматология общей практики | Стоматология общей практики | Амбулаторная практика |
| | Общественное здоровье | Онкология | Государственная итоговая |
| | Гигиена | Медицинская психология | аттестация |

| | | | |
|--|-------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| | Эпидемиология чрезвычайных ситуаций | Надлежащая клиническая практика (GCP) | |
| | Педагогика | | |
| | Амбулаторная практика | | |
| УК-3 готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3) | Общественное здоровье | | |
| | Гигиена | | |
| | Эпидемиология чрезвычайных ситуаций | | |
| | Профилактическая практика | | |
| ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания | Стоматология общей практики | Стоматология общей практики | Амбулаторная практика |
| | Общественное здоровье | Онкология | Государственная итоговая аттестация |
| | Гигиена | ВИЧ-инфекция | |
| | Микробиология | Надлежащая клиническая практика (GCP) | |
| | Профилактическая практика | Медицинская психология | |
| ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией | Стоматология общей практики | Стоматология общей практики | Амбулаторная практика |
| | Симуляционный курс | Онкология | Государственная итоговая аттестация |
| | Профилактическая практика | ВИЧ-инфекции | |
| | Эпидемиология чрезвычайных ситуаций | | |

| | | | |
|--|---|---------------------------------------|-------------------------------------|
| | Микробиология | | |
| ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости | Стоматология общей практики | Стоматология общей практики | Амбулаторная практика |
| | Общественное здоровье | Онкология | Государственная итоговая аттестация |
| | Гигиена | Микробиология | |
| | Профилактическая практика | | |
| ПК-5 готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем | Стоматология общей практики | Стоматология общей практики | Амбулаторная практика |
| | Микробиология | Онкология | Государственная итоговая аттестация |
| | Профилактическая практика | ВИЧ-инфекции | |
| | Симуляционный курс | | |
| ПК-7 готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи | Стоматология общей практики | Стоматология общей практики | Амбулаторная практика |
| | Лучевые методы диагностики в стоматологии | Онкология | Государственная итоговая аттестация |
| | Профилактическая практика | Надлежащая клиническая практика (GCP) | |
| ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении | Стоматология общей практики | Стоматология общей практики | Амбулаторная практика |
| | Профилактическая практика | Онкология | Государственная итоговая аттестация |
| | | ВИЧ-инфекция | |
| Надлежащая клиническая практика (GCP) | | | |
| ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний | Стоматология общей практики | Стоматология общей практики | Амбулаторная практика |
| | Общественное здоровье | Онкология | Государственная итоговая аттестация |
| | Гигиена | ВИЧ-инфекция | |
| | Профилактическая практика | | |

| | | | |
|--|-------------------------------------|---|-------------------------------------|
| ПК-11 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях | Стоматология общей практики | Стоматология общей практики | Амбулаторная практика |
| | Общественное здоровье | Онкология | Государственная итоговая аттестация |
| | Профилактическая практика | ВИЧ-инфекция Надлежащая клиническая практика (GCP) | |
| ПК-12 готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей | Стоматология общей практики | Онкология | Амбулаторная практика |
| | Общественное здоровье | ВИЧ-инфекция | Государственная итоговая аттестация |
| | Профилактическая практика | Надлежащая клиническая практика (GCP) | |
| | Эпидемиология чрезвычайных ситуаций | | |

Форма промежуточной аттестации – зачет, который включает две части:
1-я часть зачета: выполнение тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием информационных тестовых систем);

2-я часть зачета: выполнение практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно).

1. *Описание шкалы оценивания тестирования*

- от 0 до 49,9% выполненных заданий – незачет;
- от 50 – зачет;

2. *Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета:*

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);
- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;
- логичность, последовательность изложения ответа;
- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;
- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части зачета

Оценка «зачет» выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

Оценка «незачет» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить

ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.

Итоговая оценка за зачет выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части зачета.

4. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

4.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете

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

Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины Онкология

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

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

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

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

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

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

Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям

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

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

Примерная тематика рефератов, тем НИР

- роль Н.Н. Петрова в становлении и развитии отечественной онкологии
- принципы деонтологии в онкологии
- современное воззрение на полиэтиологическую и вирусогенетическую теории возникновения злокачественных опухолей

- история создания онкологической службы и организации противораковой борьбы в стране
- тенденции заболеваемости и смертности населения от злокачественных опухолей. Факторы, способствующие их возникновению
- современные направления первичной и вторичной профилактики рака
- тактика врача общей практики при подозрении на злокачественную опухоль
- реальные возможности совершенствования диагностики злокачественных новообразований
- значение молекулярно-генетических методов исследования в онкологии
- история развития хирургического метода лечения злокачественных опухолей
- современные технологии в лучевой терапии новообразований, возможности интервенционной радиологии
- перспективные лекарственные методы лечения злокачественных опухолей
- применение биотерапии в лечении злокачественных опухолей
- состояние проблемы комбинированного и комплексного лечения злокачественных новообразований
- паллиативная помощь больным с распространенными формами злокачественных опухолей. Роль хосписов
- современное состояние проблемы реабилитации онкологических больных

Методические указания обучающимся по формированию навыков конспектирования лекционного материала

1. Основой качественного усвоения лекционного материала служит конспект, но конспект не столько приспособление для фиксации содержания лекции, сколько инструмент для его усвоения в будущем. Поэтому продумайте, каким должен быть ваш конспект, чтобы можно было быстрее и успешнее решать следующие задачи:

- а) дорабатывать записи в будущем (уточнять, вводить новую информацию);
- б) работать над содержанием записей – сопоставлять отдельные части, выделять основные идеи, делать выводы;
- в) сокращать время на нахождение нужного материала в конспекте;
- г) сокращать время, необходимое на повторение изучаемого и пройденного материала, и повышать скорость и точность запоминания.

Чтобы выполнить пункты «в» и «г», в ходе работы над конспектом целесообразно делать пометки также карандашом:

Пример 1

/ - прочитать еще раз;
// законспектировать первоисточник;
? – непонятно, требует уточнения;
! – смело;
S – слишком сложно.

Пример 2

= - это важно;
[- сделать выписки;
[] – выписки сделаны;
! – очень важно;
? – надо посмотреть, не совсем понятно.

2. При конспектировании лучше использовать тетради большого формата – для удобства и свободы в рациональном размещении записей на листе, а также отдельные, разлинованные в клетку листы, которые можно легко и быстро соединить и разъединить.

3. Запись на одной стороне листа позволит при проработке материала разложить на столе нужные листы и, меняя их порядок, сблизать во времени и пространстве различные части курса, что дает возможность легче сравнивать, устанавливая связи, обобщать материал.

4. При любом способе конспектирования целесообразно оставлять на листе свободную площадь для последующих добавлений и замечок. Это либо широкие поля, либо чистые страницы.

5. Запись лекций ведется на правой странице каждого листа в разворот, левая остается чистой. Если этого не делать, то при подготовке к экзаменам дополнительную, поясняющую и прочую информацию придется вписывать между строк, и конспект превратится в малопригодный для чтения и усвоения текст.

6. При конспектировании действует принцип дистантного конспектирования, который позволяет отдельные блоки информации при записи разделять и по горизонтали, и по вертикали: отдельные части текста отделяются отчетливыми пробелами – это вертикальное членение; по горизонтали материал делится на зоны полями: I – конспектируемый текст, II – собственные заметки, вопросы, условные знаки, III – последующие дополнения, сведения из других источников.

