Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Саидов Заурбек Асланбекович
Должность: Ректор
Дата подписания: 19.05.2022 09:41:21
Уникальный программный ключ:
2e8339f3ca5e6a5b4531845a12d1bb5d1821f0ab

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Чеченский государственный университет имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

Кафедра «Поликлиническая терапия»

РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «Инфекционные болезни»

Базовая часть, дисциплина «Инфекционные болезни»

Направление подготовки	Инфекционные болезни
Код направления подготовки	31.08.35
Профиль подготовки	31.08.35 Инфекционные болезни
Квалификация (степень) выпускника	Врач-инфекционист
Форма обучения	Очная
Срок освоения (курс, семестр)	2/4
Трудоемкость (в зачетных единицах)	28 зачетных единиц
Код дисциплины	Б1. Б.1

Грозный 2021 г.

Рецензент: А.Б. Махтиева доцент, кандидат медицинских наук, заведующая кафедры «Факультетской и госпитальной педиатрии» медицинского факультета ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова»

Р.М. Дагаева. Рабочая программа учебной дисциплины «Инфекционные болезни» [Текст] / Сост. Р.М. Дагаева – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2021г.

Рабочая программа рассмотрена на заседании кафедры «Поликлинической терапии». Рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 01 от 03.09.2021г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 31.08.35 «Инфекционные болезни», квалификации (степень) – врач-инфекционист, утвержденного Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 3 сентября 2014 года, за N 1198, с учетом профиля 31.08.35 Инфекционные болезни, а также учебного плана по данному направлению подготовки.

©Р.М. Дагаева, 2021
©ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2021

СОДЕРЖАНИЕ

1	**Цели и задачи дисциплины**	**4**
1.1	**Цель преподавания дисциплины**	**4**
1.2	**Задачи изучения анатомии человека**	**4**
1.3	**Требования к результатам освоения дисциплины:**	**4**
2	**Содержание изучаемого материала**	**6**
3	**Фактическое ресурсное обеспечение**	**18**
4	**Учебно-методическое и информационное обеспечение.**	**19**
5	**Материально-техническое обеспечение**	**25**
6	**Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»**	**25**
7	**Информационно-методическое обеспечение лекций и занятий**	**29**

1. Цели и задачи дисциплины

1.1. Цель преподавания дисциплины

Целью изучения дисциплины является получение ординаторами комплекса знаний и практических навыков, в области инфекционных болезней, которые позволят им квалифицированно разрабатывать и реализовывать мероприятия по профессиональной деятельности врача-инфекциониста. Позволяющие специалисту с наибольшей вероятностью правильно определить возбудителя заболевания. Углубление знаний по патогенезу основных инфекционных заболеваний человека, базовых представлений об этиологии, патогенезе, лечении и профилактике инфекционных заболеваний, формирование навыков проведения научного исследования с целью повышения профессиональной подготовки в области инфекционных болезней и совершенствования практических и научных навыков.

1.2. Задачи освоения дисциплины:

- ознакомить с основными понятиями и современными концепциями общей нозологии ;
- обучить умению проводить анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, готовить обзоры научной литературы / рефераты по современным научным проблемам; участию в проведении статистического анализа и подготовка докладов по выполненному исследованию; соблюдать основные требования информационной безопасности;
- изучить этиологию, патогенез, принципы выявления, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики наиболее социально значимых инфекционных заболеваний и патологических процессов;
- обучить умению проводить профессиональную защиту врача-стоматолога, персонала и пациентов от инфекционных заболеваний;
- сформировать методологические и методические основы клинического мышления и рационального действия врача.

1.3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

- способности и готовности анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико - биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности
- способности и готовности анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма детей и подростков для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов
- способность и готовность использовать терминологию
- способности и готовности изучать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования инфекционных болезней.

Связь с результатами освоения программы (владеть, знать, уметь)

В результате изучения дисциплины выпускник должен

Знать:

– квалификационные требования к врачу-инфекционисту, его права и обязанности, принципы организации работы в государственных, негосударственных лечебно-профилактических учреждениях и страховых компаниях;

– общие вопросы организации противоэпидемических мероприятий;

– основы фармакотерапии инфекционных заболеваний, фармакодинамику основных групп лекарственных средств, применяемых при них, осложнения лекарственной терапии и их предупреждение и лечение;

– основы нелекарственной терапии инфекционных больных;

– основы иммунологии;

– основы рационального питания при инфекционных болезнях;

– врачебно-трудовую экспертизу при инфекционных заболеваниях;

– диспансерное наблюдение декретированных групп населения и реконвалесцентов после инфекционных болезней;

– формы и методы санитарно-просветительной работы;

– современную классификацию инфекционных болезней;

– этиологию, патогенез инфекционных болезней, морфологические изменения при них, клинические проявления;

– симптоматологию и синдромальную диагностику инфекционных болезней;

– диагностическую значимость результатов дополнительных методов исследования;

– правила оформления полного клинического диагноза;

– особенности течения инфекционных болезней в зависимости от возраста и пола;

– методы и принципы этиологической и патогенетической терапии;

– особенности лечения лиц с сочетаниями патологических состояний;

– клинические проявления неотложных состояний у инфекционных больных;

– возможности неотложной клинической и лабораторно- инструментальной диагностики острых осложнений как при инфекциях, так и при пограничных состояниях (при болезнях внутренних органов, хирургических, неврологических, гинекологических заболеваниях);

– методы причинного и неспецифического медикаментозного лечения неотложных состояний, первой врачебной помощи при них;

– влияние инфекционного процесса на состояние отдельных органов и систем, в том числе эндокринной системы, крови, соединительной ткани;

– современные особенности эпидемиологии, клинические проявления наиболее часто встречающихся форм туберкулеза и лечение в объеме первичной врачебной помощи.

Уметь:

– провести всестороннее клиническое обследование больного и на этом основании поставить клинический диагноз, оценить тяжесть состояния, объем неотложных мероприятий;

– составить план необходимого лабораторного и инструментального обследования, консультаций других специалистов для постановки заключительного диагноза;

– осуществить забор патологического материала от больного;

– проводить медицинскую сортировку, определить показания для госпитализации и изоляции больного;

– оформить необходимую медицинскую документацию;

– определить тактику ведения больного;

– интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования больного;

– самостоятельно осуществлять лечение инфекционных больных и их последующую реабилитацию с учетом этиологии, тяжести болезни и сопутствующих патологических состояний;

– самостоятельно осуществлять диагностику и лечение сопутствующих заболеваний, относящихся к смежным дисциплинам, с привлечением при необходимости для консультации соответствующих специалистов;

– самостоятельно проводить диагностику и оказывать неотложную (экстренную) помощь, а также определять дальнейшую медицинскую тактику при угрожающих состояниях;

– проводить динамическое наблюдение за состоянием жизненно важных функций организма;

– организовывать проведение противоэпидемических мероприятий в обслуживаемом медицинском учреждении;

– проводить экспертизу временной и стойкой нетрудоспособности больного, определение рекомендаций к санаторно-курортному лечению;

– формулировать диагноз в соответствии с требованиями МКБ-10;

– составлять отчеты о своей работе.

В результате освоения дисциплины врач должен владеть следующими практическими навыками:

– оценкой ЭКГ покоя;

– методикой правильной трактовки результатов анализов крови, мочи, гормонального статуса, серологического и бактериологического, ПЦР-исследования биологических жидкостей;

– методикой люмбальной пункции;

– оценкой показаний для назначения, изучения и правильной трактовки показателей стернальной, плевральной пункций;

– методикой правильной оценки результатов функциональных методов исследования: мониторирования ЭКГ и АД, данных Эхо-Кг, УЗИ диагностики различных органов, рентгенограмм;

– методикой ведения пациентов с инфекционными заболеваниями, проводить дифференциально-диагностический поиск и лечение;

– методикой назначения диетотерапии, расширения постельного режима и режима двигательной активности при инфекционных заболеваниях.

–

В результате освоения дисциплины врач должен владеть следующими врачебными манипуляциями:

– все виды инъекций (подкожные, внутримышечные, внутривенные);

– капельное и струйное переливание лекарств;

– введение специфических иммуноглобулинов, сывороток (человеческих, гетерогенных);

– переливание крови и кровезаменителей (необходимые пробы на совместимость, оценка годности гемотрансфузионной среды);

– введение профилактических вакцин;

– приготовление и просмотр мазков крови на малярию;

– люмбальная пункция;

– пункция кожных пузырей;

– передняя тампонада носа при кровотечении;

– аспирация слизи из верхних дыхательных путей, методы очистки верхних дыхательных путей при аспирации жидкостей;

– оксигенотерапия;

– снятие и расшифровка ЭКГ;

– промывание желудка;

– пальцевое исследование прямой кишки.

В результате освоения дисциплины врач должен иметь представление об

- этиологии, эпидемиологии, клинических проявлениях, лабораторной диагностике и лечению редко встречающихся завозных инфекционных болезнях, включая конвенционные заболевания.

2. СОДЕРЖАНИЕ ИЗУЧАЕМОГО МАТЕРИАЛА РАСЧЕТ ЧАСОВ ПО РАЗДЕЛАМ

Всего учебных часов/ зачетных единиц (з.е.): 1008 часов/ 28 з.е. Всего аудиторных занятий: 434 часов . Всего лекций: 38 часов. Всего практических занятий: 396 часов . Всего на самостоятельную работу ординатора: 754 часов .Форма отчетности контроля: собеседование по темам. Форма контроля: сертификационный экзамен: 36 часов.

№	Наименование разделов и тем	Количество часов			
			Форма обучения (очная)		
		всего	лекций	Практич. занятий	ср

1	Общие вопросы инфектологии. Общая эпидемиология. Современные методы лабораторной и инструментальной диагностики инфекционный болезней.	16	4	6	6
2	Бактериальные инфекции	378	6	110	262
3	Вирусные инфекции	376	6	129	241
4	Прионные болезни	8	1	0	7
5	Микозы	12	1	3	8
6	Тактика ведения больных с лихорадкой неясной этиологии	12	0	6	6
7	Протозойные инфекции	12	2	4	6
8	Гельмитозы	18	1	3	14
9	Особо опасные болезни	12	1	4	7
10	Диагностика и терапия жизнеопасных состояний у инфекционных больных	12	1	3	8
11	Дифференциальный диагноз основных клинических синдромов	56	0	28	28
12	Этика и деонтология в работе врача-инфекциониста	12	0	4	8
13	Амбулаторная помощь инфекционным больным	36	0	30	6
14	Паллиативная помощь инфекционным больным в терминальной стадии неизлечимых инфекционных болезней	12	0	12	0
15	Государственная аттестация	36	0	0	0
16	Всего	1008	18	336	654

2.1 Тематический план лекций

№ п/п	**ТЕМЫ ЛЕКЦИЙ**	**ВСЕГО ЧАСОВ**

№ п/п	ТЕМЫ ЛЕКЦИЙ	ВСЕГО ЧАСОВ
ПЕРВЫЙ ГОД ОБУЧЕНИЯ		
1	Актуальные паразитарные инфекции на территории РФ. Дифдиагностика, лабораторная диагностика, лечение.	1
2	ВИЧ-инфекция. Современное состояние проблемы. Лечение. Профилактика.	1
3	Контагиозные геморрагические лихорадки.	1
4	Протозойные инфекции. Современное состояние проблемы.	1
5	Натуральная оспа. Чума. Сибирская язва и другие опасные болезни как вероятные объекты терроризма. Меры экстренной профилактики.	1
6	Патогенез интоксикации при инфекционных болезнях. ИТШ. Полиорганная недостаточность. Оценка лабораторных показателей метаболизма.	1
7	Прионные инфекции	1
8	Неотложные состояния в клинике инфекционных болезней.	1
Итого за 1-ый год обучения		**8**
ВТОРОЙ ГОД ОБУЧЕНИЯ		
1	Новое в эпидемиологии инфекционных болезней. Новые инфекции. Возвращающиеся инфекции. Биотерроризм.	1
2	Принципы антибактериальной терапии инфекционных больных.	1
3	Принципы противовирусной терапии инфекционных больных.	1
4	Оппортунистические инфекции у больных СПИД.	1
5	Инфекционные болезни как пусковой фактор коллагенозов.	1
6	Хламидийные инфекции. Современный взгляд на проблему. Лабораторная диагностика, выбор тактики лечения.	1
7	Актуальные конвенционные заболевания на территории РФ.	1
8	Риккетсиозы на территории РФ. Особенности клинического течения. Дифференциальная диагностика, лабораторная диагностика, лечение.	1
9	Дифференциальная диагностика синдрома желтухи. Алгоритм выбора тактики ведения больных разного возраста.	1
10	Инфекционные болезни беременных женщин и пренатальная патология плода.	1
Итого за 2-ой год обучения		***10***
ВСЕГО		***18***

2.2 Тематический план семинаров

№ п/п	ТЕМЫ СЕМИНАРОВ	ВСЕГО ЧАСОВ
ПЕРВЫЙ ГОД ОБУЧЕНИЯ		
1	Изменение иммунологических показателей у инфекционных больных.	2
2	Лабораторная диагностика инфекционных болезней.	4
3	Новые методы инструментальной диагностики в клинике инфекционных болезней.	4
4	Дифференциальный диагноз патоморфологических изменений при инфекционных заболеваниях.	4
5	Дифференциальная диагностика диарейного синдрома.	4
6	Осложнения при острых кишечных инфекционных заболеваниях.	4
7	Патогенез интоксикации при инфекционных болезнях. ИТШ. Полиорганная недостаточность. Оценка лабораторных показателей метаболизма.	8
8	Дифференциальный диагноз неотложных состояний у инфекционных больных на клинических примерах.	10
9	Патофизиология клинических синдромов воспаления, интоксикации, полиорганной недостаточности, иммунодефицита.	4
10	Разбор клинических случаев в отделении реанимации.	12
11	Лечение неотложных состояний у инфекционных больных.	8
12	Наркомания и инфекционные заболевания. Демонстрация больных.	4
13	Лихорадка неясной этиологии. Разбор клинических случаев.	8
14	Тактика обследования и ведения больных с менингеальным синдромом на клинических примерах.	10
15	Разбор клинических случаев в отделении менингитов.	8
16	Диф. диагностика синдрома тонзиллита на клинических примерах.	6
17	Дифференциальная диагностика сыпей на клинических примерах.	6
18	Разбор клинических случаев в отделении капельных инфекций.	8
19	Разбор клинических случаев в детском отделении ВИЧ-инфекции.	4
20	ВИЧ-инфекция. Разбор клинических случаев в отделении ВИЧ-инфекции.	6
21	Дифференциальный диагноз заболеваний, протекающих с катарально-респираторным синдромом.	4
22	Осложнения при заболеваниях протекающих с катарально-респираторным синдромом.	6
23	Разбор клинических случаев в отделении респираторных инфекций.	6
24	Диф. диагноз заболеваний, сопровождающихся экзантемами.	4
25	Иерсиниозы. Разбор клинических примеров. Выбор тактики ведения и амбулаторного наблюдения больных.	2
26	Разбор клинических случаев в разборочно-диагностическом отделении	6
27	Диф. диагноз заболеваний, подозрительных на сыпной тиф.	6
28	Малярия. Разбор клинических примеров.	4
29	Дифференциальный диагноз тропической малярии. Паразитоскопия.	4
30	Дифференциальный диагноз сибирской язвы.	4
31	Варианты течения и дифференциальный диагноз рожи. Подбор терапии. Профилактика.	4
32	Чума. Эпидемиология. Клиника. Меры экстренной профилактики.	2
33	Контагиозные геморрагические лихорадки.	4

№ п/п	ТЕМЫ СЕМИНАРОВ	ВСЕГО ЧАСОВ
34	Натуральная оспа. Сибирская язва и другие опасные болезни как вероятные объекты терроризма.	4
35	Дифференциальный диагноз наиболее распространенных заболеваний сердечнососудистой системы, органов дыхания, желудочно-кишечного тракта, эндокринных заболеваний, системных болезней соединительной ткани.	2
36	Организация поликлинической помощи инфекционным больным. Функции врача КИЗ. Консультативная помощь на дому. Отчетность.	8
Итого за 1-ый год обучения		***156***
ВТОРОЙ ГОД ОБУЧЕНИЯ		
1	Новое в эпидемиологии инфекционных болезней. Новые инфекции. Возвращающиеся инфекции. Биотерроризм.	4
2	Патогенез водно-электролитных нарушений при различных инфекционных заболеваниях. Оценка лабораторных показателей. Разбор клинических примеров.	4
3	Завозные острые диарейные болезни («болезнь путешественников»)	4
4	Принципы антибактериальной терапии инфекционных больных на клинических примерах.	4
5	Принципы противовирусной терапии инфекционных больных на клинических примерах.	4
6	Оппортунистические инфекции у больных СПИД (разбор клинических примеров)	4
7	Дифференциальная диагностика лимфоаденопатий. Разбор клинических примеров.	4
8	Инфекционный мононуклеоз. Современный взгляд на проблему. Выбор тактики ведения больных. Разбор клинических случаев.	4
9	Подбор иммунокоррегирующих препаратов у больных с различной инфекционной патологией.	4
10	Алгоритм выбора тактики ведения больных разного возраста с синдромом желтухи.	4
11	Инфекционные болезни как пусковой фактор коллагенозов.	4
12	Инфекционные болезни беременных и пренатальная патология плода.	4
13	Календарь прививок. Экстренная вакцинопрофилактика	4
14	Использование компьютерных технологий в работе с инфекционными больными.	12
15	Работа под руководством исполнителя научной темы в клинической лаборатории.	24
16	Работа под руководством исполнителя научной темы в отделении функциональной диагностики.	34
17	Дифференциальная диагностика первичных больных в приемном покое с синдромами лихорадки, экзантемы, диспепсическим, катаральным, менингеальным, желтухи, лимфаденопатии и др.	30
18	Дифференциальная диагностика и патогенетическая интенсивная терапия больных с проявлениями угрожающих жизни состояний (в отделении реанимации и интенсивной терапии).	15
19	Миксты при инфекционных заболеваниях.	15
20	Паллиативная помощь инфекционным больным в терминальной стадии неизлечимых инфекционных болезней	12
Итого за 2-ой год обучения		***180***

№ п/п	ТЕМЫ СЕМИНАРОВ	ВСЕГО ЧАСОВ
ВСЕГО		***336***

2.3 Тематический план (внеаудиторной) работы ординатора

Наименование темы	Вид самостоятельной работы	Вид контроля	Кол-во часов
Общие вопросы инфектологии. Общая эпидемиология	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем.	6
Бактериальные инфекции	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий, с обучающими компьютерными программами. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач Зачет – контроль.	262
Вирусные инфекции	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий, с обучающими компьютерными программами. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач. Зачет – контроль.	241
Прионные болезни	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете. Решение ситуационных задач.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач.	7
Микозы	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям.	8

Наименование темы	Вид самостоятельной работы	Вид контроля	Кол-во часов
	Работа на ПК в интернете. Решение ситуационных задач.	Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач.	
Тактика ведения больных с лихорадкой неясной этиологии	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач	6
Протозойные инфекции	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий, с обучающими компьютерными программами. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач. Зачет – контроль.	6
Гельминтозы	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий, с обучающими компьютерными программами. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач. Зачет – контроль.	14
Особо опасные болезни	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач. Зачет – контроль.	6
Диагностика и терапия жизнеопасных состояний у инфекционных больных	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете. Решение ситуационных задач.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем. Разбор	8

Наименование темы	Вид самостоятельной работы	Вид контроля	Кол-во часов
	Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов.	ситуационных задач. Зачет – контроль.	
Дифференциальный диагноз основных клинических синдромов	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа в приемном отделении.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем.	28
Этика и деонтология в работе врача-инфекциониста	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем.	8
ИТОГО:			***654***

2.4 Вопросы по инфекционным болезням.

1. Вирусный гепатит А. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая классификация.
2. Вирусный гепатит А. Клиника преджелтушного периода, диагностические критерии.
3. Вирусный гепатит А. Клиника желтушного периода, диагностические критерии.
4. Вирусный гепатит А. Дифференциальная и лабораторная диагностика.
5. Вирусный гепатит А. Лечение, диспансеризация, профилактика.
6. Вирусный гепатит В. Этиология, эпидемиология, патогенез.
7. Вирусный гепатит В. Классификация и клиника.
8. Вирусный гепатит В. Дифференциальная и лабораторная диагностика.
9. Вирусный гепатит В. Исходы, прогноз, лечение, профилактика, диспансеризация.
10. Вирусный гепатит В. Осложнения. Клиника и лечение острой печеночной энцефалопатии.
11. Вирусный гепатит Д. Этиология, эпидемиология, клиника.
12. Вирусный гепатит В+Д. Особенности течения, исходы. Лечение.
13. Вирусный гепатит Е. Этиология, эпидемиология, клиника
14. Вирусный гепатит Е. Дифференциальная, лабораторная диагностика. Лечение.
15. Вирусный гепатит С. Этиология, эпидемиология, профилактика.
16. Вирусный гепатит С. Клиническое течение, дифференциальная и лабораторная диагностика, лечение.
17. Ботулизм. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника.
18. Ботулизм. Дифференциальная и лабораторная диагностика.
19. Ботулизм. Методы терапии, профилактика.
20. Пищевые токсикоинфекции. Этиология. Классификация. Клиника.
21. Пищевые токсикоинфекции. Дифференциальная и лабораторная диагностика.
22. Пищевые токсикоинфекции. Диагностическая и лечебная тактика.
23. Шигеллез. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация.
24. Шигеллез. Клиника гастроэнтероколитической формы. Дифференциальная диагностика. Лечение.
25. Шигеллез. Клиника колитической формы. Дифференциальная диагностика. Лечение.

26. Шигеллез Лабораторная диагностика. Правила выписки и диспансеризации.
27. Сальмонеллез. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация.
28. Сальмонеллез. Клиника и лечение гастроинтестинальной формы.
29. Сальмонеллез. Клиника и лечение генерализованных форм.
30. Сальмонеллез. Дифференциальная и лабораторная диагностика. Профилактика внутрибольничных инфекций.
31. Брюшной тиф. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация.
32. Брюшной тиф. Клиника типичных форм. Дифференциальный диагноз. Лечение.
33. Брюшной тиф. Клиника атипичных форм. Дифференциальная и лабораторная диагностика.
34. Брюшной тиф. Осложнения, правила выписки. Диспансеризация.
35. Паратиф А и В. Особенности течения. Клинико-эпидемиологическая и лабораторная диагностика.
36. Гельминтозы. Классификация. Общие закономерности патологического процесса. Понятие девастации и дегельминтизации.
37. Краснуха. Клиника, диагностика и лечение
38. Корь. Клиника. Диагностика и лечение.
39. Скарлатина. Клиника, диагностика и лечение.
40. Гельминтозы. Методы лабораторной диагностики. Профилактика.
41. Кишечный иерсиниоз. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика и лечение.
42. Псевдотуберкулез. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика и лечение.
43. Холера. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация.
44. Холера. Клинико – эпидемиологические особенности холеры Эль-тор.
45. Холера. Особенности клинического течения. Степени обезвоживания, гиповолемический шок.
46. Холера. Дифференциальная и лабораторная диагностика.
47. Холера. Принципы, средства и методы интенсивной терапии. Правила выписки и диспансеризации.
48. Холера. Принципы оральной и парентеральной дегидратации.
49. Геморрагические лихорадки. Эпидемиологическая классификация. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом. Клиника, диагностика, лечение.
50. Крым-Конго геморрагичекая лихорадка. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника.
51. Крым-Конго геморрагическая лихорадка. Дифференциальная и лабораторная диагностика. Лечение и профилактика.
52. Менингококковая инфекция. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника.
53. Менингококковая инфекция. Менингит: клиника, диагностика, дифференциальная и лабораторная диагностика. Лечение.
54. Менингококковая инфекция. Менингококцемия: клиника, диагностика, дифференциальная и лабораторная диагностика. Лечение.
55. Менингококковая инфекция. Локализованные формы: клиника, диагностика, дифференциальная и лабораторная диагностика. Лечение.
56. Грипп. Этиология, эпидемиология, клиника.
57. Грипп. Дифференциальная и лабораторная диагностика.
58. Грипп. Осложнения. Лечение.
59. Грипп. Лечение в амбулаторных условиях.
60. Грипп, А (H5N1). Пандемический грипп (H1N1). Особенности клинического течения.
61. Парагрипп и респираторно-синцитиальная инфекция. Клиника, диагностика, лечение.
62. Аденовирусная и риновирусная инфекция. Клиника, диагностика, лечение.
63. Энтеровирусная инфекция. Клинические формы, диагностика, лечение.
64. Бруцеллез. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация.

65. Бруцеллез. Клиника острой формы. Дифференциальная и лабораторная диагностика. Лечение.
66. Бруцеллез. Клиника хронической формы. Дифференциальная и лабораторная диагностика. Лечение.
67. Бруцеллез. Клиника резидуальной формы. Дифференциальная и лабораторная диагностика. Лечение.
68. ВИЧ – инфекция. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация.
69. ВИЧ – инфекция. Клиника первичных проявлений, диагностика, лечение.
70. ВИЧ – инфекция. Клиника вторичных проявлений, диагностика, лечение.
71. ВИЧ – инфекция. Клиника терминальной стадии, диагностика, лечение.
72. ВИЧ – инфекция. Характеристика основных оппортунистических инфекций.
73. ВИЧ – инфекция. Клинические и эпидемиологические показания к обследованию.
74. Малярия. Этиология. Эпидемиология, классификация, патогенез.
75. Малярия. Клиника трехдневной малярии (Pl/ Vivax, ovale), диагностика и лечение.
76. Клиника тропической маляоии. Этиология, эпидемиология, диагностика и лечение.
77. Малярия. Осложнения, профилактика.
78. Ку-лихорадка. Этиология, эпидемиология, клинические формы, диагностика, лечение.
79. Эпидемический сыпной тиф. Этиология, патогенез, эпидемиология, профилактика.
80. Эпидемический сыпной тиф. Клиника, дифференциальная и лабораторная диагностика, лечение.
81. Болезнь Брил- Цинссера. Клиника, диагностика, Диспансеризация.
82. Орнитоз. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.
83. Чума. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация.
84. Чума. Клиника бубонной формы. Дифференциальная и лабораторная диагностика.
85. Чума. Клиника легочной формы. Дифференциальная и лабораторная диагностика.
86. Чума. Лечение и профилактика.
87. Врачебная тактика при подозрении на ООИ (холера, чума, ККГЛ).
88. Бешенство. Этиология, патогенез, эпидемиология, клиника.
89. Бешенство. Дифференциальная и лабораторная диагностика.Лечение и профилактика.
90. Сибирская язва. Этиология, патогенез, эпидемиология, классификация.
91. Сибирская язва. Кожные формы. Клиника, диагностика, лечение.
92. Сибирская язва. Клиника кишечной, легочной и септической формы. Диагностика и лечение.
93. Лептоспироз. Этиология, патогенез, эпидемиология, классификация.
94. Лептоспироз. Клиника. Дифференциальная и лабораторная диагностика.
95. Лептоспироз. Осложнения. Лечение и профилактика.
96. Рожа. Этиология, патогенез, эпидемиология, классификация, клиника и лечение.
97. Туляремия. Этиология, эпидемиология, классификация.
98. Туляремия. Клиника. Дифференциальная и лабораторная диагностика. Лечение.
99. Столбняк. Этиология, эпидемиология, патогенез, профилактика.
100. Столбнякю клиника, диагностика, лечение.
101. Клещевой энцефалит. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.
102. Клещевой системный боррелиоз (болезнь Лайма). Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.
103. Дифтерия. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация.
104. Дифтериф. Клиника локализованной и распространенной форм.
105. Дифтерия. Клиника токсической формы. Осложнения.
106. Дифтерия дыхательных путей. Клиника, диагностика. Осложнения.
107. Дифтерия. Дифференциальная и лабораторная диагностика. Лечение.
108. Герпетическая инфекция. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация.
109. Герпетическая инфекция. ВПГ -1-2. клиника. Диагностика, лечение.

110. Герпетическая инфекция. Herpes Zoster. Клиника, диагностика, лечение.
111. Герпетическая инфекция. Инфекционный мононуклеоз, ЦМВИ. Клиника, диагностика, лечение.
112. Классификация инфекционных болезней.
113. Принципы диагностики инфекционных болезней, основные клинические синдромы, ранняя диагностика.
114. Роль серологических и иммунологических методов исследований в диагностике инфекционных заболеваний.
115. Роль биохимических проб в диагностике инфекционных заболеваний.
116. Принципы комплексной терапии инфекционных больных.
117. Методы этиотропной терапии инфекционных болезней.
118. Раннее выявление, правила госпитализации и выписки инфекционных больных, реабилитация и диспансеризация реконвалесцентов.
119. Дифференциальная диагностика вирусных гепатитов и механических желтух.
120. Дифференциальная диагностика заболеваний протекающих с экзантемами и энантемами.

3. Фактическое ресурсное обеспечение

Ресурсное обеспечение данной ООП ВО формируется на основе требований к условиям реализации образовательных программ, определяемых ФГОС по направлению31.08.35 Инфекционные болезни, действующей нормативно-правовой базой, с учетом особенностей, связанных с профилем образовательной программы. Университет располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов лекционных, семинарских и практических занятий, предусмотренных рабочим учебным планом по профилю «Инфекционные болезни».

Материально-техническая база соответствует действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам. Для обучения ординаторов по заявленному профилю в наличии имеется: мультимедийное оборудование; компьютерные места (2) с постоянным выходом в Интернет и локальную сеть; 2 лаборатории, конференц-зал 1шт, УЗИ – кабинет, принтеры (2 шт.); сканеры (1 шт.); ксероксы (2 шт.); видеопроекционное устройство (2 шт.). Учебные препараты, наглядные пособия, специализированное и лабораторное оборудование кафедры: Учебные таблицы 46 шт; Стенд по истории и достижения студенческого научного кружка 1шт; Информационные стенды со сменной информацией 5шт; Экзаменационная программа (стенд) 1шт; Студенческий научный кружок 1;; Мультимедийные проекторы 2 шт; Компьютеры: всего (в т.ч. ноутбуки) 9шт; Множительная техника. Для чтения лекций используется мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), DVD видеопроигрыватель. Демонстрационные наборы включают в себя таблицы, препараты, муляжи, планшеты и рентгенограммы. Ординаторы, обучающиеся по профилю имеют доступ с компьютеров, входящих в локальную сеть и сеть Wi-Fi, в Интернет.

3.а. Учебные и вспомогательные помещения кафедры

Адрес помещений	Вид и назначение зданий и помещений (учебно-лабораторные, административные, подсобные помещения и их площадь (кв. м)				
	Вид помещения		Количество	Площадь $м^п$	Оборудование
г. Грозный, ул. Шерипова 32, Медицинский институт	1	Холл	1	182,8	Стенды настенные (мал.) – 20 шт. Стенды настенные (бол.) - 11 шт. Картины настенные – 8 шт. Скамейка мягкая – 4 шт.
	2	Учебная аудитория 7	1	57,2	**А0-02 (уч. аудитория)** Парта -12шт. Стол (преподават.) - 1шт. Стул – 24 шт. Шкаф – 3 шт. Плакат- 3 шт. Интерактивная доска – 1 шт. Проектор – 1 шт.
	3	Учебная аудитория 8	1	57,2	**А0-06 (уч. аудитория)** Парта – 9 шт. Стул – 20 шт. Стол (преподават.) – 2 шт. Мягкий стул – 1 шт. Шкаф – 3 шт. Плакат – 3 шт. Интерактивная доска – 1 Проектор – 1 шт.
	4	Учебная аудитория 4	1	39,1	**А0-03 (уч. аудитория)** Парта – 6 шт. Стул – 17 шт. Стол (преподават.) – 1 шт. Шкаф – 3 шт. Интерактивная доска – 1 шт. Проектор – 1 шт.
	5	Учебная аудитория 10	1	39,0	**А0-05 (уч. аудитория)** Парта – 9 шт. Стул – 18 шт. Шкаф – 4 шт. Плакат – 4 шт. Стол (преподават.) – 1 шт.

					Интерактивная доска – 1 шт. Проектор – 1 шт.
	6	Учебная аудитория 44	1	43,7	**В0-03 (уч. аудитория)** Парта – 10 шт. Стул – 20 шт. Шкаф – 3 шт. Мягкий стул – 1 шт. Плакат – 4 шт. Стол (преподават.) – 1шт. Интерактивная доска – 1 шт. Проектор – 1 шт.
	7	Учебная аудитория 43 Конферец-зал	1	78,9	**В0-05 (уч. аудитория)** Парта – 14 шт. Стул – 29 шт. Шкаф – 3 шт. Стол (преподават.) – 1 шт. Мягкий стул – 1шт. Трибуна – 1шт. Плакат – 4шт. Интерактивная доска – 1 шт. Проектор – 1 шт.
	8	Учебная аудитория 52	1	58,6	**Г0-02 (уч. аудитория)** Парта – 14 шт. Стул – 28 шт. Стол (преподават.) – 1шт. Мягкий стул -1 шт. Шкаф – 5 шт. Интерактивная доска – 1 шт. Проектор – 1шт.
	9	Учебная аудитория 55	1	72,0	**Г0-03 (уч. аудитория)** Парта – 12 шт. Стул – 24 шт. Шкаф – 5 шт. Стол (преподават.) – 1 шт. Мягкий стул – 1 шт. Интерактивная доска – 1 шт. Проектор – 1 шт.
	10	Учебная аудитория 50	1	53,7	**Г0-08 (уч. аудитория)** Парта – 11 шт. Стул – 22 шт. Мягкий стул – 1 шт.

					Стол (преподават.) – 1 шт. Шкаф – 3 шт. Интерактивная доска – 1 шт. Проектор – 1 шт. Томографические срезы – 15 шт.
	11	Читальный зал	1	39,0	**Читальный зал 1** Парта – 6 шт. Стул – 14 шт. Шкаф – 2шт.
	12	Читальный зал	1	39,0	**Читальный зал 2** Парта – 6 шт. Стул – 10 шт. Шкаф – 2шт.
	15	Лаборатория Центра коллективного пользования ЧГУ	1		Информация на сайте www.каталог-нп.рф
	34	Коридор 33	**1**	123,4	Стенды с обрамлением - 8 шт
	Всего			**883.6**	

Адрес помещений	Вид и назначение зданий и помещений (учебно-лабораторные, административные, подсобные помещения и их площадь (кв. м)			
	Вид помещения	Количество	Площадь $м^n$	Оборудование
г. Грозный, ул. Сайханова 139 Республиканский клинический центр инфекционных болезней	Учебная аудитория	1	25,7	**№1 (уч. аудитория)** Парта – 7 шт. Стул – 14 шт. Шкаф – 1 шт. Стол (преподават.) – 1 шт. Мягкий стул – 1 шт.
	Учебная аудитория		32,4	**№2 (уч. аудитория)** Парта –9 шт. Стул – 18 шт. Шкаф – 2 шт. Стол (преподават.) – 1 шт. Мягкий стул – 1 шт. Интерактивная доска – 1 шт. Проектор – 1 шт.