7. Огромную помощь в понимании логики излагаемого материала оказывает рубрикация, т.е. нумерование или обозначение всех его разделов, подразделов и более мелких структур. При этом одновременно с конспектированием как бы составляется план текста. Важно, чтобы каждая новая мысль, аспект или часть лекции были обозначены своим знаком (цифрой, буквой) и отделены от других.

8. Основной принцип конспектирования – писать не все, но так, чтобы сохранить все действительно важное и логику изложения материала, что при необходимости позволит полностью «развернуть» конспект в исходный текст по формуле «конспект+память=исходный текст».

9. В любом тексте имеются слова-ориентиры, например, помогающие осознать более важную информацию («в итоге», «в результате», «таким образом», «резюме», «вывод», «обобщая все вышеизложенное» и т.д.) или сигналы отличия, т.е. слова, указывающие на особенность, специфику объекта рассмотрения («особенность», «характерная черта», «специфика», «главное

отличие» и т.д.). Вслед за этими словами обычно идет очень важная информация. Обращайте на них внимание.

10. Если в ходе лекции предлагается графическое моделирование, то опорную схему записывают крупно, свободно, так как скученность и мелкий шрифт затрудняют её понимание.

11. Обычно в лекции есть несколько основных идей, вокруг которых группируется весь остальной материал. Очень важно выделить и четко зафиксировать эти идеи.

12. В лекции наиболее подробно записываются план, источники, понятия, определения, основные формулы, схемы, принципы, методы, законы, гипотезы, оценки, выводы.

13. У каждого слушателя имеется своя система скорописи, которая основывается на следующих приемах: слова, наиболее часто встречающиеся в данной области, сокращаются наиболее сильно; есть общепринятые сокращения и аббревиатуры: «т.к.», «т.д.», «ТСО» и др.; применяются математические знаки: «+», «-», «=», «>». «<» и др.; окончания прилагательных и причастия часто опускаются; слова, начинающиеся с корня, пишут без окончания («соц.», «кап.», «рев.» и т.д.) или без середины («кол-во», «в-во» и т.д.).

14. Пониманию материала и быстрому нахождению нужного помогает система акцентировок и обозначений. Во время лекции на парте должно лежать 2-3 цветных карандаша или фломастера, которыми стрелками, волнистыми линиями, рамками, условными значками на вспомогательном поле обводят, подчеркивают или обозначают ключевые аспекты лекций.

Например, прямая линия обозначает важную мысль, волнистая – непонятную мысль, вертикальная черта на полях – особо важную мысль. Основной тезис подчеркивается красным, формулировки – синим или черным, зеленым – фактический иллюстративный материал.

15. Качество усвоения материала зависит от активного его слушания, поэтому проявляйте внешне свое отношение к тем или иным его аспектам: согласие, несогласие, недоумение, вопрос и т.д. – это позволит лектору лучше приспособить излагаемый материал к аудитории.

16. Показателем внимания к учебной информации служат вопросы к лектору. По ходу лекции пытайтесь находить и отмечать те аспекты лекции, которые могут стать «зацепкой» для вопроса, а затем на следующих лекциях учитесь формулировать вопросы, не отвлекаясь от восприятия содержания.

Методические указания обучающимся по подготовке к занятиям семинарского типа

Занятие семинарского типа – форма организации учебного процесса, направленная на повышение обучающимися практических умений и навыков посредством группового обсуждения темы, учебной проблемы под руководством преподавателя.

При разработке устного ответа на практическом занятии можно использовать классическую схему ораторского искусства. В основе этой схемы лежит 5 этапов:

1. Подбор необходимого материала содержания предстоящего выступления.
2. Составление плана, расчленение собранного материала в необходимой логической последовательности.
3. «Словесное выражение», литературная обработка речи, насыщение её содержания.
4. Заучивание, запоминание текста речи или её отдельных аспектов (при необходимости).
5. Произнесение речи с соответствующей интонацией, мимикой, жестами.

Рекомендации по построению композиции устного ответа:

1. Во введении следует:
 - привлечь внимание, вызвать интерес слушателей к проблеме, предмету ответа;
 - объяснить, почему ваши суждения о предмете (проблеме) являются авторитетными, значимыми;
 - установить контакт со слушателями путем указания на общие взгляды, прежний опыт.
2. В предуведомлении следует:
 - раскрыть историю возникновения проблемы (предмета) выступления;
 - показать её социальную, научную или практическую значимость;
 - раскрыть известные ранее попытки её решения.
3. В процессе аргументации необходимо:
 - сформулировать главный тезис и дать, если это необходимо для его разъяснения, дополнительную информацию;
 - сформулировать дополнительный тезис, при необходимости сопроводив его дополнительной информацией;
 - сформулировать заключение в общем виде;
 - указать на недостатки альтернативных позиций и на преимущества вашей позиции.
4. В заключении целесообразно:
 - обобщить вашу позицию по обсуждаемой проблеме, ваш окончательный вывод и решение;
 - обосновать, каковы последствия в случае отказа от вашего подхода к решению проблемы.

Рекомендации по составлению развернутого плана-ответа к теоретическим вопросам практического занятия

1. Читая изучаемый материал в первый раз, подразделяйте его на основные смысловые части, выделяйте главные мысли, выводы.
2. При составлении развернутого плана-конспекта формулируйте его пункты, подпункты, определяйте, что именно следует включить в план-конспект для раскрытия каждого из них.

3. Наиболее существенные аспекты изучаемого материала (тезисы) последовательно и кратко излагайте своими словами или приводите в виде цитат.

4. В конспект включайте как основные положения, так и конкретные факты, и примеры, но без их подробного описания.

5. Отдельные слова и целые предложения пишите сокращенно, выписывайте только ключевые слова, вместо цитирования делайте лишь ссылки на страницы цитируемой работы, применяйте условные обозначения.

6. Располагайте абзацы ступеньками, применяйте цветные карандаши, маркеры, фломастеры для выделения значимых мест.

Методические указания по подготовке устного доклада

Доклад – публичное сообщение или документ, которые содержат информацию и отражают суть вопроса или исследования применительно к данной ситуации.

Алгоритм выполнения задания:

1) четко сформулировать тему;
2) изучить и подобрать литературу, рекомендуемую по теме, выделив три источника библиографической информации:

- первичные (статьи, диссертации, монографии и т.д.);
- вторичные (библиография, реферативные журналы, сигнальная информация, планы, граф-схемы, предметные указатели и т.д.);
- третичные (обзоры, компилятивные работы, справочные книги и т.д.);

3) написать план, который полностью согласуется с выбранной темой и логично раскрывает ее;

4) написать доклад, соблюдая следующие требования:

- к структуре доклада – она должна включать: краткое введение, обосновывающее актуальность проблемы; основной текст; заключение с краткими выводами по исследуемой проблеме; список использованной литературы;

- к содержанию доклада – общие положения надо подкрепить и пояснить конкретными примерами; не пересказывать отдельные главы учебника или учебного пособия, а изложить собственные соображения по существу рассматриваемых вопросов, внести свои предложения;

5) оформить работу в соответствии с требованиями.

Методические указания по подготовке письменного конспекта

Конспект (от лат. conspectus — обзор, изложение) – 1) письменный текст, систематически, кратко, логично и связно передающий содержание основного источника информации (статьи, книги, лекции и др.); 2) синтезирующая форма записи, которая может включать в себя план источника информации, выписки из него и его тезисы.

В процессе выполнения самостоятельной работы можно использовать следующие виды конспектов:

- **плановый конспект (план-конспект)** – конспект на основе сформированного плана, состоящего из определенного количества пунктов (с заголовками) и подпунктов, соответствующих определенным частям источника информации;

- **текстуальный конспект** – подробная форма изложения, основанная на выписках из текста-источника и его цитировании (с логическими связями);

- **произвольный конспект** – конспект, включающий несколько способов работы над материалом (выписки, цитирование, план и др.);

- **схематический конспект (контекст-схема)** – конспект на основе плана, составленного из пунктов в виде вопросов, на которые нужно дать ответ;

- **тематический конспект** – разработка и освещение в конспективной форме определенного вопроса, темы;

- **опорный конспект (введен В.Ф. Шаталовым)** — конспект, в котором содержание источника информации закодировано с помощью графических символов, рисунков, цифр, ключевых слов и др.;

- **сводный конспект** – обработка нескольких текстов с целью их сопоставления, сравнения и сведения к единой конструкции;

- **выборочный конспект** – выбор из текста информации на определенную тему.

В процессе выполнения самостоятельной работы обучающийся может использовать следующие формы конспектирования: *(преподаватель может сразу указать требуемую форму конспектирования, исходя из содержания задания и целей самостоятельной работы)*

- **план (простой, сложный)** – форма конспектирования, которая включает анализ структуры текста, обобщение, выделение логики развития событий и их сути;

- **выписки** – простейшая форма конспектирования, почти дословно воспроизводящая текст;

- **тезисы** – форма конспектирования, которая представляет собой выводы, сделанные на основе прочитанного;

- **цитирование** – дословная выписка, которая используется, когда передать мысль автора своими словами невозможно.

Алгоритм выполнения задания:

- 1) определить цель составления конспекта;
- 2) записать название текста или его части;
- 3) записать выходные данные текста (автор, место и год издания);
- 4) выделить при первичном чтении основные смысловые части текста;
- 5) выделить основные положения текста;
- 6) выделить понятия, термины, которые требуют разъяснений;
- 7) последовательно и кратко изложить своими словами существенные положения изучаемого материала;

- 8) включить в запись выводы по основным положениям, конкретным фактам и примерам (без подробного описания);

9) использовать приемы наглядного отражения содержания (абзацы «ступеньками», различные способы подчеркивания, ручки разного цвета);

10) соблюдать правила цитирования (цитата должна быть заключена в кавычки, дана ссылка на ее источник, указана страница).

Методические указания по выполнению Информационного поиска (поиска неструктурированной информации)

Задачи современного информационного поиска:

- решение вопросов моделирования;
- классификация документов;
- фильтрация, классификация документов;
- проектирование архитектур поисковых систем и пользовательских интерфейсов;
- извлечение информации (аннотирование и реферирование документов);
- выбор информационно-поискового языка запроса в поисковых системах.

В процессе выполнения самостоятельной работы студент может использовать различные виды поиска (*преподаватель может сразу указать необходимый для выполнения задания вид информационного поиска*):

- поиск библиографический – поиск необходимых сведений об источнике и установление его наличия в системе других источников. Ведется путем разыскания библиографической информации и библиографических пособий (информационных изданий);

- поиск самих информационных источников (документов и изданий), в которых есть или может содержаться нужная информация;

- поиск фактических сведений, содержащихся в литературе, книге (например, об исторических фактах и событиях, о биографических данных из жизни и деятельности писателя, ученого и т. п.).

Алгоритм выполнения задания:

- 1) определение области знаний;
- 2) выбор типа и источников данных;
- 3) сбор материалов, необходимых для наполнения информационной модели;
- 4) отбор наиболее полезной информации;
- 5) выбор метода обработки информации (классификация, кластеризация, регрессионный анализ и т.д.);
- 6) выбор алгоритма поиска закономерностей;
- 7) поиск закономерностей, формальных правил и структурных связей в собранной информации;
- 8) творческая интерпретация полученных результатов.

Методические указания по составлению сводных (обобщающих) таблиц к тексту

Сводная (обобщающая) таблица – концентрированное представление отношений между изучаемыми феноменами, выраженными в форме переменных.

Правила составления таблицы:

1) таблица должна быть выразительной и компактной, лучше делать несколько небольших по объему, но наглядных таблиц, отвечающих задаче исследования;

2) название таблицы, заглавия граф и строк следует формулировать точно и лаконично;

3) в таблице обязательно должны быть указаны изучаемый объект и единицы измерения;

4) при отсутствии каких-либо данных в таблице ставят многоточие либо пишут «нет сведений», если какое-либо явление не имело места, то ставят тире;

5) значения одних и тех же показателей приводятся в таблице в одинаковой степени точности;

6) таблица должна иметь итоги по группам, подгруппам и в целом;

7) если суммирование данных невозможно, то в этой графе ставят знак умножения;

8) в больших таблицах после каждых пяти строк делается промежуток для удобства чтения и анализа.



УРАЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
ИНСТИТУТ

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Уральский медицинский институт»**

Методические рекомендации по дисциплине

**Б1.В.02 Вич-инфекция
Обязательная часть**

Специальность 31.08.72 Стоматология общей практики
(уровень кадров высшей квалификации)

квалификация: врач-стоматолог

Форма обучения: очная

Срок обучения: 2 года

Методические рекомендации по дисциплине одобрены ученым советом института и утверждены приказом директора № 1 от 01.09.2022 года

Нормативно-правовые основы разработки и реализации методических рекомендаций по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики (уровень кадров высшей квалификации), утвержденный Приказом Министра образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 № 1115
- 2) Общая характеристика основной образовательной программы.
- 3) Учебный план основной образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Института

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

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

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

Формирование части компетенций ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12 осуществляется в ходе всех видов занятий, практики а контроль их сформированности на этапе текущей, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации.

В результате изучения дисциплины слушатель должен:

Знать: современные сведения об эпидемиологии, профилактике, этиологии, патогенезе, клинике, лечении, диагностике ВИЧ-инфекции Уметь: выделять синдромы, при которых необходимо проводить обследование пациентов на ВИЧ-инфекцию оказать необходимую помощь больным проводить диспансеризацию, лечение больного интерпретировать результаты обследования проводить дотестовое и послетестовое консультирование проводить профилактическую работу в отношении ВИЧ-инфекции Приобрести следующие навыки:

- клиническое обследование больного с ВИЧ-инфекцией;
- проведение до- и послетестовое консультирование на ВИЧ-инфекцию.