	Учебная аудитория		25,2	**№3 (уч. аудитория)** Парта – 7 шт. Стул – 14 шт. Шкаф – 1 шт. Стол (преподават.) – 1 шт. Мягкий стул – 1 шт.

3.б. Учебные препараты, наглядные пособия, специализированное и лабораторное оборудование кафедры

№	Наименование	Количество
1	Интерактивная доскаStellCasePolyVisioneno 2810A, 96, 16:9; 213X120, Biuetooth	5
2	Интерактивная доскаPolyVision 2810A, 96	4
3	Ноутбук FSUS K 56 CB	1
4	НоутбукAsus K 56 CB – XOO29H	8
5	КороткофокусныйпроекторBengMW820ST (в комплекте)	9
6	Стенд на ПВХ с обремлением 200х 1.20	11
7	Стенд на ПВХ с обремлением 1.50 х0.40	19
8	Стенд настольный 1.20х0.70х 0.70	5
9	Стенд настольный стекл. зеркало 1.30х 0.9 х0.20	5
10	Стенд на ПВХ с обремлением 1.70х0.90	1
147	Таблицы школьные	10
150	Акустическая система	1
151	Экран в комплекте	1
151	Стол стеклянный	1
152	Шкаф стеклянный	10
153	Кресло 3-х местное	5
154	Стол преподавателя	6
155	Вешалка	2
156	Тумба подкатная	1
157	Ширма	5
158	Кушетка медицинская	2
161	Шкаф металлический	1
162	Кафедра	2
163	Шкаф гардероб	23
164	Шкаф книжный	6
165	Стол компьютерный	2
166	Стол 1-тумбовый	16
167	Стеллаж металлический	35
168	Стелаж библ. Двухсторонний	104
169	Стул ученический	406
170	Стол ученический	204
171	Компьютер в комплекте	6
172	Холодильник	3
173	Стул мягкий	17
174	Сейф	6

175	Диван	1

4.Учебно-методическое и информационное обеспечение.

Учебная, учебно-методическая и иные библиотечно-информационные ресурсы обеспечивают учебный процесс, и гарантирует возможность качественного освоения ординатором ООП ВО (ординатуры). Чеченский государственный университет обеспечи вает каждого ординатора основной учебной и учебно-методической литературой, методическими пособиями, необходимыми для организации образовательного процесса по всем дисциплинам в соответствии с ФГОС к структуре ООП ВО (ординатуры). Собственная научная библиотека Чеченского государственного университета удовлетворяет требованиям ФГОС ВО по направлению подготовки 31.08.35 Инфекционные болезни. Получает периодические издания: реферативные журналы ВИНИТИ, библиографические указатели ИНИОН, отечественные и местные текстовые журналы, в т.ч. и на электронных носителях информации. Фонды библиотеки содержат основные российские реферативные и научные журналы по историческим и смежным наукам, внесенные в «Перечень российских рецензируемых научных журналов, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук», утвержденный ВАК Министерства образования и науки РФ; функционирует электронная библиотека. Формирование и закупка литературы научной библиотеки Чеченского государственного университета осуществляется на основании учебных планов специальностей вуза. В библиотеке имеется литература, отвечающая требованиям к наличию у лицензиата учебной, учебно-методической литературы и иных библиотечно-информационных ресурсов, и средств обеспечения образовательного процесса по реализуемым в соответствии с лицензией. При реализации образовательной программы ординатуры могут использовать возможности Национальной библиотеки Чеченской Республики, Центрального государственного архива Чеченской Республики. Кафедры Медицинского института Чеченского государственного университета располагают обширными библиотеками, включающими научно-исследовательскую литературу, научные журналы и труды научных конференций. Обеспечение образовательного процесса электронно-библиотечной системой (наличие учебной, учебно-методической литературы и иных библиотечно-информационных ресурсов, и средств обеспечения образовательного процесса, необходимых для реализации ООП ВО (ординатура).

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-

библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде кафедры «Поликлинической терапии» Медицинского института Чеченского государственного университета. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа, обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), и отвечает техническим требованиям кафедры, как на территории организации, так и вне ее. Электронная информационно-образовательная среда кафедры «Поликлинической терапии» Медицинского института Чеченского государственного университета обеспечивает:

доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик и к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;

фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы;

проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;

взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети "Интернет".

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих.

Функционирование электронной информационно-образовательной среды должно соответствовать законодательству Российской Федерации.

5. Материально-техническое обеспечение

Чеченский государственный университет располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки, предусмотренных учебным планом подготовки ординаторов. Кафедры медицинского института располагают высокотехнологичной материально-технической базой, соответствующей действующим санитарно-техническим нормам и обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки, предусмотренных учебным планом аспиранта, а также эффективное выполнение диссертационной работы. На базе ФГБОУ ВО «Чеченского государственного университета» функционируют

центры коллективного пользования, научно-исследовательская лаборатория, симуляционный центр, в состав которых входят лаборатории, оснащенные высокотехнологическим дорогостоящим оборудованием, лаборатория фармакокинетики и фармакотерапии; лаборатория организации и проведения клинических исследований; учебно-научная лаборатория.

Медицинский институт располагает 5 компьютерными классами, оснащенными современным компьютерным оборудованием, объединенным в локальную сеть, с выходом в Интернет. Поддерживается собственный сайт, электронная почта.

6. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Webmedinfo.ru/ - Образовательный медицинский портал - медицинские книги, мед. программы, рефераты, поиск лекарств, каталог ссылок.
2. http://www.medlook.ru/ - каталог русскоязычных медицинских сайтов и статей.
3. http://www.rusmedserv.com/ - Русский медицинский сервер – медицина и здоровье в России.
4. http://www.medlinks.ru/ - «Medlink» - медицинский тематический каталог. Подборка ссылок на ресурсы для специалистов, пациентов. Научно-популярные статьи.
5. www.mednavigator.ru/ - MedNavigator - каталог медицинских сайтов. Аннотированные ссылки на сайты по разделам: медицинские услуги, альтернативная медицина, и др. Система поиска медицинской информации
6. http://www.med2000.ru/ - «Медицина 2000» - медицинская ассоциация. Информационные материалы: медицинские энциклопедии, энциклопедия лекарств, популярные и научные статьи, ответы врачей на вопросы посетителей сайта.
7. http://mega.km.ru/health/ - Энциклопедия здоровья «Кирилла и Мефодия» - научно-популярные статьи по основным разделам медицины. Фармакологический справочник.
8. http://gradusnik.ru/ - Градусник.ру - конспекты для врачей, истории болезней для студентов, медицинский юмор и форум для всех.
9. http://www.infamed.com/ - Медицинский центр «ИнфаМед» - информация по теоретическим и практическим вопросам медицины, каталог медицинских публикаций в Интернет, психологические тесты, медицинские компьютерные программы.
10. www.medsite.net.ru - Проект Medsite - коллекция историй болезни по многим специальностям.

Российские библиотеки

1. «Сигла»-поиск литературы в библиотеках РФ - библиотечная компьютерная сеть. www.sigla.ru/

2. Центральная научная медицинская библиотека им. И.М.Сеченова - сведения о библиотеке. Информационные ресурсы, предоставленные в сети Интернет. Поиск в электронном каталоге, по специализированным базам данных и сводному каталогу. http://www.scsml.rssi.ru/

3. Научная Электронная библиотека. http://elibrary.ru

4. Библиотека ИМС НЕВРОНЕТ - специальная литература: библио-тека невролога, библиотека эпилептолога, большая медицинская энциклопедия. http://www.neuro.net.ru/bibliot/

5. Медицинская библиотека сервера medlinks - разделы библиотеки по типу публикаций, по специальностям. Книги и руководства, новости медицины, новости сайта, статьи. http://medlinks.ru/topics.php

6. Электронная медицинская библиотека - каталог библиотеки медицинских книг и учебников. Можно бесплатно скачать электронные книги и учебники, учебную медицинскую литературу. http://www.medliter.ru/

7. 135.Медицинская Библиотека - собрание инструкций к лекарственным препаратам и профилактическим средствам. http://www.lib-med.ru/

8. SURGERYLIB.RU - электронная библиотека по хирургии - архив, статьи, книги по хирургии, методички, рефераты, диссертации, фотоматериалы. http://surgerylib.ru/

9. Медицинская библиотека CellThera.py - клеточная терапия, новости медицины, библиотека. http://celltherapy.ru/?library

10. Медицинская библиотека - статьи, инфекционные заболевания и осложнения, СПИД; психиатрия, онкология, педиатрия и др. специальности. http://gamgam.boom.ru/

12. - Сайт ЧГУ ЭБС IPR books

7. ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЛЕКЦИЙ И ЗАНЯТИЙ

Список учебной литературы.

а) основная литература:

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания
1	2	3	4
	Инфекционные болезни. Национальное руководство.	под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова и др.	2009, ГЭОТАР-Медиа, г. Москва
2	Руководство по инфекционным болезням:	под ред. Ю.В. Лобзин	2003г г. Санкт-Петербург: Фолиант,

	учебник.		1036 с
3	Гинекология: учебник.	Савельевой Г. М.	2011г.,Москва.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 480с. :.
4	Методические рекомендация по ведению пациентов с с перинатальными инфекциями.	Общество инфекционистов РФ.	2014г. Сайт МЗ РФ
5	Общая и медицинская эмбриология. Учебное пособие.	Под редакцией д.м.н., профессора А.В. Васильева.	2003г г. Санкт-Петербург: Фолиант, 320 с.
6	Хламидийные инфекции. Руководство для врачей.	Ю.В. Лобзин, Ю.И. Ляшенко.	2003г г. Санкт-Петербург: Фолиант, 400 с.
7	Руководство к практическим занятиям по гинекологии.	Ю.В. Цвелева, Е.Ф. Кира.	2003г г. Санкт-Петербург: Фолиант, 320 с.

б) дополнительная литература:

п/№	**Наименование**	**Автор (ы)**	**Год, место издания**
1	**2**	**3**	**4**
1	Основы ювенильного акушерства.	Гуркин Ю.А., Островская Е.А.	2001г г. Санкт-Петербург: Фолиант, 352 с.
2	Иммунодефицитные состояния Общественное здоровье и здравоохранение: национальное руководство	Под ред. Проф. Смирнова В.С и проф.И. С. Фрейдлин.	2001г г. Санкт-Петербург: Фолиант, 568 с.
3	Клинико- лабораторная диагностика инфекционных болезней. Руководство для врачей.	Лобзин Ю.В.	2001г г. Санкт-Петербург: Фолиант, 384 с.
4	Инфекционные болезни с поражением кожи. Учеб. пособие.	Лобзин Ю.В. Финогеев Ю.В. Волжанин В. М.	2003г г. Санкт-Петербург: Фолиант, 240 с.

5	Инфекционные болезни с поражением органов зрения: учебное пособие	Под ред. Лобзин Ю.В. Финогеев Ю.В. Волжанин В. М.	2003г г. Санкт-Петербург: Фолиант, 208 с .
6	Вирусные гепатиты. Учебное пособие.	Лобзин Ю.В. Финогеев Ю.В. Волжанин В. М.	2003г г. Санкт-Петербург: Фолиант, 320 с.
7	Бактерийные и вирусные препараты.	Озерецковский Н.А.	2008г г. Санкт-Петербург: Фолиант, 512 с.
8	Гепатиты. Рациональная диагностика и терапия; руководство.	Фукса М. В.	2010г. Геотар-Медиа. 2010-240 с.
9	Вирусные гепатиты и холестатические заболевания печени	Шифф Ю. Р., Соррел М. Ф.	Геотар- Медиа, 2010г. Москва. 2010г.
10	Острый респираторный дистресс-синдром	Латерра М.	Геотар- Медиа, Москва.2007г-232с.
11	Лабораторные тесты.Клиническая лабораторная диагностика.	Морозова В.Т.	
12	Арбовирусы и арбовирусные инфекции	ЛьвовД.К., Клименко С,М.	Медицина. Москва.1998г
13	Грипп. Профилактика, диагностика, терапия.	Лусс Л. В., Ильина Н.И.	Геотар – Медиа, Москва.2011г.
14	Вич- инфекция; клиника, диагностика, лечение	Покровский В.В.	Москва 2000г.

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра «Поликлиническая терапия»

РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «Инфекционные болезни»
Вариативная часть, дисциплина «Фтизиатрия»

Направление подготовки	Инфекционные болезни
Код направления подготовки	31.08.35
Профиль подготовки	31.08.35 Инфекционные болезни
Квалификация (степень) выпускника	Врач-инфекционист
Форма обучения	Очная
Срок освоения (курс, семестр)	2/4
Трудоемкость (в зачетных единицах)	3/108 зачетных единиц
Код дисциплины	Б1. В.ДВ.2

Грозный 2021 г.

Рецензент: Батаев Х.М., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой факультетской терапии ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова» .

Садулаева М.Г. Рабочая программа учебной дисциплины «Фтизиатрия» [Текст] / Сост.Сайдулаева М.Г. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2021г.

Рабочая программа рассмотрена на заседании кафедры «Поликлинической терапии». Рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 01 от 03.09.2021г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 31.08.35 «Инфекционные болезни», квалификации (степень) – врач-инфекционист, утвержденного Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 3 сентября 2014 года, за N 1198, с учетом профиля 31.08.35 Инфекционные болезни, а также учебного плана по данному направлению подготовки.

М.Г. Садулаева, 2021
© ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2021

Содержание

1 Цели и задачи освоения дисциплины……4
2 Место дисциплины в структуре ООП ВО.....……..4
3 Требования к результатам освоения содержания дисциплины.....4
4 Содержание и структура дисциплины (модуля)...……6
4.1 Содержание разделов дисциплины.....7
4.2 Структура дисциплины.....8
4.3 Практические занятия (семинары)...……..8
4.4 Самостоятельное изучение разделов дисциплины…….……9
5 Образовательные технологии.....10
6 Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.....10
7 Учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля).....14
7.1 Основная литература……..14
7.2 Дополнительная литература……..15
7.3 Периодические издания....…….……15
7.4 Интернет-ресурсы.....15
8 Материально-техническое обеспечение дисциплины……15
Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины …….

1.1 Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины «*фтизиатрия*» является формирование и развитие у выпускников клинической ординатуры по специальности «Инфекционные болезни» 31.08.35 компетенций в виде оказания медицинской помощи детям и подросткам больным туберкулезом путем осуществления диагностики, лечения, профилактики.

Задачами освоения дисциплины являются:

совершенствование знаний по этиологии, патогенезу, диагностике, клинических проявлений туберкулеза;

формирование умений и навыков прогнозирования развития осложнений и неотложных состояний при туберкулезе;

подготовка врачей в свете современных особенностей течения туберкулеза у разной категории населения;

формирование умений и навыков оказания неотложной помощи и проведения реанимационных мероприятий у пациентов с туберкулезом;

овладение методами профилактики туберкулеза и реабилитационными мероприятиями при хронической патологии и в случаях инвалидности.

2.Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Данная дисциплина относится к разделу: Б1.В.ДВ.2 (дисциплина по выбору)

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины

Преподавание специальности «*Фтизиатрия*» предполагает знание этиологии, патогенеза, диагностики, клинической картины, особенностей течения, возможных осложнений, профилактики туберкулеза.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов.

3.ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы ***универсальные и профессиональные компетенции:***

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

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- готовность к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями (ПК-6);

В результате освоения дисциплины «*Фтизиатрия*» обучающийся ординатор **должен:**

Знать:

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- эпидемиологические сведения, влияние этиологических факторов и факторов риска на течение и исход заболевания
- современные теории патогенеза туберкулеза у детей и подростков;
- современную классификацию, этиологию, патогенез, клинические и лабораторные показатели туберкулеза;
- современные методы диагностики, стандарты лечения туберкулеза на различных этапах, лечебное питание;
- план обследования, методику обследования больного,
- принципы диспансеризации больных детей, первичную и вторичную профилактику туберкулеза у детей;
- правила выдачи справок и листов нетрудоспособности;
- вопросы медицинской этики и деонтологии при диагностировании туберкулеза.

Уметь:

- общаться с пациентами, соблюдая нормы и принципы деонтологии;
- получить информацию о заболевании, установить возможные причины с учетом влияния на организм социальных, наследственных, возрастных и климатических факторов;
- оценить тяжесть состояния больного и при необходимости оказать неотложную помощь;
- принимать правильное решение по тактике ведения больного;
- проводить функциональные, лабораторные и инструментальные исследования, давать им оценку;
- распознавать особенности клинического течения, выявлять осложнения и сопутствующие заболевания;
- проводить дифференциальную диагностику, формулировать и обосновать клинический диагноз;
- выбрать тактику ведения с учетом индивидуальных и патогенетических особенностей;
- разработать план реабилитации и профилактики;
- осуществлять наблюдение за диспансерной группой больных;
- оформить медицинскую документацию в соответствии с законодательством;
- организовать работу среднего и младшего медицинского персонала;
- составить отчет о работе и провести ее анализ;
- анализировать научную литературу и подготовить реферат по современным проблемам туберкулеза детского возраста;

– участвовать в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач по разработке новых методов диагностики и лечения туберкулеза в практике инфекциониста.

Владеть:

– принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;

– методикой оценки результатов лабораторных и специальных методов исследования (морфологических, биохимических, иммунологических, серологических показателей крови, мочи, мокроты, кала, спинномозговой жидкости, показателей коагулограммы, кислотно-основного состава крови).

– трактовкой результатов функционального обследования органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, печени, почек, центральной нервной системы др.;

– навыками назначения лечебных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях, в соответствии со стандартом медицинской помощи при туберкулезе;

– методами оформления медицинской документации на больного туберкулезом.

4.Содержание и структура дисциплины

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем		Всего часов на аудиторную работу		Часы на самостоятельную (внеаудиторную) работу	Итого часов	
	лекции	семинарские	практические занятия			Форма контроля
1. Фтизиатрия						
1.1. Организация противотуберкулезного диспансера.	1		6	12	19	
1.2. Диагностика туберкулеза	0,5		8	16	24,5	
1.3. Клиника туберкулеза легких	0,5		6	14	20,5	
1.4. Внелегочный туберкулез	1		10	14	25	
1.5. Лечение туберкулеза легких	1		6	12	19	
ИТОГО:	**4**		**36**	**68**	**108**	**зачет**

1.

4.1 Содержание дисциплины

Раздел дисциплины	Содержание раздела
Организация работы противотуберкулезного диспансера	Типы, структура и категории диспансеров. Диспансерный метод наблюдения. Функции противотуберкулезного диспансера.
Диагностика туберкулеза	Объективное обследование. Бактериологическая диагностика туберкулеза. Туберкулинодиагностика. Лучевая диагностика. Лабораторная диагностика. Инструментальные и инвазивные методы исследования. Функциональная диагностика.
Клиника туберкулеза легких	Клиника туберкулеза легких. Первичный туберкулез. Особенности вторичного периода туберкулезной инфекции (формы туберкулеза). Осложнения туберкулеза легких. Туберкулез легких и заболевания других органов и систем
.Внелегочный туберкулез	Туберкулез: центральной нервной системы, костной системы, мочеполовой системы, глаз, абдоминальный, кожи, периферических лимфатических узлов. Другие редкие локализации туберкулеза.
Лечение туберкулеза легких	Основные принципы лечения. Антибактериальная химиотерапия. Противотуберкулезные антибактериальные препараты, их фармакологическая характеристика и взаимодействие. Распределение противотуберкулезных препаратов по их эффективности. Побочные реакции при использовании противотуберкулезных препаратов, методы их устранения и профилактики. Факторы, влияющие на эффективность противотуберкулезных препаратов. Методы введения противотуберкулезных препаратов: пероральный, парентеральный, эндобронхиальный, трансторакальный. Химиотерапия у детей с «виражем» туберкулиновой реакции. Методы контроля, оценка эффективности. Социальная реабилитация и рациональное трудоустройство. Лечебная физкультура, физиотерапия

4.2 Структура дисциплины:

Вид учебной	**Трудоемкость**

работы	объем в (ЗЕ)	объем в (АЧ)
Аудиторная работа в том числе	**1,1**	**40**
Лекции		4
Практические занятия (ПЗ)		36
Семинары (С)		
Самостоятельная работа (СР)	**1,9**	**68**
Итого	**3**	**108**

4.3 Тематический план лекций

№	Название тем лекционных занятий	Часы
1	Организация противотуберкулезной службы. Основные методы диагностики туберкулеза	1
2	Туберкулез легких. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления	1
3.	Внелегочный туберкулез. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления.	1
4.	Лечение туберкулеза.	1
	Итого	**4**

4.4 Тематический план практических занятий «Фтизиатрия»

№	Название тем практических занятий	Часы
1	Организация противотуберкулезной службы	6
2	Диагностика туберкулеза	8
3	Туберкулез легких	6
4.	Внелегочный туберкулез	10
5.	Лечение туберкулеза	6
	Итого	**36**

4.5 Самостоятельная работа – 68 часов

№	Название тем самостоятельной работы	Часы
1	Профилактика и выявление туберкулеза	24
2	Клинические формы туберкулеза	24
3	Оказание противотуберкулезной помощи	20

Итого	**68**

Методические указания для самостоятельной работы

Виды самостоятельной работы клинических ординаторов:

1) Подготовка доклада на конференцию (реферативную, клиническую);
2) Подготовка письменных аналитических работ;
3) Подготовка и защита рефератов;
4) Подготовка конспекта беседы с родителями или пациентами в рамках санитарно-просветительной работы;
5) Учебно-исследовательская работа по научной тематике кафедры;
6) Создание санитарного бюллетеня, листовок;
7) Подготовка литературных обзоров;
8) Подготовка тематических конференций для среднего медицинского персонала.

Конференции проводятся в поликлинике или стационаре. Клинические ординаторы готовят реферативные сообщения по журнальным статьям, опубликованным по проблемам туберкулеза у детей в периодических изданиях. На клинической конференции представляются истории болезни пациентов с наиболее тяжелой или редко встречающейся патологией.

Во время самостоятельной работы ординатор осваивает теоретический материал, осуществляет подготовку к семинарским и практическим занятиям, готовит рефераты и сообщения для «круглого стола», ролевой учебной игры; готовит разбор больных с различными формами туберкулеза с обоснованием методов диагностики и терапии в соответствии с патологией, разбор которой проводится во время занятия.

Примерная тематика рефератов:

1) Социальные и эпидемиологические предпосылки снижения заболеваемости туберкулезом.
2) Особенности возбудителя туберкулеза, его биологические свойства, методы выявления.
3) Морфология легких и механизмы защиты аппарата дыхания от повреждающих факторов, патогенез и патоморфология туберкулеза.
4) Физиология дыхания и патофизиологические нарушения, возникающие при специфическом инфекционном процессе.
5) Принципы специфической иммунной терапии (гипосенсибилизации).

Вопросы для собеседования:

1. Опишите остаточные изменения после перенесенного туберкулеза.
2. Опишите клиническую и рентгенологическую семиотику заболеваний органов дыхания, сходных с туберкулезом.
3. Охарактеризуйте состояние иммунной системы при туберкулезе.
4. Опишите проведение провокационных проб со специфическими и неспецифическими раздражителями.

5. Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы:

В процессе реализации ОП используется широкий спектр образовательных технологий, среди которых:

– лекция

– семинарское занятие,
– клиническое практическое занятие,
– мастер-класс специалистов по отдельным направлениям педиатрии,
– посещение врачебных конференций, консилиумов,
– деловые и ролевые учебные игры,
– просмотр видеофильмов и мультимедийных презентаций,
– разбор клинических случаев,
– тренинги,
– занятие с использованием тренажеров, имитаторов,
– использование обучающих компьютерных программ,
– участие в научно-практических конференциях, консилиумах, симпозиумах,
– создание информационных бюллетеней (санпросвет работа),
– проведение бесед с детьми, подростками и их родителями в стационаре, на амбулаторном приеме,
– подготовка рефератов,
– тестирование,
– оценка освоения практических навыков,
– решение ситуационных задач.
- «мозговой штурм

6. Оценочные средства для контроля качества подготовки

1. Оценочные средства для текущего и рубежного контроля успеваемости

Формами текущего контроля знаний клинических интернов являются: разбор типовых и ситуационных задач, контроль работы у постели больного (разбор и обсуждение), контроль освоения практических умений, реферативные сообщения.

По окончании изучения дисциплины «*Фтизиатрия»* проводится зачет в форме решения ситуационных заданий и тестовых заданий.

Примеры ситуационных задач для текущего контроля

Задача №1

Девочка, Фиала Ю., 8 месяцев, от I беременности, I срочных родов. Мать во время беременности не наблюдалась. Вес при рождении 3045 гр., рост 50 см. Оценка по Апгар 8/9 баллов. Мать из родильного дома ушла самовольно. Была сделана прививка от гепатита В. Девочка находилась на грудном вскармливании до 6 месяцев, затем переведена на искусственное. Ела с аппетитом, стул был нормальный. Периодически отмечались простудные заболевания. К врачам не обращались. Росла и развивалась соответственно возрастным особенностям. БЦЖ не вакцинирована. Контакт с больным туберкулезом дедом (диссеминированные туберкулез легких, МБТ(+), множественная лекарственная устойчивость). Проба Манту с 2ТЕ в возрасте 8 месяцев - 8мм папула. При R-томографическом исследовании органов грудной клетки подозрение на изменения во внутригрудных лимфатических узлах. Для обследования и лечения госпитализирована в специализированное педиатрическое отделение.

При осмотре: Общее состояние средней тяжести за счет симптомов интоксикации. Сознание ясное. Положение активное. Кожные покровы бледные, чистые, периорбитальные тени. Подкожно-жировая клетчатка развита слабо. Видимые слизистые – чистые, розовые. Периферические лимфатические узлы пальпируются в VI группах до I-II размера, безболезненные, мягкоэластической консистенции, подвижные. При аускультации дыхание пуэрильное, хрипов нет. ЧДД 28 в мин. Тоны сердца ритмичные, ясные. ЧСС 130 в мин. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах. Печень + 1,5 см.

Селезёнка не увеличена. Очаговой и менингеальной симптоматики нет. Вес 7,3кг. Нервно-психическое развитие соответствует возрасту.

Клинический анализ крови:

Дата	НВ (г/л)	Эр. (10^{12}/л)	Лейк. (10^9/л)	С/я (%)	лимф (%)	мон. (%)	ТВ (10^9/л)	СОЭ мм/ч
При поступлении	99	4,57	11,0	34	62	4	194	13

Биохимический анализ крови:

Дата	Билирубин общий	Билирубин свободный	АЛТ	АСТ	Щелочная фосфотаза
При поступлении	3,9	0,57	14	43,5	567

Кровь на ВИЧ - отр, RW - отр, HBs Ag , HCV -отр. Анализы кала, мазков из зева, мочи на МБТ №5 люминесцентным методом и методом посева - МБТ не обнаружены.

Рентгенотомографически при поступлении (прямая, правый и левый бок, томограммы 5,5-6,0 см).: Очаговые и инфильтративные тени в легких не определяются. Отмечаются косвенные признаки увеличения внутригрудных лимфатических узлов в виде сужения, дислокации левого главного бронха. Левый верхнедолевой бронх не прослеживается, что может быть обусловлено увеличением бронхопульмональной группы лимфоузлов. Убедительных данных за увеличение внутригрудных лимфатических узлов справа выявить не удается. Рентгенологически отмечаются признаки рахита. Сердце - норма. Синусы свободны.

Консультация невролога – Последствия перинатального поражения ЦНС. Синдром мышечной дистонии.

Задание:

1) Поставьте предварительный диагноз.
2) Какие исследования необходимо провести?
3) Какие дополнительные методы обследования необходимо использовать?
4) С какими заболеваниями следует проводить дифференциальный диагноз?
5) Основные принципы лечения.

Эталон ответа на задачу №1

Туберкулёз внутригрудных лимфатических узлов трахеобронхиальной и бронхопульмональной группы слева, фаза инфильтрации. МБТ (-). Последствия перинатального поражения ЦНС. Синдром мышечной дистонии.

Задача №2

Мальчик Арсений М., 5 месяцев, родился от 1 беременности, родов путем кесарева сечения на сроке 38 недель, беременность протекала с угрозой выкидыша. Масса тела при рождении 3100гр., длина тела 53 см. Прививки сделаны в 3 месяца. В настоящее время - медотвод. БЦЖ-М с. 532 в роддоме, рубчик 4 мм. Контакт с больным туберкулёзом не установлен. Туберкулиновые пробы не проводились. Болен с 3 мес., когда ребенок начал щадить левую руку, затем мать заметила уплотнение в месте введения вакцины БЦЖ на левом плече, появилась припухлость в левой подмышечной области. Ребенок был проконсультирован в ПТД по месту жительства. Для уточнения диагноза и лечения поступил в специализированное отделение.

При осмотре: состояние средней тяжести за счет умеренно выраженной интоксикации. Развитие по возрасту. Кожные покровы бледные, периорбитальные тени.

Видимые слизистые чистые, розовые. Периферические лимфатические узлы пальпируются в 6 группах до 2-3 размера, безболезненные, мягкоэластические, подвижные. В лёгких дыхание пуэрильное, хрипов нет. Тоны сердца звучные, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Печень +2 см. Селезёнка не пальпируется. Вес 7.285 кг.

Status localis: В области верхней трети плеча слева, кнутри от места введения БЦЖ, пальпируется уплотнение мягких тканей 2,0 х 2,0 см. В левой подмышечной области увеличенные лимфоузлы, 2 из которых до 2,0 см в диаметре плотной консистенции, малоподвижные, безболезненные, кожа на ними обычного цвета, флюктуации нет.

Данные лабораторных и инструментальных методов исследования:

1.Клинический анализ крови

дата	Лейк	Эритр.	Гем.	п/я	с/я	Лимф.	Мон.	эоз	СОЭ
При поступлении	9,7	4,27	113	2	28	61	5	3	16

2. Анализ крови биохимический:

Дата	общий белок	билирубин общий	билирубин прямой	АЛТ	АСТ	глюкоза
При поступлении	67,8	2,78 мкмоль/л	1,27	34	39,8	4,78

3. Анализы мочи, кала, мазков из зева на МБТ № 3 люминесцентным методом – отр., посевы в работе.

4. Ан. крови на RW, ВИЧ, HbS и HCv- ag - отр.,

5. Рентгенограммы органов грудной клетки – очаговые и инфильтративные тени не выявляются. Легочный рисунок не усилен. Корни легких структурные, просветы бронхов широкие, архитектоника их не изменена. Cor – в норме. В верхнем средостении определяется тень тимуса с 2-х сторон. Синусы свободны.

6. Консультация хирурга: У ребенка лимфаденит подмышечной группы слева (БЦЖит) лимфоузел до 2,5 см. Плотный, подвижный, без инфильтрации окружающей клетчатки и кожи. В результате консервативного лечения процесс без динамики. Показано оперативное удаление казеозно-измененного лимфоузла подмышечной группы слева.

7. Выполнена операция - подмышечная лимфонодулэктомия слева и удаление холодного абсцесса на левом плече (наркоз – воздушно-кислородная смесь+ севоран). Удален конгломерат казеозно-измененных лимфоузлов в капсуле размером 2,5х2,0см из подмышечной области и холодный абсцесс в области левого плеча (анализы на МБТ, ПЦР, Бактек и гистология). Осложнений не было.

8. Гистологическое исследование: Туберкулезное воспаление подмышечных лимфатических узлов (не исключается БЦЖит) с периаденитом, в сочетании с хроническим неспецифическим воспалением (хламидиоз?). Анализ содержимого лимфоузла на МБТ люм. м-м от 10.06.09г. – КУМ не обнаружены. Посев в работе.

9. Туберкулинодиагностика не проведена по причине повторных ОРВИ у ребенка.

Задание:

1) Поставьте предварительный диагноз.
2) Какие исследования необходимо провести?

3) Какие дополнительные методы обследования необходимо использовать?
4) С какими заболеваниями следует проводить дифференциальный диагноз?
5) Основные принципы лечения.

Эталон ответа к задаче №2

Осложненное течение вакцинального процесса БЦЖ, левосторонний подмышечный лимфаденит в фазе инфильтрации, холодный абсцесс. (Состояние после подмышечной лимфонодулэктомии и удаления холодного абсцесса плеча слева по поводу осложнения после вакцинации БЦЖ).

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины *(зачет)*

2.1. Промежуточная аттестация

Обучающимся интернам предлагается дать ответы на задания в тестовой форме, затем проводится собеседование по контрольным вопросам.

Примеры тестовых заданий по дисциплине «Фтизиатия»:

Укажите один правильный ответ *(выделен* ***жирным*** *шрифтом)*

1. Больные этой клинической формы туберкулеза наиболее опасны для окружающих:
А) очаговым туберкулезом легких
Б) туберкулезом мочевых органов
В) туберкулезом внутригрудных лимфатических узлов
Г) туберкулезом мозговых оболочек
Д) инфильтративным туберкулезом легких

2. Наиболее частыми источниками туберкулезной инфекции для человека являются домашние животные:
А) козы
Б) крупный рогатый скот
В) свиньи
Г) лошади
Д) собаки

3. Клиническая форма туберкулеза легких, которая протекает без интоксикационного синдрома и не может быть диагностирована без лучевого исследования:
А) диссеминированный
Б) инфильтративный
В) кавернозный
Г) фиброзно-кавернозный
Д) очаговый

4. Наиболее опасен для окружающих больной туберкулезом в фазе воспаления:
А) петрификации
Б) инфильтрации
В) распада
Г) уплотнения
Д) рубцевания

5. Маркером качественно проведенной вакцинации БЦЖ является:
А) поствакцинный кожный знак
Б) подмышечный лимфаденит

В) папула
Г) пустула
Д) отметка о прививке в документации

6.Ведущим клиническим симптомом в диагностике пневмонии является:
А) одышка
Б) ослабленное дыхание
В) локальная крепитация
Г) многочисленные мелкопузырчатые хрипы
Д) втяжение уступчивых мест грудной клетки

7.Для экссудативного плеврита характерно:
А) укорочение перкуторного звука и смещение органов средостения в больную сторону
Б) коробочный характер перкуторного звука над экссудатом
В) усиленное голосовое дрожание и выраженная бронхофония над экссудатом
Г) укорочение перкуторного звука и смещение органов средостения в здоровую сторону
Д) усиленное голосовое дрожание и укорочение перкуторного звука

8. Какие признаки характерны для хронической пневмонии с бронхоэктазами:
А) непостоянные влажные хрипы
Б) влажные хрипы постоянной локализации
В) проводные хрипы
Г) крепитация
Д) сухие рассеянные хрипы

9. Типичными клиническими симптомами острой дыхательной недостаточности являются:
А) одышка, участие в дыхании вспомогательной мускулатуры
Б) бледность, цианоз кожи
В) тахикардия, аритмия
Г) беспокойство, при прогрессировании - нарушение сознания, судороги
Д) все вышеперечисленные

7. **Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

7.1 Основная литература:

1. Перельман М.И., Корякин В.А., Богадельникова И.В. Фтизиатрия: Учебник для студентов медицинских вузов. – М., 2010.

2.Детские болезни. Под ред. Н.П. Шабалова. В 2-х тт., 6-ое изд. СПб.: Питер, 2008.

7.2 Дополнительная литература:

1. Легочный и внелегочный туберкулез: руководство для практических врачей. Под ред. Ю.Н. Левашева, Ю.М. Репина. СПб.: ЭЛБИ, 2008: 544 с.
2. Рич М., Цигельски П., Джарамилло Э., Ламбрегтс К. Руководство по программному ведению лекарственно-устойчивого туберкулеза: Пер. с англ. Женева: ВОЗ, 2007: 217 с.

7.3.Рекомендуемые периодические медицинские издания:

1) Проблемы туберкулеза
2) Педиатрия им. Г.Н. Сперанского
3) Российский вестник перинатологии и педиатрии
4) Вопросы современной педиатрии
5) Российский медицинский журнал
6) Российский педиатрический журнал
7) Лечащий врач

Каждый интерн обеспечен неограниченным доступом к электронно-библиотечной системе, содержащей издания учебной, учебно-методической и иной литературы.

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Аудитория кафедры используется для чтения лекций и оснащена набором видеопроекционной и мультимедийной аппаратуры. Учебные комнаты приспособлены для проведения практических занятий, а также научно-исследовательской работы в рамках НИР кафедры. В ходе занятий используются наборы слайдов и мультимедийных презентаций по обсуждаемым темам. В преподавании используются таблицы, плакаты, видеофильмы, компьютерные программы контроля знаний.

Иллюстративный материал (выписки из историй болезни).

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Чеченский государственный университет имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

Кафедра» Поликлиническая терапия»

РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «Инфекционные болезни»

Базовая часть, дисциплина «Перинатальные инфекции и их профилактика»

Направление подготовки	Инфекционные болезни
Код направления подготовки	31.08.35
Квалификация выпускника	Врач - инфекционист
Форма обучения	Очная
Трудоемкость	1 зач.ед. 36ч.
Код дисциплины	Б1. В.ОД.2

Грозный 2021г.

Рецензент: А.Б**.** Махтиева доцент, кандидат медицинских наук, заведующая кафедры «Факультетской и госпитальной педиатрии» медицинского факультета ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова»

М.М. Ахмадова. Рабочая программа учебной дисциплины «Инфекционные болезни» [Текст] / Сост. Р.М. Дагаева – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2021.

Рабочая программа рассмотрена на заседании кафедры «Поликлинической терапии». Рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 01 от 03.09.2021г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 31.08.35 «Инфекционные болезни», квалификации (степень) – врач-инфекционист, утвержденного Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 3 сентября 2014 года, за N 1198, с учетом профиля 31.08.35 Инфекционные болезни, а также учебного плана по данному направлению подготовки.

©Р.М. Дагаева, 2021
©ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2021

СОДЕРЖАНИЕ

1.Цель освоения дисциплины	4
2. Место дисциплины в структуре ООП	4
3.Результаты освоения дисциплины	5
4. Структура и содержание дисциплины	6
5.Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	12
6. Материально-техническое обеспечение дисциплины	14
7.Лист согласования рабочей программы	14

1.ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель - подготовка специалиста для самостоятельной профессиональной деятельности в качестве врача.

Задачи

– подготовка специалиста к проведению:

профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

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

диагностики неотложных состояний;

диагностики беременности.

– подготовка специалиста к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Дисциплина «Перинатальные инфекции» входит в число обязательных дисциплин основной образовательной программы подготовки научно-педагогических кадров в ординатуре по направлению 31.08.35 Инфекционные болезни.

3.ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы **универсальные и профессиональные компетенции**

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

готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

профилактическая деятельность:

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

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7).

В результате освоения дисциплины врач должен:

Знать и уметь использовать в практической деятельности

– основные понятия и принципы обследования, лечения, наблюдения и ведения диспансерного учета больных гинекологической патологией и здоровых беременных женщин;

– использовать в своей работе методы анализа результатов лабораторных и функциональных исследований;

– интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для диагностики гинекологической патологии, а так же для обследования беременных;

– использовать алгоритм постановки предварительного диагноза (основного, сопутствующего, осложнений).

В результате освоения дисциплины врач должен владеть следующими практическими навыками:

– постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования;

– использования научных принципов и методов асептики и антисептики во избежание инфицирования при работе, с медицинским инструментарием, медикаментозными средствами в лабораторно-диагностических и профилактических целях;

– использования диагностики гинекологической патологии, патологии беременных на основе владения пропедевтическими, лабораторными, рентгенологическими и инструментальными методами исследования, диагностики неотложных состояний у беременных и гинекологических больных.

3.СОДЕРЖАНИЕ И СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование темы	Содержание темы
ВИЧ-инфекция и беременность	Особенности течения беременности у ВИЧ- инфицированных. Возможные осложнения, связанные с оппортунистическими инфекциями, приемом противовирусных препаратов. Риск инфицирования плода. Особенности родоразрешения, ведения послеродового периода. Прогнозы для матери и ребенка.
Особенности ведения беременных с инфекционной патологией.	Особенности течения беременности и развития осложнений при инфекционных заболеваниях (ОРЗ, грипп, кишечные инфекции, специфические пневмонии, вирусные гепатиты, малярия и др.) Клиника, сложности диагностики и дифференциального диагноза. Тактика ведения. Особенности родоразрешения. Прогнозы для матери и ребенка
Дифференциальная диагностика острой гинекологической патологии и «острого живота» при инфекционных болезнях	Клиническая картина, диагностика, экстренная помощь при акушерских и гинекологических кровотечениях (начавшийся и неполный аборт при беременности различного срока, предлежание и отслойка нормально расположенной плаценты, разрывы матки, послеродовые кровотечения, внутренние кровотечения при нарушенной внематочной беременности, апоплексии яичника и разрывах кист, дисфункциональные и, обусловленные наличием миомы, маточные кровотечения и др.). Болевой синдром при альгодисменорее, при острых (обострении хронических)

Наименование темы	Содержание темы
	воспалительных процессах (сальпингоофориты, метроэндометриты, острые пиосальпинксы и пиовариумы), перекруте ножки и разрыве опухолей придатков матки, экстренных состояниях, обусловленных наличием миомы матки (нарушение питания, перекрут ножки и некроз субсерозного миоматозного узла, рождение подслизистого узла).

4. СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ

Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	ЗЕД	Всего часов
Общая трудоемкость дисциплины	1	36
Аудиторные занятия: лекции практические занятия		18 6 12
Самостоятельная работа		18
Форма текущего контроля		Собеседование по темам
Итоговый контроль		Зачет

Тематический план лекций «Перинатальные инфекции и их профилактика»

№	Название тем лекций	Часы
1	ВИЧ-инфекция и беременность	2
2	Особенности ведения беременных с инфекционной патологией.	2
3	Дифференциальная диагностика острой гинекологической патологии и «острого живота» при инфекционных болезнях	2
	ИТОГО	**6**

Тематический план практических занятий «Перинатальные инфекции и их профилактика »

№	Название тем практических занятий	Часы
	ВИЧ-инфекция и беременность	4
1	Особенности ведения беременных с инфекционной патологией.	4
2	Дифференциальная диагностика острой гинекологической патологии и «острого живота» при инфекционных болезнях	4
	ИТОГО	**12**

Самостоятельная работа

№	Название тем для самостоятельных занятий	Часы
1	Написание реферата на тему: «Ведение беременных с инфекционной патологией»	6
	Особенности ведения беременных с инфекционной патологией.	6
	Дифференциальная диагностика острой гинекологической патологии и «острого живота» при инфекционных болезнях	6
	ИТОГО	**18**

Дисциплина предполагает, как аудиторную (лекции и практические занятия), так и самостоятельную работу ординаторов.

При изучении дисциплины используются следующие формы организации учебного процесса:

1. Лекции, на которых рассматриваются основные теоретические вопросы, относящиеся к сфере здравоохранения. В электронном ресурсе у ординатора есть доступ ко всей необходимой литературе.
2. Практические занятия, на которых рассматриваются конкретные ситуации в области организации оказания медицинской помощи, организации статистических исследований, оценки экономической эффективности системы здравоохранения и т.д.
3. В самостоятельную работу ординаторов входит освоение теоретического материала, подготовка самостоятельных работ, презентаций.

Организация самостоятельной работы включает:

- работу с обязательной и дополнительной литературой;
- подготовку презентаций

Виды контроля знаний ординаторов и их отчетности.

1. Текущий контроль самостоятельной работы через представление, проверку и оценку презентаций.
2. Оценка выполнения тестовых заданий по всем темам на практических занятиях.
4. Зачет выставляется по результатам всей совокупности работ.

Критерии оценки знаний ординаторов.

1. При устном собеседовании на практических занятиях зачет по теме ставится в случае, если ординатор демонстрирует:

- достаточные знания в объеме изучаемой на практическом занятии темы;
- использование научной терминологии, стилистически грамотное, логически правильное изложение ответов на вопросы, умение делать выводы;
- способность самостоятельно применять типовые решения в рамках учебной программы;
- усвоение основной литературы, рекомендованной учебной программой для изучаемой на практическом занятии темы;
- самостоятельную работу на практических занятиях, участие в групповых обсуждениях, высокий уровень культуры исполнения заданий.

2. При написании тестов на практических занятиях зачет ставится при условии наличия 75% правильных ответов на вопросы.
3. Творческая коллективная презентация считается зачтенной, если в ней выполнены все основные разделы дисциплины.

5. Матрица распределения ожидаемых результатов освоения учебной дисциплины по разделам учебной программы

Результаты освоения учебной дисциплины (формируемые компетенции)	**№№ разделов (тем) учебной дисциплины**				
	1	2	3	4	5
1. ОПК-1	+	-	-	+	+
2. ОПК-4	-	+	+	+	-

6. Образовательные технологии

В процессе освоения данной учебной дисциплины используются следующие образовательные технологии:

1. Преподавание дисциплины предусматривает чтение лекций в мультимедийном формате с элементами: лекций-бесед, лекций-дискуссий, проблемной лекции.
2. На практических занятиях предусмотрено использование следующих интерактивных методов обучения: бесед, ролевых игр, ситуация-кейс, дискуссии, решения задач, тестирования, представления презентаций.
3. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, в целом в учебном процессе составляют более 50% аудиторных занятий.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение:
а) основная литература:

п/№	**Наименование**	**Автор (ы)**	**Год, место издания**
1	**2**	**3**	**4**
	Инфекционные болезни. Национальное руководство.	под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова и др.	2009, ГЭОТАР-Медиа, г. Москва
2	Руководство по инфекционным болезням: учебник.	под ред. Ю.В. Лобзин	2003г г. Санкт-Петербург: Фолиант, 1036 с
3	Гинекология: учебник.	Савельевой Г. М.	2011г., Москва.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 480с. :.
4	Методические рекомендация по ведению пациентов с с	Общество инфекционистов РФ.	2014г. Сайт МЗ РФ

	перинатальными инфекциями.		
5	Общая и медицинская эмбриология. Учебное пособие.	Под редакцией д.м.н., профессора А.В. Васильева.	2003г г. Санкт-Петербург: Фолиант, 320 с.
6	Хламидийные инфекции. Руководство для врачей.	Ю.В. Лобзин, Ю.И. Ляшенко.	2003г г. Санкт-Петербург: Фолиант, 400 с.
7	Руководство к практическим занятиям по гинекологии.	Ю.В. Цвелева, Е.Ф. Кира.	2003г г. Санкт-Петербург: Фолиант, 320 с.

б) дополнительная литература:

п/№	**Наименование**	**Автор (ы)**	**Год, место издания**
1	**2**	**3**	**4**
1	Основы ювенильного акушерства.	Гуркин Ю.А., Островская Е.А.	2001г г. Санкт-Петербург: Фолиант, 352 с.
2	Иммунодефицитные состояния Общественное здоровье и здравоохранение: национальное руководство	Под ред. Проф. Смирнова В.С и проф.И. С. Фрейдлин.	2001г г. Санкт-Петербург: Фолиант, 568 с.
3	Клинико- лабораторная диагностика инфекционных болезней. Руководство для врачей.	Лобзин Ю.В.	2001г г. Санкт-Петербург: Фолиант, 384 с.
4	Инфекционные болезни с поражением кожи. Учеб. пособие.	Лобзин Ю.В. Финогеев Ю.В. Волжанин В. М.	2003г г. Санкт-Петербург: Фолиант, 240 с.
5	Инфекционные болезни с поражением органов зрения: учебное пособие	Под ред. Лобзин Ю.В. Финогеев Ю.В. Волжанин В. М.	2003г г. Санкт-Петербург: Фолиант, 208 с .
6	Вирусные гепатиты. Учебное пособие.	Лобзин Ю.В. Финогеев Ю.В.	2003г г. Санкт-Петербург: Фолиант,

		Волжанин В. М.	320 с.
7	Бактерийные и вирусные препараты.	Озерецковский Н.А.	2008г г. Санкт-Петербург: Фолиант, 512 с.
8	Гепатиты. Рациональная диагностика и терапия; руководство.	Фукса М. В.	2010г. Геотар-Медиа. 2010-240 с.
9	Вирусные гепатиты и холестатические заболевания печени	Шифф Ю. Р., Соррел М. Ф.	Геотар- Медиа, 2010г. Москва. 2010г.
10	Острый респираторный дистресс-синдром	Латерра М.	Геотар- Медиа, Москва.2007г-232с.
11	Лабораторные тесты.Клиническая лабораторная диагностика.	Морозова В.Т.	
12	Арбовирусы и арбовирусные инфекции	ЛьвовД.К., Клименко С,М.	Медицина. Москва.1998г
13	Грипп. Профилактика, диагностика, терапия.	Лусс Л. В., Ильина Н.И.	Геотар – Медиа, Москва.2011г.
14	Вич- инфекция; клиника, диагностика, лечение	Покровский В.В.	Москва 2000г.

в) программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. - Научно обоснованное инфекцинные болезни
2. Глоссарий научно обоснованного здравоохранения
3. Группа Кокрановского сотрудничества «Пропаганда здорового образа жизни и общественное здравоохранение» (на англ.яз)
4. **URL:** http://www.studentlibrary.ru
5. **URL:** http://www.rosmedlib.ru
6. **URL:**http://www.rosminzdrav.ru/
7. URL: http://www.vichealth.vic.gov.au/cochrane/welcome/index.htm
8. URL: http://www.infoforhealth.org/cire/cire_pub.pl
9. URL: http://www.euro.who.int/HEN
10. URL: http://eppi.ioe.ac.uk/EPPIWeb/home.aspx
11. ЭБС IPR books

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

1. Персональные компьютеры (5 шт.): Intel Celeron (4 шт.) подключены к интернету, Intel-1.

2. Мониторы (5 шт.).
3. Ноутбук (1 шт.): ACER TravIMateSS15WLMi.
4. Принтеры (2 шт.): Samsung ML – 1210, Canoni-sensysLBP6000B
5. Копировальный аппарат Canon-220
6. Многофункциональное устройство (2 шт.): CanoniR1510, Canoni-sensys MF3228.
7. Мультимедиа проектор EPSONEMP-S52.

В лекционном курсе используется комплект мультимедийных лекций.
Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО 3+ с учетом рекомендаций и ПрООП ВО по направлению– 31.08.35 «Инфекционные болезни».

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Чеченский государственный университет имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

Кафедра «Поликлиническая терапия»

РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «Инфекционные болезни»

Вариативная часть, дисциплина «Вакцинопрофилактика»

Направление подготовки	Инфекционные болезни
Код направления подготовки	31.08.35
Профиль подготовки	31.08.35 Инфекционные болезни
Квалификация (степень) выпускника	Врач-инфекционист
Форма обучения	Очная
Срок освоения (курс, семестр)	2 года
Трудоемкость (в зачетных единицах)	3/108 зачетных единиц
Код дисциплины	Б1. В.ДВ.1.1

Грозный 2021 г.

Рецензент: Батаев Х.М., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой факультетской терапии ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова».

Дагаева Р.М. Рабочая программа учебной дисциплины «Вакцинопрофилактика» [Текст] / Сост.Дагаева Р.М. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2021г.

Рабочая программа рассмотрена на заседании кафедры «Поликлинической терапии». Рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 01 от 03.09.2021г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 31.08.35 «Инфекционные болезни», квалификации (степень) – врач-инфекционист, утвержденного Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 3 сентября 2014 года, за N 1198, с учетом профиля 31.08.35 Инфекционные болезни, а также учебного плана по данному направлению подготовки.

Р.М. Дагаева, 2021
© ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2021

Содержание

1 Цели и задачи освоения дисциплины……4
2 Место дисциплины в структуре ООП ВО.....……..4
3 Требования к результатам освоения содержания дисциплины.....4
4 Содержание и структура дисциплины (модуля)...……7
4.1 Содержание разделов дисциплины.....8
4.2 Структура дисциплины.....8
4.3 Практические занятия (семинары)...……9
4.4 Самостоятельное изучение разделов дисциплины…….……10
5 Образовательные технологии.....10
6 Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.....11
7 Учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля).....12
7.1 Основная литература……..12
7.2 Дополнительная литература……..13
7.3 Периодические издания....…….……13
7.4 Интернет-ресурсы.....13
8 Материально-техническое обеспечение дисциплины……13
Лист согласования рабочей программы дисциплины…..…….

I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины «Вакцинопрофилактика» разработана в соответствии с Федеральными государственными требованиями к структуре основной образовательной программы высшего образования (ординатура), с учётом рекомендаций ООП ВО по специальности **«Инфекционные болезни»** - 31.08.35.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины «вакцинопрофилактика» является формирование и развитие у выпускников ординатуры по специальности «Инфекционные болезни» компетенций в виде оказания медицинской помощи больным инфекционными заболеваниями путем осуществления диагностики, лечения, профилактики; формирования активной жизненной позиции пациента в плане осуществления программы по формированию здорового образа жизни; развития личности путем профессионального и культурного роста, развития специальности посредством научно-практической деятельности.

Задачами освоения дисциплины являются:

- совершенствование знаний по этиологии, патогенезу, диагностике, клинических проявлений, в том числе редко встречающихся инфекционных заболеваний;
- формирование умений и навыков прогнозирования развития осложнений и неотложных состояний при инфекционных заболеваниях в разные возрастные периоды.
- подготовка врачей в свете современных особенностей течения инфекционных заболеваний.
- формирование умений и навыков оказания неотложной помощи и проведения реанимационных мероприятий у детей и взрослых пациентов с инфекционной патологией.
- овладение методами профилактики инфекционных заболеваний среди населения.

2.Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Данная дисциплина относится к **Б1. В.ДВ.1 (Блоку 1*, дисциплина по выбору)***

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины:

Преподавание специальности предполагает знание этиологии, патогенеза, диагностики, клинической картины, особенностей течения, возможных осложнениях, профилактики инфекционных заболеваний у новорожденных, детей и подростков.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часа.

3. В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции.

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

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

Результаты обучения

В результате освоения дисциплины **«***Вакцинопрофилактика***»** обучающийся **должен:**

Знать:

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- эпидемиологические сведения, влияние этиологических факторов и факторов риска на течение и исход заболевания
- современные теории патогенеза инфекционных заболеваний
- показатели гомеостаза при инфекционных заболеваниях
- современную классификацию, этиологию, патогенез, клинические и лабораторные данные основных инфекционных заболеваний;
- современные методы диагностики, стандарты лечения заболеваний на различных этапах
- план обследования, методику обследования больного ребенка,
- систему профилактических и противоэпидемических мероприятий в семье и детском коллективе по борьбе с заносом и распространением инфекционных заболеваний, эффективность противоэпидемических мероприятий, особенности эпидемиологической диагностики и системы эпидемиологического надзора;
- принципы диспансеризации больных, первичную и вторичную профилактику инфекционных заболеваний;
- основы иммунопрофилактики, порядок и сроки проведения профилактических прививок, течение поствакцинального периода;
- правила выдачи справок и листов нетрудоспособности;
- вопросы медицинской этики и деонтологии при выявлении особо опасного острого инфекционного заболевания.

Уметь:

- общаться со здоровым и больным ребенком и его родителями, соблюдая деонтологические нормы и принципы;
- получить информацию о заболевании, установить возможные причины с учетом влияния на организм социальных, наследственных, возрастных и климатических факторов;
- оценить тяжесть состояния больного и при необходимости оказать неотложную помощь;
- проводить функциональные, лабораторные и инструментальные исследования, давать им оценку;
- распознать особенности клинического течения, выявлять осложнения и сопутствующие заболевания;
- проводить дифференциальную диагностику, формулировать и обосновать клинический диагноз;
- выбрать тактику ведения с учетом индивидуальных и патогенетических особенностей;
- разработать план реабилитации и профилактики;

- оказать неотложную помощь инфекционному больному на догоспитальном этапе и в стационаре, провести эпидобследование очага с назначением противоэпидемических мероприятий»;
- осуществлять наблюдение за диспансерной группой больных;
- планировать и проводить активную иммунизацию в детских учреждениях первичного звена здравоохранения согласно календарю прививок с оформлением соответствующей документации, осуществлять контроль течения поствакцинального периода;
- оформить медицинскую документацию в соответствии с законодательством;
- организовать работу среднего и младшего медицинского персонала;
- составить отчет о работе и провести ее анализ.
- анализировать научную литературу и подготовить реферат по современным проблемам инфекционной патологии.

Владеть:

- принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;
- методикой оценки результатов лабораторных и специальных методов исследования (морфологических, биохимических, иммунологических, серологических показателей крови, мочи, мокроты, кала, спинномозговой жидкости, показателей коагулограммы, КЩС).
- трактовкой результатов функционального обследования органов дыхания, сердечнососудистой системы, желудочно-кишечного тракта, печени, почек, ЦНС и др.;
- навыками назначения лечебных мероприятий при заболеваниях, патологических состояниях, в соответствии со стандартом медицинской помощи при инфекционной патологии;
- методами проведения экстренных противоэпидемиологических мероприятий в инфекционном очаге в т.ч. и при чрезвычайных ситуациях;
- методами оформления медицинской документации в инфекционном стационаре и кабинете инфекционных заболеваний.

Перечень практических навыков, которые необходимо освоить ординатору:

- Установить контакт с родителями больных детей и подростков.
- Дать оценку результатов серологических исследований при различных инфекционных заболеваниях.
- Дать оценку результатов анализа периферической крови и биохимического исследования крови при различных инфекционных заболеваниях.
- Знать правила забора и доставки материала при менингококковой инфекции.
- Знать методику взятия мазков из носа и зева на BL и флору.
- Дать оценку результатов копрологического исследования.
- Знать методику постановки клизм.
- Наметить комплекс противоэпидемических мероприятий при различных инфекционных заболеваниях у детей (стационар, ДДУ, школы, закрытые детские учреждения).
- Уметь оформить экстренное извещение в ЦГНЭС (ф.058у).
- Назначить лечебное питание детям с инфекционными заболеваниями.
- Назначить этиотропную, патогенетическую и симптоматическую терапии детям и подросткам с поствакцинальными осложнениями.
- Оказать неотложную помощь больным с анафилактоидными реакциями.

- Оказать помощь на догоспитальном и госпитальном этапе при неотложных состояниях (гипертермический синдром, гиповолемический и инфекционно-токсический шок, отек гортани, отек мозга, отек легких, судорожном синдроме и др.).
- Методику проведения оральной регидратации.
- Оказать помощь больным пациентам при неотложных состояниях (стеноз гортани, шок, кома, острая почечная и надпочечниковая недостаточность, отек мозга, ДВС-синдром, острые отравления).
- Оформить врачебную документацию при инфекционной патологии на этапах ее выявления, лечения и организации диспансеризации.
- Оформить больничный лист.
- Выписать, оформить рецепты на лекарственные средства, применяемые в лечении инфекционных заболеваний.

1. Содержание и структура дисциплины:

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия			Всего часов на аудиторную работу	Часы на самостоятельную (внеаудиторную) работу	Итого часов	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	практические занятия					
1. Инфекционные заболевания, значение вакцинопрофилактики.	1		12	13	8	21	Л, Тр, Д, МК, КС, РКС	зачет
2. Национальный календарь профилактических прививок.	1		8	9	8	17	Л, Тр, Д, МК, КС, РКС	зачет
3. Вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний	2		24	26	10	36	Л, Тр, Д, МК, КС, РКС	зачет
4. Вакцинация детей с особым состоянием иммунитета.	1		8	9	8	17	Л, Тр, Д, МК, КС, РКС	зачет
5. Патология поствакцинального периода	1		8	9	8	17	Л, Тр, Д, МК, КС, РКС	зачет
ИТОГО:	**6**		**60**	**66**	**42**	**108**		

4.1 Содержание разделов дисциплины:

Раздел дисциплины	**Содержание раздела**
Инфекционные заболевания , значение вакцинопрофилактики	Федеральная программа иммунизации и закон РФ по вакцинопрофилактике. Иммунологические основы вакцинопрофилактики.
Национальный календарь профилактических прививок.	Организация прививочной работы. Основные принципы организации и проведения прививок. Документация. Противопоказания к вакцинации.
Вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний.	Вакцинопрофилактика гриппа и ОРВИ. Перспективы вакцинации. Вакцинопрофилактика кори, краснухи, паротитной инфекции. Перспективы вакцинации. Вакцинопрофилактика против столбняка, коклюша, дифтерии, полиомиелита. Перспективы вакцинации Вакцинопрофилактика вирусных гепатитов А и В .Вакцинопрофилактика гнойных менингитов (менингококковая, пневмококковая, гемофильная инфекции). Пути увеличения детей иммунизацией.
Вакцинация детей с особым состоянием иммунитета	Вакцинация детей с отягощенным анамнезом, иммунизация детей с аллергическими проявлениями, ЧБД, судорожным синдромом и др. Индивидуальный календарь прививок.
Патология поствакцинального периода.	Поствакцинальные реакции: местные и общие. Поствакцинальные осложнения, сроки появления осложнений

4.2 Структура дисциплины:

Вид учебной работы	**Трудоемкость**	
	объем в (ЗЕ)	**объем в (АЧ)**
Аудиторная работа в том числе	**1,8**	**66**
Лекции		6
Практические занятия (ПЗ)		60
Семинары (С)		

Самостоятельная работа (СР)	**1,2**	**42**
Итого	**3**	**108**

4.3 Тематический план лекций:

№ п/п	Темы лекций	часы
1.	Инфекционные заболевания , значение вакцинопрофилактики	1
2.	Национальный календарь профилактических прививок	1
3	Вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний.	2
4.	Вакцинация детей с особым состоянием иммунитета	1
5.	Патология поствакцинального периода	1
	Итого	**6**

4.4 Тематический план практических занятий:

№ п/п	Темы практических занятий	часы
1.	Инфекционные заболевания у детей, значение вакцинопрофилактики. Пути увеличения детей иммунизацией.	4
2.	Организация прививочной работы. Основные принципы организации и проведения прививок. Документация. Противопоказания к вакцинации.	8
3	Вирусные гепатиты А, В Вакцинопрофилактика вирусных гепатитов А и В	8
4	Дифтерия, коклюш, полиомиелит. Вакцинопрофилактика против столбняка, коклюша, дифтерии, полиомиелита. Перспективы вакцинации	8
5.	Корь, краснуха, паротит. Вакцинопрофилактика кори, краснухи, паротитной инфекции. Перспективы вакцинации.	4
6.	ОРВИ, грипп. Вакцинопрофилактика гриппа и ОРВИ. Перспективы вакцинации.	6
7.	Менингококковая инфекция. Вакцинопрофилактика гнойных менингитов (менингококковая, пневмококковая, гемофильная инфекции).	6
8	Вакцинация детей с отягощенным анамнезом, иммунизация детей с аллергическими проявлениями, ЧБД, судорожным синдромом и др. Индивидуальный календарь прививок.	8
9.	Поствакцинальные реакции: местные и общие. Поствакцинальные осложнения, сроки появления осложнений	8

	Итого	**60**

4.5 САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

№ п/п	Год обучения	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
	1	**Вакцинопрофилактика**		
			Подготовка к практическим и семинарским занятиям	18
			Подготовка к тестированию	3
			Подготовка рефератов, презентаций, сообщений и докладов на конференции	6
			Работа с отечественной и зарубежной литературой	6
			Работа с интернет-ресурсами	9
ИТОГО часов				**42**

Самостоятельная работа ординаторов может быть представлена в любой из перечисленных ниже форм:

- реферат по различным актуальным вопросам вакцинопрофилактики;
- конспект беседы с родителями или детьми в рамках санитарной просветработы;
- доклад или сообщение для врачебной конференции, семинарского занятия, клинического разбора и др.;
- созданный ординатором санитарный бюллетень или листовка, которые могут быть использованы для улучшения наглядности санпросвет работы;

Конференции или семинарские занятия для обсуждения рефератов, докладов, аналитических литературных обзоров проводятся в профильном стационаре.

Клинические ординаторы готовят реферативные сообщения по журнальным статьям, опубликованным по проблемам вакцинопрофилактики в Российских и зарубежных периодических изданиях.

Ресурсами для подготовки таких реферативных сообщений являются монографии и статьи в периодических медицинских журналах: «Инфекционные болезни», «Вопросы современной педиатрии», «Вопросы практической педиатрии», «Российский вестник перинатологии и педиатрии», «Российский медицинский журнал», «Российский педиатрический журнал», «Consilium medicum» и другим источникам, включая Интернет-ресурсы вуза.

5. Образовательные технологии

В ходе изучения дисциплины используются следующие образовательные технологии: лекция, практическое занятие, семинар, дебаты, мозговой штурм, мастер-класс, «круглый стол», деловая и ролевая учебная игра, метод малых групп, разбор

клинических случаев, посещение врачебных конференций, консилиумов, учебно-исследовательская работа, подготовка и защита рефератов.

Во время самостоятельной работы ординатор осваивает теоретический материал, осуществляет подготовку к семинарским и практическим занятиям, готовит рефераты и сообщения для «круглого стола» и ролевой учебной игры; готовит разбор больных с различными инфекционными заболеваниями с обоснованием методов диагностики и терапии в соответствии с патологией.

6. Оценочные средства для контроля качества подготовки (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины)

Оценочные средства для текущего и рубежного контроля успеваемости

Формами текущего контроля знаний клинических ординаторов являются: разбор типовых и ситуационных задач, контроль освоения практических умений, реферативные сообщения.

По окончании изучения специальной дисциплины «*Вакцинопрофилактика*» проводится зачет в форме решения ситуационных заданий и тестовых заданий.

Примеры ситуационных задач для текущего контроля

Задача №1

Ребенок выезжает на отдых в другой регион с неизвестной эпидемиологической обстановкой по инфекциям.

Вопрос: Какие дополнительные прививки нужно сделать?

Правильный ответ: желательно перед поездкой провести прививки по эпид. показаниям: против гепатита А (практически все жаркие страны), менингита, клещевого энцефалита. Кроме того, существуют вакцины от ряда тропических инфекций: желтой лихорадки, лептоспироза, туляремии, чумы, холеры, лихорадки Ку.

Задача №2

Ребенка в роддоме вакцинировали против гепатита В, прошло около одного года.

Вопрос: Как продолжить вакцинацию?

Правильный ответ: Если прошло не более одного года, то ребенок нуждается еще в двух инъекциях: в ближайшее время и через месяц. Если же после первой прививки прошло более одного года, то курс вакцинации против гепатита В должен начаться заново, т.е. трехкратно.

Задача №3

Какие прививки можно делать ребенку с проявлениями атопического дерматита?

Правильный ответ: детей с проявлениями атопического дерматита можно вакцинировать по обычной схеме, но обязательно вне обострения заболевания и на фоне базисной терапии, которую назначил аллерголог.

Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины *(зачет)*

Промежуточная аттестация. Обучающимся ординаторам предлагается дать ответы на тестовые задания и проводится собеседование по контрольным вопросам.

Оценочные средства для промежуточного контроля успеваемости.

Примеры заданий в тестовой форме

Укажите один правильный ответ *(выделен* ***жирным*** *шрифтом)*

1. Активная иммунизация против кори проводится
   А. АКДС-вакциной
   Б. Анатоксином
   В. Живой вирусной вакциной

2. Для вакцинации против гепатита В применяется
   А. Живая вакцина
   Б. Рекомбинантная дрожжевая вакцина
   В. Анатоксин

3. Для вакцинации против дифтерии применяется
   А. Живая вакцина
   Б. Рекомбинантная дрожжевая вакцина
   В. Анатоксин

4. Сколько дней составляет карантин по кори?
   А. 10 дней
   Б. 17 дней
   В. 30 дней

5. Сколько дней составляет карантин по ветряной оспе?
   А. 21 день
   Б. 17 дней
   В. 30 дней

Примерная тематика рефератов:

1) Противоэпидемические мероприятия в очаге ООИ.
2) Региональный календарь профилактических прививок
3) Реакции и осложнения на прививку. Неотложная помощь
4).Продолжительность карантина при разных инфекциях
5).Экстренная профилактика острых инфекций.

Вопросы для собеседования:

1. Какие существуют виды вакцин?
2. Назовите пути введения вакцин
3. В чем проявляются поствакцинальные реакции?
4. Дайте определение понятию «карантин»
5. Что такое экстренная профилактика?

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

7.1. Основная литература:

1. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ №673 от 30.10.2007 г. "О внесении изменений и дополнений в приказ Минздрава России от 27.06.2001 г. №229 "О Национальном календаре профилактических прививок и календаре профилактических прививок по эпидемическим показаниям".

2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации №229 от 27.06.2001 г. "О Национальном календаре профилактических прививок и календаре профилактических прививок по эпидемическим показаниям".

7.2. Дополнительная литература:

1.Учайкин В.Ф., Нисевич Н.И., Шамшева О.В. Инфекционные болезни у детей М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006: 687 с.

2.Инфекционные болезни: национальное руководство. Под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009: 1056 с.

7.3. Рекомендуемые периодические издания

1. Педиатрия
2. Российский вестник перинатологии и педиатрии
3. Вопросы современной педиатрии
4. Российский педиатрический журнал
5. Детские инфекции
6. Инфекционные болезни
7. Эпидемиология и инфекционные болезни

7.4 Интернет – ресурсы:

1) Информационно-поисковые системы: **Medline, PubMed, Web of Science**
2) Доступ к базам данных **POLPRED**
3) Электронная библиотека медвузов «Консультант студента»: www.studmedlib.ru
4) Российская национальная электронная библиотека (РУНЭБ): www.elibrary.ru

5) Правовая база «Консультант-Плюс».

Каждый обучающийся ординатор обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечной системе, содержащей издания учебной, учебно-методической и иной литературы по основным изучаемым дисциплинам и сформированной на основании прямых договоров с правообладателями. Доступ к Интернет–ресурсам осуществляется посредством кафедральных логинов. Сотрудники кафедр оказывают постоянную консультативную помощь в вопросах поиска необходимых источников по тем или иным вопросам педиатрии, базисным медицинским проблемам.

8.Материально-техническое обеспечение дисциплины

Кафедра располагается на базе РКЦИБ где имеются помещения и оснащение, позволяющее проводить лекции, семинарские занятия, конференции и другие виды учебного процесса на современном уровне.

Техническое обеспечение:

- компьютеры, телевизор, доступ к сети Интернет, видиофильмы**,** таблицы

- календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям Российской Федерации (таблицы).

- документация (история развития ребенка Ф-112, карта профилактических прививок Ф -63, помесячный план проведения прививок)

- иллюстративный материал (выписки из историй болезни).