Этапы формирования компетенций ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12 в процессе освоения образовательной программы направления подготовки Стоматология общей практики по дисциплинам

| Компетенция | Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки Стоматология общей практики | | |
|--|--|-----------------------------|-------------------------------------|
| | Начальный | последующий | итоговый |
| ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в | Стоматология общей практики | Стоматология общей практики | Амбулаторная практика |
| | Общественное здоровье | Онкология | Государственная итоговая аттестация |
| | Гигиена | ВИЧ-инфекция | |

| | | | |
|---|-------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания | Микробиология | Надлежащая клиническая практика (GCP) | |
| | Профилактическая практика | Медицинская психология | |
| ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией | Стоматология общей практики | Стоматология общей практики | Амбулаторная практика |
| | Симуляционный курс | Онкология | Государственная итоговая аттестация |
| | Профилактическая практика | ВИЧ-инфекции | |
| ПК-3 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях | Общественное здоровье | ВИЧ-инфекции | Государственная итоговая аттестация |
| | Эпидемиология чрезвычайных ситуаций | | |
| | Микробиология | | |
| ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости | Стоматология общей практики | Стоматология общей практики | Амбулаторная практика |
| | Общественное здоровье | Онкология | Государственная итоговая аттестация |
| | Гигиена | Микробиология | |
| | Профилактическая практика | | |
| ПК-5 готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной | Стоматология общей практики | Стоматология общей практики | Амбулаторная практика |
| | Микробиология | Онкология | Государственная итоговая аттестация |
| | Профилактическая практика | ВИЧ-инфекции | |

| | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем | Симуляционный курс | | |
| ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении | Стоматология общей практики | Стоматология общей практики | Амбулаторная практика |
| | Профилактическая практика | Онкология | Государственная итоговая аттестация |
| | | ВИЧ-инфекция | |
| Надлежащая клиническая практика (GCP) | | | |
| ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний | Стоматология общей практики | Стоматология общей практики | Амбулаторная практика |
| | Общественное здоровье | Онкология | Государственная итоговая аттестация |
| | Гигиена | ВИЧ-инфекция | |
| | Профилактическая практика | | |
| ПК-11 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях | Стоматология общей практики | Стоматология общей практики | Амбулаторная практика |
| | Общественное здоровье | Онкология | Государственная итоговая аттестация |
| | Профилактическая практика | ВИЧ-инфекция | |
| Надлежащая клиническая практика (GCP) | | | |
| ПК-12 готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей | Стоматология общей практики | Онкология | Амбулаторная практика |
| | Общественное здоровье | ВИЧ-инфекция | Государственная итоговая аттестация |
| | Профилактическая практика | Надлежащая клиническая | |

| | | | |
|--|--|-------------------|--|
| | | практика (GCP) | |
|--|--|-------------------|--|

Форма промежуточной аттестации – зачет, который включает две части:
1-я часть экзамена: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием информационных тестовых систем);

2-я часть экзамена: выполнение практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий).

1. Описание шкалы оценивания электронного тестирования

– от 50 до 69,9% – зачет;

2. Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета:

– соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);

– умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;

– логичность, последовательность изложения ответа;

– наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;

– аргументированность, доказательность излагаемого материала.

Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части зачета:

Оценка «зачет» выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

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

Характеристика особенностей технологий обучения в Институте

В Институте создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины ВИЧ-инфекция

Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют образовательный контент, а также методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине

по работе с ним, разработанные профессорско-преподавательским составом (ППС) кафедры.

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

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

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

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

Программа самостоятельной работы ординаторов

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

Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям

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

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



УРАЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
ИНСТИТУТ

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Уральский медицинский институт»**

Методические рекомендации по дисциплине

**Б1.В.ДВ.01 Лучевые методы диагностики в стоматологии
Вариативная часть. Дисциплины по выбору.**

Специальность 31.08.72 Стоматология общей практики
(уровень кадров высшей квалификации)

квалификация: врач-стоматолог

Форма обучения: очная

Срок обучения: 2 года

Методические рекомендации по дисциплине одобрены ученым советом института и утверждены приказом директора № 1 от 01.09.2022 года

Нормативно-правовые основы разработки и реализации методических рекомендаций по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики (уровень кадров высшей квалификации), утвержденный Приказом Министра образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 № 1115
- 2) Общая характеристика основной образовательной программы.
- 3) Учебный план основной образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Института

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины Характеристика особенностей технологий обучения в Институте

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

Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины Лучевые методы диагностики в стоматологии

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

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

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

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

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

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

| | |
|--|---------------|
| Подготовка ко всем видам контрольных испытаний | Тестирование |
| | Собеседование |

Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям

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

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

Методические указания для обучающихся

Практические занятия

Тема: Знакомство с рентгеностоматологической службой. Организация и устройство кабинетов для рентгенодиагностики, УЗИ, ортопантомографии, топометрии, компьютерной томографии, радионуклидной диагностики, тепловидения. Контрастные вещества. Радиационная безопасность.

Цели занятия:

1. Организационные приказы МЗ РФ по службе лучевая диагностика.
2. Ознакомить с работой отдела лучевой диагностики.
3. Ознакомить с работой подразделений отдела лучевой диагностики, радиационной безопасностью.

Учебная карта занятия:

Содержание занятия:

Приказы, регламентирующие работу рентгеновских кабинетов, службы лучевой диагностики.

План проведения занятия:

1. Обучающиеся под контролем преподавателя знакомятся со структурой службы лучевой диагностики
2. Ответы на вопросы обучающихся по теме занятия (устный опрос)
3. Тест, подведение итогов занятия.

Оснащение занятия: учебная аудитория, методические указания,

наглядные пособия, рентгенограммы.

Тема: Принципы рентгенодиагностики в стоматологии. Основы рентгенологического исследования заболеваний зубов и челюстей. Нормальная рентгеноанатомия зубов и челюстей.

Цели занятия:

1. Ознакомить с работой отдела лучевой диагностики.
2. Ознакомить с основами рентгенологического исследования заболеваний зубов и челюстей.
3. Ознакомить с нормальной рентгеноанатомией зубов и челюстей.

Учебная карта занятия:

Содержание занятия:

Ознакомление с работой подразделения отдела лучевой диагностики, новым рентгеновским оборудованием, с режимом работы, методами рентгенологических и КТ исследований. Основами рентгенологического исследования заболеваний зубов и челюстей. Нормальной рентгеноанатомией зубов и челюстей.

План проведения занятия:

1. Обучающиеся под контролем преподавателя знакомятся с работой подразделений отдела лучевой диагностики.
2. Обучающиеся под контролем преподавателя знакомятся с работой рентгенодиагностических аппаратов и комплексов, основами рентгенологического исследования заболеваний зубов и челюстей. Нормальной рентгеноанатомией зубов и челюстей.
3. Ответы на вопросы обучающихся по теме занятия (устный опрос)
4. Тест, подведение итогов занятия.

Оснащение занятия: учебная аудитория, методические указания, наглядные пособия, рентгенограммы.

Тема: Воспалительные заболевания зубов и челюстей. Основные симптомы и методы исследования.

Цели занятия:

1. Ознакомить с воспалительными заболеваниями зубов и челюстей.
2. Ознакомить с основными симптомами и методами исследования.

Учебная карта занятия:

Содержание занятия:

Воспалительные заболевания зубов и челюстей. Основные симптомы и методы исследования.

План проведения занятия:

1. Обучающиеся под контролем преподавателя знакомятся с воспалительными заболеваниями зубов и челюстей. Основными симптомами и методами исследования.
2. Ответы на вопросы обучающихся по теме занятия (устный опрос)
3. Тест, подведение итогов занятия.

Оснащение занятия: учебная аудитория, методические указания,

наглядные пособия, рентгенограммы.

Тема: Опухоли зубов и челюстей. Рентгеносимптоматика, методы исследования.

Цели занятия:

1. Ознакомить с опухолями зубов и челюстей. Рентгеносимптоматикой, методы исследования.
2. Научить построению рентгенологических заключений.