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Чеченский государственный университет имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

Кафедра «Поликлинической терапии»

РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «Инфекционные болезни»

Базовая часть, дисциплина «Неотложные состояния в инфектологии»

Направление подготовки	Инфекционные болезни
Код направления подготовки	31.08.35
Квалификация выпускника	Врач- инфекционист
Форма обучения	Очная
Трудоемкость	1 зач.ед. 36ч.
Код дисциплины	Б1. Б.6

Грозный 2021г.

Рецензент: Батаев Х.М., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой факультетской терапии ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова».

Дагаева Р.М. Рабочая программа учебной дисциплины «Неотложные состояния в инфектологии» [Текст] / Сост. Дагаева Р.М. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2021г.

Рабочая программа рассмотрена на заседании кафедры «Поликлинической терапии». Рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 01 от 03.09.2021г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 31.08.35 «Инфекционные болезни», квалификации (степень) – врач-инфекционист, утвержденного Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 3 сентября 2014 года, за N 1198, с учетом профиля 31.08.35 Инфекционные болезни, а также учебного плана по данному направлению подготовки.

Р.М. Дагаева, 2021
© ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2021

Содержание

1 Цели и задачи освоения дисциплины……4
2 Место дисциплины в структуре ООП ВО.....……..4
3 Требования к результатам освоения содержания дисциплины.....4
4 Содержание и структура дисциплины (модуля)...……7
4.1 Содержание разделов дисциплины.....7
4.2 Структура дисциплины.....10
4.3 Практические занятия (семинары)...……11
4.4 Самостоятельное изучение разделов дисциплины…….……13
5 Образовательные технологии.....14
6 Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.....14
7 Учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля).....20
7.1 Основная литература……20
7.2 Дополнительная литература……20
7.3 Периодические издания....…….……21
7.4 Интернет-ресурсы.....21
8 Материально-техническое обеспечение дисциплины……..21
Лист согласования рабочей программы дисциплины…..…….
Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины …….

Цели и задачи дисциплины:

Целью освоения дисциплины «Неотложные состояния в инфектологии» является формирование и развитие у выпускников клинической ординатуры по специальности «Инфекционные болезни» компетенций в виде оказания медицинской помощи больным инфекционными заболеваниями путем осуществления диагностики, лечения, профилактики; формирования активной жизненной позиции пациента в плане осуществления программы по формированию здорового образа жизни; развития личности выпускника ординатуры путем профессионального и культурного роста, совершенствования квалификации посредством научно-практической деятельности.

Задачами освоения дисциплины являются:

1. совершенствование знаний по этиологии, патогенезу, диагностике, клинических проявлений, инфекционных заболеваний;
2. формирование умений и навыков прогнозирования развития осложнений и неотложных состояний при инфекционных заболеваниях.
3. подготовка врачей в свете современных особенностей течения инфекционных и паразитарных заболеваний
4. формирование умений и навыков оказания неотложной помощи и проведения реанимационных мероприятий.
5. Оценить тяжесть состояния больного, причину этого состояния.
6. Определить объем и последовательность реанимационных мероприятий; оказать необходимую экстренную помощь.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина относится к базовой части блока1 - Б1. Б.6. образовательной программы высшего образования по специальности **31.08.35 «Инфекционные болезни».**

За время прохождения клинической ординатуры ординатор систематически совершенствует свои знания, изучая монографии и периодические медицинские издания, работая с информационными системами в интернете. Ординатор посещает лекции и семинарские занятия, готовит реферативные сообщения и тематические обзоры литературы, участвует в обходах профессоров и доцентов кафедры, заведующих отделениями, принимает участие в научно-практических конференциях.

Клинические ординаторы по специальности "Инфекционные болезни", изучая раздел «Неотложные состояния в инфектологии», проходят обучение в реанимационном , кишечных, гепатитном отделениях и в отделении воздушно – капельной инфекции на базе Республиканского клинического центра инфекционных болезней.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетная единицы или 36 академических часов и включает в себя все виды аудиторной и внеаудиторной (самостоятельной) работы, рубежного и заключительного контроля.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины:

Преподавание специальности предполагает знание неотложных состояний, этиологии, патогенеза, диагностики, клинической картины, особенностей течения, возможных осложнений, профилактики наиболее часто встречающихся инфекционных заболеваний. Возрастные особенности ребенка, новорожденного.

3. Требования к освоению дисциплины:

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы компетенции:

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

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

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

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

В результате освоения дисциплины «Неотложные состояния в инфектологии» ***обучающийся ординатор должен*:**

Знать:

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- эпидемиологические сведения, влияние этиологических факторов и факторов риска на течение и исход заболевания
- современные теории патогенеза инфекционных заболеваний.
- показатели гомеостаза при инфекционных заболеваниях.
- современные классификации, этиологию, патогенез, клинические и лабораторные данные основных инфекционных заболеваний у детей;
- современные методы диагностики, стандарты лечения заболеваний на различных этапах, лечебное питание
- план обследования, методику обследования больного,
- систему профилактических и противоэпидемических мероприятий в семье и детском коллективе по борьбе с заносом и распространением инфекционных заболеваний, эффективность противоэпидемических мероприятий, особенности эпидемиологической диагностики и системы эпидемиологического надзора;
- принципы диспансеризации больных, первичную и вторичную профилактику инфекционных заболеваний;
- основы иммунопрофилактики, порядок и сроки проведения профилактических прививок, течение поствакцинального периода;
- основы диагностики и неотложной помощи при инфекционных заболеваниях;
- вопросы медицинской этики и деонтологии при выявлении особо опасного острого инфекционного заболевания.

Уметь:

- определить необходимость применения специальных методов исследования, выполнять и дать интерпретацию;
- получить информацию о заболевании, установить возможные причины с учетом влияния на организм социальных, наследственных, возрастных и климатических факторов;
- оценить тяжесть состояния больного, причину этого состояния;
- определить объем и последовательность реанимационных мероприятий; оказать необходимую экстренную помощь;
- проводить функциональные, лабораторные и инструментальные исследования, давать им оценку;
- распознавать особенности клинического течения, выявлять осложнения и сопутствующие заболевания;
- оказать неотложную помощь инфекционному больному на догоспитальном этапе и в стационаре, провести эпидемиологическое обследование очага с назначением противоэпидемических мероприятий»;
- оформить медицинскую документацию в соответствии с законодательством;

Владеть:

- принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;
- методикой оценки результатов лабораторных и специальных методов исследования: морфологических, биохимических, иммунологических, серологических показателей крови, мочи, мокроты, кала, спинномозговой жидкости, показателей коагулограммы, кислотно-основного состава крови;
- трактовкой результатов функционального исследования органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, почек и мочевой системы, печени, центральной нервной системы, вегетативного статуса и др.;
- навыками назначения лечебных мероприятий при заболеваниях, патологических состояниях, в соответствии со стандартом медицинской помощи при инфекционной патологии;
- методами проведения экстренных противоэпидемиологических мероприятий в инфекционном очаге, в том числе при чрезвычайных ситуациях;
- методами оформления медицинской документации в инфекционном стационаре и кабинете инфекционных заболеваний.

Практических навыков, которые необходимо освоить ординатору при освоении специальной дисциплины «Неотложные состояния в инфектологии»:

- Установить контакт с родителями больных детей и подростков,взрослых.
- Оценку результатов серологических исследований при различных инфекционных заболеваниях.
- Оценку результатов анализа периферической крови и биохимического исследования крови при различных инфекционных заболеваниях.
- Методику проведения люмбальной пункции на фантоме.
- Методику проведения промывания желудка.
- Методику постановки клизм.

- Наметить комплекс противоэпидемических мероприятий при различных инфекционных заболеваниях у детей,взрослых (стационар, ДДУ, школы, закрытые детские учреждения).
- Оформление экстренного извещения в ЦГНЭС (ф.058у).
- Назначить лечебное питание пациентам с инфекционными заболеваниями.
- Назначить этиотропную, патогенетическую и симптоматическую терапии паациентам с инфекционной патологией.
- Методику проведения оральной регидратации.
- Оказать помощь больным детям при неотложных состояниях (стеноз гортани, шок, кома, острая почечная и надпочечниковая недостаточность, отек мозга, ДВС-синдром, острые отравления).
- Оказать неотложную помощь больным с анафилактоидными реакциями.
- Оказать помощь на догоспитальном и госпитальном этапах при неотложных состояниях таких, как: гипертермический синдром, гиповолемический и инфекционно-токсический шок, отек гортани, отек мозга, отек легких, судорожный синдром и др.
- Рассчитать, установить и запустить трансфузионные системы для внутривенного введения лекарственных растворов, крови, плазмы, кровезаменителей.
- Оформить врачебную документацию при инфекционной патологии на этапах ее выявления, лечения и организации диспансеризации.
- Владеть техникой переливания компонентов крови, кровезаменителей.
- Оформить экстренные извещения.
- Выписать, оформить рецепты на лекарственные средства, применяемые в лечении инфекционных заболеваний.

4. Содержание и структура дисциплины:

4.1 Содержание разделов дисциплины:

Б1.Б.6	**ПК-6;УК-1**	**Неотложные состояния в инфектологии**
1.	Воздушно-капельные инфекции у детей	Организация скорой медицинской помощические формы инфекции, обусловленные вирусом Эпштейна-Барра. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика. Диспансерное наблюдение. Ветряная оспа. Дифференциальная диагностика герпесвирусных инфекций. Особенности течения заболевания в различном возрасте. Осложнения. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия. Цитомегаловирусная инфекция. Характеристика возбудителя. Эпидемиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления в зависимости от возраста ребенка. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Менингококковая инфекция. Современное состояние заболеваемости и летальности. Характеристика возбудителя. Эпидемиология.

		Патогенез менингококцемии, гнойного менингита, инфекционно-токсического шока. Патоморфология. Синдром Уотерхаус-Фридериксена. Классификация клинических форм и симптоматика. Особенности клиники, течения и диагностики менингита у детей раннего возраста. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Инфекционно-токсический шок, клиника, диагностика, неотложная помощь на догоспитальном этапе и в стационаре. Лечение клинических форм менингококковой инфекции. Алгоритм неотложной помощи на догоспитальном этапе и в стационаре. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов. Профилактика. Работа в очаге. Коклюш, паракоклюш у детей. Характеристика возбудителя. Эпидемиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления в зависимости от возраста ребенка. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика и работа в очаге.
2.	Инфекции с преимущественно парентеральным и трансмиссивным механизмом передачи	Острые и хронические вирусные гепатиты. Определение. Характеристика возбудителей. Особенности эпидемиологии. Патогенез. Патоморфология. Клиника. Исходы. Злокачественная форма вирусного гепатита. Гепатодистрофия. Диагностика. Серологические маркеры. Дифференциальный диагноз. Лечение острых вирусных гепатитов. Профилактика. Санитарные правила. Работа в очаге. Диспансерное наблюдение. Токсоплазмоз у детей. Характеристика возбудителя. Эпидемиология. Патогенез. Патоморфология. Классификация клинических форм. Особенности клиники и течения. Осложнения. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лабораторные методы исследования и их значимость. Лечение. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Клещевой энцефалит. Боррелиоз Характеристика возбудителя. Эпидемиология. Патогенез. Патоморфология. Классификация клинических форм. Особенности клиники и течения. Осложнения. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лабораторные методы исследования и их значимость. Лечение. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции.

3.	Инфекции с фекально-оральным механизмом передачи	Вирусные диареи (ротавирусы, калицивирусы, аденовирусы, астровирусы). Характеристика возбудителей. Эпидемиология. Патогенез и патоморфология. Клиническая классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Энтеровирусная (Коксаки и ECHO) инфекция. Полиомиелит. Определение болезни. История изучения. Характеристика возбудителей. Эпидемиологические особенности. Патогенез, патоморфология. Классификация. Клинические формы и течение. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Инвазивные диареи (сальмонеллез, дизентерия, эшерихиозы, кампилобактериоз, стафилококковый энтероколит, амебиаз) у детей. Характеристика возбудителей. Эпидемиология. Патогенез и патоморфология. Клиническая классификация. Клиника. Особенности у детей первого года жизни. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Санитарные правила. Профилактика и работа в очаге.
4.	Вакцинопрофилактика	Специфическая профилактика инфекционных заболеваний. Характеристика и классификация вакцинных препаратов. Календари профилактических прививок. Патология поствакцинального периода. Вакцинальные реакции и осложнения. Лечение поствакцинальной патологии. Мониторинг поствакцинальных осложнений. Вакцинация детей особых групп (часто болеющих детей, с аллергическими заболевания, патологией нервной системы). Правовые основы вакцинопрофилактики
5.	Йерсениозная инфекция (йерсениоз и псевдотуберкулез) у детей	Определение болезни. Характеристика возбудителей. Эпидемиология. Патогенез и патоморфология. Клиническая классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика и работа в очаге
6.	Паразитозы	Гельминтозы. Определение болезни. Эпидемиология. Патогенез и патоморфология. Клиническая классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз.

		Лечение. Профилактика и работа в очаге. Нематодозы: аскаридоз, трихоцефалез, энтеробиоз. Трематодозы: описторхоз, фасциолез. Цестодозы: тениидозы (тениаринхоз, тениоз), гименолепидоз. Эхинококкоз. Протозоонозы. Определение болезни. Эпидемиология. Патогенез и патоморфология. Клиническая классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика и работа в очаге. Амебиаз. Лейшманиоз. Лямблиоз.

4.2 Структура дисциплины:

Вид учебной работы	**Трудоемкость**	
	объем в (ЗЕ)	**объем в (АЧ)**
Аудиторная работа в том числе	**1,8**	**66**
Лекции		6
Практические занятия (ПЗ)		60
Семинары (С)		
Самостоятельная работа (СР)	**1,2**	**42**
Итого	**3**	**108**

4.3 Тематический план лекций:

№ п/п	**Тема лекции**	**Всего часов**
4.	Острые и хронические вирусные гепатиты у детей. Определение. Характеристика возбудителей. Особенности эпидемиологии. Патогенез. Патоморфология. Клиника. Исходы.	2
6.	Клещевой энцефалит у детей. Боррелиоз Характеристика возбудителя. Эпидемиология. Патогенез. Патоморфология. Классификация клинических форм. Особенности клиники и течения. Осложнения. Диагностика.	2
9	Паразитозы	2
	Итого	**6**

4.4 Тематический план практических занятий:

№	**Тема практического занятия:**	**Всего**

п/п		часов
1.	Острые респираторные вирусные инфекции (парагрипп, адено-, рино-, респираторно-синцитиальнаяинфекция). Эпидемиологические особенности. Классификация. Клинические формы. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Корь. Краснуха. Скарлатина. Дифференциальная диагностика экзантем. Морфологическая характеристика элементов сыпи, описание экзантем, особенности высыпаний при экзантемных инфекциях. Дифференциальная диагностика инфекционных и соматических экзантем. Лечение. Противоэпидемические мероприятия. Эпидемический паротит у детей. Эпидемиология. Особенности течения. Дифференциальная диагностика. Диагностика. Лечение. Противоэпидемические мероприятия.	**4**
2.	Инфекционный мононуклеоз у детей. Характеристика возбудителя. Патогенез и патоморфология. Клинические формы инфекции, обусловленные вирусом Эпштейна-Барра. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика. Диспансерное наблюдение. Ветряная оспа. Дифференциальная диагностика герпесвирусных инфекций. Особенности течения заболевания в различном возрасте. Осложнения. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия. Цитомегаловирусная инфекция. Характеристика возбудителя. Эпидемиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления в зависимости от возраста ребенка. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	**8**
3.	Менингококковая инфекция. Современное состояние заболеваемости и летальности. Характеристика возбудителя. Эпидемиология. Патогенез менингококцемии, гнойного менингита, инфекционно-токсического шока. Патоморфология. Синдром Уотерхаус-Фридериксена. Классификация клинических форм и симптоматика. Особенности клиники, течения и диагностики менингита у детей раннего возраста. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Инфекционно-токсический шок, клиника, диагностика, неотложная помощь на догоспитальном этапе и в стационаре. Лечение клинических форм менингококковой инфекции. Алгоритм неотложной помощи на догоспитальном этапе и в стационаре. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов. Профилактика. Работа в очаге. Коклюш, паракоклюш у детей. Характеристика возбудителя. 4Эпидемиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления в зависимости от возраста ребенка. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика и	**8**

	работа в очаге.	
4.	Острые и хронические вирусные гепатиты. Определение. Характеристика возбудителей. Особенности эпидемиологии. Патогенез. Патоморфология. Клиника. Исходы. Злокачественная форма вирусного гепатита. Гепатодистрофия. Диагностика. Серологические маркеры. Дифференциальный диагноз. Лечение острых вирусных гепатитов. Профилактика. Санитарные правила. Работа в очаге. Диспансерное наблюдение.	**8**
5.	Токсоплазмоз у детей. Характеристика возбудителя. Эпидемиология. Патогенез. Патоморфология. Классификация клинических форм. Особенности клиники и течения. Осложнения. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лабораторные методы исследования и их значимость. Лечение. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Клещевой энцефалит. Боррелиоз Характеристика возбудителя. Эпидемиология. Патогенез. Патоморфология. Классификация клинических форм. Особенности клиники и течения. Осложнения. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лабораторные методы исследования и их значимость. Лечение. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции.	**4**
6.	Вирусные диареи (ротавирусы, калицивирусы, аденовирусы, астровирусы). Характеристика возбудителей. Эпидемиология. Патогенез и патоморфология. Клиническая классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Энтеровирусная (Коксаки и ECHO) инфекция. Полиомиелит. Определение болезни. История изучения. Характеристика возбудителей. Эпидемиологические особенности. Патогенез, патоморфология. Классификация. Клинические формы и течение. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика	**8**
7.	Инвазивные диареи (сальмонеллез, дизентерия, эшерихиозы, кампилобактериоз, стафилококковый энтероколит, амебиаз) у детей. Характеристика возбудителей. Эпидемиология. Патогенез и патоморфология. Клиническая классификация. Клиника. Особенности у детей первого года жизни. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Санитарные правила. Профилактика и работа в очаге. Йерсениозная инфекция (йерсениоз и псевдотуберкулез) у детей. Определение болезни. Характеристика возбудителей. Эпидемиология. Патогенез и патоморфология. Клиническая классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика и работа в очаге	**8**
8.	Вакцинопрофилактика. Специфическая профилактика инфекционных заболеваний. Характеристика и классификация вакцинных препаратов.	**4**

	Календари профилактических прививок. Патология поствакцинального периода. Вакцинальные реакции и осложнения. Лечение поствакцинальной патологии. Мониторинг поствакцинальных осложнений. Вакцинация детей особых групп (часто болеющих детей, с аллергическими заболевания, патологией нервной системы). Правовые основы вакцинопрофилактики	
9.	Гельминтозы. Определение болезни. Эпидемиология. Патогенез и патоморфология. Клиническая классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика и работа в очаге. Нематодозы: аскаридоз, трихоцефалез, энтеробиоз. Трематодозы: описторхоз, фасциолез. Цестодозы: тениидозы (тениаринхоз, тениоз), гименолепидоз. Эхинококкоз. Протозоонозы. Определение болезни. Эпидемиология. Патогенез и патоморфология. Клиническая классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика и работа в очаге. Амебиаз. Лейшманиоз. Лямблиоз.	**8**
	Итого	**60**

4.5 САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

№ п/п	**Год обучения**	**Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)**	**Виды СРС**	**Всего часов**
1	2	3	4	5
	1	**Инфекционные болезни у детей**		
			Подготовка к практическим и семинарским занятиям	18
			Подготовка к тестированию	3
			Подготовка рефератов, презентаций, сообщений и докладов на конференции	5
			Работа с отечественной и зарубежной литературой	7
			Работа с интернет-ресурсами	9
ИТОГО часов				**42**

Самостоятельная работа ординаторов может быть представлена в любой из перечисленных ниже форм:

- реферат по различным актуальным вопросам инфекционных болезней;
- письменная аналитическая работа (например, по историям болезни, находившихся в отделении с какой-либо патологией, актуальной для данного отделения);
- литературный обзор по вопросам диагностики, лечения, наблюдения за пациентами с конкретным заболеванием;
- конспект беседы с родителями или пациентами стационара или детской поликлиники – в рамках санитарной просветработы;
- доклад или сообщение для врачебной конференции, семинарского занятия, клинического разбора и др.;
- созданный ординатором санитарный бюллетень или листовка, которые могут быть использованы в конкретном отделении (стационаре, детской поликлинике) для улучшения наглядности санпросвет работы;
- отчет о проведенном дежурстве с анализом увиденных и пролеченных пациентов, составлении плана лечения или экстренного обследования;
Конференции или семинарские занятия для обсуждения рефератов, докладов, аналитических литературных обзоров проводятся как в поликлинике, так и в стационаре.

Ресурсами для подготовки таких реферативных сообщений являются монографии и статьи в периодических медицинских журналах: «Инфекционные болезни», «Вопросы современной педиатрии», «Российский вестник перинатологии и педиатрии», «Российский медицинский журнал», «Российский педиатрический журнал», «Consilium medicum» и другим источникам, включая Интернет-ресурсы вуза.

5.Образовательные технологии

В процессе изучения специальной дисциплины *«Инфекционные болезни»* используются следующие образовательные технологии:

- лекция,
- практические и семинарские занятия,
- «круглый стол»,
- деловая и ролевая учебная игра,
- метод малых групп,
- разбор клинических случаев,
- посещение врачебных конференций, консилиумов,
- учебно-исследовательская работа,
- подготовка и защита рефератов.

Во время самостоятельной работы ординатор осваивает теоретический материал, осуществляет подготовку к семинарским и практическим занятиям, готовит рефераты и сообщения для «круглого стола» и ролевой учебной игры; готовит разбор больных с различными инфекционными заболеваниями с обоснованием методов диагностики и терапии в соответствии с патологией, разбор которой проводится во время занятия – конференции.

6.Оценочные средства для контроля качества подготовки

(текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы)

1. Оценочные средства для текущего и рубежного контроля успеваемости

Формами текущего контроля знаний клинических ординаторов являются:

- разбор типовых и ситуационных задач,
- контроль работы у постели больного (разбор и обсуждение),

– контроль освоения практических умений,
– реферативные сообщения.

По окончании изучения специальной дисциплины (модуля) *«Инфекционные болезни»* проводится итоговый зачет в форме решения ситуационных клинических задач, тестовых заданий и собеседования.

Примеры ситуационных задач для текущего контроля успеваемости по специальной дисциплине «Неотложные состояния в инфектологии»

Задача №1.

Мальчик 2 лет, посещает детский сад. Утром в детском саду ребенок пожаловался на головную боль, боль при глотании, отказался от завтрака. Осмотрен врачом Д/С: температура тела 37,3°С, по всему телу, кроме носогубного треугольника, располагается мелкоточечная сыпь розового цвета на гиперемированном фоне кожи со сгущением на сгибательных поверхностях конечностей, на внутренней поверхности бедер, внизу живота и в естественных складках кожи. Белый дермографизм. В зеве - яркая гиперемия с четкими границами. Миндалины увеличены до 2 степени, на них имеются налеты бело-желтого цвета, рыхлые, легко снимаются шпателем. Язык густо обложен белым налетом. Увеличены передне-шейные и подчелюстные лимфатические узлы до 1 см, болезненные при пальпации.

К третьему дню сыпь исчезла, зев побледнел. Мать прекратила лечение, так как посчитала ребенка выздоровевшим. Через 2,5 недели - подъем температуры тела до 38°С, головная боль, бледность, слабость, моча с розоватым оттенком. Была повторная рвота. Ребенок госпитализирован.

В стационаре: АД - 140/80 мм. рт. ст. Состояние тяжелое. Мальчик вял, бледен, лицо одутловатое. Пастозность голеней, стоп. Сыпи нет. Зев слегка гиперемирован. В легких хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные, отмечается акцент II тона на а. Pulmonalis, систолический шум на верхушке. Живот мягкий, печень на +2 см выступает из-под реберного края, селезенка не увеличена. Стул нормальный. Диурез снижен.

Общий анализ крови: НЬ - 100 г/л, Эр – 3,5х10^{12}/л, Лейкоциты – 11,8х10^{9}/л; п/я - 7%, с/я - 60%, э - 6%, л - 22%, м - 2%; СОЭ - 32 мм/час.

Общий анализ мочи: относительная плотность - 1020, белок - 0,5%о, сахар - нет, эритроциты - 25-30 в п/з, местами скопления; цилиндры гиалиновые - 2-3 в п/з.

Задание:

1. Поставьте клинический диагноз.
2. Какие дополнительные симптомы можно выявить в начале заболевания?
3. Какие лабораторные исследования необходимо провести у ребенка в начале заболевания?
4. Проведите дифференциальную диагностику основного заболевания.
5. В какой терапии и длительности ее курса нуждается ребенок с начала заболевания?
6. Напишите план диспансерного наблюдения данному ребенку?
7. Каких специалистов Вы пригласите на консультацию?
8. Перечислите противоэпидемические мероприятия в очаге.

Эталон ответа к задаче №1.

1. Скарлатина типичная, осложненная гломерулонефритом с гематурическим синдромом.

2. Темно-красные полосы за счет концентрации сыпи и геморрагического пропитывания (симптом Пастиа), шелушение (на лице - нежные чешуйки, на туловище, шее, ушных раковинах - отрубевидное шелушение, на кистях и стопах - пластинчатое

шелушение). Язык в начале заболевания суховат, густо обложен серовато-бурым налетом, со 2-3 дня очищаться с кончика и боков, к 4 дню становится ярко-красным с рельефно выступающими набухшими сосочками («малиновый», «сосочковый», «скарлатинозный»).

3. ОАК: лейкоцитоз нейтрофильного характера с небольшим сдвигом влево и повышение СОЭ. Выделение бета-гемолитического стрептококка в посевах слизи из ротоглотки, а также определение титра антистрептолизина О, других ферментов и антитоксинов стрептококка.

4. Скарлатину дифференцируют от псевдотуберкулеза, кори, менингококцемии, аллергической сыпи

5. Госпитализация обязательна при тяжелых формах скарлатины и по эпидемическим показаниям. Госпитализация больных скарлатиной должна осуществляться в боксы или небольшие палаты. Постельный режим во время острого периода болезни. Диета с достаточным количеством витаминов, механически и химически щадящая, гипоаллергенная. Антибиотики (пенициллин до 100 мг/кг, в домашних условиях феноксиметилпенициллин 50 тыс. МЕ на кг в сутки в 4 приема). При непереносимости препаратов пенициллина можно использовать амоксиклав, рулид, сульфаниламиды, в терапевтических дозах. Длительность курса антибиотикотерапии - 5-7 дней. При ярко выраженных симптомах интоксикации можно назначать инфузионную терапию (реополиглюкин, 10% раствор глюкозы) в течение 1-2 дней. Из других лекарственных средств: аскорбиновая кислота, гипосенсибилизирующие препараты, орошение ротоглотки растворами ромашки или фурациллина.

6. По скарлатине диспансеризация не проводится. Диспансерное наблюдение по острому гломерулонефриту: первые 3 мес. каждые 10 - 14 дней измерение АД общий анализ мочи, последующие 9 мес. измерение АД и общий анализ мочи 1 раз в мес., последующие 2 года – 1 раз в квартал.

7. На консультацию необходимо пригласить ЛОР-врача, кардиоревматолога, нефролога.

8. Специфическая профилактика скарлатины не разработана. Заболевших скарлатиной изолируют на 22 дня от начала заболевания. Больные другими формами стрептококковой инфекции (ангина, фарингит, стрептодермия и др.) в очаге скарлатины также изолируются на 22 дня. Карантин в детском учреждении накладывается на 7 дней.

Задача №2.

Ребенок 2,5 лет, посещает детский сад, заболел остро с повышением температуры тела до 39°С, была повторная рвота, жаловался на головную боль, головокружение. После принятия парацетемола температура не снизилась. Была вызвана бригада СМП. Врачом СМП выставлен диагноз: ОРВИ, но учитывая ранний возраст ребенка и особенности анамнеза (частые и длительно текущие предыдущие заболевания, а также наличие у ребенка в анамнезе гипертензионного синдрома и натальные повреждения ЦНС) предложена госпитализация. Мать от госпитализации отказалась.

В конце дня - температура 40°С, кратковременные судороги, потеря сознания. Доставлен в больницу с диагнозом токсический грипп.

При осмотре: состояние очень тяжелое, кожа серого цвета, акроцианоз, гиперстезия. На коже живота, груди, конечностей - геморрагическая сыпь различной величины и формы. Элементы сыпи местами сливаются между собой, много крупных (3х3, 5х5 см) элементов. Имеются множественные кровоизлияния в склеры, конъюнктиву, слизистую полости рта. Ребенок сонлив. Температура тела 39°С. Цианоз ногтей и носогубного треугольника. Кисти и стопы холодные на ощупь. Пульс нитевидный Артериальное давление - 50/25 мм. рт. ст. В легких жесткое дыхание, тоны сердца аритмичные, тенденция к брадикардии. Живот мягкий, печень +1 см. не мочится. Через 2 часа состояние ухудшилось.

Лежит в вынужденной позе с запрокинутой головой, стонет, увеличилось количество геморрагических элементов на коже. Многократная рвота. Пульс частый, слабый. Зрачки умеренно расширены, реакция на свет вялая. В анамнезе: у отца матери открытая форма туберкулеза.

Клинический анализ крови: НЬ - 120 г/л, Эр - 3,6х10^{12}/л, Тромб. -170,0 х10^{9}/л, Лейк - 17,0х10^{9}/л; п/я - 27%, с/я - 53%, э - 2%, л - 10%, м -8%; СОЭ - 30 мм/час.

Задание:

1. Поставьте клинический диагноз.
2. Какие дополнительные симптомы заболевания могут быть выявлены при осмотре?
3. Каких специалистов следует пригласить на консультацию?
4. Какие лабораторные исследования могут подтвердить клинический диагноз?
5. Проведите дифференциальную диагностику.
6. Какие лечебные мероприятия должны быть проведены на догоспитальном и госпитальном этапах?
7. Какие осложнения данного заболевания вы знаете?
8. Противоэпидемические мероприятия в очаге.

Эталон ответа к задаче №2.

1. Менингококковая инфекция, комбинированная форма: гнойный менингит и менингококцемия.

2. Менингеальные симптомы. Определяется ригидность мышц затылка, симптом Брудзинского верхний и нижний, симптом Кернига.

3. На консультацию необходимо пригласить: невропатолога и реаниматолога.

4. Бактериоскопическое исследование осадка ликвора и мазков крови (толстая капля), бактериологические посевы на питательные среды ликвора, крови, слизи из носоглотки. Серологические методы - РПГА и ВИЭФ (встречного иммуноэлектрофореза). Люмбальная пункция. Клинический анализ крови (нейтрофилез при нормальном или несколько повышенном количестве лейкоцитов, СОЭ - увеличена или нормальная).

5. Дифференциальная диагностика с корью, скарлатиной, геморрагическим васкулитом, тромбоцитопенической пурпурой, серозным менингитом, вторичными гнойными менингитами.

6. Лечение должно начинаться сразу после установления диагноза, т. е. на дому (вводится: преднизолон - 2-3 мг/кг, левомицетина сукцинат натрия - 25 мг/кг внутримышечно, при судорогах - седуксен 0,3 мг/кг, при явлениях отека мозга - лазикс 1 мг/кг массы). Транспортировать ребенка следует бригадой СМП. В стационаре: бензилпенициллин 200-400 тыс. ед. кг/сутки. При непереносимости пенициллина - левомицетина сукцинат натрия в дозе 80 мг/ кг/сутки в 3-4 приема в\м или в\в, Роцефин, 50-100 мг/к/сутки. Борьба с токсикозом. Одновременно проводится дегидратация с помощью диуретиков (лазикс, фуросемвд, диакарб). Гепарин из расчета 100-200 ед/кг массы тела в сутки в 4 приема. Трентал, курангил по 5-10 мг/кг массы в сутки в\в. Преднизолон по 10 мг/кг или дексазон по 0,2-0,5 мг/кг 1-3 дня. При судорогах седуксен по 0,15-0,3 мг/кг, ГОМК по 50-100 мг/кг.

7. Синовииты, увеиты, артриты, плевриты, пиелиты, флебиты, гнойные поражения печени, эндо-, мио- и перикардиты, нефриты, эпендиматит, возможны гемипарезы.

8. Ранняя изоляция больного или бактерионосителя. Больных с генерализованной формой госпитализируют в специализированные отделения, а при их отсутствии - в боксы или полубоксы. Экстренное извещение в СЭС. В коллективах карантин на 10 дней с момента изоляции больного. В очаге проводится клиническое наблюдение с осмотром носоглотки, кожных покровов и ежедневной термометрией в течение 10 дней. Бактериологическое обследование контактных проводится не менее двух раз с интервалом в 3-7 дней. Выявленные носители изолируются и санируются. После санации (через 3 дня) они подвергаются однократному бактериологическому обследованию. Контактировавшие с больным допускаются в коллектив только после медицинского осмотра и однократного бактериологического обследования с отрицательным результатом. Реконвалесценты менингококковой инфекции допускаются в детские учреждения после однократного отрицательного результата бактериологического обследования, проведенного не ранее, чем через 5 дней после выписки из стационара или выздоровления больного назофарингитом на дому. Заключительная дезинфекция в очагах менингококковой инфекции не проводится.

Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины *(зачет)*

Промежуточная аттестация

При проведении промежуточной аттестации клиническим интернам предлагается дать ответы на задания в тестовой форме и проводится собеседование по контрольным вопросам.

Примеры тестовых заданий для промежуточной аттестации:

Укажите один правильный ответ *(выделен* ***жирным*** *шрифтом)*

1. Длительность инкубационного периода при ветряной оспе составляет:
   1) 11 дней
   2) 14 дней
   3) 21 день

2. Пути передачи герпетической инфекции все, кроме:
   1) воздушно-капельный
   2) алиментарный
   3) контактно-бытовой
   4) половой
   5) трансплацентарный

3. Иерсиниоз относится к группе заболеваний:
   1) антропонозы
   2) зоонозы
   3) антропозоонозы

4. Факторами передачи при иерсиниозе чаще являются:
   1) мухи
   2) овощи и фрукты
   3) вода
5. Перечислите периоды коклюша:
   1) катаральный
   2) инкубационный
   3) спазматический
   4) реконвалесценции.
   5) Все перечисленное верно

6. С высокой температурой чаще протекает вид обезвоживания:
1) вододефицитный
2) соледефицитный
3) изотонический

7. В клинике ОКИ, вызванных УПФ у детей старше 1 года преобладает вариант течения:
1) пищевая токсикоинфекция
2) энтероколит

8. Явления гемоколита могут наблюдаться при:
1) дизентерии
2) холере
3) энтеропатогенном эшерихиозе

9. При неправильном проведении оральной регидратации могут возникнуть осложнения:
1) рвота, отеки.
2) повышение температуры тела
3) судороги

10. Поражение околоушных желез при эпидемическом паротите чаще бывает:
1) односторонним
2) двусторонним

Методические указания для самостоятельной работы

Видами самостоятельной работы клинических интернов являются:

1) Подготовка доклада на конференцию (реферативную, клиническую);
2) Учебно-исследовательская работа по научной тематике кафедры;
3) Подготовка письменных аналитических работ;
4) Подготовка и защита рефератов;
5) Подготовка конспекта беседы с родителями или пациентами в рамках санитарно-просветительной работы;
6) Создание санитарного бюллетеня, листовок;
7) Подготовка литературных обзоров;
8) Подготовка отчета о проведенном дежурстве в стационаре;
9) Подготовка тематических конференций для среднего медицинского персонала.

Конференции проводятся в поликлинике или стационаре. Клинические интерны готовят реферативные сообщения по журнальным статьям, опубликованным по проблемам инфекционной патологии в Российских и зарубежных периодических изданиях.

На клинической конференции интерны представляют истории болезни пациентов с наиболее тяжелой или редко встречающейся патологией.

Примерная тематика рефератов для самостоятельной работы ординаторов:

1) Противоэпидемические мероприятия в очаге ООИ.
2) Гемолитико-уремический синдром.
3) Серологические реакции в диагностике инфекционных болезней.
4) Серозные менингиты у детей. Дифференциальная диагностика.

5) Гормональная терапия в практике врача инфекциониста.
6) Синдром Рея.
7) Печеночная энцефалопатия.
8) Глистные инвазии у детей.
9) Вакцинопрофилактика. Реакции и осложнения на прививку. Неотложная помощь
10) Инфекционно-токсический шок. Диагностика, дифференциальная диагностика. Неотложные мероприятия.
11) Синдром Уотерхауса-Фридериксена.
12) ДВС-синдром. Диагностика и лечение.
13) Лямблиоз.
14) Токсокароз.
15) Прионные инфекции.
16) Листериоз у детей.
17) Вирусные энцефалиты.
18) Гемофильная инфекция у детей.
19) Микоплазменная инфекция у детей.
20) Лептоспироз.
21) ГЛПС и Ку-лихорадка.
22) Препараты интерферонов и их клиническое применение.
23) Иммуногенетические методы в диагностике инфекционных болезней.
24) Современные противовирусные препараты.

7.Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины «Неотложные состояния в инфектологии»

7.1 Основная литература:

1. Инфекционные болезни у детей. Под ред. В.Ф. Учайкина, Н.И. Нисевич, О.В. Шамшевой. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006: 687 с.
2. Тимченко В.Н., Ливанович В.В., Михайлов И.Б. Диагностика, дифференциальная диагностики и лечение детских инфекций (справочник). СПб.: ЭЛБИ-СПб, 2004: 384 с.
3. Инфекционные болезни: национальное руководство. Под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова. М.: ГЭОТАР-Медиа. 2009: 1056 с.

7.2 Дополнительная литература:

1. Учайкин В.Ф., Нисевич Н.И., Чередниченко Т.В. Вирусные гепатиты от А до TTV у детей. М.: ООО «Издательство Новая Волна», 2003: 432 с.
2. Инфекционные болезни у детей: Учебник для педиатрических факультетов медицинских вузов. Под ред. В.Н. Тимченко и Л.В. Быковой. СПб.: СпецЛит, 2001: 560 с.
3. Педиатрия: национальное руководство. Под ред. А.А. Баранова, Н.Н. Володина. В 2-х тт. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 (Серия «Национальные руководства»).
4. Голяновский О.В., Дубоссарская З.М., Дубоссарская Ю.А. Перинатальные инфекции: практическое пособие для врачей. Под ред. А.Я Сенчук., З.М. Дубоссарской. М.: МИА, 2005: 318 с.
5. Апенченко Ю.С., Иванова И.И., Никифоров А.Ю., Пархоменко В.П., Федерякина О.Б. Острые расстройства пищеварения у детей: этиопатогенез, клиника, лечение. Учебно-методическое пособие (УМО). М.: Медицина, 2010: 118 с.

7.3 Периодические издания, рекомендуемые ординаторам для самостоятельной работы:

1) Педиатрия. Журнал им Г.Н. Сперанского
2) Вопросы современной педиатрии
3) Российский медицинский журнал
4) Российский педиатрический журнал
5) Детские инфекции
6) Инфекционные болезни
7) Лечащий врач
8) Эпидемиология и инфекционные болезни

7.4 Интернет – ресурсы:

1) Информационно-поисковые системы: **Medline, PubMed, Web of Science**
2) Доступ к базам данных **POLPRED**
3) Электронная библиотека медвузов «Консультант студента»: www.studmedlib.ru
4) Российская национальная электронная библиотека (РУНЭБ): www.elibrary.ru

5) Правовая база «Консультант-Плюс».

Каждый обучающийся ординатор обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечной системе, содержащей издания учебной, учебно-методической и иной литературы по основным изучаемым дисциплинам и сформированной на основании прямых договоров с правообладателями. Доступ к Интернет–ресурсам осуществляется посредством кафедральных логинов. Сотрудники кафедр оказывают постоянную консультативную помощь в вопросах поиска необходимых источников по тем или иным вопросам педиатрии, базисным медицинским проблемам.

8.Материально-техническое обеспечение дисциплины

Для усвоения содержания дисциплины «Неотложные состояния в инфектологии»

, организуемого в традиционных и активных формах проведения занятий, имеются следующие виды обеспечения:

Аудиторное обеспечение: кафедра располагается на базе РКЦИБ где имеются помещения и оснащение, позволяющее проводить лекции, семинарские занятия, конференции и другие виды учебного процесса на современном уровне.

Техническое обеспечение:

- компьютеры, телевизор, доступ к сети Интернет, видиофильмы**,** таблицы.

Набор материалов для освоения практических навыков:

- набор для проведения люмбальной пункции (шприцы, иголки с мандреном, пробирки);
- набор для проведения промывания желудка (воронки, шприц Жане, зонды);
- набор для постановки клизм;
- наборы для забора материала (шприцы, тампоны, предметные стекла, пробирки, чашки Петри);
- бланки извещения СЭС, лист врачебных назначений, лист инфузионной терапии.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра «Поликлиническая терапия»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ.

ПОЛИКЛИНИКА КИЗ (БАЗОВАЯ ЧАСТЬ)

ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА

подготовка кадров высшей квалификации(ординатура)
ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

Направление подготовки	Инфекционные болезни
Код направления подготовки	31.08.35
Профиль подготовки	31.08.35 Инфекционные болезни
Квалификация (степень) выпускника	Врач-инфекционист
Форма обучения	Очная
Срок освоения (курс, семестр)	2 года
Трудоемкость (в зачетных единицах)	120 зачетных единиц

Грозный 2021 г.

Рецензент: А.Б. Махтиева доцент, кандидат медицинских наук, заведующая кафедры «Факультетской и госпитальной педиатрии» медицинского факультета ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова»

Р.М. Дагаева. Рабочая программа учебной дисциплины «Инфекционные болезни» [Текст] / Сост. Р.М. Дагаева – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2021г.

Рабочая программа рассмотрена на заседании кафедры «Поликлинической терапии». Рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 01 от 03.09.2021г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 31.08.35 «Инфекционные болезни», квалификации (степень) – врач-инфекционист, утвержденного Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 3 сентября 2014 года, за N 1198, с учетом профиля 31.08.35 Инфекционные болезни, а также учебного плана по данному направлению подготовки.

ОГЛАВЛЕНИЕ

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ (БАЗОВАЯ ЧАСТЬ) ВРАЧА-ОРДИНАТОРА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.35. ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ....91

II. МЕСТО) ПРАКТИКИ.ПОЛИКЛИНИКА КИЗ (БАЗОВАЯ ЧАСТЬ) В СТРУКТУРЕ ОПОП ОРДИНАТУРЫ ……..6

III. МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ....7

IV. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ПРАКТИКИ.ПОЛИКЛИНИКА КИЗ. (БАЗОВОЙ ЧАСТИ)....7

4.1. Формируемые компетенции....7

4.2. Перечень практических навыков, которыми должен овладеть ординатор....11

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПОЛИКЛИНИКИ КИЗ (БАЗОВОЙ ЧАСТИ)....13

VI. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ....15

VII. ОБЯЗАННОСТИ ОРДИНАТОРА ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ.ПОЛИКЛИНИКА КИЗ....16

VIII. ОБЯЗАННОСТИ РУКОВОДИТЕЛЯ ПРАКТИКИ....16

IX. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ 17

9.1. Основная литература....17

9.2. Дополнительная литература....17

9.3. Программное обеспечение и Интернет-ресурсы....21

X. ДОПОЛНЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ ПРАКТИКИ....22

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПРАКТИКИ .ПОЛИКЛИНИКА КИЗ (БАЗОВАЯ ЧАСТЬ) ВРАЧА-ОРДИНАТОРА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.35. ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

1.1. Цель практики: закрепление теоретических знаний по инфекционным болезням, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения в ординатуре, формирование профессиональных компетенций врача - инфекциониста, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

1.2. Задачи практики обучения:

1) профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий (организация и контроль за соблюдением комплекса противоэпидемических мероприятий – карантина, вакцинопрофилактика, серопрофилактика, химиопрофилактика;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения (диспансерное наблюдение реконвалесцентов инфекционных болезней);
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья (анализ заболеваемости);

2) диагностическая деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования (выявление, выделение и оценка симптомов, синдромов; постановка предварительного диагноза, проведение дифференциального диагноза, назначение обследования, трактовка полученных результатов обследования);
- диагностика неотложных состояний (выявление, выделение и оценка ОГМ, ВЧГ, ИТШ, дегидратации, ГВШ, ДН, НК, ОПН, ГУС и т.д);
- проведение медицинской экспертизы (рецензирование историй болезни);

3) лечебная деятельность:

- оказание специализированной медицинской помощи (согласно стандартам оказания медицинской помощи инфекционным больным);
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ОГМ, ВЧГ, ИТШ, дегидратации, ГВШ, ДН, НК, ОПН, ГУС и т.д);
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

4) реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации (инфекционных больных);

6) психолого-педагогическая деятельность:

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (пропаганда здорового образа жизни);

7) организационно-управленческая деятельность (в условиях работы инфекционного стационара):

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

1.3. Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу производственной (клинической) практики, являются: [1]

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

II. МЕСТО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ (БАЗОВАЯ ЧАСТЬ) В СТРУКТУРЕ ОПП ОРДИНАТУРЫ

2.1. Практика. Поликлиника КИЗ (базовая часть) включена в Блок 2 «Практики» программы ординатуры. Способы проведения практики: амбулаторная.

2.2. Прохождение производственной (клинической) практики (базовой части) направлено на подготовку выпускника к следующим **видам профессиональной деятельности**: [2]

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

2.3. Для прохождения производственной (клинической) практики (базовой части) необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые следующими дисциплинами на 1 курсе:

1) Инфекционные болезни (Разделы 1, 2, 3, 4, 5, 6, 8, 9)
2) Общественное здоровье и здравоохранение
3) Педагогика
4) Медицина чрезвычайных ситуаций

[1] п. 4.2 ФГОС ВО по специальности
[2] п. 4.3 ФГОС ВО по специальности

5) Патология

знания, умения и навыки, формируемые следующими дисциплинами на 2 курсе:

6) Инфекционные болезни (Раздел 7)
7) Дисциплины по выбору (Профилактика инфекционных заболеваний)

2.4. Навыки, сформированные в процессе прохождения производственной (клинической) практики (базовая часть), необходимы для прохождения производственной (клинической) практики (вариативной части).

III. МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Практика, поликлиника КИЗ (базовая часть) проводится на базе медицинских организаций, соответствующих профилю ОПП.

Согласно учебному плану и графику учебного процесса данный вид практики проходит на 1 и 2 курсе. Продолжительность практики – 324 часов 9 зет.

IV. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ (БАЗОВОЙ ЧАСТИ)

4.1. Формируемые компетенции

№	Формируемые компетенции	Проектируемые результаты освоения (уметь, владеть)	Оценочные средства
1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Уметь: логически мыслить, анализировать, выделять причинно-следственные связи, обосновывать и доказывать свою мысль; делать выводы Владеть: Методами анализа для обоснования диагноза, обследования, лечения	Конференция, отчет по практике
2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Уметь: использовать знания в предупреждении и/или разрешении конфликтных ситуаций. Применять правила врачебной этики и нормы медицинской деонтологии при	Конференция, отчет по практике

		проведении профилактических и лечебно-диагностических мероприятий во время оказания медико-санитарной помощи Владеть: методами предупреждения и/или разрешения конфликтов. Методами медицинской деонтологии при проведении профилактических и лечебно-диагностических мероприятий в различных ситуациях	
3	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	Уметь: использовать педагогические, дидактические принципы для преподавания разделов дисциплины инфекционные болезни Владеть: методами преподавания инфекционных болезней	Конференция
4	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его	Уметь: применять принципы санологии и профилактической медицины Владеть: методами определения и оценки физического развития; методами определения и оценки функционального состояния организма; методами обучения	Конференция, отчет по практике

	обитания	принципам здорового образа жизни и отказа от вредных привычек	
5	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	Уметь: применять принципы диспансеризации в практике Владеть: методами диспансерного наблюдения	Отчет по практике
6	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Уметь: применять основы и принципы эпидемиологии и военной эпидемиологии, основы ГО Владеть: Методами проведения противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций	Участие в ежегодной «игре» по ГО; отчет по практике
7	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Уметь: применять полученные данные для анализа показателей здоровья Владеть: методами сбора и медико-статистического анализа информации	Конференция, отчет по практике
8	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Уметь: выявлять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со	Собеседование, решение задач, прием практических навыков; конференция, отчет по практике

		здоровьем Владеть: методами выявления у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	
9	Готовность к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями	Уметь: применять принципы ведения и лечения инфекционных больных Владеть: методами ведения и лечения инфекционных больных	Конференция, отчет по практике
10	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Уметь: оказать первую медицинскую помощь в экстренных и чрезвычайных ситуациях Владеть: методами оказания первой медицинской помощи в экстренных и чрезвычайных ситуациях	Конференция, отчет по практике
11	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, не медикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	Уметь: применять принципы реабилитации при инфекционных заболеваниях Владеть: методами медицинской реабилитации при инфекционных болезнях	Конференция, отчет по практике

12	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Уметь: применять принципы медицинской профилактики и психологии эффективного общения Владеть: методами медицинской профилактики психологии эффективного общения	Конференция, отчет по практике
13	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Уметь: организовывать лечебно-диагностический процесс и проведение профилактических мероприятий при оказании медико-санитарной помощи в объеме, предусмотренном квалификационной характеристикой врача-инфекциониста. Владеть: методами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Конференция, отчет по практике
14	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Уметь: использовать медико-статистические показатели для оценки качества оказания медицинской помощи Владеть: методами оценки качества оказания медицинской помощи	Конференция, отчет по практике

15	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Уметь: организовать оказание первой медицинской помощи в условиях экстремальной обстановки; противоэпидемические мероприятия в условиях чрезвычайных ситуаций Владеть: методами организации оказания первой медицинской помощи в условиях экстремальной обстановки; противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций	Участие в ежегодной «игре» по ГО; отчет по практике

4.2. Перечень практических навыков, которыми должен овладеть ординатор

1. Общие врачебные диагностические и лечебные манипуляции

1.1. Методы обследования больных (анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)

1.2. Ведение медицинской документации

1.2.1. Оформление истории болезни, амбулаторной карты

1.2.2. Оформление листка временной нетрудоспособности

1.2.3. Оформление документов для представления больного на ВК

1.2.4. Выписка рецептов

1.2.5. Оформление эпикризов (переводных, выписных, при направлении на инструментальные обследования)

1.3. Определение группы крови

1.4. Техника переливания препаратов крови

1.5. Подготовка больных к рентгенологическому исследованию желчевыводящих путей, ЖКТ, мочевыделительной системы

1.6. Внутривенное введение лекарственных средств

1.7. Диагностика и экстренная помощь при неотложных состояниях:

1.7.1. Шок (инфекционно-токсический, анафилактический, геморрагический, дегидратационный, кардиогенный)

1.7.2. Острая дыхательная недостаточность

1.7.3. Острая сердечно-сосудистая недостаточность

1.7.4. Острая надпочечниковая недостаточность
1.7.5. Острая печеночная недостаточность

1.7.6. Острая почечная недостаточность

1.7.7. Кома (диабетическая, гипогликемическая, гиперосмолярная,мозговая)

1.7.8. Неотложная помощь при судорожном синдроме

1.8. Определение показаний для общеклинических лабораторных методов исследования

1.9. Определение показаний для инструментальных методов исследования

1.10. Трактовка результатов лабораторных исследований:

1.10.1. Анализа мочи общего, по Нечипоренко, по Зимницкому

1.10.2. Анализа мокроты

1.10.3. Анализа желудочного и дуоденального содержимого

1.10.4. Анализа мочи на желчные пигменты, амилазу

1.10.5. Анализа крови на липидный спектр, белковый спектр, билирубин, ревматические и воспалительные пробы

1.10.6. Анализа крови на мочевину, креатинин, остаточный азот, активность трансаминаз и других ферментов крови

1.10.7. Содержания электролитов в крови и показатели КОС

1.10.8. Содержания глюкозы в крови и моче

1.10.9. Коагулограммы

1.10.10. Иммунограммы

1.10.11. Клинического анализа крови

1.10.12. Результаты стернальной пункции (миелограммы)

1.10.13. Копрограммы

1.11. Трактовка результатов инструментальных исследований

1.11.1. Электрокардиограммы

1.11.2. Рентгенологического исследования (обзорной рентгенограммы органов грудной и брюшной полости)

1.11.3. Ультразвукового исследования органов брюшной полости, почек

1.11.4. Нейросонограммы

2. Навыки врача-инфекциониста

2.1. Сбор целенаправленного эпидемиологического анамнеза

2.2. Клинико-анамнестическое обследование инфекционного больного (с трактовкой результатов по дням болезни)

2.2.1. Выявление и описание элементов сыпи

2.2.2. Выявление и описание изменений в зеве

2.2.3. Выявление и описание изменений состояния периферических лимфоузлов

2.2.4. Выявление признаков поражения слюнных желез

2.2.5. Выявление и описание синдромов поражения верхних дыхательных путей (фарингит, ларингит, трахеит, стеноз гортани, истинный и ложный круп)

2.2.6. Выявление периферических отеков, асцита, оценка степени отека подкожной клетчатки при дифтерии

2.2.7. Проведение неврологического обследования, необходимого и достаточного для диагностики менингитов, энцефалитов

2.2.8. Выявление глазных симптомов, важных для диагностики ботулизма, нейроинфекций, токсоплазмоза и других заболеваний

2.2.9. Выявление и описание, оценка степени выраженности синдромов поражения ЖКТ (гастрит, энтерит, колит)

2.2.10. Оценка степени угнетения сознания

2.2.11. Оценка характера и типа лихорадочной реакции

2.2.12. Оценка желтухи

2.2.13. Выявление и оценка гепатолиенального синдрома

2.2.14. Выявление и описание изменений костно-мышечной системы (миалгии, артралгии, атрофии, фиброзиты)

2.3. Проведение дифференциального диагноза важнейших синдромов инфекционного заболевания (экзантема, поражение зева, лимфаденопатия, лихорадка, гепатоспленомегалия, диарея, желтуха, менингеальный и энцефалитический синдромы)

2.4. Формулировка клинического диагноза

2.5. Определение показания к госпитализации в инфекционный стационар

2.6. Составление плана лабораторного и инструментального обследования больного

2.7. Навыки забора материала на исследование (крови, мочи, рвотных масс, промывных вод желудка, дуоденального содержимого, фекалий, отделяемого зева, мокроты)

2.8. Трактовка результатов бактериологических, паразитологических, вирусологических, серологических исследований

2.9. Трактовка иммунограммы

2.10. Приготовление толстой капли и мазка крови

2.11. Трактовка результатов исследования: микроскопии толстой капли и мазка

2.12. Владение техникой проведения люмбальной пункции

2.13. Трактовка результатов исследования ликвора

2.14. Владение клиническими и лабораторными приемами выявления и оценки выраженности дегидратации и электролитных нарушений

2.15. Постановка кожных аллергических проб, их оценки

2.16. Владение техникой проведения ректороманоскопии

2.17. Оценка результатов ректороманоскопического исследования

2.18. Пальцевое исследование прямой кишки

2.19. Назначение адекватной терапии инфекционным больным

2.19.1. Назначение антибактериальных, противовирусных, противопротозойных, противогельминтных препаратов с определением разовых, суточных, курсовых доз, способов введения

2.19.2. Определение показаний, выбор доз и способов введения иммуноглобулинов, сывороток

2.19.3. Проведение дезинтоксикационной терапии

2.19.4. Проведение пероральной и внутривенной регидратации

2.19.6. Проведение инфузионной терапии (суточный объем, внутривенный объем, стартовый раствор, скорость введения жидкости, этапы введения жидкости, соотношение растворов, введение коллоидов, мониторинг)

2.20. Основы рационального питания, диетотерапия

2.21. Определение показаний для проведения интенсивной и реанимационной терапии инфекционным больным

2.22. Владение принципами и методами неотложной терапии инфекционных больных

2.23. Навыки проведения искусственного дыхания

2.24. Непрямой массаж сердца

2.25. Промывание желудка

2.26. Катетеризация мочевого пузыря

2.27. Регистрация случая инфекционного заболевания

2.28. Организация проведения противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции

2.29. Организация проведения противоэпидемических мероприятий при подозрении на особо опасную инфекцию

2.30. Владение медицинской деонтологией при общении с инфекционным больным и его родственниками

2.31. Владение основами диспансерного наблюдения за инфекционными больными

2.32. Навыки проведения санитарно-просветительной работы среди разных групп населения

2.33. Навыки работы с научной, учебной, справочной литературой

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПОЛИКЛИНИКА КИЗ. (БАЗОВОЙ ЧАСТИ)

Срок обучения: 324 АЧ
Трудоемкость: 9 ЗЕ

Клиническая база: ГБУ «РКЦИБ», поликлиника.

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональ-ные компетенции	Форма текущего контроля
Поликлиника				
1.	Прием пациентов в консультативно-диагностическом центре/ДПП	учебных часов 180	ПК-1,2,3,5,6,7,8,9,10, 11,12	Собеседование по больным, оценка практических навыков
2.	Прием пациентов в приемном отделение РКЦИБ	учебных часов 144	ПК-1,2,4,5,6,8,9,10, 11	Собеседование по больным, оценка практических навыков

6. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Текущий контроль прохождения практики производится руководителем практики в следующих формах:

- выполнение заданий текущего контроля (ситуационные задачи на кафедре);
- оценка практических навыков.

Промежуточная аттестация по окончании практики производится в форме дифференцированного зачета по результатам прохождения практики на основании:

- выполнения заданий промежуточной аттестации (ситуационные задачи находятся на кафедре);
- оценки практических навыков;
- заполненного дневника практики, в котором отражаются все манипуляции, которые он выполнил течение рабочего дня;
- отчета о практике, который должен включать в себя следующие разделы:

1. Цель практики.

2. Полное наименование учреждения (организации), в которой ординатор проходил практику.

3. Функциональные обязанности ординатора во время прохождения производственной практики. Подробное описание ежедневных выполненных мероприятий в процессе прохождения практики.

4. Личные впечатления о прохождении практики. Выводы и предложения по результатам практики.

- отзывов руководителя практики от организации и руководителя практики от кафедры.

Ординатор допускается к государственной итоговой аттестации после успешного выполнения программы практики в объеме, предусмотренном учебным планом.

7. ОБЯЗАННОСТИ ОРДИНАТОРА ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ В ПОЛИКЛИНИКЕ. КИЗ

Перед выходом на практику в кабинет инфекционной заболеваемости поликлиники ординатор обязан явиться на общее собрание по практике, познакомиться с программой практики и требованиями к оформлению отчетной документации.

Во время прохождения практики ординатор обязан:

- выполнять задания, предусмотренные программой практики;
- выполнять порученную ему работу и указания руководителей практики от кафедры и медицинской организации;
- соблюдать правила внутреннего распорядка организации, в которой ординатор проходит практику, правила охраны труда и техники безопасности;
- сообщать руководителю от кафедры о ходе работы и обо всех отклонениях и трудностях прохождения практики;
- систематически вести дневник практики и своевременно накапливать материалы для отчета по практике.

По окончании срока практики ординатор обязан получить отзыв о своей работе во время практики от руководителя практики от медицинской организации.

Ординатор должен составить письменный отчет о прохождении практики. Отчет о практике, дневник практики и отзыв в установленные сроки сдать на кафедру, устранить замечания руководителя практики по отчетной документации, если таковые имеются.

Ординатор, не выполнивший программу практики, получивший отрицательный отзыв о работе, или неудовлетворительную оценку на зачете, направляется повторно на практику.

8. ОБЯЗАННОСТИ РУКОВОДИТЕЛЯ ПРАКТИКИ

Руководитель практики от кафедры обязан:

- предварительно решить вопрос о предоставлении ординаторам рабочих мест на базе практики;
- совместно с зав. кафедрой провести организационно-установочное собрание по практике;
- установить связь с руководителями практики от организации и совместно с ними составить рабочую программу проведения практики;
- разработать и выдать ординаторам календарно-тематический план (индивидуальные задания) для прохождения практики на конкретном рабочем месте;
- принимать участие в распределении ординаторов по рабочим местам или перемещении их по видам работ;
- совместно с руководителем практики от организации осуществлять контроль за соблюдением ординаторами правил внутреннего распорядка организации и техники безопасности;
- осуществлять контроль за соблюдением сроков прохождения практики и за выполнением программы практики; своевременно принимать необходимые меры по устранению возможных отклонений от программы практики;
- оказывать методическую помощь ординаторам;
- оценивать результаты выполнения ординаторами программы практики.

Руководитель практики от медицинской организации обязан:

- познакомиться с программой производственной практики;
- ознакомить ординаторов с режимом работы организации и спецификой ее работы;
- осуществлять систематический контроль за текущей работой ординатора;

- создавать необходимые условия для выполнения программы практики на всех рабочих местах;

- оказывать ординаторам практическую помощь;

- обеспечивать эффективное использование ординаторами рабочего времени;

- по окончании практики составить отзыв-характеристику на ординатора, в которой указываются: степень выполнения программы практики, приобретение практических навыков, готовность к выполнению профессиональных задач, а также выявленные в процессе прохождения практики деловые качества ординатора.

9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

9.1. Основная литература

1. Инфекционные болезни: национальное руководство с компакт-диском / ред. Н. Д. Ющук. - М: "ГЭОТАР-Медиа", 2010. - 1047 с. - (Сер. "Национальные руководства")
2. ВИЧ-инфекция и СПИД: национальное руководство/ ред. В.В. Покровского. – М: "ГЭОТАР-Медиа", 2013. - 608 с.
3. ВИЧ-инфекция у детей: учебное пособие / Э.Н.Симовьян и др. Ростов н/Д: Феникс, 2010. – 221 с.
4. Нейроинфекции у детей: коллективная монография / ред. Н.В. Скрипченко. СПб: Тактик Студио, 2015. - 855 с.
5. Хронические нейроинфекции / ред. И.А.Завалишина. – М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2011. - 560 с. (библиотека врача-специалиста)

9.2. Дополнительная литература

1. Атлас детских инфекционных заболеваний / ред. К. Дж. Бэйкер; пер. с англ. ред. В. Ф. Учайкин. - М: "ГЭОТАР-Медиа", 2009. - 496 с.: ил.
2. Атлас инфекционных болезней / ред. В. И. Лучшев. - М: "ГЭОТАР-Медиа", 2009. - 224 с.
3. Бондаренко А. Л. Природно-очаговые инфекции: монография / А. Л. Бондаренко, Е. О. Утенкова. – 2009. - 262 с.
4. Емельянова, Г. А. Детские инфекции: пути распространения, клинические проявления, меры профилактики. Версия 1.1: научное издание / Г. А. Емельянова. – М. – 2009. - эл. опт. диск (CD-ROM)
5. Сибирская язва: актуальные проблемы разработки и внедрения медицинских средств защиты: руководства для врачей / ред.: Г. Г. Онищенко, В. В. Кожухов. - М.: Медицина, 2010. - 424 с.: ил.
6. Токмалаев А. К. Клиническая паразитология: протозоозы и гельминтозы: научное издание / А. К. Токмалаев, Г. М. Кожевникова. - 2010. - 432 с.: ил.
7. Алексеева Л. А. ДВС-синдром: рук. для врачей / Л. А. Алексеева, А. А. Рагимов. - 2010. - 120 с.: ил. - (Библиотека врача-специалиста)
8. Интенсивная терапия. Версия 1.1: Полная электронная версия Национального руководства по интенсивной терапии в 2-х т.; Стандарты мед. помощи; Фармакологический справочник; Медицинские калькуляторы; Нормы лабораторно-инструментальных показателей; Интернет-ресурсы; МКБ-10: научное издание. - М: "ГЭОТАР-Медиа", 2009 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Консультант врача)
9. Неврология: национальное руководство с компакт-диском / ред. Е. И. Гусев. - М: "ГЭОТАР-Медиа", 2009. - 1040 с. - (Сер. "Национальные Руководства»)
10. Фтизиатрия. Версия 1.1: Полная электронная версия Национального руководства по фтизиатрии; Фармакологический справ.; Иллюстрации и фотографии; Стандарты мед. помощи; Нормативно-правовые документы; МКБ-10; Информация для пациентов; Система поиска: научное издание. - М: "ГЭОТАР-Медиа", 2009. - 1

электрон. опт. диск. - (Консультант врача)

в) Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем дисциплины:

1. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 4 февраля 2010 г. N 60н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с аллергическими заболеваниями и болезнями, ассоциированными с иммунодефицитами»;
2. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2010 г. N 243н «Об организации Порядка оказания специализированной медицинской помощи»;
3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 31 января 2012 г. N 69н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях»
4. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ ВЗРОСЛЫХ БОЛЬНЫХ ГЕПАТИТОМ В / рабочая группа МЗ РФ и авторский коллектив, сопредседатели академик РАМН, профессор Ивашкин В.Т., академик РАМН, профессор Ющук Н. Д.,Москва, 2014. - 60 с.
5. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ ВЗРОСЛЫХ БОЛЬНЫХ ГЕПАТИТОМ С / рабочая группа МЗ РФ и авторский коллектив, сопредседатели академик РАМН, профессор Ивашкин В.Т., академик РАМН, профессор Ющук Н. Д.,Москва, 2014. - 93 с.
6. ПРОТОКОЛЫ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ. / В.В. ПОКРОВСКИЙ и др. ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ. Актуальные вопросы. 2013. № 6 – 25 с.
7. ПРОТОКОЛЫ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ. / В.В. ПОКРОВСКИЙ и др. ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ. Актуальные вопросы. 2014. № 6 – 43 с.
8. Применение антиретровирусных препаратов в комплексе мер, направленных на профилактику передачи ВИЧ от матери ребенку: Клинический протокол. / Л.Ю. Афонина и др. ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ. Актуальные вопросы. 2012. № 6. – 16 с.
9. ПРОФИЛАКТИКА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.5.2826-10
10. ПРИКАЗ МЗ РФ от 19 декабря 2003 г. N 606 ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ИНСТРУКЦИИ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОТ МАТЕРИ РЕБЕНКУ И ОБРАЗЦА ИНФОРМИРОВАННОГО СОГЛАСИЯ НА ПРОВЕДЕНИЕ ХИМИОПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ
11. ПРИКАЗ МЗ РФ от 1 ноября 2012 г. N 572н ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ "АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ РЕПРОДУКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ)"
12. ПРИКАЗ МЗ РФ от 15 мая 2012 г. N 535н ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПЕРЕЧНЯ МЕДИЦИНСКИХ И ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ПОКАЗАНИЙ К РАЗМЕЩЕНИЮ ПАЦИЕНТОВ В МАЛОМЕСТНЫХ ПАЛАТАХ (БОКСАХ)
13. ПРИКАЗ МР РФ от 24 декабря 2012 г. N 1512н ОБ УТВЕРЖДЕНИИ СТАНДАРТА СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ ПРИ БОЛЕЗНИ, ВЫЗВАННОЙ ВИРУСОМ ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА (ВИЧ)
14. ПРИКАЗ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. N 1511н ОБ УТВЕРЖДЕНИИ СТАНДАРТА ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ПРИ БОЛЕЗНИ, ВЫЗВАННОЙ ВИРУСОМ ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА (ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ)
15. ПРИКАЗ МЗ РФ от 9 ноября 2012 г. N 758н ОБ УТВЕРЖДЕНИИ СТАНДАРТА

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ БОЛЕЗНИ, ВЫЗВАННОЙ ВИРУСОМ ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА (ВИЧ-ИНФЕКЦИИ)

16. ПРИКАЗ МЗ РФ от 8 ноября 2012 г. N 689н ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ, ВЫЗЫВАЕМОМ ВИРУСОМ ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА (ВИЧ-ИНФЕКЦИИ)
17. ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР И ПРОФИЛАКТИКА ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА И КИШЕЧНОГО ИЕРСИНИОЗА МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ МУ 3.1.1.2438-09
18. ПРОФИЛАКТИКА БРЮШНОГО ТИФА И ПАРАТИФОВ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРАВИЛА СП 3.1.1.2137-06
19. ПРОФИЛАКТИКА МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.2.2512-09
20. ПРОФИЛАКТИКА ЧУМЫ Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.7.1380-03
21. ПРОФИЛАКТИКА КОКЛЮША Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.2.3162-14
22. ПРОФИЛАКТИКА ЛЕПТОСПИРОЗНОЙ ИНФЕКЦИИ У ЛЮДЕЙ Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.7.2835-11
23. ПРОФИЛАКТИКА САЛЬМОНЕЛЛЕЗА Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.7.2616-10
24. ПРОФИЛАКТИКА ПОЛИОМИЕЛИТА Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.2951-11
25. САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЮ ДЕЗИНСЕКЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРОТИВ СИНАНТРОПНЫХ ЧЛЕНИСТОНОГИХ Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 3.5.2.1376-03
26. ПРОФИЛАКТИКА ЭНТЕРОВИРУСНОЙ (НЕПОЛИО) ИНФЕКЦИИ Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.2950-11
27. ПРОФИЛАКТИКА СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.7.2629-10
28. САНИТАРНО - ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ ДЕРАТИЗАЦИИ Санитарно - эпидемиологические правила СП 3.5.3.1129-02
29. ПРОФИЛАКТИКА ПАРАЗИТАРНЫХ БОЛЕЗНЕЙ НА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СП 3.2.1333-03
30. ПРОФИЛАКТИКА ЭНТЕРОБИОЗА Санитарно - эпидемиологические правила СП 3.2.1317-03
31. ПРОФИЛАКТИКА ЛЕГИОНЕЛЛЕЗА Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.2.2626-10
32. ПРОФИЛАКТИКА ДИФТЕРИИ Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.2.3109-13
33. ПРОФИЛАКТИКА ХОЛЕРЫ. ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМУ НАДЗОРУ ЗА ХОЛЕРОЙ НА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.1.2521-09
34. САНИТАРНАЯ ОХРАНА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.4.2318-08
35. ПРОФИЛАКТИКА КЛЕЩЕВОГО ВИРУСНОГО ЭНЦЕФАЛИТА Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.3.2352-08
36. ПРОФИЛАКТИКА СТОЛБНЯКА Санитарно-эпидемиологические правила СП

3.1.1381-03
37. ПРОФИЛАКТИКА ТУЛЯРЕМИИ Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.7.2642-10
38. ПОРЯДОК ВЫДАЧИ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ О ВОЗМОЖНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ РАБОТ С ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЧЕЛОВЕКА I-IV ГРУПП ПАТОГЕННОСТИ (ОПАСНОСТИ), ГЕННО-ИНЖЕНЕРНО-МОДИФИЦИРОВАННЫМИ МИКРООРГАНИЗМАМИ, ЯДАМИ БИОЛОГИЧЕСКОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ И ГЕЛЬМИНТАМИ Санитарно-эпидемиологические правила СП 1.2.1318-03
39. ПОРЯДОК УЧЕТА, ХРАНЕНИЯ, ПЕРЕДАЧИ И ТРАНСПОРТИРОВАНИЯ МИКРООРГАНИЗМОВ I-IV ГРУПП ПАТОГЕННОСТИ САНИТАРНЫЕ ПРАВИЛА Санитарно-эпидемиологические правила СП 1.2.036-95
40. БЕЗОПАСНОСТЬ РАБОТЫ С МИКРООРГАНИЗМАМИ I-II ГРУПП ПАТОГЕННОСТИ (ОПАСНОСТИ) Санитарно-эпидемиологические правила СП 1.3.1285-03
41. БЕЗОПАСНОСТЬ РАБОТЫ С МИКРООРГАНИЗМАМИ III-IV ГРУПП ПАТОГЕННОСТИ (ОПАСНОСТИ) И ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ПАРАЗИТАРНЫХ БОЛЕЗНЕЙ Санитарно-эпидемиологические правила СП 1.3.2322-08
42. ОРГАНИЗАЦИЯ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.3.2367-08
43. ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИ ЭНДОСКОПИЧЕСКИХ МАНИПУЛЯЦИЯХ Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.1275-03
44. ПРОФИЛАКТИКА КОРИ, КРАСНУХИ, ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.2952-11
45. ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.1295-03
46. ПРОФИЛАКТИКА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.1.2341-08
47. ПРОФИЛАКТИКА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.2825-10
48. ПРОФИЛАКТИКА ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ. ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМУ НАДЗОРУ ЗА ВИРУСНЫМИ ГЕПАТИТАМИ Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.958-00
49. ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ ЗА СОБЛЮДЕНИЕМ САНИТАРНЫХ ПРАВИЛ И ВЫПОЛНЕНИЕМ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ (ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ) МЕРОПРИЯТИЙ ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПОЛНЕНИЯ N 1 К СП 1.1.1058-01 Санитарные правила СП 1.1.2193-07
50. ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ ЗА СОБЛЮДЕНИЕМ САНИТАРНЫХ ПРАВИЛ И ВЫПОЛНЕНИЕМ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ (ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ) МЕРОПРИЯТИЙ Санитарные правила СП 1.1.1058-01
51. САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ОБРАЩЕНИЮ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.1.7.2790-10
52. ПРОФИЛАКТИКА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.3112-13
53. ПРОФИЛАКТИКА ГРИППА И ДРУГИХ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.2.3117-13

54. ПРОФИЛАКТИКА ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.1.3108-13

9.3. Программное обеспечение и Интернет-ресурсы

12. URL: http://www.rosmedlib.ru
13. URL:http://www.rosminzdrav.ru/
14. URL **URL:** http://www.studentlibrary.ru
15. : http://www.vichealth.vic.gov.au/cochrane/welcome/index.htm
16. URL: http://www.infoforhealth.org/cire/cire_pub.pl
17. URL: http://www.euro.who.int/HEN
18. URL: http://eppi.ioe.ac.uk/EPPIWeb/home.aspx
19. URL: http://www.hcpartnership.org/Healthwise/index.php
20. URL: http://www.publichealthsolutions.org/index.html
21. URL: http://library.umassmed.edu/ebpph/
22. Сайт ЧГУ ЭБС IPR books

Интернет-ресурсы открытого доступа:

1) Федеральная электронная медицинская библиотека (http://193.232.7.109/feml)
2) Федеральный портал «Российское образование» (http://www.edu.ru)
3) Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (http://window.edu.ru/window)
4) Документационный центр Всемирной организации здравоохранения (http://whodc.mednet.ru)
5) Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (http://www.univadis.ru).