Учебная карта занятия:

Содержание занятия:

Ознакомление с методами рентгенологических и КТ исследований. Опухолями зубов и челюстей. Рентгеносимптоматикой, методами исследования. Рентгеновская остеоденситометрия. Варианты построения рентгенологических заключений.

План проведения занятия:

1. Обучающиеся под контролем преподавателя знакомятся с работой рентгенодиагностических аппаратов и комплексов.
2. Обучающиеся под контролем преподавателя выстраивают рентгенологическое заключение, изучают рентгеносемиотику опухолей зубов и челюстей.
3. Ответы на вопросы обучающихся по теме занятия (устный опрос)
4. Тест, подведение итогов занятия.

Оснащение занятия: учебная аудитория, методические указания, наглядные пособия, рентгенограммы.

Тема: Рентгеноанатомия грудной клетки в норме. Общие симптомы и методы исследования грудной клетки.

Цели занятия:

1. Научиться определять правильность укладок при проведении рентгенографии, томографии органов грудной клетки.
2. Овладеть методиками описания рентгенограмм, флюорограмм органов грудной полости в норме и при наличии аномалий и пороков развития.

Учебная карта занятия:

Содержание занятия:

Методы рентгенологического исследования органов грудной полости
Нормальная рентген и КТ-анатомия органов грудной полости: костный каркас, легкие, плевра, средостение, плевральные синусы, диафрагма.

Схема протокола описания рентгенограмм органов грудной полости.

Аномалии и пороки развития трахеи и бронхов: трахеальный бронх, дивертикул трахеи или бронха, зеркальное легкое, пороки, связанные с недоразвитием бронхиального дерева, трахеобронхомегалия.

Аномалии и пороки развития сосудов: аневризмы легочной артерии, агнезия, аплазия, гипоплазия легочной артерии, аномалии легочных вен.

Аномалии и пороки развития легочной ткани: секвестрация легкого, врожденная доленая эмфизема легкого. Схема протокола

План проведения занятия:

1. Обучающиеся применяют полученные знания, описывают под контролем преподавателя рентгенограммы органов грудной полости в норме и при аномалиях и пороках развития, заболеваниях трахеи.

2. Ответы на вопросы обучающихся по теме занятия (устный опрос)

3. Тест, подведение итогов занятия.

Оснащение занятия: учебная аудитория, методические указания, наглядные пособия, рентгенограммы.

Тема: Рентгенодиагностика воспалительных заболеваний легких у стоматологических больных.

Цели занятия:

1. Овладеть методиками описания рентгенограмм, органов грудной полости при наличии острых воспалительных заболеваний бронхов и легких у стоматологических больных.

2. Овладеть тактикой обследования при подозрении на острые воспалительные заболевания бронхов и легких.

Учебная карта занятия:

Содержание занятия:

Бронхиты: острые, хронические. Бронхолиелиаз. Ретенционные кисты. Инородные тела бронхов. Схема протокола описания рентгенограмм,

Острые пневмонии. Классификация. Первичные, вторичные пневмонии. Схема протокола описания рентгенограмм.

Абсцесс легкого. Гангрена легкого. Схема протокола описания рентгенограмм. План проведения занятия:

1. Обучающиеся применяют полученные знания, описывают под контролем преподавателя рентгенограммы органов грудной полости при острых воспалительных заболеваниях легких.

2. Ответы на вопросы обучающихся по теме занятия (устный опрос)

3. Тест, подведение итогов занятия.

Оснащение занятия: учебная аудитория, методические указания, наглядные пособия, рентгенограммы.

Тема: Лучевая диагностика кариозных процессов зубов и челюстей. Методы и особенности исследования стоматологических больных.

Цели занятия:

1. Ознакомить с лучевой диагностикой кариозных процессов зубов и челюстей.

2. Ознакомить с методами и особенностями исследования стоматологических больных.

Учебная карта занятия:

Содержание занятия:

Лучевая диагностика кариозных процессов зубов и челюстей. Методы и особенности исследования стоматологических больных.

План проведения занятия:

1. Обучающиеся под контролем преподавателя знакомятся с лучевой диагностикой кариозных процессов зубов и челюстей. Методами и особенностями исследования стоматологических больных.

2. Ответы на вопросы обучающихся по теме занятия (устный опрос)

3. Тест, подведение итогов занятия.

Оснащение занятия: учебная аудитория, методические указания, наглядные пособия, рентгенограммы.

Тема: Лучевая диагностика врожденных пороков сердца у стоматологических больных.

Цели занятия:

1. Ознакомить с лучевой диагностикой врожденных пороков сердца у стоматологических больных.

Учебная карта занятия:

Содержание занятия:

Лучевая диагностика врожденных пороков сердца у стоматологических больных. План проведения занятия:

1. Обучающиеся под контролем преподавателя знакомятся с лучевой диагностикой врожденных пороков сердца у стоматологических больных.

2. Ответы на вопросы обучающихся по теме занятия (устный опрос)

Оснащение занятия: учебная аудитория, методические указания, наглядные пособия, рентгенограммы.

Тема: Лучевая диагностика приобретенных пороков сердца у стоматологических больных.

Цели занятия:

1. Ознакомить с лучевой диагностикой приобретенных пороков сердца у стоматологических больных.

Учебная карта занятия:

Содержание занятия:

Лучевая диагностика приобретенных пороков сердца у стоматологических больных. План проведения занятия:

1. Обучающиеся под контролем преподавателя знакомятся с лучевой диагностикой приобретенных пороков сердца у стоматологических больных.

2. Ответы на вопросы обучающихся по теме занятия (устный опрос)

3. Тест, подведение итогов занятия.

Оснащение занятия: учебная аудитория, методические указания, наглядные пособия, рентгенограммы.

Тема: Основы рентгенодиагностики заболеваний органов ЖКТ. Симптоматика патологических изменений у стоматологических больных.

Цели занятия:

1. Ознакомить с рентгеноанатомией органов пищеварительного тракта.

2. Ознакомить с рентгенофизиологией органов пищеварительного тракта.

3. Изучить методики обследования органов пищеварительного тракта.
4. Научить слушателей правильному составлению протокола при описании рентгенологического исследования.
5. Симптоматика патологических изменений у стоматологических больных.

Учебная карта занятия:

История. Основные рентген синдромы проявления патологии ЖКТ.

Рентгеноанатомия и рентгенофизиология глотки, пищевода, желудка, тонкой, толстой кишки, органов панкреатодуоденальной зоны. Методы обследования (бесконтрастные и контрастные).

План проведения занятия:

1. Обучающиеся применяют полученные знания, изучают под контролем преподавателя по рентгенограммам и во время рентгеноскопии рентгеноанатомию и рентгенофизиологию органов пищеварительного тракта.
2. Слушатели находят рентгенологические симптомы анатомии и физиологии органов пищеварительной системы. Зачитывают заключение.
3. Ответы на вопросы обучающихся по теме занятия (устный опрос)
4. Тест, подведение итогов занятия.

Оснащение занятия: учебная аудитория, методические указания, наглядные пособия, рентгенограммы.

Тема: Особенности лучевой диагностики у стоматологических больных. Ультразвуковая диагностика, показания, возможности метода, подготовка пациентов к исследованию. Тепловидение.

Цели занятия:

1. Научить различать особенности лучевой диагностики у стоматологических больных.
2. Изучить ультразвуковую диагностику, показания, возможности метода, подготовка пациентов к исследованию.
3. Изучить основы тепловидения.