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Чеченский государственный университет имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

Кафедра «Поликлинической терапии»

РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «Инфекционные болезни»

Базовая часть, дисциплина «Профилактика инфекционных заболеваний»

Направление подготовки	Инфекционные болезни
Код направления подготовки	31.08.35
Квалификация выпускника	Врач- инфекционист
Форма обучения	Очная
Трудоемкость	1 зач.ед. 36ч.
Код дисциплины	Б1. В.ДВ.1.3

Грозный 2021г.

Рецензент: А.Б. Махтиева доцент, кандидат медицинских наук, заведующая кафедры «Факультетской и госпитальной педиатрии» медицинского факультета ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова»

Р.М. Дагаева. Рабочая программа учебной дисциплины «Инфекционные болезни» [Текст] / Сост. Р.М. Дагаева – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2021г.

Рабочая программа рассмотрена на заседании кафедры «Поликлинической терапии». Рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 01 от 03.09.2021г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 31.08.35 «Инфекционные болезни», квалификации (степень) – врач-инфекционист, утвержденного Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 3 сентября 2014 года, за N 1198, с учетом профиля 31.08.35 Инфекционные болезни, а также учебного плана по данному направлению подготовки.

©Р.М. Дагаева, 2021
©ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2021

СОДЕРЖАНИЕ

I. ВВЕДЕНИЕ.....112
1.1. Цели и задачи дисциплины 112
1.2. Место дисциплины в структуре программы ординатуры 112
1.3. Объекты профессиональной деятельности 112
1.4. Виды профессиональной деятельности 112
1.5. Требования к результатам освоения дисциплины 112
1.6. Общая трудоемкость дисциплины 116
II. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ.....116
III. УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ 10
3.1. Содержание дисциплины 10
3.2. Тематический план лекционного курса 121
3.3. Тематический план семинаров **Error! Bookmark not defined.**
3.4. Тематический план практических занятий 122
3.5. Самостоятельная работа обучающихся 124
IV. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ, ВИДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ КОНТРОЛЯ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ.....125
4.1. Формы текущего контроля и промежуточной аттестации 125
4.2. Примеры оценочных средств 125
4.2.1. Примеры тестовых заданий 125
4.2.2. Примеры ситуационных задач 126
4.2.3. Примерная тематика рефератов 128
V. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ 128
5.1. Основная литература 129
5.2. Дополнительная литература **Error! Bookmark not defined.**19
5.3. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем дисциплины 20
5.4. Программное обеспечение и Интернет-ресурсы 22
VI. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ 24
6.1. Кабинеты 24
6.2. Лаборатории 24
6.3. Мебель 24
6.4. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи 24
6.5. Медицинское оборудование (для отработки практических навыков) 24
6.6. Аппаратура, приборы 25
6.7. Технические средства обучения (персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника) 25
VII. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ 1356
VIII. ДОПОЛНЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....27

I. ВВЕДЕНИЕ

1.1. Цели и задачи дисциплины

Цель: подготовка квалифицированного врача-специалиста-инфекциониста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях осуществления планового государственного санитарно-эпидемиологического надзора за профилактикой инфекционных болезней, а также для организации и проведения комплекса противоэпидемических мероприятий при возникновении эпидемических очагов.

Задачи:

Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-инфекциониста, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.

Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов, таких как проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья.

Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья пациентов, предупреждению возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий, диспансеризации, диспансерного наблюдения.

1.2. Место дисциплины в структуре программы ординатуры

Адаптационный модуль «Профилактика инфекционных заболеваний» относится к Блоку 1. Дисциплины (модули) дисциплина по выбору вариативной части Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГСО ВО) по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни

1.3. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины (модуля), являются: [3]

физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);

население;

совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

1.4. Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие рабочую программу дисциплины (модуля): [4]

профилактическая;

диагностическая;

организационно-управленческая деятельность.

1.5. Требования к результатам освоения дисциплины

Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций[5]:

---

[3] п. 4.2 ФГОС ВО по специальности

[4] п. 4.3 ФГОС ВО по специальности

[5] *Компетенции должны соответствовать видам профессиональной деятельности соответствующей специальности*

№ п/п	Код компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства[6]
1	2	3	4	5	6	7
1.	УК-1 .	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Понятия: факт, аргумент, доказательство, причинно-следственные связи	Логически мыслить, анализировать, выделять причинно-следственные связи, обосновывать и доказывать свою мысль; делать выводы	Методами анализа для обоснования диагноза, обследования, лечения	Собеседование по ситуационным задачам, тестирование, деловые и ролевые игры, подготовка конференции, квалификационной работы
2.	ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникнове	Определение понятий «профилактика», «медицинская профилактика»; факторы риска возникновения распространенных заболеваний; дифференциацию групп населения по уровню риска; виды профилактических мероприятий;	Применять принципы санологии и профилактической медицины	Методами определения и оценки физического развития; методами определения и оценки функционального состояния организма;	Собеседование по ситуационным задачам, деловые и ролевые игры, подготовка и проведение конференции, заседания СНО; подготовка квалификационной работы. Отчет по практике

[6] *Виды оценочных средств, которые могут быть использованы при освоении* компетенций: *коллоквиум, контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное, типовые расчеты, индивидуальные домашние задания, реферат, эссе, отчеты по практике*

		ния и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания				
3.	ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации и защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Основы и принципы эпидемиологии и военной эпидемиологии, основы ГО	Применять основы и принципы эпидемиологии и военной эпидемиологии, основы ГО	Методами проведения противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций	Собеседование по ситуационным задачам, деловые и ролевые игры, реферат.
4.	ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о	Показатели здоровья взрослых и детей Способы сбора и анализа показателей здоровья	Применять полученные данные для анализа показателей здоровья	Методами сбора и медико-статистического анализа информации	Подготовка и проведение конференции, заседания СНО; подготовка квалификационной работы. Отчет по практике

		показателях здоровья взрослых и подростков				
5.	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Симптомы и синдромы инфекционных болезней и смежных дисциплин Патоморфологические, патогенетические основы этих состояний Параклинические симптомы и синдромы. Способы клинической диагностики Способы верификации состояний инструментальными и лабораторными методами	Выявлять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Методами выявления у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Собеседование по ситуационным задачам, тестирование, рефераты, деловые и ролевые игры, подготовка и проведение конференции, заседания СНО; подготовка квалификационной работы. Отчет по практике
6.	ПК-12	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Основы ГО	Организовать: оказание первой медицинской помощи в условиях экстремальной обстановки; противоэпидемические мероприятия в условиях чрезвычайных ситуаций	Методами организации оказания первой медицинской помощи в условиях экстремальной обстановки; противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций	Собеседование по ситуационным задачам, тестирование, рефераты, деловые и ролевые игры.

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

Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);
Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Перечень практических навыков

Врач-специалист по инфекционным болезням должен владеть следующими практическими навыками:

- расчета статистических показателей, характеризующих эпидемический процесс;
- интерпретации результатов бактериологических, вирусологических, паразитологических исследований клинического материала;
- оценки сложившейся санитарно-эпидемиологической обстановки, анализом и планированием организационных и противоэпидемических мероприятий;
- формирования рабочей (предварительной) диагностической гипотезы о причинно-следственных связях в изучаемой ситуации и определяющих её факторах;
- разработки рекомендаций по организации профилактической и противоэпидемической работы;
- расследования случаев инфекционных заболеваний, пищевых отравлений;
- оценки факторов риска возникновения инфекционной заболеваемости, показателей инфекционной заболеваемости;
- постановки эпидемиологического диагноза в изучаемой ситуации (во время вспышек, групповых заболеваний);
- составления первичной документации (акты обследования эпидемического очага, «экстренные извещения», заключения, протоколы лабораторных исследований и др.).
- обеззараживания исследованных проб биологического происхождения;
- работы с различными компьютерными программами.

1.6. Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единиц, 216 академических часов

Общая трудоемкость		Количество часов					Форма контроля
в ЗЕ	в АЧ	Аудиторных				Внеаудиторная самостоятельная работа	
		Всего	Лекции	Лаб,	Практические занятия		
3		108	4	0	36	68	Зачет

II. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	2 курс						Образовательные технологии		Формы текущего и рубежного контроля
	Всего часов на аудиторную работу	Аудиторные занятия			Внеаудиторная самостоятельная работа	Итого часов	традиционные	интерактивные	
		Лекции	Семинары	Практические занятия					
1. Введение. История эпидемиологии. Состояние инфекционной заболеваемости в мире и РФ. Учение об эпидемическом процессе. Противоэпидемические мероприятия	1	1			6	7	Л	КС	Т
2. Общие вопросы профилактических и противоэпидемических мероприятий	1				6	6		МГ	С
3. Эпидемиологический подход к изучению болезней человека. Эпидемиологические исследования					6	6		МГ	С
4. Дезинфекция. Состояние и перспективы дезинфекционного дела	4	1		3	6	10	Л	КС	Пр
5. Иммунопрофилактика. Состояние и перспективы иммунопрофилактики	4	1		3	6	10	Л	КС	Пр
6. Эпидемиология и профилактика внутрибольничных инфекций (госпитальные инфекции)	3			3	6	9	Л	МГ	СЗ
7. Военная эпидемиология	3			3	6	9	Л		СЗ

8. Эпидемиология и профилактика антропонозов с аэрозольным механизмом передачи					6	6		КС	Т
8.1. Эпидемиология антропонозов с аэрозольным механизмом передачи						6		КС	Т
8.2. Противоэпидемические мероприятия в очагах воздушно-капельных инфекций	4	1		3		4		ДИ	СЗ
9. Эпидемиология и профилактика антропонозов с фекально–оральным механизмом передачи					6	6		КС	Т
9.1. Эпидемиология антропонозов с фекально-оральным механизмом передачи						6		КС	Т
9.2. Противоэпидемические мероприятия в очагах кишечных инфекций	3			3		3		РИ	СЗ
10. Эпидемиология и профилактика зоонозных и сапронозных инфекций. Санитарная охрана территории РФ	1	1				1	Л	РИ	Т
10.1. Эпидемиология зоонозных инфекций								КС	Т
10.2. Профилактика, противоэпидемические мероприятия при зоонозных инфекциях	3			3		3		КС	СЗ
10.3. Эпидемиология сапронозов								КС	Т
10.4. Сапронозные инфекции, профилактика, противоэпидемические мероприятия	3			3		3		ДИ	СЗ
11. ВИЧ–инфекция и вирусные гепатиты B, C, D					6	6		КС	Т
11.1. Клинико-эпидемиологическая характеристика ВИЧ-инфекции								КС	СЗ
11.2. Профилактические и противоэпидемические мероприятия при ВИЧ-инфекции	3			3		3		ДИ	СЗ
11.3. Профилактические и противоэпидемические мероприятия при парентеральных вирусных гепатитах	3			3		3		ДИ	СЗ

12.1. Эпидемиологическая характеристика гельминтозов (аскаридоз, энтеробиоз, дифиллоботриоз, тениоз, тениаринхоз, эхинококкоз, альвеококкоз, трихинеллез, описторхоз)								КС	Р
12.2. Противоэпидемические мероприятия при гельминтозах	3			3		3		ДИ	СЗ
13. Особенности эпидемиологии и профилактики инфекций с вертикальной передачей возбудителя	3			3	4	7		КС	СЗ
14. Эпидемиология неинфекционных заболеваний					4	4		КС	Д
ИТОГО:		4	0	36	68	108			

III. УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Содержание дисциплины

№	Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)	Формируемые компетенции
1.	Введение. История эпидемиологии. Состояние инфекционной заболеваемости в мире и РФ. Учение об эпидемическом процессе. Противоэпидемические мероприятия	УК-1, ПК-1, ПК-5
2.	Общие вопросы профилактических и противоэпидемических мероприятий	УК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-5
3.	Эпидемиологический подход к изучению болезней человека. Эпидемиологические исследования	УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5
4.	Дезинфекция. Состояние и перспективы дезинфекционного дела	УК-1, ПК-1, ПК-3
5.	Иммунопрофилактика. Состояние и перспективы иммунопрофилактики	УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5
6.	Эпидемиология и профилактика внутрибольничных инфекций (госпитальные инфекции)	УК-1, ПК-1, ПК-5
7.	Военная эпидемиология	УК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-12
8.	Эпидемиология и профилактика антропонозов с аэрозольным механизмом передачи	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-12
8.1.	Эпидемиология антропонозов с аэрозольным механизмом передачи	УК-1, ПК-1, ПК-5
8.2.	Противоэпидемические мероприятия в очагах воздушно-капельных инфекций	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-12
9.	Эпидемиология и профилактика антропонозов с фекально–оральным механизмом передачи	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-12
9.1.	Эпидемиология антропонозов с фекально-оральным механизмом передачи	УК-1, ПК-1, ПК-5
9.2.	Противоэпидемические мероприятия в очагах кишечных инфекций	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-12
10.	Эпидемиология и профилактика зоонозных и сапронозных инфекций. Санитарная охрана территории РФ	УК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-12
10.1.	Эпидемиология зоонозных инфекций	УК-1, ПК-1, ПК-

		3, ПК-5
10.2.	Профилактика, противоэпидемические мероприятия при зоонозных инфекциях	УК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-12
10.3.	Эпидемиология сапронозов	УК-1, ПК-1, ПК-5
10.4.	Сапронозные инфекции, профилактика, противоэпидемические мероприятия	УК-1, ПК-1, ПК-5
11.	ВИЧ–инфекция и вирусные гепатиты B, C, D	УК-1, ПК-1, ПК-5
11.1.	Клинико-эпидемиологическая характеристика ВИЧ-инфекции	УК-1, ПК-1, ПК-5
11.2.	Профилактические и противоэпидемические мероприятия при ВИЧ-инфекции	УК-1, ПК-1, ПК-5
11.3.	Профилактические и противоэпидемические мероприятия при парентеральных вирусных гепатитах	УК-1, ПК-1, ПК-5
12.1.	Эпидемиологическая характеристика гельминтозов (аскаридоз, энтеробиоз, дифиллоботриоз, тениоз, тениаринхоз, эхинококкоз, альвеококкоз, трихинеллез, описторхоз)	УК-1, ПК-1, ПК-5
12.2.	Противоэпидемические мероприятия при гельминтозах	УК-1, ПК-1, ПК-5
13.	Особенности эпидемиологии и профилактики инфекций с вертикальной передачей возбудителя	УК-1, ПК-1, ПК-5
14.	Эпидемиология неинфекционных заболеваний	УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5

Формы работы ординатора на практических или семинарских занятиях:

- Реферирование отдельных тем по дисциплинам.
- Подготовка тезисов, докладов для семинарских занятий.
- Обзор литературных источников.
- Участие в изготовлении учебных пособий (таблиц, макетов)
- Индивидуальные задания, выполняемые на практических занятиях (заключения по проблемным ситуациям).
- Доклады по результатам индивидуальных заданий, выполняемых во время производственной практики.

3.2. Тематический план лекционного курса
Курс 2

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
1	**Введение. История эпидемиологии. Состояние инфекционной заболеваемости в мире и РФ. Учение об эпидемическом процессе. Противоэпидемические мероприятия** Исторические сведения о становлении и развитии эпидемиологии как науки. Понятие об эпидемиологии и ее роль в системе инфекционных и неинфекционных заболеваниях. Состояние инфекционной заболеваемости в мире и РФ. Учение об эпидемическом процессе. Противоэпидемические мероприятия и основы организации противоэпидемической работы.	1
4	**Дезинфекция. Состояние и перспективы дезинфекционного дела** Понятие дезинфекции, дезинсекции и дератизации. Особенности дез. режима в инфекционном стационаре. правила приема и выписки больных. Характеристика дез. средств	1
5	**Иммунопрофилактика. Состояние и перспективы иммунопрофилактики** История иммунопрофилактики. Основные проблемы иммунопрофилактики на современном этапе. Общие вопросы иммунопрофилактики. Место иммунопрофилактики в системе противоэпидемических мероприятий, ее значение при отдельных группах инфекций. Инфекционные болезни, управляемые средствами иммунопрофилактики. Активная и пассивная иммунизация. Типы вакцинных препаратов. Вакцинальные реакции. Поствакцинальные осложнения и пути их профилактики. Противопоказания к прививкам. Организация иммунопрофилактики.	1
6	**Эпидемиология и профилактика внутрибольничных инфекций (госпитальные инфекции)** Эпидемиология и профилактика инфекций с вертикальным механизмом передачи (на модели краснухи, ЦМВ, токсоплазмоза, парентеральных ВГ).	1

3.3Тематический план практических занятий
Курс 2

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
4	**Дезинфекция. Состояние и перспективы дезинфекционного дела** Понятие дезинфекции, дезинсекции и дератизации. Особенности дез. режима в инфекционном стационаре. правила приема и выписки больных. Характеристика дез. средств	3

5	**Иммунопрофилактика. Состояние и перспективы иммунопрофилактики** История иммунопрофилактики. Основные проблемы иммунопрофилактики на современном этапе. Общие вопросы иммунопрофилактики. Место иммунопрофилактики в системе противоэпидемических мероприятий, ее значение при отдельных группах инфекций. Инфекционные болезни, управляемые средствами иммунопрофилактики. Активная и пассивная иммунизация. Типы вакцинных препаратов, их сравнительная характеристика. Прививки плановые и по эпидемическим (экстренным) показаниям. Вакцинальные реакции. Поствакцинальные осложнения и пути их профилактики. Противопоказания к прививкам. Организация иммунопрофилактики.	3
6	**Эпидемиология и профилактика внутрибольничных инфекций (госпитальные инфекции)** Общая характеристика инфекций. Этиологическая структура госпитальных инфекций. Характеристика возбудителей: стафилококки, грамотрицательные бактерии, грибы, вирусы и т.д. Проявления эпидемического процесса (распространенность, многолетняя и внутригодовая динамика, возрастная структура заболеваемости, группы риска). Механизм развития эпидемического процесса. Источники. Пути и факторы передачи. Особенности эпидемиологии госпитальных инфекций в различных лечебных учреждениях.	3
7	**Противоэпидемические мероприятия в очагах воздушно-капельных инфекций** Организация противоэпидемических мероприятий, значение иммунопрофилактики при воздушно-капельных инфекциях.	3
8	**Противоэпидемические мероприятия в очагах кишечных инфекций** Основные направления эпидемиологического надзора за кишечными инфекциями. Противоэпидемические мероприятия. Значение мероприятий, направленных на разрыв механизма передачи.	3
9	**Профилактика, противоэпидемические мероприятия при зоонозных инфекциях** Эпидемиологический надзор за зоонозами. Профилактические и противоэпидемические мероприятия при зоонозах.	3
10	**Сапронозные инфекции, профилактика, противоэпидемические мероприятия** Эпидемиологический надзор за сапронозами. Профилактические и противоэпидемические мероприятия при сапронозах.	
11	**Профилактические и противоэпидемические мероприятия при ВИЧ-инфекции** Эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией. Методы и средства неспецифической профилактики. Противоэпидемические мероприятия при ВИЧ.	3

12	**Профилактические и противоэпидемические мероприятия при парентеральных вирусных гепатитах** Эпидемиологическая характеристика инфекционных заболеваний с гемоконтактным механизмом передачи. Эпидемиология и профилактика вирусных гепатитов B, C, D.	3

3.4. Самостоятельная работа обучающихся

№ п/п	Название темы, раздела учебной дисциплины (модуля)	Часы	Виды самостоятельной работы
1	Введение. История эпидемиологии. Состояние инфекционной заболеваемости в мире и РФ. Учение об эпидемическом процессе. Противоэпидемические мероприятия	6	Аудиторная СРС подготовка к аудиторным занятиям работа с учебной и научной литературой;
2	Общие вопросы профилактических и противоэпидемических мероприятий	6	Аудиторная СРС подготовка к аудиторным занятиям работа с учебной и научной литературой;
3	Эпидемиологический подход к изучению болезней человека. Эпидемиологические исследования	6	Аудиторная СРС подготовка к аудиторным занятиям выполнение индивидуальных домашних заданий работа с учебной и научной литературой;
4	Дезинфекция. Состояние и перспективы дезинфекционного дела	6	Аудиторная СРС подготовка к аудиторным занятиям подготовка рефератов и докладов работа с тестами и вопросами для самопроверки; работа с учебной и научной литературой;
5	Иммунопрофилактика. Состояние и перспективы иммунопрофилактики	6	Аудиторная СРС подготовка к аудиторным занятиям подготовка рефератов и докладов работа с тестами и вопросами для самопроверки; работа с учебной и научной литературой;
6	Эпидемиология и профилактика внутрибольничных инфекций (госпитальные инфекции)	6	Аудиторная СРС подготовка к аудиторным занятиям работа с учебной и научной литературой;
7	Военная эпидемиология	6	Аудиторная СРС подготовка к аудиторным занятиям подготовка рефератов и докладов работа с учебной и научной литературой;
8	Эпидемиология и профилактика	6	Аудиторная СРС

	антропонозов с аэрозольным механизмом передачи		подготовка к аудиторным занятиям работа с тестами и вопросами для самопроверки; выполнение индивидуальных домашних заданий работа с учебной и научной литературой;
9	Эпидемиология и профилактика антропонозов с фекально–оральным механизмом передачи	6	Аудиторная СРС подготовка к аудиторным занятиям работа с тестами и вопросами для самопроверки; работа с учебной и научной литературой;
11	ВИЧ–инфекция и вирусные гепатиты B, C, D	6	Аудиторная СРС подготовка к аудиторным занятиям подготовка рефератов и докладов работа с тестами и вопросами для самопроверки; работа с учебной и научной литературой;
13	Особенности эпидемиологии и профилактики инфекций с вертикальной передачей возбудителя	4	Аудиторная СРС подготовка к аудиторным занятиям подготовка рефератов и докладов работа с тестами и вопросами для самопроверки; работа с учебной и научной литературой;
14	Эпидемиология неинфекционных заболеваний	4	Аудиторная СРС подготовка к аудиторным занятиям подготовка рефератов и докладов работа с тестами и вопросами для самопроверки; работа с учебной и научной литературой.

IV. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ, ВИДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ КОНТРОЛЯ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

4.1. Формы текущего контроля и промежуточной аттестации

Формы текущего контроля:
контроль самостоятельной работы ординатора, контроль освоения темы.

Формы промежуточной аттестации: зачет

4.2. Примеры оценочных средств

4.2.1. Примеры тестовых заданий

ПЕРВОЕ ЗВЕНО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА: 1) восприимчивый организм 2) механизм передачи

3) источник инфекции 4) путь передачи 5) факторы передачи Эталон ответа: 3.
НАИБОЛЬШУЮ ЭПИДЕМИЧЕСКУЮ ОПАСНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЮТ БОЛЬНЫЕ СО СЛЕДУЮЩИМИ ФОРМАМИ ЗАБОЛЕВАНИЯ: 1) типичными 2) тяжелыми 3) манифестными 4) легкими, атипичными 5) среднетяжелые Эталон ответа: 4
ПРОФИЛАКТИЧЕСКУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ ОБЫЧНО ПРОВОДЯТ В: 1) терапевтическом отделении 2) туберкулезном диспансере 3) отделении воздушно-капельных инфекций 4) отделении гепатитов 5) кишечном отделении инфекционного стационара Эталон ответа: 1

4.2.2. Примеры ситуационных задач

Задача № 1

Больная Р., 18 лет, росла и развивалась соответственно возрасту. Прививалась АДС-М-анатоксином в связи с родовой травмой, частыми простудными заболеваниями, аллергическим дерматитом. В контакте с инфекционными больными не была. Живет с родителями, есть брат 5 лет.

Из анамнеза болезни: заболела остро, появилась незначительная боль в горле при глотании, температура тела повысилась до 37°С. Отмечала слабость, снижение аппетита.

Объективно: состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные. При осмотре ротоглотки: умеренно выраженная гиперемия с синюшным оттенком нёбных дужек, миндалин. Миндалины увеличены, на их поверхности островчатые налеты, белые, с трудом снимаются. Увеличены подчелюстные лимфатические узлы до 2 см, безболезненные.

Выставлен диагноз: локализованная дифтерия ротоглотки островчатая форма средней степени тяжести.

Вопросы:

1. Какие симптомы позволили поставить этот диагноз?
2. Противоэпидемические мероприятия в очаге, направленные на все 3 звена эпид.процесса?
3. Как поступить с братом больной?

Эталоны ответов:

1. Острое начало заболевания, интоксикация, боли в горле, характерные изменения в ротоглотке.
2. Экстренное извещение в Роспотребнадзор. Противоэпидемические мероприятия: 1 звено – госпитализация, 2 - заключительная дезинфекция, 3 - взятие мазков на дифтерию у контактных, наблюдение за контактными 7 дней.
3. Взятие мазков на токсигенную дифтерийную палочку, наблюдение в течение 7

дней.

Задача № 2

Больная С., 30 лет, обратилась за медицинской помощью по поводу увеличения поднижнечелюстных лимфатических узлов. Тщательно обследовалась по этому поводу у многих специалистов, какой-либо причины данного состояния обнаружено не было. Клиника сохраняется в течение 6 месяцев. Пациентка получила рекомендации обратиться к инфекционисту.

Из анамнеза: беременность 20 недель, ведет беспорядочную половую жизнь без предохранения; парентеральные вмешательства за последние 6 месяцев отрицает.

Объективно: состояние удовлетворительное. Кожа и видимые слизистые физиологичны. Пальпируются поднижнечелюстные, подмышечные, бедренные и подколенные лимфатические узлы 2 см диаметром, безболезненные, без периаденита. В легких дыхание везикулярное, шумов и хрипов нет. ЧДД 14 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичны; шумов нет. Пульс - 75 уд/мин. АД 110/70 мм рт.ст. Язык влажный, чистый. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах. Печень и селезенка не увеличены.

Иммунограмма: CD4+ = 650/мкл.

Выставлен диагноз: ВИЧ-инфекция, стадия 3 (латентная).

Вопросы:

4. Какие симптомы позволили поставить этот диагноз?
5. Как подтвердить этиологию заболевания?
6. Расскажите эпидемиологию болезни.
7. Прогноз заболевания.
8. Перинатальная профилактика данной инфекции.

Эталоны ответов:

1. Клинический диагноз поставлен на основании анамнеза (больная ведет беспорядочную половую жизнь без предохранения), клиники (постепенное начало болезни, не связанная с какими-либо другими причинами персистирующая генерализованная лимфаденопатия).
2. В России стандартной процедурой диагностики ВИЧ-инфекции является обнаружение антител к ВИЧ в ИФА с последующим подтверждением специфичности результатов в реакции иммунного блоттинга (ИБ). ИБ определяют антитела к определенным белкам ВИЧ (gp41, gp120, gp160, p24, p55, p17). При наличии антител к 2-3 гликопротеинам ВИЧ результат ИБ считается положительным, к 1 гликопротеину и/или к каким-либо протеинам ВИЧ – сомнительным. Однако в ранние сроки и в терминальную стадию болезни антитела могут отсутствовать. Высокоэффективным методом диагностики ВИЧ-инфекции является ПЦР, который позволяет верифицировать ВИЧ на всех стадиях болезни. Вирусологические методы используют в научных целях.
3. Эпидемиология. ВИЧ-инфекция – антропноз. Резервуар и источник инфекции – зараженный человек на всех стадиях заболевания. Высокое содержание ВИЧ – в крови, сперме, вагинальном секрете, что определяет их наибольшую опасность. Вирус также выделен в слюне, грудном молоке, слезной жидкости и ликворе. Пути заражения – половой, парентеральный; передача вируса также возможна от матери к ребенку во время беременности и родов и от зараженного ребенка кормящей матери. Восприимчивость всеобщая. Распространенность ВИЧ-инфекции – повсеместная: в мире – пандемия, в России – эпидемия ВИЧ-инфекции.
4. Прогноз при ВИЧ инфекции серьезный. Средняя продолжительность жизни больных от момента заражения до гибели (от оппортунистических инфекций, онкопатологии, первичных поражений и др.) при естественном течении инфекции

составляет 10-15 лет. ВИЧ-2-инфекция прогрессирует несколько медленнее. Крайне редко наблюдают персистирующую инфекцию длительностью более 15 лет. Однако нужно помнить, что своевременно и правильно организованное лечение может на несколько лет продлить жизнь больному и улучшить ее качество.
Химиопрофилактика (ХП) заражения ребенка от инфицированной матери во время родов проводится независимо от того, проводилась ли она во время беременности. ХП назначается при начале родовой деятельности. Имеется несколько схем: 1) зидовудин (в/в течение 1-го ч. – из расчета 0,002 г/кг/ч, затем – 0,001 г/кг/ч до завершения родов); 2) фосфазид (внутрь 0,6 в начале родовой деятельности, затем 0,4 каждые 4 часа); 3) невирапин (внутрь 0,02 однократно в начале родовой деятельности). Ведение родов: плановое кесарево сечение на сроке 38 недель снижает риск перинатального заражения ребенка на 10-12%. При проведении кесарева сечения в экстренном порядке не выявлено какого-либо существенного различия по уровню инфицирования ребенка при ведении родов через естественные пути. Значение имеет вид вскармливания: при грудном вскармливании повышается риск заражения ребенка на 14%.

4.2.3. Примерная тематика рефератов

1.Эпидемиология инфекционных заболеваний. История становления дисциплины. Цели, методы дисциплины. Эпидемический процесс, его структура, формы проявления. Классификации инфекционных заболеваний в зависимости от источника инфекции и механизма передачи.

2. Эпидемический процесс: Источники инфекции; варианты при различных болезнях. Условия, определяющие их эпидемиологическую значимость. Механизм передачи инфекции. Определения, варианты, понятие о путях и факторах передачи. Восприимчивость населения. Иммунитет и неспецифическая резистентность.

3. Влияние социальной и природной среды на развитие эпидемического процесса.

4. Эпидемический очаг, его структура. Направленность и организация противоэпидемической работы в эпидемическом очаге.

5. Понятие о природном очаге и природно-очаговых инфекционных заболеваниях. Резервуары возбудителей. Переносчики возбудителей природно-очаговых болезней. Механизм заражения людей. Клещевой энцефалит, болезнь Лайма (боррелиоз). Основные клинические проявления, эпидемиология,

6. Инфекции с гемоконтактным механизмом передачи. Эпидемиология ВИЧ-инфекции. Контингенты повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией. Техника безопасности медперсонала. Показания для лабораторного обследования.

7. ВИЧ-инфекция: клинические проявления, диагностика, принципы лечения. Профилактика ВИЧ-инфекции. Организация работы с серопозитивными лицами.

8. Эпидемиология вирусных гепатитов с гемоконтактным механизмом передачи (B, C, D). Профилактика вирусных гепатитов с контактным механизмом (B, C, D). Контингенты повышенного риска заражения кровоконтактными гепатитами. Техника безопасности медперсонала. Показания для лабораторного обследования. Диспансеризация.

9. Понятие о внутрибольничных инфекциях. Этиология внутрибольничных инъекций, "госпитальные" штаммы возбудителей. Классификация внутрибольничных инъекций.

10. Возможные источники инфекции при внутрибольничных инфекциях. Пути и факторы передачи инфекции при внутрибольничных инфекциях. Контингенты повышенного риска заболеваний внутрибольничными инфекциями. Профилактические и противоэпидемические мероприятия для профилактики внутрибольничных инфекций.