Учебная карта занятия:

Содержание занятия:

Особенности лучевой диагностики у стоматологических больных. Ультразвуковая диагностика, показания, возможности метода, подготовка пациентов к исследованию. Тепловидение.

План проведения занятия:

1. Обучающиеся под контролем преподавателя применяют полученные знания, выполняя учебные задания и ситуационные задачи
2. Ответы на вопросы обучающихся по теме занятия (устный опрос)
3. Тест, подведение итогов занятия.

Оснащение занятия: учебная аудитория, методические указания, наглядные пособия, рентгенограммы.

Тема: Основы радионуклидной диагностики, ПЭТ\КТ. Особенности лучевой диагностики зубов и челюстей стоматологических больных.

Ортопантомография в стоматологии.

Цели занятия:

1. Научить основам радионуклидной диагностики, ПЭТ\КТ.
2. Изучить особенности лучевой диагностики зубов и челюстей стоматологических больных.
3. Научить основам ортопантомографии в стоматологии.

Учебная карта занятия:

Содержание занятия:

Основы радионуклидной диагностики, ПЭТ\КТ. Особенности лучевой диагностики зубов и челюстей стоматологических больных.

План проведения занятия:

1. Обучающиеся под контролем преподавателя применяют полученные знания, выполняя учебные задания и ситуационные задачи
2. Ответы на вопросы обучающихся по теме занятия (устный опрос)
3. Тест, подведение итогов.

Оснащение занятия: учебная аудитория, методические указания, наглядные пособия, рентгенограммы.

Тема: Итоговое тестирование.

Цели занятия: Проверка знаний по всем пройденным темам.

Учебная карта занятия:

Содержание занятия:

Итоговый тест.

План проведения занятия:

1. Обучающиеся под контролем преподавателя решают тесты.
2. Подведение итогов.

Оснащение занятия: учебная аудитория, методические указания, наглядные пособия, рентгенограммы.

Самостоятельная внеаудиторная работа

Тема: «Методы лучевой диагностики. Физико-технические основы методов лучевой диагностики. Радиационная безопасность. Контрастные средства и сферы их применения»

Вопросы по теме для самостоятельного изучения

1. В чем значение рентгенологии в стоматологии
2. Какова методика и техника рентгенологического исследования зубов и челюстей
3. Перечислите основные методы и применяемые рентгеновские аппараты
4. Описание набора рентгенограмм

Тема: «Лучевая анатомия и семиотика заболеваний костей и суставов»
Вопросы по теме для самостоятельного изучения

1. Принципы внутриротовой контактной периапикальной рентгенографии.
2. Какова рентгеновская картина костей и суставов в норме
3. Особенности рентгенологической картины смены зубов
4. Представьте формулы молочного и постоянного прикуса
5. Описание набора рентгенограмм

Тема: «Лучевая анатомия и семиотика заболеваний желудочно-кишечного тракта, органов брюшной полости и забрюшинного пространства»

Вопросы по теме для самостоятельного изучения

1. Как выполняют рентгенологическое исследование ЖКТ.
2. Симптомы заболеваний ЖКТ.
3. Описание набора рентгенограмм

Тема: «Методы лучевой диагностики в стоматологии. Радиационная безопасность при рентгеностоматологических исследованиях»

Вопросы по теме для самостоятельного изучения

1. Каковы особенности анализа рентгеновских снимков зубов и челюстей.
2. Дайте перечень основных рентгенологических признаков (симптомов) заболеваний зубочелюстного аппарата.
3. Какова рентгеносемиотика основных заболеваний зубов и челюстей
4. Каковы симптомы осложненных форм кариеса зубов
5. Описание набора рентгенограмм

Тема: «Лучевая анатомия челюстно-лицевой области. Лучевая диагностика аномалий зубо-челюстной системы»

Вопросы по теме для самостоятельного изучения

1. Представьте формулы молочного и постоянного прикуса.
2. Перечислите на рентгенограмме признаки костной патологии, связанные с увеличением костного вещества, с убылью, потерей костного вещества.
3. Каковы симптомы аномалий зубочелюстной системы.
4. Описание набора рентгенограмм

Тема: «Лучевая диагностика травматических повреждений челюстно-лицевой области»

- Вопросы по теме для самостоятельного изучения
1. Описать симптомы травмы зубочелюстной системы на рентгенограмме
 2. Как выполняют компьютерную рентгеновскую томографию при травме.

3. Особенности применения компьютерного томографа в обследовании зубочелюстной системы при травме.

4. Описание набора рентгенограмм

Тема: «Лучевая диагностика воспалительных и дистрофических процессов челюстно-лицевой области»

Вопросы по теме для самостоятельного изучения

1. Дайте перечень основных рентгенологических признаков (симптомов) заболеваний зубочелюстного аппарата

2. Какова рентгеносемиотика основных заболеваний зубов и челюстей

3. Каковы симптомы осложненных форм кариеса зубов

4. Описание набора рентгенограмм

Тема: «Лучевая диагностика кист и новообразований челюстно-лицевой области»

Вопросы по теме для самостоятельного изучения

1. Каковы симптомы доброкачественных и злокачественных опухолей челюстно-лицевой области

2. Каковы симптомы кист челюстей

3. Каковы симптомы злокачественных опухолей челюстей

4. Описание набора рентгенограмм

Тема: «Лучевая диагностика заболеваний слюнных желез. Лучевая диагностика заболеваний височно-нижнечелюстного сустава»

Вопросы по теме для самостоятельного изучения

1. Как выполняют внеротовую рентгенографию зубов и челюстей.

2. Как выполняют ортопантографию зубов и челюстей, височно-нижнечелюстных суставов.

3. Как выполняют линейную продольную рентгенографию.

4. Какова рентгеновская картина зубов и челюстей в норме

5. Описание набора рентгенограмм

Тема: «Лучевая анатомия и семиотика заболеваний органов грудной полости»

Вопросы по теме для самостоятельного изучения

1. Как выполняют компьютерную рентгеновскую томографию при травме грудной полости.

2. Каковы симптомы травмы грудной клетки?

3. Особенности применения компьютерного томографа в обследовании грудной клетки.

4. Основные рентгенологические симптомы заболеваний органов

грудной полости и их семиотика.

5. Описание набора рентгенограмм

Контрольные задания или иные материалы для оценки результатов освоения дисциплины

Пример тестового задания:

01. Природой рентгеновского излучения является

- 1) корпускулярное излучение
- 2) электромагнитные колебания
- 3) гамма-излучение
- 4) альфа-излучение
- 5) бета-излучение

02. Генератором рентгеновских лучей является

- 1) высоковольтный трансформатор
- 2) кенотрон
- 3) рентгеновская трубка
- 4) флюоресцирующий экран
- 5) триод

03. Метод рентгеноскопии основан на свойствах рентгеновских лучей

- 1) проникать через непрозрачные среды
- 2) вызывать почернение рентгеновской пленки
- 3) вызывать свечение флюоресцирующего экрана
- 4) неодинаково поглощаться в органах различной плотности
- 5) вызывать фотоэффект

04. Для исследования кровеносной системы примените контрастное вещество

- 1) урографин
- 2) йодолипол
- 3) холевид
- 4) сульфат бария
- 5) бар-випс

Перечень вопросов для промежуточной аттестации

1. В чем значение рентгенологии в стоматологии?
2. Какова методика и техника рентгенологического исследования зубов и челюстей?
3. Перечислите основные методы и применяемые рентгеновские аппараты.
4. Принципы внутриротовой контактной периапикальной рентгенографии.

5. Основы внутриротовая окклюзионная рентгенография на прикус (вприкус).

6. В чем суть внутриротовой интерпроксимальной рентгенографии по методу Raper (вприкус в зарубежной литературе) или Bite-wing-рентгенографии?

7. Что такое радиовизиография?

8. Как выполняют панорамную рентгенографию?

9. Как выполняют внеротовую рентгенографию зубов и челюстей.

10. Как выполняют ортопантомографию зубов и челюстей, височно-нижнечелюстных суставов.

11. Как выполняют линейную продольную рентгенотомографию.

12. Как выполняют компьютерную рентгеновскую томографию.

13. Особенности применения стоматологического объемного компьютерного томографа Galileos.

14. Перечислите специальные методы в стоматологии.

15. Какова рентгеновская картина зубов и челюстей в норме?

16. Особенности рентгенологической картины смены зубов.

17. Представьте формулы молочного и постоянного прикуса.

18. Перечислите рентгеновские признаки костной патологии: 1. Связанные с увеличением костного вещества. 2. С убылью, потерей костного вещества.

19. Каковы особенности анализа рентгеновских снимков зубов и челюстей.

20. Дайте перечень основных рентгенологических признаков (симптомов) заболеваний зубочелюстного аппарата.

21. Какова рентгеносемиотика основных заболеваний зубов и челюстей?

22. Каковы симптомы осложненных форм кариеса зубов?

23. Каковы симптомы заболеваний пародонта?

24. Каковы симптомы доброкачественных и злокачественных опухолей челюстно-лицевой области?

25. Каковы симптомы кист челюстей?

26. Каковы симптомы злокачественных опухолей челюстей?

27. Каковы симптомы травм зубов и челюстей?

Перечень наборов рентгенограмм для оценки умений и владений

1. Описание нормальной рентгенограммы зубов и челюстей

2. Описать рентгенограммы с воспалительными изменениями зубов и челюстей

3. Описать рентгенограммы с опухолями зубов и челюстей

4. Описать нормальную рентгенограмму грудной клетки

5. Описать рентгенограммы с воспалительными заболеваниями органов грудной клетки

6. Описать рентгенограммы при кариозных процессах в зубах

7. Описать рентгенограммы при врожденных пороках сердца

8. Описать рентгенограммы при приобретенных пороках сердца
9. Описать рентгенограммы при заболеваниях органов ЖКТ
10. Описание ортопантомограмм зубов и челюстей



УРАЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
ИНСТИТУТ

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Уральский медицинский институт»**

Методические рекомендации по дисциплине

**Б1.В.ДВ.02 Медицинская психология
Вариативная часть. Дисциплины по**

Специальность 31.08.72 Стоматология общей практики
(уровень кадров высшей квалификации)

квалификация: врач-стоматолог

Форма обучения: очная

Срок обучения: 2 года

Методические рекомендации по дисциплине одобрены ученым советом института и утверждены приказом директора № 1 от 01.09.2022 года

Нормативно-правовые основы разработки и реализации методических рекомендаций по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики (уровень кадров высшей квалификации), утвержденный Приказом Министра образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 № 1115
- 2) Общая характеристика основной образовательной программы.
- 3) Учебный план основной образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Института

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

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

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

Формирование части компетенций УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, осуществляется в ходе всех видов занятий, практики, а контроль их сформированности на этапе текущей, промежуточной аттестации.

По окончании обучения дисциплине Медицинская психология врач-ординатор должен:

Знать: Психологические феномены, категории, методы изучения и описания закономерностей функционирования и развития психики с позиций, существующих в отечественной и зарубежной науке подходов; Основные понятия медицинской психологии, ее прикладные задачи. Цели и задачи, стоящие перед медицинской психологией. Психологические аспекты взаимодействия участников лечебного процесса. Основы психопрофилактики, психогигиены и психотерапии. Иметь представление о внутренней картине болезни (ВКР). Психологические особенности больных с различными соматическими, психосоматическими и нервно-психическими заболеваниями.

Уметь: применять психологические технологии для решения профессиональных задач в своей профессиональной деятельности; анализировать ситуации профессионального взаимодействия между участниками лечебного процесса, оказывающие влияние на его эффективность; интерпретировать необходимые психологические категории и понятия применительно к медицинской деятельности; адекватно оценивать вклад психологических аспектов взаимодействия между участниками лечебного процесса, оказывающих влияние на его эффективность.

Владеть навыками: взаимодействия с пациентами и средним медицинским персоналом, анализа деятельности различных подразделений медицинской организации; моделирования ситуаций профессионального взаимодействия, как способ подготовки к типичным ситуациям врачебной практики; работы с медицинскими и образовательными информационными ресурсами и поиска психологической информации в сети Интернет;

Этапы формирования компетенций УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, в процессе освоения образовательной программы направления Стоматология терапевтическая по дисциплинам

| Компетенция | Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки Стоматология общей практики | | |
|---|--|---|-------------------------------------|
| | Начальный | последующий | итоговый |
| УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу | Стоматология общей практики | Стоматология общей практики | Амбулаторная практика |
| | Общественное здоровье | Онкология | Государственная итоговая аттестация |
| | Гигиена | Лучевые методы диагностики в стоматологии | |
| | Эпидемиология чрезвычайных ситуаций | Надлежащая клиническая практика (GCP) | |
| | Педагогика | | |
| | Симуляционный курс | | |
| Профилактическая практика | | | |
| УК-2 готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия | Стоматология общей практики | Стоматология общей практики | Амбулаторная практика |
| | Общественное здоровье | Онкология | Государственная итоговая аттестация |
| | Гигиена | Медицинская психология | |
| | Эпидемиология чрезвычайных ситуаций | Надлежащая клиническая практика (GCP) | |
| | Педагогика | | |
| | Профилактическая практика | | |
| УК-3 готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения | Стоматология общей практики | Стоматология общей практики | Амбулаторная практика |
| | Педагогика | Медицинская психология | Государственная итоговая аттестация |
| | Общественное здоровье | | |
| | Гигиена | | |
| | Эпидемиология чрезвычайных ситуаций | | |
| | Профилактическая практика | | |
| ПК-1 готовность к осуществлению | Стоматология общей практики | Стоматология общей практики | Амбулаторная практика |

| | | | |
|--|---------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания | Общественное здоровье | Онкология | Государственная итоговая аттестация |
| | Гигиена | ВИЧ-инфекция | |
| | Микробиология | Надлежащая клиническая практика (GCP) | |
| | Профилактическая практика | Медицинская психология | |

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины Характеристика особенностей технологий обучения в Институте

В Институте создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины Медицинская психология

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

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

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

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

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

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

Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям

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

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

Вопросы и задания для подготовки к занятиям.

Введение в медицинскую психологию. Основные разделы медицинской психологии.

Медицинская психология в деятельности врача стоматолога общей практики.