11. Основы эпидемиологического надзора за внутрибольничными инфекциями.

12 Понятие о противоэпидемическом режиме стационаров. Дезинфекция. Методы и способы применения.

13. Основы эпидемиологического надзора за внутрибольничными инфекциями. Противоэпидемический режим стационаров терапевтического профиля.

14. Основы эпидемиологического надзора за внутрибольничными инфекциями. Противоэпидемический режим стационаров хирургического профиля.

15. Противоэпидемический режим в поликлинических условиях.

16. Противоэпидемический режим стационаров инфекционных больниц.

17. Организация противоэпидемических мероприятий при чрезвычайных ситуациях. Чрезвычайная противоэпидемическая комиссия: состав, задачи, функции и объем работы.

18. Карантинные особо-опасные инфекции (холера, чума, желтая лихорадка, натуральная оспа). Противоэпидемические мероприятия. Карантин. Санитарный надзор.

19. Особо-опасные зоонозные инфекции. Противоэпидемические мероприятия. Карантин. Санитарный надзор. Методы и средства дератизации.

20. Бактериологическое оружие. Биотерроризм.

V. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Основная литература

1. Инфекционные болезни: национальное руководство + CD / Под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова. 2010. - 1056 с. (Серия "Национальные руководства")

5.2. Дополнительная литература

1. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Б.К., Данилкин Б.К. Инфекционные болезни и эпидемиология: Учебник. - М.: ГЭОТАР-МЕД, 2007, 2012 – 816 с. + Электронный ресурс: (ЭБС «Консультант студента»)
2. Брико Н.И. Эпидемиология: учебник/Н.И. Брико, В.И. Покровский. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 386 с.
3. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям: учеб. пособие / Под ред. В.И. Покровского, Н.И. Брико. [Электронный ресурс]: (ЭБС «Консультант студента») - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 400 с.
4. Методические указания по организации самостоятельной работы (по темам адаптационного модуля), подготовленные сотрудниками кафедры.

5.3. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем дисциплины

1. Федеральный закон об образовании (в ред. Федеральных законов от 13.01.1996 N 12-ФЗ, с изм., внесенными Постановлением Конституционного Суда РФ от 24.10.2000 N 13-П, Федеральными законами от 17.12.2009 N 313-ФЗ);
2. Федеральный закон о высшем и послевузовском профессиональном образовании (Федеральный закон от 22.08.1996 N 125-ФЗ (ред. от 27.07.2010) «О высшем и послевузовском профессиональном образовании» (Принят ГД ФС РФ 19.07.1996));
3. Федеральный закон от 16 июня 2011 г. N 144-ФЗ «О внесении изменений в Закон Российской Федерации «Об образовании» и Федеральный закон «О высшем и послевузовском профессиональном образовании»;

4. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 7 февраля 2011 г. N 163 р «О Концепции Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015 годы»;
5. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 8 ноября 2010 г. N 1118 «Федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования по направлению подготовки (специальности) «060101 Лечебное дело» квалификация специалист»;
6. Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 июня 2011 г. N ИБ-733/12 «О формировании основных образовательных программ послевузовского профессионального образования»;
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 декабря 2011 г. №1475н «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (ординатура)»;
8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17 февраля 1993 г. N 23г об утверждении «Положения о клинической ординатуре»;
9. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»»;
10. Приказ МЗ и СР РФ от 07 июля 2009 г. N 415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения»;
11. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 августа 2009 г. N 581н «О внесении изменений в порядок совершенствования профессиональных знаний медицинских и фармацевтических работников»
12. Эпидемиологический надзор и профилактика псевдотуберкулеза и кишечного иерсиниоза МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ МУ 3.1.1.2438-09
13. ПРОФИЛАКТИКА БРЮШНОГО ТИФА И ПАРАТИФОВ Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.1.2137-06
14. ПРОФИЛАКТИКА МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.2.2512-09
15. ПРОФИЛАКТИКА ЧУМЫ Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.7.1380-03
16. ПРОФИЛАКТИКА КОКЛЮША Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.2.3162-14
17. ПРОФИЛАКТИКА ЛЕПТОСПИРОЗНОЙ ИНФЕКЦИИ У ЛЮДЕЙ Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.7.2835-11
18. ПРОФИЛАКТИКА САЛЬМОНЕЛЛЕЗА Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.7.2616-10
19. ПРОФИЛАКТИКА ПОЛИОМИЕЛИТА Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.2951-11
20. САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЮ ДЕЗИНСЕКЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРОТИВ СИНАНТРОПНЫХ ЧЛЕНИСТОНОГИХ Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 3.5.2.1376-03
21. ПРОФИЛАКТИКА ЭНТЕРОВИРУСНОЙ (НЕПОЛИО) ИНФЕКЦИИ Санитарно-

эпидемиологические правила СП 3.1.2950-11

22. ПРОФИЛАКТИКА СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.7.2629-10
23. САНИТАРНО - ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ ДЕРАТИЗАЦИИ Санитарно - эпидемиологические правила СП 3.5.3.1129-02
24. ПРОФИЛАКТИКА ПАРАЗИТАРНЫХ БОЛЕЗНЕЙ НА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СП 3.2.1333-03
25. ПРОФИЛАКТИКА ЭНТЕРОБИОЗА Санитарно - эпидемиологические правила СП 3.2.1317-03
26. ПРОФИЛАКТИКА ЛЕГИОНЕЛЛЕЗА Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.2.2626-10
27. ПРОФИЛАКТИКА ДИФТЕРИИ Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.2.3109-13
28. ПРОФИЛАКТИКА ХОЛЕРЫ. ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМУ НАДЗОРУ ЗА ХОЛЕРОЙ НА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.1.2521-09
29. САНИТАРНАЯ ОХРАНА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.4.2318-08
30. ПРОФИЛАКТИКА КЛЕЩЕВОГО ВИРУСНОГО ЭНЦЕФАЛИТА Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.3.2352-08
31. ПРОФИЛАКТИКА СТОЛБНЯКА Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.1381-03
32. ПРОФИЛАКТИКА ТУЛЯРЕМИИ Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.7.2642-10
33. ПОРЯДОК ВЫДАЧИ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ О ВОЗМОЖНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ РАБОТ С ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЧЕЛОВЕКА I-IV ГРУПП ПАТОГЕННОСТИ (ОПАСНОСТИ), ГЕННО-ИНЖЕНЕРНО-МОДИФИЦИРОВАННЫМИ МИКРООРГАНИЗМАМИ, ЯДАМИ БИОЛОГИЧЕСКОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ И ГЕЛЬМИНТАМИ Санитарно-эпидемиологические правила СП 1.2.1318-03
34. ПОРЯДОК УЧЕТА, ХРАНЕНИЯ, ПЕРЕДАЧИ И ТРАНСПОРТИРОВАНИЯ МИКРООРГАНИЗМОВ I-IV ГРУПП ПАТОГЕННОСТИ САНИТАРНЫЕ ПРАВИЛА Санитарно-эпидемиологические правила СП 1.2.036-95
35. БЕЗОПАСНОСТЬ РАБОТЫ С МИКРООРГАНИЗМАМИ I-II ГРУПП ПАТОГЕННОСТИ (ОПАСНОСТИ) Санитарно-эпидемиологические правила СП 1.3.1285-03
36. БЕЗОПАСНОСТЬ РАБОТЫ С МИКРООРГАНИЗМАМИ III-IV ГРУПП ПАТОГЕННОСТИ (ОПАСНОСТИ) И ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ПАРАЗИТАРНЫХ БОЛЕЗНЕЙ Санитарно-эпидемиологические правила СП 1.3.2322-08
37. ОРГАНИЗАЦИЯ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.3.2367-08
38. ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИ ЭНДОСКОПИЧЕСКИХ МАНИПУЛЯЦИЯХ Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.1275-03
39. ПРОФИЛАКТИКА КОРИ, КРАСНУХИ, ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.2952-11
40. ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА Санитарно-эпидемиологические правила СП

3.1.1295-03

41. ПРОФИЛАКТИКА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.1.2341-08
42. ПРОФИЛАКТИКА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.2825-10
43. ПРОФИЛАКТИКА ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ. ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМУ НАДЗОРУ ЗА ВИРУСНЫМИ ГЕПАТИТАМИ Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.958-00
44. ПРОФИЛАКТИКА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.5.2826-10
45. ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ ЗА СОБЛЮДЕНИЕМ САНИТАРНЫХ ПРАВИЛ И ВЫПОЛНЕНИЕМ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ (ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ) МЕРОПРИЯТИЙ ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПОЛНЕНИЯ N 1 К СП 1.1.1058-01 Санитарные правила СП 1.1.2193-07
46. ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ ЗА СОБЛЮДЕНИЕМ САНИТАРНЫХ ПРАВИЛ И ВЫПОЛНЕНИЕМ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ (ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ) МЕРОПРИЯТИЙ Санитарные правила СП 1.1.1058-01
47. САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ОБРАЩЕНИЮ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.1.7.2790-10
48. ПРОФИЛАКТИКА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.3112-13
49. ПРОФИЛАКТИКА ГРИППА И ДРУГИХ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.2.3117-13
50. ПРОФИЛАКТИКА ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.1.3108-13

5.4. Программное обеспечение и Интернет-ресурсы

6) Электронный каталог фондов учебной, учебно-методической документации и изданий по основным изучаемым дисциплинам основных образовательных программ.
7) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа»
   Адрес сайта: www.biblioclub.ru.
   Базовая коллекция и тематические коллекции издательства «Дашков и К» -100% доступ
   Договор № 522К-МА/01/2014 от 25.08.2014.
   Данная ЭБС содержит учебные, учебно-методические, научные, справочные издания ведущих издательств для обучающихся по всем специальностям и направлениям подготовки.
   Доступом обеспечены все обучающиеся ординатуры через сеть интернет.
8) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ»
   Адрес сайта: www.studmedlib.ru.
   Базовая коллекция – 100% доступ
   Данная ЭБС предоставляет полнотекстовый доступ к учебным, учебно-методическим, научным, справочным, видеоматериалам по различным направлениям медицины.
9) Справочно-поисковая система «Консультант Плюс» - ООО «КонсультантКиров»

Доступ осуществляется в локальной сети библиотеки.

10) Доступ к лицензионным материалам (электронные версии книг и журналов, базы данных и др. информационные ресурсы) Научной Электронной библиотеки ELIBRARY.RU
Адрес сайта: http://elibrary.ru
Лицензионное соглашение №105-МА/01/2011 от 17.02.2011
11) База данных «Консультант врача» - база данных электронной информационной образовательной системы от ведущего российского медицинского издательств «ГЭОТАР-Медиа» - для системы последипломного образования: интернов, ординаторов, аспирантов, слушателей курсов повышения квалификации (на CD-дисках, 124 экз.).
12) Архив Nature
Лицензионное соглашение №192-МА/01/2011, дополнительное соглашение №611-
ДС-2011 от 01.01.2011 о сотрудничестве в Консорциуме НЭИКОН
Адрес: http://www.nature.com/nature/archive/index.html)
Доступ осуществляется со всех компьютеров вуза, где есть выход в интернет (по IP-адресам корпусов).
13) Архив журналов издательства Кембриджского университета
Лицензионное соглашение №192-МА/01/2011, дополнительное соглашение №611-
Адрес: http://arch.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/905824/browse?type=source
Доступ осуществляется со всех компьютеров вуза, где есть выход в интернет (по IP-адресам корпусов).
14) Архив журналов Annual Reviews
Лицензионное соглашение №192-МА/01/2011, дополнительное соглашение №611-
ДС-2011 от 01.01.2011 о сотрудничестве в Консорциуме НЭИКОН
Адрес: http://arch.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1391849/browse?type=source
Доступ осуществляется со всех компьютеров вуза, где есть выход в интернет (по IP-адресам корпусов).
15) Архив журналов издательства Sage Publicatons
Адрес: http://arch.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/2757634/browse?type=source
Доступ осуществляется со всех компьютеров вуза, где есть выход в интернет (по IP-адресам корпусов).
16) Архив журналов издательства IOP
Адрес: http://arch.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1737046/browse?type=source
Доступ осуществляется со всех компьютеров вуза, где есть выход в интернет (по IP-адресам корпусов).
17) Журнал The New England Journal of Medicine
Адрес: http://www.nejm.org
Доступ осуществляется со всех компьютеров вуза, где есть выход в интернет (по IP-адресам корпусов).

Интернет-ресурсы открытого доступа:

http://www.epid.ru/epidem.html	Epid.ru-инфектология
http://www.infectology.ru/index.aspx	Вестник инфектологии и паразитологии
http://elibrary.ru/defaultx.asp	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru
http://www.prosmi.ru/catalog/904	Журнал Эпидемиология и инфекционные болезни

http://old.consilium-medicum.com	Журнал Consilium medicum
http://infopravo.by.ru	Сайт InfoPrfvo
http://med-lib.ru	Большая медицинская библиотека
http://www.elibrary.ru/	Журнал «Эпидемиология и вакцинопрофилактика» (научно-практический журнал)

VI. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Кабинеты. Для организации работы кафедры инфекционных болезней используются следующие помещения:
-учебные комнаты № 1-10; асситентские комнаты № 1-3, доцентская комната, лаборантская комната, кабинет зав. кафедрой, подсобные комнаты № 1-2, гардеробы № 1-3, туалетная комната для сотрудников, туалетная комната для студентов; коридор, холл;
-курация пациентов осуществляется в 1,2,3,5,7 отделениях, ОРИТ, приемных покоях/консультативно-диагностическом центре, дневном стационаре ГБУРКЦИБ;
-помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду.

6.2. Лаборатории клиническая лаборатория и бакл.аборатория ГБУРКЦИБ

6.3. Мебель: столы, стулья, компьютерные столы, медицинская кушетка, шкафы для одежды, книжные шкафы, учебные доски, стенды

6.4. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи :

- Рука для практики инъекций и артериальной практики
- Имитатор постановки клизмы
- Тренажер для практики подкожных инъекций
- Тренажер люмбальных пункций
- Торс для практики интубации
- Тренажер реанимации с интерактивным имитатором аритмии
- Тренажер реанимации «Anne»
- Педиатрический тренажер жизнеобеспечения

6.5. Медицинское оборудование (для отработки практических навыков)

Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащены специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, облучатель бактерицидный, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, укладка для профилактики заражения ВИЧ-инфекцией, укладка для профилактики и диагностики малярии, укладка универсальная для забора материала от людей и из объектов окружающей среды для исследования на особо опасные инфекционные болезни, автоклав для хранения питательных микробиологических сред) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

6.6. Аппаратура, приборы (в сруктурных подразделениях ГБУ РКЦИБ):
Многофункциональная ультразвуковая система Accuvix V 20; Стерилизатор паровой ГПД-250

Анализатор биохимический автоматический СА-270; Анализатор белка в моче «Микролаб»; Автоматический анализатор глюкозы и лактата Super GL Easy; Полуавтоматический коагулометр Helena CoaData 4001; Устройство электрофореза белков сыворотки крови УЭФ-01 «Астра»; Анализатор мочи DocUReader; Микроскоп бинокулярный МС300; Анализатор гематологический автоматический с принадлежностями МЕК 6420; Миксер гематологический; Аппарат для дезинфекции помещений ЛПУ ASP GLOSAIR модель 400; Стерилизатор суховоздушный (SLCE3G-2) СЕ3F-2; Анализатор гемокультур BACTEC 9050; Анализатор Vitek-2 compakt; Стерилизатор паровой СПВА-75-1-НН (1); Автоматический промыватель для микропланшет Atlantis; Комплект ПЦР оборудования; Микроскоп бинокулярный флюоресцентный МТ6200; Анализатор иммуноферментный автоматический DSX.

6.7. Технические средства обучения: (телевизор, видеомагнитофон, ноутбуки, персональные компьютеры с выходом в Интернет, видео- и DVD проигрыватели, мониторы, лазерные принтеры, многофункциональное устройство, мультимедиа, холодильник, облучатель передвижной бактерицидный, облучатель-рециркулятор.
Наборы мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины (видеосюжеты, фильмы, презентации лекций и конференций).

Материально-техническое обеспечение адаптационного модуля:

1) для инвалидов и лиц с ОВЗ по зрению:

- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию Академии;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- наличие альтернативной версии официального сайта Академии в сети «Интернет» для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими;
- размещение аудиторных занятий преимущественно в аудиториях, расположенных на первых этажах корпусов Академии;
- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий, которая выполняется крупным рельефно-контрастным шрифтом на белом или желтом фоне и дублируется шрифтом Брайля;
- предоставление доступа к учебно-методическим материалам, выполненным в альтернативных форматах печатных материалов или аудиофайлов;
- предоставление возможности прохождения промежуточной аттестации с применением специальных средств.

2) для инвалидов и лиц с ОВЗ по слуху:

- присутствие сурдопереводчика (при необходимости), оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении аудиторных занятий, прохождении промежуточной аттестации;
- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров);
- обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации.

3) для инвалидов и лиц с ОВЗ, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- обеспечение доступа обучающегося, имеющего нарушения опорно-двигательного аппарата в здание Академии;
- организация проведения аудиторных занятий в аудиториях, расположенных только на первых этажах корпусов Академии;

- размещение в доступных для обучающихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий, которая располагается на уровне, удобном для восприятия, такого обучающегося;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении аудиторных занятий, прохождении промежуточной аттестации.

VII. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Обучение складывается из аудиторных занятий (40.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (68 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по адаптационному модулю «Профилактика инфекционных заболеваний».

При изучении адаптационного модуля «Профилактика инфекционных заболеваний»» необходимо использовать знания о механизмах развития эпидемического процесса, факторах, влияющих на его интенсивность, о формировании иммунитета, освоить практические умения сбора эпидемиологического анамнеза, проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий.

Практические занятия проводятся в виде собеседования по вопросам темы, использования наглядных пособий, ответов на тестовые задания в качестве входного контроля и решения ситуационных задач в качестве текущего контроля усвоения материала студентами.

В процессе обучения осуществляются следующие виды самостоятельной работы:

- подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе) с использованием учебных пособий и методических разработок кафедры, а также электронных учебных пособий;

- подготовка рефератов и докладов по предложенной тематике, которые заслушиваются либо на практическом занятии (если тема доклада и занятия совпадают)

- работа с тестами и вопросами для самопроверки;

- выполнение индивидуальных домашних заданий (решение задач, проблемных ситуаций, перевод текстов, проведение расчетов);

- подготовка учебных схем, таблиц, слайдов, учебных видеофильмов;

- работа в компьютерном классе с обучающей и/или контролирующей программой;

- работа с учебной и научной литературой;

- участие в научно-практических конференциях, семинарах и т.п.

Контроль самостоятельного изучения тем осуществляется на семинарских, практических занятиях, а также в ходе промежуточной аттестации, с использованием тестовых заданий, контрольных вопросов, ситуационных задач, заслушивание докладов, проверка письменных работ и т.д.

На кафедре для самостоятельной работы в аудиторное и внеаудиторное время созданы и постоянно обновляются методические разработки и электронные обучающе-контролирующие учебные пособия по всем темам рабочей учебной программы дисциплины (представлены в УМК).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам академии и кафедры.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для ординаторов и методические указания для преподавателей.

Во время освоения учебной дисциплины ординаторы самостоятельно проводят изучение актуальной проблемы эпидемиологии с оформлением и представлением реферата к защите.

Работа ординатора в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение ординаторов способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов.

Исходный уровень знаний ординаторов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины (модуля) проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверки практических умений и решения ситуационных задач.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ОРДИНАТУРА СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«Инфекционные болезни»

Базовая часть, дисциплина «**Общественное здоровье и здравоохранение**»

Код направления подготовки (специальности)	31.08.35
Направление подготовки (специальности)	Инфекционные болезни
Квалификация (степень) выпускника	Врач- инфекционист
Форма обучения	Очная
Год начала обучения по данной образовательной программе	2021
Код дисциплины	Б1. Б.02
Трудоемкость (в зачетных единицах)	1/1 з. е.

Грозный 2021 г.

Яхъяева З.И. Рабочая программа «Общественное здоровье и здравоохранение» [Текст]/ Сост. Яхъяева З.И. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2021.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 1 от 31 октября 2021 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 года, за № 1043, с учетом учебного плана Медицинского института ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет» по основной образовательной программе подготовки ординатора и направлением подготовки 31.08.35 - «Инфекционные болезни» утвержденным Ученым советом университета от 31.09.201 г. протокол № 1.

© З.И. Яхъяева, 2021
© ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2021

СОДЕРЖАНИЕ

Содержание

1.	Цели и задачи освоения дисциплины	с.
2.	Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП	с.
3.	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	с.
4.	Трудоемкость дисциплины	с.
5.	Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий	с.
6.	Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	с.
7.	Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	с.
8.	Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	с.
9.	Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", необходимых для освоения дисциплины (модуля)	с.
10.	Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	с.
11.	Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)	с.
12.	Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	с.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ.

Цель освоения учебной дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» состоит в овладении ординаторами знаний и умений, необходимых для оценки общественного здоровья и факторов его определяющих; систем обеспечивающих сохранение, укрепление и восстановление здоровья населения; организационно-медицинских технологий и управленческих процессов, включая экономические, административные и организационные, для решения задач в своей профессиональной деятельности, путем формирования соответствующих компетенций по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение»

Задачами освоения учебной дисциплины являются:

1.Приобретение ординаторами знаний в области приоритетных направлений развития здравоохранения Российской Федерации.
2.Изучение основ законодательства РФ в сфере здравоохранения.
3.Изучение основных характеристик демографической ситуации в Российской Федерации, демографических приоритетов.
4.Обучение методики оценки эффективности деятельности системы здравоохранения и ее звеньев.
5.Обучение принципам организации оказания первичной медико-санитарной, специализированной, скорой, высокотехнологичной медицинской помощи применительно к разграничению полномочий.
6.Обучение принципам организации оказания медицинской помощи в системе охраны материнства и детства.
7.Приобретение ординаторами знаний в области экономики и менеджмента в здравоохранении.
8.Приобретение ординаторами знаний и умений, позволяющих принять грамотное управленческое решение, в том числе и оценить перспективы развития проектов здравоохранения на основе частно- государственного партнерства.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП

Учебная дисциплина является элементом программы ФГОС ВО-3+ основной профессиональной образовательной программы высшего образования - подготовки кадров в ординатуре по направлению 31.08.49 - «Терапия» и входит в цикл базовых дисциплин Блока 1 Б1. Б.02.

2.1. В результате освоения дисциплины формируются следующие компетенции:

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

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

профилактическая деятельность:

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

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);
- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);
- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

2.2. Перечень формируемых компетенций по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

№ п/п	Контролируемые темы (разделы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части) по этапам формирования в темах (разделах)	Наименование оценочного средства для проведения занятий, академ. ч
1.	**Тема (раздел) 1** Введение в общественное здоровье и здравоохранение. Общие вопросы. Общие понятия. Законодательная база и история развития здравоохранения.	УК-2; ПК- 2	Собеседование – 15 Модульный тест-1,0
2.	**Тема (раздел) 2** Здоровье населения и профилактика заболеваний.	ПК-3; ПК-4;	Собеседование – 15 Модульный тест-1,0
3.	**Тема (раздел) 3** Организация медицинской помощи населению.	ПК-7; ПК-9	Собеседование – 20 Модульный тест-1,0
4.	**Тема (раздел) 4** Контроль качества медицинской помощи.	ПК – 1; ПК- 4	Собеседование – 5 Модульный тест-1,0
5.	**Тема (раздел) 5** Системы здравоохранения и организация медицинс кого страхования.	ПК -9	Собеседование – 5 Модульный тест-1,0
6.	**Тема (раздел) 6** Лекарственное обеспечение населения в РФ.	ПК -10; ПК - 11	Собеседование – 15 Модульный тест-1,0
7.	**Тема (раздел) 7** Экономика здравоохранения.	ПК – 11; ПК- 12	Собеседование – 15 Модульный тест-1,0
Вид итоговой аттестации			Зачет

2.2. В результате освоения учебной дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» обучающийся должен:

№ п/п	В результате изучения дисциплины, обучающиеся должны	Оценочные средства
	Знать: - законодательную базу РФ в сфере здравоохранения; - основные принципы оказания медицинской помощи населению РФ; - основные принципы организации оказания первичной медико-санитарной, специализированной, скорой, высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи детям социально обусловленными заболеваниями; - организацию оказания скорой и первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических и стационарных детских учреждениях; - организацию оказания медицинской помощи при социально-значимых и социально-обусловленных заболеваниях; - организацию лечебно-диагностического процесса в медицинской организации; - организацию работы организационного методического отдела медицинской организации;	контрольные вопросы по теме, тестирование
	Уметь: -рассчитывать основные показатели, характеризующие деятельность скорой помощи, амбулаторно-поликлинического стационарного учреждения; - обеспечивать организацию лечебно-профилактической, административно-хозяйственной и финансовую деятельность медицинской организации; - определять виды специализированной медицинской помощи;	контрольные вопросы по теме, тестирование
	Владеть: - методами расчета и анализа статистических показателей, характеризующих деятельность	контрольные вопросы по теме,

	здравоохранения; - принципами формирования перечня социально-значимых и социально-обусловленных заболеваний; - методикой анализа деятельности различных подразделений медицинской организации; - практическими навыками в области составления различных отчетов.	тестирование, задачи

4. Трудоемкость дисциплины

Общая трудоемкость учебной дисциплины составляет 1 з.е., 36 академических часа.

Вид учебной работы	**Всего часов/з.е**	**год обучения**
		2
Аудиторные занятия	36/1	36/1
В том числе:		
Лекции	4/0,1	4/0,1
Практические занятия	12/0,3	12/0,3
Самостоятельная работа	20/0,5	20/0,5
ИТОГО	36/1	36/1

5. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий 1 года обучения

№ п/п	**Наименование раздела (темы)**	**Всего академ**	**Лекции**	**Практич.**	**Самостоят.**	**Формы контроля**
1	Медико-социальные аспекты демографии. Заболеваемость населения	5	2	4	2	Тестирование, устный опрос, ситуационные задачи
2	Медицинская статистика. Доказательная медицина.	8	2	4	2	Тестирование, устный опрос, ситуационные задачи

3	Организация медицинской помощи детскому населению.	5	-	4	2	Тестирование, устный опрос, ситуационные задачи
4.	Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей на потребительском рынке.	5	-	-	2	Тестирование, устный опрос, ситуационные задачи
5	Основы медицинского страхования	6	-	-	4	Тестирование, устный опрос, ситуационные задачи
6.	Экономика здравоохранения.	5	-	-	4	Тестирование, устный опрос, ситуационные задачи
7	Основы менеджмента.				4	
	Итого:	36	4	12	20	**Зачет**

5.1. Наименование раздела лекционного материала 2 года обучения

п/№	**Наименование раздела**	**Объем в часах**
1	2	3
1	Законодательная база Российской Федерации в области медицинского обслуживания больных хирургического профиля.	2
2	Организация лечебно-диагностического процесса. Качество медицинской помощи: анализ и контроль.	2
	Всего	**4**

5.2. Тематический план практических занятий 2 года обучения

п/№		**Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС**	**Формируемые компетенции**

1	2	3	4
1	Организация статистического исследования	Медицинская статистика, организация социально-гигиенических исследований. Этапы медико-статистического исследования. Доказательная медицина. Относительные величины и: виды, методика расчета, практическое применение в медицине. Средние величины. Критерии разнообразия признака в вариационном ряду.	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков (ПК-9)
2	Организация медицинской помощи населению.	Организация амбулаторно-поликлинической помощи городскому населению. Первичная медико-санитарная помощь. Организация стационарной помощи городскому населению. Особенности организации оказания медицинской помощи сельскому населению. Организация оказания скорой медицинской помощи. Охрана материнства и детства в Российской Федерации. Организация работы медицинских	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); готовность к применению социально-

		организаций, обеспечивающих охрану материнства и детства. Медико-социальные аспекты инфекционных заболеваний. Страховая медицина. Особенности страховой медицины в Российской Федерации. Федеральный Закон «Об обязательном медицинском страховании в РФ» №326-ФЗ от 29.11.10 г. Программа государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи. Информационно-аналитическое обеспечение здравоохранения.	гигиенических методик сбора и медико статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков (ПК-3);
3	Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей на потребительском рынке.	Общие принципы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Общие принципы защиты прав потребителей на потребительском рынке. Органы, осуществляющие государственный санитарно-эпидемиологический надзор и контроль в сфере защиты прав потребителей на потребительском рынке	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ПК -12; готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации показателях здоровья взрослого населения и подростков (ПК-11)

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

а) основная литература:

1. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для студентов / [Н. И. Вишняков, А. О. Гусев, О. А. Гусев и др.]; под ред. В. А. Миняева, Н. И. Вишнякова. - 8-е изд. М.: МЕДпресс-информ, 2016. - 840 с. : ил., табл.

2.Общественное здоровье и здравоохранение учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 544 с. : ил.

3.Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для студентов / [Н. И. Вишняков, А. О. Гусев, О. А. Гусев и др.]; под ред. В. А. Миняева, Н. И. Вишнякова. - 6-е изд. М.: МЕДпресс-информ, 2012. - 655 с. : ил., табл.

4. Медик В. А., Юрьев В. К. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 608 с. : ил.

5.Щепин О.П., Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. Щепин О.П., Медик В.А. 2012. - 592 с.: ил. (Серия "Послевузовское образование") Основы экономики здравоохранения: учеб. пособие / [Н. И. Вишняков, О. А. Гусев, А. О. Гусев и др.]; под ред. Н. И. Вишнякова. - 2-е изд., доп. и перераб. - М.: МЕДпресс- информ, 2012. - 138, [1] с.: табл., схем. - Библиогр.: с. 139

6.Основы экономики здравоохранения: учеб. пособие / [Н. И. Вишняков, О. А. Гусев, А. О. Гусев и др.]; под ред. Н. И. Вишнякова. - 3-е изд., доп. и перераб. - М.: МЕДпресс- информ, 2013. - 148, [1] с.: ил., табл. - Библиогр.: с. 149

7.Рожавский Л. А. - Переход на эффективный контракт в многопрофильной больнице через должностную инструкцию, трудовой договор, оценку деятельности каждого работника: монография /Л.А. Рожавский, С.А. Вишнева; Комитет по здравоохранению Ленингр. Обл., Детская клинич. больница. – Спб.Элби-Спб.2015. – 512 с.

8.Медицинское право: учебное пособие. Сашко С.Ю., Кочорова Л.В. 2011. - 352 с.

9.Статистические методы анализа в здравоохранении. Краткий курс лекций. Подготовлены авторским коллективом в составе: д.м.н., проф. Леонов С.А., при участии к.м.н. Вайсман Д.Ш., Моравская С.В, Мирсков Ю.А. - М.: ИД "Менеджер здравоохранения", 2011. - 172 с.

10. Маркетинг: учебник. Липсиц И.В. и др. / Под ред. И.В. Липсица 2012. - 576 с.: ил.

б) дополнительная литература:

1.Организационно правовые основы деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор): учеб. пос. / Кучеренко В. З., Голубева А. П., Груздева О. А, Пономарева О. А; под ред. В. З. Кучеренко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 176 с.
2. Финансовый менеджмент в здравоохранении: учеб. пособие для студентов учреждений высш. проф. образования, обучающихся по специальности «Общественное здравоохранение» /Т.К. Рахыпбеков. – 3-е изд., доп. М.: ГЭОТАР-Медиа,2013
3.Медицина, основанная на доказательствах: учебное пособие. Петров В.И., Недогода С.В. 2012. - 144 с.
4. Экономика здравоохранения: учебник / [А. В. Решетников, В. М. Алексеева, С. А. Ефименко и др.]; под общ. ред. А. В. Решетникова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 191 с.: ил., табл. - Библиогр: с. 188-191.
5.Проблемы городского здравоохранения. Выпуск 18: Сборник научных трудов / Под ред. З.д.н. РФ, д.м.н., проф. Н.И. Вишнякова, д.м.н., проф. Ю.П. Линца – СПб. 2013. – 430 с.: ил.
6.Проблемы городского здравоохранения. Выпуск 20: Сборник научных трудов / Под ред.З.д.н. РФ, д.м.н., проф. Н.И. Вишнякова, д.м.н., проф. Ю.П. Линца – СПб. 2015. – 430 с.
7. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для студентов / [Н. И. Вишняков, А. О. Гусев, О. А. Гусев и др.]; под ред. В. А. Миняева, Н. И. Вишнякова. - 8-е изд. М.: МЕДпресс-информ, 2016. - 840 с. : ил., табл.

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

6.2 Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям.

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	Тестирование.
Подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы докладов.	Проверка рефератов
Выполнение индивидуальных домашних заданий (решение задач, проведение расчетов).	Собеседование. Проверка заданий.

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.

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

7.1. Примеры тестов для промежуточного контроля

Раздел (тема) дисциплины:	**Код формируемой компетенции:**
Теоретические основы и основные этапы развития общественного здоровья и здравоохранения.	УК-2, УК- 3

1. В каком году произошла реформа медицинского образования (реорганизация медицинских факультетов в самостоятельные медицинские институты) а) 1940 б) 1931 в) 1930 г) 1968 д) 1935 **Эталон ответа в)**	
2. В каком году был учрежден специальный орган управления медицинским делом и как он назывался а) 1640 г. Медицинская канцелярия б) 1763 г. Совет Народных Комиссаров в) 1917 г. Народный комиссариат здравоохранения г) 1620 г. Аптекарский приказ **Эталон ответа г)**	
3. В каком году состоялся I Всероссийский съезд по борьбе с социальными болезнями а) 1948 б) 1918 в) 1929 г) 1934 д) 1919 **Эталон ответа д)**	
4. Кто стал первым президентом Академию медицинских наук СССР а) Митюрев Г.А б) Джанелидзе Ю.Ю в) Бурденко Н.Н г) Н.А.Семашко д) Каминский Г.Н **Эталон ответа в)**	
5. Всемирная организация здравоохранения является а) частной б) бюджетно-страховой в) неправительственной г) правительственной д) коммерческой **Эталон ответа г)**	
6. Больше всех в Всемирной организации здравоохранения платят а) США б) Япония	

в) Германия г) Россия д) Израиль **Эталон ответа а)**	
7. Важным достижением Всемирной организации здравоохранении в мире является а) ликвидация малярии б) ликвидация полиомиелита в) ликвидация оспы г) ликвидация гепатита д) ликвидация холеры **Эталон ответа в)**	
8. Первичная медико-санитарная помощь как глобальная программа выдвинута а) Германией б) Россией в) США г) Всемирной организацией здравоохранения д) Китаем **Эталон ответа б)**	
9. Общественное здоровье и здравоохранение- это а) гигиеническая наука б) клиническая наука в) интегративная наука г) общественная наука **Эталон ответа в)**	
10. Психогенные расстройства, возникающие как следствие деонтологических ошибок медицинских работников - неправильных, неосторожных высказываний или действий - это а) эвтаназия б) эгротогения в) ятрогения г) сестрогения д) ретрогения **Эталон ответа в) г)**	
11. По определению ВОЗ здоровье человека характеризуется состоянием а) отсутствие физических дефектов б) физического и душевного благополучия в) отсутствие заболеваний г) полного физического, духовного и социального	

благополучия при полной адаптации к условиям внешней среды д) неполного физического, духовного и социального благополучия при полной адаптации к условиям внешней среды **Эталон ответа г)**	
12. Понятие "медицинская этика" включает в себя а) форму общественного сознания деятельности медицинских работников б) систему социальной регуляции деятельности медицинских работников в) форму правовой регуляции деятельности медицинских работников г) форму юридической регуляции деятельности медицинских работников **Эталон ответа а) б)**	
13. Понятие "медицинская деонтология" включает в себя а) учение об экономической эффективности в деятельности медицинских работников б) учение о долге пациентов по отношению к врачу в) учение о долге в деятельности медицинских работников г) представления об условиях оптимальной деятельности медицинских работников д) форму правовой регуляции деятельности медицинских работников **Эталон ответа в)**	
14. Предмет врачебной тайны составляет а) сведения о состоянии пациента в период его болезни б) информация о факте обращения за медицинской помощью в) состояние здоровья пациента г) диагноз его заболевания д) сведения, полученные при его обследовании и лечении е) иные сведения, касающиеся места расположения лечебного учреждения **Эталон ответа а) б) в) г) д)**	
15. Принцип бесплатности медицинской помощи был впервые предложен и теоретически обоснован а) на I съезде Пироговского общества в 1885 г б) в период деятельности русских революционеров 1859-1861 гг.	