1. Исторические аспекты развития медицинской психологии.
2. Разделы и отрасли медицинской психологии.
3. Психологические основы врачебной деятельности.
4. Объектное поле и предмет медицинской психологии.
5. Взаимосвязь медицинской психологии с другими науками.
6. Структура клинической психологии: общая и частная клиническая психология.
7. Прикладные задачи клинической психологии (исследование, диагностика, экспертиза, помощь).
8. Научные задачи основных разделов клинической психологии.
9. Специфика функций клинического психолога.
10. Место и роль медицинской психологии в работе врача.

Теоретико-методологические проблемы медицинской психологии. Норма и патология, здоровье и болезнь.

1. Понятие психологической нормы и ее видов.
2. Понятие патологии в медицинском и клинико-психологическом подходах.
3. Критерии психического здоровья и психологического благополучия.
4. Категории нормы и патологии как критерии оценки состояния человека.
5. Биологическая, психосоциальная и биопсихо-социальная парадигмы болезни (расстройства)
6. Клинико-психологические модели в современной клинической психологии.
7. Методологические проблемы медицинской психологии

Психология больного. Внутренняя картина болезни. Психологическая реакция на болезнь.

1. Концепция внутренней картины здоровья.
 2. Концепция внутренней картины болезни.
 3. Психологическая реакция на болезнь. Диагностика типа ВКБ.
 4. Внутренняя картина болезни лиц с психическими расстройствами.
 5. Внутренняя картина болезни лиц с онкологическими заболеваниями.
 6. Уровни внутренней картины заболевания. Типы реакции на болезнь.
 7. Типы отношения к болезни (Р.А. Лурия, Личко Е.А., В.В. Николаева, В.Е. Каган, Иванов Н.Я.). Масштаб переживания болезни. Переживание болезни во времени.
 8. Возрастные особенности внутренней картины болезни.
 9. Психологическая диагностика типов отношения к болезни.
- Методика ТОБОЛ.

10. Ятрогении и ятропатии.

Психологические особенности больных с различными соматическими, психосоматическими и нервно-психическими заболеваниями.

1. Выявление преморбидных особенностей личности.
2. Тактика взаимодействия врача с пациентом с учетом механизмов психологической защиты и предпочитаемых копинг-стратегии пациента.
3. Общие принципы выбора заболевшим человеком тех или иных типов психического реагирования на заболевание.
4. Сведения из анамнеза, отражающие личностные качества пациентов до и во время заболевания.
5. Современные исследования психологических характеристик больных с различными соматическими заболеваниями.
6. Тактика врача в клинической практике по отношению к различным типам защит и копинг-поведения.
7. Психологические закономерности лечебного процесса
8. Психологические типы врача.

Медицинская психология в экспертной практике

1. Экспертные задачи в области медицинской психологии.
2. Задачи психологического обследования в условиях военно-медицинской экспертизы.
3. Роль клинического психолога при проведении судебно-психиатрической экспертизы.
4. Медико-педагогическая экспертиза.
5. Виды экспертных задач, решаемых в медицинской психологии
6. Методика проведения психологической экспертизы

Психологические аспекты взаимодействия участников лечебного процесса.

1. Методы ведения доверительной беседы, установления контакта, мотивирующее влияние, поддержка в деятельности врача.
2. Психологические аспекты подготовки пациента и его родственников к хирургическим вмешательствам и в послеоперационном периоде.
3. Способы формирования продуктивного контакта между врачом и больным.
4. Вербальное и невербальное общение. Приемы активного слушания и их применение в работе врача.
5. Психологические аспекты взаимодействия с больными, страдающими хроническими заболеваниями
6. Психологические аспекты взаимодействия с больными, страдающими хроническими заболеваниями
7. Психологические аспекты взаимодействия с медицинским персоналом

Основы психопрофилактики и психогигиены. Основные направления психотерапии.

1. Психотерапевтический подход к пациентам.
2. Психотерапевтический подход в практике взаимодействия участников лечебного процесса.
3. Психогигиена, предмет, теоретические основы.
4. Разделы, основные направления психогигиены.
5. Психопрофилактика, определение, содержание, разделы.
6. Психологические задачи первичной профилактики. Вторичная профилактика. Третичная профилактика.
7. Роль медицинской психологии на всех этапах профилактики.
8. Основные направления психотерапии.
9. Психотерапевтические отношения.
10. Способы формирования продуктивного контакта между врачом и больным, родственниками и медицинским персоналом.

Синдром эмоционального выгорания как вариант профессиональной деструкции.

1. Профессия врача как помогающая профессия.
2. Профессиональный стресс и синдром выгорания в медицинской деятельности.
3. Факторы, способствующие формированию синдрома выгорания во врачебной деятельности.
4. Проявления, способы диагностики профессионального выгорания.
5. Профилактика, психокоррекция синдрома профессионального выгорания.
6. Методики для исследования особенностей и уровня профессионального синдрома выгорания.
7. Психокоррекция синдрома профессионального выгорания.

Примерная тематика рефератов и докладов.

1. Значение медицинской психологии для теории психологии: подходы к решению задач «мозг и психика», «психическая норма и патология»
2. История развития отечественной медицинской психологии. Значение школы Л.С. Выготского - А.Р. Лурия - Б.В. Зейгарник для становления современной клинической психологии.
3. История развития отечественной медицинской психологии. Значение школы В.М. Бехтерева - А.Ф. Лазурского - В.Н. Мясищева для становления современной клинической психологии.
4. Психологические и социальные факторы в возникновении и течения психических расстройств.
5. Способы формирования продуктивного контакта между врачом и больным, родственниками и медицинским персоналом.
6. Учение о «внутренней картине болезни». Качество жизни, связанное со здоровьем.

7. Клинико-психологические формы воздействия и психологической помощи. Психологическая коррекция и психологическая «терапия».

8. Психологические задачи реабилитации больных разного профиля психических, неврологических, соматических и др.

9. Психологические проблемы аномального онтогенеза и возможности их коррекции.

10. Проблема взаимодействия биологического и социального в развитии и распаде психической деятельности.

11. Проблема «нормы» в психологии. Клинико-психологический и общепсихологический аспекты.

12. Внутренняя картина болезни лиц с психическими расстройствами.

13. Внутренняя картина болезни лиц с онкологическими заболеваниями.

14. Проблема ятрогений в медицинской психологии.

15. Профессиональный стресс и синдром выгорания в медицинской деятельности.

Критерии оценки реферата

Оценивается:

1. Новизна текста
2. Степень раскрытия исследуемого вопроса
3. Обоснованность выбора источников
4. Оформление реферата

Реферат считается зачтенным, в случае если:

1. В работе представлены актуальность темы исследования, автором поставлена проблема исследования, самостоятельно сформулированы выводы, текст является самостоятельно написанным

2. Сущность исследуемого вопроса раскрыта полно, план и содержание реферата соответствуют теме, материал по теме представлен полно и глубоко, логично, продемонстрировано умение работать с источниками

3. Рассмотрен обширный и полный список источников по исследуемой проблеме, представленные источники актуальны

4. Соблюдены требования к оформлению. В тексте грамотно оформлены ссылки, список литературы оформлен по ГОСТ, объем реферата соответствует требованиям

Реферат не считается зачтенным, в случае если:

1. В работе отсутствует постановка проблемы, выводы

2. Текст написан несамостоятельно, тема нераскрыта, имеются фактические ошибки

3. Список источников представлен неполно, не представлены значимые источники по исследуемой проблеме

4. Не соблюдены требования к оформлению, отсутствуют ссылки, список литературы не оформлен должным образом, либо отсутствует, объем реферата не соответствует требованиям.