в) в период становления земской медицины как системы 1870 г г) на I Всероссийском съезде медико-санитарных отделов 1918г **Эталон ответа в)**	

7.2. Примеры ситуационных задач к промежуточному контролю

Задача 1.

В городе Н. средняя численность населения составила 100000 человек. В течение года в этом городе родилось 2000 детей и умерло 900 человек, из них детей до 1 года -40. В предыдущем году в этом городе родилось 1850 детей. Определить показатели рождаемости, смертности, младенческой смертности и естественного прироста населения и дать их оценку.

Задача 2

На основе приведенных данных требуется вычислить показатели:

1) интенсивные,2) экстенсивные,3) соотношения,4) наглядности.

Полученные показатели свести в таблицу, проанализировать, оценить и сделать выводы

Численность населения разных возрастов в районе деятельности поликлиники, число врачей, обращений в поликлинику и посещений ее (в абс. числах)

Возраст в годах	Численность населения	Число обращений	Число посещений	Число врачей
15-19 20-59 60-69 70 и более	6000 24 000 5 000 5 000	4 800 24 000 9 600 9 600	- - - -	- - - -
Итого…	40 000	48 000	400 0000	48

Задача 3

На основе приведенных данных требуется вычислить показатели:

1) интенсивные,2) экстенсивные,3) соотношения,4) наглядности.

Полученные показатели свести в таблицу, проанализировать, оценить и сделать выводы

Число прошедших комплексные медицинские профилактические осмотры и количество выявленных больных гипертонической болезнью в разных группах населения (в абс. числах)

Группа населения	Число прошедших комплексные профилактические осмотры	Число выявленных больных гипертонической болезнью

Работники промышленных предприятий	40 000	1 600
Работники пищевых и коммунальных учреждений	20 000	200
Работники детских и лечебно-профилактических учреждений	10 000	150
Учащиеся школ, техникумов, вузов	30 000	100
Итого…	100 000	2 050

Примечание. В лечебно-профилактических учреждениях города работает 250 врачей и 700 средних медицинских работников, численность населения 200 000 человек

7.3. Перечень вопросов к промежуточному контролю

1. Основные этапы развития здравоохранения в России.
2. Основные принципы здравоохранения Российской Федерации. Профилактическое направление здравоохранения.
3. Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина и предмет преподавания.
4. Основные методы исследования дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»
5. Здоровье населения. Обусловленность здоровья населения (индивидуального, группового, общественного).
6. Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан.
7. Вопросы охраны здоровья населения в Конституции Российской Федерации.
8. Статистика и ее роль в медицине и здравоохранении.
9. Статистическая совокупность и ее структура.
10. Относительные величины (интенсивные показатели, показатели наглядности), графическое изображение.
11. Относительные величины (экстенсивные показатели и показатели соотношения), графическое изображение.
12. Динамические ряды и их анализ.
13. Графические изображения в санитарной статистике (виды, способы построения).
14. Вариационный ряд (определение, структура). Средние величины, их виды.
15. Свойства и способы расчета средних арифметических величин.
16. Характеристика разнообразия признака в статистической совокупности.
17. Оценка достоверности результатов статистического исследования (относительные величины).

18. Оценка достоверности результатов статистического исследования (средние величины).
19. Измерение связи между признаками. Корреляция, метод рангов.
20. Метод стандартизации.
21. Программа статистического исследования.
22. Программа сбора данных.
23. Программа разработки материала.
24. Виды статистических таблиц и их характеристика.
25. План статистического исследования.
26. Виды статистических наблюдений по полноте охвата и времени исследования.
27. Способы формирования выборочной статистической совокупности.
28. Разработка статистического материала.
29. Анализ статистических материалов.
30. Демография. Статика населения: важнейшие показатели. Переписи населения.
31. Возрастно-половой состав населения.
32. Движение населения. Роль врачей в регистрации и анализе естественного движения населения.
33. Показатели естественного движения населения.
34. Рождаемость: определение, уровни, регулирование.
35. Смертность: определение, уровни, причины, пути снижения.
36. Младенческая смертность: определение, уровни, причины, пути снижения.
37. Средняя продолжительность предстоящей жизни. «Постарение» населения. Проблема долголетия.
38. Заболеваемость населения. Номенклатура и классификация болезней.
39. Общая заболеваемость. Методы изучения.
40. Методы и источники изучения заболеваемости.
41. Инфекционная (эпидемическая) заболеваемость, методика изучения. Неэпидемическая заболеваемость, методика изучения.
42. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности, методика изучения.
43. Госпитализированная заболеваемость, методика изучения. Заболеваемость, выявляемая активно при проведении периодических и других массовых медицинских осмотров.

Виды контроля знаний ординаторов и их отчетности.

1. Текущий контроль самостоятельной работы через представление, проверку и оценку презентаций.
2. Оценка выполнения тестовых заданий по всем темам на практических занятиях.

4. Зачет выставляется по результатам всей совокупности работ.

Критерии оценки знаний ординаторов.

1. При устном собеседовании на практических занятиях зачет по теме ставится в случае, если ординатор демонстрирует:

- достаточные знания в объеме изучаемой на практическом занятии темы;
- использование научной терминологии, стилистически грамотное, логически правильное изложение ответов на вопросы, умение делать выводы;
- способность самостоятельно применять типовые решения в рамках учебной программы;
- усвоение основной литературы, рекомендованной учебной программой для изучаемой на практическом занятии темы;
- самостоятельную работу на практических занятиях, участие в групповых обсуждениях, высокий уровень культуры исполнения заданий.

2. При написании тестов на практических занятиях зачет ставится при условии наличия 75% правильных ответов на вопросы.
3. Творческая коллективная презентация считается зачтенной, если в ней выполнены все основные разделы дисциплины.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение:
а) основная литература:

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания
1	**2**	**3**	**4**
	Общественное здоровье и здравоохранение. Национальное руководство.	под ред. В.И. Стародубова, О.П. Щепина и др.	2013, ГЭОТАР-Медиа, г. Москва
2	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник.	под ред. В.З. Кучеренко	В 2-х томах. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 688 с
3	Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.	Медик В.А. Юрьев В.К.	2-е изд., испр. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 608 с. : ил.

4	Высокотехнологичная медицинская помощь: проблемы организации и учета	Р.А. Хальфин, П.П. Кузнецов	Типография «Новости», Москва 2007
5	Здоровье и медицинская статистика	Под редакцией д.м.н., профессора Р.А. Хальфина.	М. 2005 г., 116 с.
6	Перечень действующих документов по организации работы с медицинской статистической документацией, учету и отчетности лечебно-профилактического учреждения	Р.А. Хальфин, Е.В. Огрызко, Е.П. Какорина, В.В. Мадьянова	ООО «Декарт», Москва 2011
7	Статистический учет и отчетность учреждений здравоохранения. – (Библиотека журнала «Здравоохранение», 3-2005. - Библиотека ЛПУ).	Р.А. Хальфин, Е.П. Какорина, Л.А. Михайлова	М.: МЦФЭР, 2005. – 368 с.

б) дополнительная литература:

п/№	**Наименование**	**Автор (ы)**	**Год, место издания**
1	**2**	**3**	**4**
1	Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.	Лисицын Ю.П., Улумбекова Г.Э.	3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа. 2013. - 544 с.: ил.

2	Общественное здоровье и здравоохранение: национальное руководство	Под ред. Стародубов В.И Щепина О.П. и др.	М.: ГЭОТАР-Медиа. 2014.- 624 с.
3	Общественное здоровье и здравоохранение: учебник	Щепин О.П. Медик В.А.	М.: ГЭОТАР-Медиа. 2012.- 592 с.
4	Общественное здоровье и здравоохранение: рук. к практ. занятиям. Учеб. пособие.	Медик В.А. Лисицын Ю.П. ТокмачевМ. С.	М.: ГЭОТАР-Медиа. 2013. - 400 с.: ил.
5	Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения: учебное пособие	Под ред. В.З. Кучеренко	4 изд., перераб. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа. 2011. - 256 с.
6	Основы формирования здоровья детей	Кильдиярова Р.Р. Макарова В.Н. Лобанов Ю.Ф.	М.: ГЭОТАР-Медиа. 2013. - 328 с.
7	Статистические методы анализа в здравоохранении	Леонов С.А. Вайсман Д.Ш. Моравская С.В Мирсков Ю.А.	М.: ИД "Менеджер здравоохранения" . 2011. - 172 с.
8	Медицинская экспертиза	Старовойтова И.М. Саркисов К.А. Потехин Н.П.	2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа. 2010. 688 с.
9	Медицинское право	Стеценко С.Г. Гончаров Н.Г. Стеценко В.Ю. Пищита А.Н.	2-е изд., перераб. и доп. - М.: РМАПО, ЦКБ РАН. -2011.-568 с.
10	Медицинская документация: учетные и отчетные формы. Метод. пособие	Хальфин Р.А. Огрызко Е.В. Какорина Е.П. Мадьянова В.В.	М.: ГЭОТАР-Медиа. 2014.-64 с.

11	Приоритетные направления развития системы охраны репродуктивного здоровья девушек-подростков в сельской местности. Уч.-метод. пособие.	Под ред. Камаева И.А.	Изд-во: НижГМА. 2008.- 76 с.
12	Ребенок-инвалид: организация медико-социального обеспечения. Уч.-метод. пособие.	Камаев И.А. Позднякова М.А.	Изд-во: НижГМА. 2004.- 304 с.
13	Организация лечебно-профилактической помощи работникам промышленности. Уч.-метод. пособие.	Под ред. Камаева И.А. Поздеевой Т.В.	Изд-во: НижГМА. 2012.- 126 с.
14	От телемедицины к электронному здравоохранению. Монография.	Леванов В.М. Орлов О.И. Камаев А.И. Переведенцев О.В. Под общей ред. акад. Григорьева А.И.	М.: Фирма «Слово». 2012.- 400 с.

в) программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

23.- Научно обоснованное здравоохранение

24.Глоссарий научно обоснованного здравоохранения

25.Группа Кокрановского сотрудничества «Пропаганда здорового образа жизни и общественное здравоохранение» (на англ.яз)

26.URL: http://www.studentlibrary.ru

27.URL: http://www.rosmedlib.ru

28.URL:http://www.rosminzdrav.ru/

29.URL: http://www.vichealth.vic.gov.au/cochrane/welcome/index.htm

30.URL: http://www.infoforhealth.org/cire/cire_pub.pl

31.URL: http://www.euro.who.int/HEN

32.URL: http://eppi.ioe.ac.uk/EPPIWeb/home.aspx

33.ЭБС IPR books

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", необходимых для освоения дисциплины

1. "Консультант+" Контракт № 14/785-ЭА15 от 6 февраля 2015

2. ЭБС «Консультант студента» Контракт №509/15 -ДЗ от 03.06.2015 с ООО «Политехресурс»
3. База данных рефератов и цитирования SCOPUS. Контракт № 510/15-ДЗ от 10.06.2015 с ООО "Эко-Вектор"
4. Электронный информационный ресурс ClinicalKey Контракт №161-ЭА15 от 24.04.2015 с ООО "Эко-Вектор
5. ЭБС «Консультант врача» № договора 921/15 –ДЗ от 01/12/2015 г с ООО Группа компаний ГОЭТАР

Периодические издания:
«Consilium medicum» http://www.consilium- medicum.com/media/consilium
Журнал //Проблемы социальной гигиены, истории медицины и организации здравоохранения
Журнал // Организация здравоохранения

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

10.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете.

В ФГБОУ ВО Чеченском Государственном университете Медицинского института 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 система, а также иным информационным ресурсам.

10.2 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 «Организация здравоохранения» 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 иметьв 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.

10.3 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.
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.

10.4 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.

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

1 Научно обоснованное здравоохранение

2 Глоссарий научно обоснованного здравоохранения

3 Группа Кокрановского сотрудничества «Пропаганда здорового образа жизни и общественное здравоохранение» (на англ.яз)

4 URL: http://www.studentlibrary.ru

5 URL: http://www.rosmedlib.ru

6 URL:http://www.rosminzdrav.ru/

7 URL: http://www.vichealth.vic.gov.au/cochrane/welcome/index.htm

8 URL: http://www.infoforhealth.org/cire/cire_pub.pl

9 URL: http://www.euro.who.int/HEN
10 URL: http://eppi.ioe.ac.uk/EPPIWeb/home.aspx
11 ЭБС IPR books

12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Чеченский государственный университет располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки, предусмотренных учебным планом подготовки аспирантов. Кафедры медицинского института располагают высокотехнологичной материально-технической базой, соответствующей действующим санитарно-техническим нормам и обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки, предусмотренных учебным планом аспиранта, а также эффективное выполнение диссертационной работы. На базе ФГБОУ ВО «Чеченского государственного университета» функционируют центры коллективного пользования, научно-исследовательская лаборатория, симуляционный центр, в состав которых входят лаборатории, оснащенные высокотехнологическим дорогостоящим оборудованием, лаборатория фармакокинетики и фармакотерапии; лаборатория организации и проведения клинических исследований; учебно-научная лаборатория.

Медицинский институт располагает 5 компьютерными классами, оснащенными современным компьютерным оборудованием, объединенным в локальную сеть, с выходом в Интернет. Поддерживается собственный сайт mrsu.ru, электронная почта.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра «Гистология и патологическая анатомия»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «Патология»

Код и направление подготовки	31.08.35 Инфекционные болезни
Квалификация выпускника	Врач- инфекционист
Форма обучения	Очная
Срок освоения (курс, семестр)	2
Трудоемкость (в зачетных единицах)	1
Код дисциплины	Б1.Б.05

Грозный, 2021

Арсаханова Г.А. Рабочая программа учебной дисциплины «Патология» [Текст] / Сост. Г.А. Арсаханова – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2021.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «Гистология и патологическая анатомия», рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 1 от 31 августа 2021 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 31.08.35 Инфекционные болезни (квалификация – врач-инфекционист), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. № 1092, а также учебным планом по данному направлению подготовки.

.

© Г.А. Арсахановна, 2021
© ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2021

Содержание

1	Цели и задачи освоения дисциплины	
2	Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы	
3	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	
4	Трудоемкость дисциплины	
5	Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных	
6	Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	
7	Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине	
8	Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины	
9	Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины	
10	Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	
11	Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и	
12	Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине	

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель:

изучение структурных основ болезней, их этиологии и патогенеза для осмысливания теоретических основ медицины, более углубленного изучения клиники и использовали полученных знаний в работе врача широкого
профиля.

Задачи:

- патологии клетки и обще патологических процессов, совокупностью которых определяются морфологические проявления той или иной болезни;
- этиологии, патогенеза и морфологии болезней на разных этапах их развития (морфогенез), структурных основ выздоровления, осложнений, исходов и отдаленных последствий заболеваний;
- морфологии и механизмов процессов приспособления и компенсации организма в ответ на воздействие патогенных факторов и изменяющихся условий внешней среды;
- изменений болезней, возникающих как в связи с меняющимися условиями жизни человека и лечением (патоморфоз), так и вследствие терапевтических и диагностических манипуляций (патология терапии);
- патологоанатомической службы, ее задач в системе здравоохранения и организационно-практических форм решения этих задач.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной образовательной программы высшего образования (ординатура).

3.Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций в соответствии с ФГОС по данному направлению подготовки (специальности):

3.1. Профессиональных (ПК):

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

устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;
ПК-5- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:
Знать:
− термины, используемые в курсе патологической анатомии, и основные методы патологоанатомического исследования; − понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, нозологии, принципы классификации болезней; − сущность и основные закономерности общепатологических процессов; − характерные изменения внутренних органов при важнейших заболеваниях человека; − основы клинико-анатомического анализа, правила построения патологоанатомического диагноза, принципы клинико- анатомического анализа биопсийного и операционного материала;

уметь:
− определять макроскопические изменения в органах и тканях при общепатологических процессах и различных заболеваниях (диагностика макропрепаратов);
− давать макроскопическую морфологическую характеристику органам и тканям с целью установления предварительного патологоанатомического диагноза;
− участвовать в осмотре трупа при патологоанатомическом вскрытии и определять признаки смерти и посмертные изменения;
− обосновать характер патологического процесса и его клинических проявлениях;
− осуществлять сопоставление морфологических и клинических проявлений болезней; − диагностировать причины, патогенез и морфогенез болезней, их проявления, осложнения и исходы, а также патоморфоз,
− использовать полученные знания о структурных изменениях при патологических процессах и болезнях при изучении последующих клинических дисциплин;

владеть:
− макроскопической диагностикой патологических процессов;
− микроскопической (гистологической) диагностикой патологических процессов;
− навыками клинико-анатомического анализа;
− базовыми технологиями преобразования информации: текстовые,

табличные редакторы; техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности.

4. Трудоемкость дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины по данной форме обучения составляет 1 з.е. (36 часов).

Вид работы	Трудоемкость, часов		
	Год обучения	Год обучения	Всего
	1	2	
Общая трудоемкость		**36/1**	**36/1**
Аудиторная работа:		**16/0,44**	**16/0,44**
Лекции (Л)		4/0,11	4/0,11
Практические занятия (ПЗ)		12/0,33	12/0,33
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа:		**20/0,56**	**20/0,56**
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)			
Расчетно-графическое задание (РГЗ)			
Реферат (Р)			
Эссе (Э)			
Самостоятельное изучение разделов		20/0,56	20/0,56
Вид итогового контроля (зачет, экзамен)		Зачет	

5. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	**Название раздела модуля**	**Содержание раздела**	**Форма текущего контроля**
	1 раздел. Общая патанатомия		
1.		Содержание, задачи предмета и методы пат. анатомии. История предмета, план прохождения предмета	К
2.		Общая смерть. Некроз. Гангрена. Тромбоз. Эмболия, инфаркты.	К

3.		Нарушения кровообращения. Застойное полнокровие внутренних органов. Общие кровоизлияние.	К
4.		Дистрофии. Общие положения. Классификация. Белковые дистрофии, жировые, паренхиматозные и мезенхимальные. Смешанные дистрофии: наследственные и приобретенные.	К
5.		Воспаление: виды, классификация	К
6.		Иммунопатологические гиперчувствительности аут иммунизации. Процессы. Реакция	К
7.		Иммунодефицитные состояния	К
8.		Компенсаторно-приспособительные реакции или процессы. Регенерация. Организации.	К
9.		Атрофии.	К
	2 раздел. Частная патанатомия		
10.		Опухоли. Общие положения. Классификация.	ДЗ,К
11.		Опухолевые заболевания кроветворной системы: лейкозы злокачественные лимфомы.	ДЗ,К
12.		Заболевания органов сердечнососудистой системы.	ДЗ,К
13.		Болезни органов дыхания: пневмония, крупозная пневмония, бронхопневмония, хроническая пневмония, пневмосклероз. Эмфизема легких бронхиальная астма, плеврит, хронический абсцесс легких.	ДЗ,К
14.		Болезни органов пищеварения: гастрит язвенная Болезнь, острый и хронический аппендицит. Рак толстой кишки. Острый и хронический гепатит. Вирусный гепатит. Алкогольный гепатит.	ДЗ,К

15.		Болезни почек: гломерулонефрита. Нефротический синдром. Острая почечная недостаточность. Пиелонефрит. Х.П.Н.	ДЗ,К
16.		Болезни половых органов и молочных желез Авитаминозы. Рахит. Цинга.	ДЗ,К
17.		Профессиональные боли: силикоз, кессонная болезнь вибрационная болезнь.	ДЗ,К
18.		Инфекционные болезни: туляремия, бруцеллез, полиомиелит, дифтерия, скарлатина, сепсис, сифилис.	ДЗ,К
19.		Перинатальная патология (болезни прогенеза киматогенеза, бластопатии).	ДЗ,К
20.		Детские инфекции: (ветряная оспа, корь, коклюш, кишечная коли инфекция, пупочный сепсис).	ДЗ,К

4.3. Разделы дисциплины

№ раздела	Наименование разделов	Количество часов				
		Всего	Аудиторная работа			Внеаудиторная работа СР
			Л	ПЗ	ЛР	
1	2	3	4	5	6	7
	Общая пат. анатомия					

1.	Содержание, задачи предмета и методы пат. анатомии. История предмета, план прохождения предмета	1				1
2.	Общая смерть. Некроз. Гангрена. Тромбоз. Эмболия, инфаркты.	1				1
3.	Нарушения кровообращения. Застойное полнокровие внутренних органов. Общие кровоизлияние.	1				1
4.	Дистрофии. Общие положения. Классификация. Белковые дистрофии, жировые, паренхиматозные и мезенхимальные. Смешанные дистрофии: наследственные и приобретенные.	1				1
5.	Воспаление: виды, классификация	1				1
6.	Иммунопатологические гиперчувствительности аут иммунизации. Процессы. Реакция	1				1
7.	Иммунодефицитные состояния	1				1
8.	Компенсаторно-приспособительные реакции или процессы. Регенерация. Организации.	1				1
9.	Атрофии.	1				1
	Частная пат. анатомия					

10.	Опухоли. Общие положения. Классификация.	4	2	1		1
11.	Опухолевые заболевания кроветворной системы: лейкозы злокачественные лимфомы.	4	2	1		1
12.	Заболевания органов сердечно-сосудистой системы.	3		2		1
13.	Болезни органов дыхания: пневмония, крупозная пневмония, бронхопневмония, хроническая пневмония, пневмосклероз. Эмфизема легких бронхиальная астма, плеврит, хр. абсцесс легких.	3		2		1
14.	Болезни органов пищеварения: гастрит язвенная Болезнь, острый и хр. аппендицит. Рак толстой кишки. Острый и хр. гепатит. Вирусный гепатит. Алкогольный гепатит.	3		2		1
15.	Болезни почек: гломерулонефрита. Нефротический синдром. Острая почечная недостаточность. Пиелонефрит. Х.П.Н.	3		2		1
16.	Болезни половых органов и молочных желез Авитаминозы. Рахит. Цинга.	3		2		1
17.	Профессиональные боли: силикоз, кессонная болезнь вибрационная болезнь.	1				1
18.	Инфекционные болезни: туляремия, бруцеллез, полимилиет, дифтерия, скарлатина, сепсис, сифилис.	1				1

19.	Перинатальная патология (болезни про генеза киматогенеза, бластопатии).	1				1
20.	Детские инфекции: (ветряная оспа, корь, коклюш, кишечная коли инфекция, пупочный сепсис).	1				1
	Всего по дисциплине	36	4	12		20

Лабораторные занятия (не предусмотрены учебным планом)

Практические (семинарские) занятия

№ занятия	№ раздела	Название темы	Кол-во часов
1.	2	Опухоли. Общие положения. Классификация.	1
2.	2	Опухолевые заболевания кроветворной системы: лейкозы злокачественные лимфомы.	1
3.	2	Заболевания органов сердечно-сосудистой системы.	2
4.	2	Болезни органов дыхания: пневмония, крупозная пневмония, бронхопневмония, хроническая пневмония, пневмосклероз. Эмфизема легких бронхиальная астма, плеврит, хр. абсцесс легких.	2
5.	2	Болезни органов пищеварения: гастрит язвенная Болезнь, острый и хр. аппендицит. Рак толстой кишки. Острый и хр. гепатит. Вирусный гепатит. Алкогольный гепатит.	2
6.	2	Болезни почек: гломерулонефрита. Нефротический синдром. Острая почечная недостаточность. Пиелонефрит. Х.П.Н.	2
7.	2	Болезни половых органов и молочных желез Авитаминозы. Рахит. Цинга.	2
		Итого	**12**

Лекции

№ занятия	№ раздела	Название темы	Кол-во

			часов
1.	2	Опухоли. Общие положения. Классификация	2
2.	2	Опухолевые заболевания кроветворной системы: лейкозы злокачественные лимфомы.	2
		Итого	**4**

Самостоятельная работа студентов

Наименование темы дисциплины или раздела	Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся, в т.ч. КСР	Оценочное средство	Кол-во часов	Код компетен-ции(й)
Общая патанатомия				

Содержания, задачи предмета и методы пат. анатомии. История предмета, план прохождения предмета	Проработка учебного материала по учебной и научной литературе.	К	1	ПК-1,5
Общая смерть. Некроз. Гангрена. Тромбоз. Эмболия, инфаркты.	Проработка учебного материала по учебной и научной литературе.	К,СЗ,Пр.н.	1	ПК-1,5
Нарушения кровообращения. Застойное полнокровие внутренних органов. Общие кровоизлияние.	Проработка учебного материала по учебной и научной литературе.	К,Т,СЗ,Пр.н.	1	ПК-1,5
Дистрофии. Общие положения. Классификация. Белковые дистрофии, жировые, паренхиматозные и мезенхимальные. Смешанные дистрофии: наследственные и приобретенные.	Проработка учебного материала по учебной и научной литературе.	К,Т,СЗ,Пр.н.	1	ПК-1,5
Воспаление: виды, классификация	Проработка учебного материала по учебной и научной литературе.	К,Т,СЗ,Пр.н.	1	ПК-1,5
Иммунопатологически е гиперчувствительности аут иммунизации. процессы. Реакция	Проработка учебного материала по учебной и научной литературе.	К,СЗ,Пр.н.	1	ПК-1,5
Иммунодефициты состояния	Проработка учебного	К,СЗ,Пр.н.	1	ПК-1,5

	материала по учебной и научной литературе.			
Компенсаторно-приспособительные реакции или процессы. Регенерация. Организации.	Проработка учебного материала по учебной и научной литературе.	К,Т,СЗ,Пр.н.	1	ПК-1,5
Атрофии.	Проработка учебного материала по учебной и научной литературе.	К,СЗ,Пр.н.	1	ПК-1,5
Частная патанатомия				

Опухоли. Общие положения. Классификация.	Проработка учебного материала по учебной и научной литературе.	К,Т,СЗ,Пр.н.	1	ПК-1,5
Опухолевые заболевания кроветворной системы: лейкозы злокачественные лимфомы.	Проработка учебного материала по учебной и научной литературе.	К,СЗ,Пр.н.	1	ПК-1,5
Заболевания органов сердечно-сосудистой системы.	Проработка учебного материала по учебной и научной литературе.	К,СЗ,Пр.н.	1	ПК-1,5
Болезни органов дыхания: пневмония, крупозная пневмония, бронхопневмония, хроническая пневмония, пневмосклероз. Эмфизема легких бронхиальная астма, плеврит, хр. абсцесс легких.	Проработка учебного материала по учебной и научной литературе.	К,Т,СЗ,Пр.н.	1	ПК-1,5
Болезни органов пищеварения: гастрит язвенная Болезнь, острый и хр. аппендицит. Рак толстой кишки. Острый и хр. гепатит. Вирусный гепатит. Алкогольный гепатит.	Проработка учебного материала по учебной и научной литературе.	К,Т,СЗ,Пр.н.	1	ПК-1,5
Болезни почек: гломерулонефрита. Нефротический синдром. Острая почечная	Проработка учебного материала по учебной и научной	К,Т,СЗ,Пр.н.	1	ПК-1,5

недостаточность. Пиелонефрит. Х.П.Н.	литературе.			
Болезни половых органов и молочных желез Авитаминозы. Рахит. Цинга.	Проработка учебного материала по учебной и научной литературе.	К,СЗ,Пр.н.	1	ПК-1,5
Профессиональные боли: силикоз, кессонная болезнь вибрационная болезнь.	Проработка учебного материала по учебной и научной литературе.	К,Пр.н.	1	ПК-1,5
Инфекционные болезни: туляремия, бруцеллез, полимилиет, дифтерия, скарлатина, сепсис, сифилис.	Проработка учебного материала по учебной и научной литературе.	К,Т,СЗ,Пр.н.	1	ПК-1,5
Перинатальная патология (болезни про генез киматогенеза, бластопатии).	Проработка учебного материала по учебной и научной литературе.	К,СЗ,Пр.н.	1	ПК-1,5
Детские инфекции: (ветряная оспа, корь, коклюш, кишечная коли инфекция, пупочный сепсис).	Проработка учебного материала по учебной и научной литературе.	К,СЗ,Пр.н.	1	ПК-1,5
Всего часов			20	

Курсовой проект (курсовая работа) (не предусмотрен учебным планом)

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

1. Колесникова М.А. Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебное пособие / М.А. Колесникова. — Электрон. текстовые данные. —

Саратов: Научная книга, 2012. — 159 c. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/6319.htm
2. Недзьведь М.К. Патологическая анатомия и патологическая физиология [Электронный ресурс] : учебник / М.К. Недзьведь, Ф.И. Висмонт, Т.М. Недзьведь. — Электрон. текстовые данные. — Минск: Вышэйшая школа, 2010. — 272 c. — 978-985-06-1875-7. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/20116.html
3. Патологическая анатомия. Частный курс [Электронный ресурс] : учебное пособие / . — Электрон. текстовые данные. — Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2012. — 372 c. — 978-5-91924-033-4. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/21842.html
4. Патологическая анатомия. Частный курс [Электронный ресурс] : учебное пособие / . — Электрон. текстовые данные. — Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2012. — 372 c. — 978-5-91924-033-4. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/21842.html
5. Практикум по общему курсу патологической анатомии [Электронный ресурс] : учебное пособие / . — Электрон. текстовые данные. — Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2011. — 193 c. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/31850.html
6. Педиаторы
7. Чернобай Г.Н. Патологическая анатомия орофациальной области, головы и шеи [Электронный ресурс] : учебное пособие / Г.Н. Чернобай. — Электрон. текстовые данные. — Кемерово: Кемеровская государственная медицинская академия, 2011. — 122 c. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/6074.htm
Методические рекомендации к самостоятельной работе обучающихся

8. по частной патологической анатомии головы и шеи [Электронный ресурс] / Н.Н. Чарторижская [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — Чита: Читинская государственная медицинская академия, 2011. — 123 c. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/55300.html

7. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

В соответствии с требованиями ФГОС ВО для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям программы курса, проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации созданы фонды оценочных средств, которые включают: контрольные вопросы к практическим работам, тестовые задания, вопросы к экзамену/зачету и другие формы контроля, позволяющие оценить степень сформированности компетенций обучающихся.

Примерный перечень вопросов для коллоквиума
Общая патанатомия.
Содержание, задачи предмета и методы пат. анатомии. История предмета, план прохождения предмета
1. Повреждение (альтерация)
2. Сущность, причины, механизмы и виды повреждения.
3. Патология клеточного ядра: изменения структуры, размеров, формы и количества ядер, структуры и размеров ядрышек, ядерной оболочки; ядерные включения.
4. Патология митоза, хромосомные абберации и хромосомные болезни
5. Патология цитоплазмы: изменения мембран,
6. Эндоплазматической сети, пластинчатого комплекса, секреторных гранул, митохондрий,
7. Лизосом, микротелец. «Болезни» митохондрий, лизосом, пероксисом. Цитоскелет и патология клетки. Изменения плазматической мембраны.

Образец тестовых заданий:

Раздел (тема) дисциплины:	**Код формируемой компетенции:**
Дистрофии. Общие положения. Классификация. Белковые дистрофии, жировые, паренхиматозные и мезенхимальные. Смешанные дистрофии: наследственные и приобретенные.	**ПК-1,5**
1. Какую сущность отражает термин «дистрофия»: 1) некроз; 2) нарушение метаболизма; 3) воспаление. **Эталон ответа 2**	
2. Выберите морфогенетический механизм развития дистрофий: 1) повреждение; 2) некроз; 3) фанероз; 4) Воспаление **Эталон ответа 3**	
3. Исходом гиалиново-капельной дистрофии чаще всего является: 1) возврат к нормальному состоянию; 2) гибель клетки; 3) переход в другие формы дистрофий. **Эталон ответа 2**	

4. Понятие «паренхиматозные дистрофии» относится к классификации: 1) по локализации процесса; 2) по виду нарушенного обмена; 3) по распространению процесса. **Эталон ответа 1**	
5. Какой из перечисленных органов прежде всего подвергается диабетической микроангиопатии: 1) головной мозг; 2) печень; 3) почки; 4) сердце. **Эталон ответа 3**	

Образец ситуационных задач

Раздел (тема) дисциплины:	**Код формируемой компетенции:**
Общая смерть. Некроз. Гангрена. Тромбоз. Эмболия, инфаркты.	**ПК-1,5**
Задача 1 У пациента, страдающего сахарным диабетом, на правой голени определяются изменения кожных покровов в виде пятен серо-черного цвета, резко отграниченные от неизмененной кожи, на уровне верхней трети. Из- менѐнная ткань на ощупь суховата. 1. Назовите данные изменения в тканях. 2. Назовите механизм развития данной патологии. 3. Назовите вещество, обуславливающее черный цвет измененных тканей. **Эталон ответа:** 1. Сухая гангрена. 2. Некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой. 3. Превращением кровяных пигментов в сульфид железа.	
Задача 2 Больному Б., 52 года, по поводу неврологического заболевания проводились блокады новокаином. В месте повторных инъекций развилась гиперемия (покраснение) кожных покровов с явлениями выраженного отека и болезненности. При	

гистологическом исследовании препаратов кожи из пораженного участка обнаружены участки фибриноидного некроза с выраженной клеточной реакцией. 1. Назовите этиологический вид некроза. 2. Назовите механизм развития данной патологии. **Эталон ответа:** 1. Аллергический некроз. 2. Развитие реакций гиперчувствительности немедленного типа в сенсибилизированном организме, проявляющихся альтеративно-деструктивными изменениями.	
Задача 3 У умершего 45 лет, направленного для проведения аутопсии с клиническим диагнозом: острая пневмония справа, обнаружено зловонное, черного цвета легкое. 1. Перечислите микроорганизмы, которые можно отнести к разряду возбудителей данной патологии. 2. Назовите патологический процесс. 3. Назовите вещество, обуславливающее черный цвет измененных тканей. **Эталон ответа:** 1. Гнилостные микроорганизмы. 2. Влажной гангреной. 3. Превращением кровяных пигментов в сульфид железа.	
Задача 4 У пациента 45 лет, длительно находящегося в стационаре в коматозном состоянии, в области крестца и остистых отростков позвонков возникло омертвение поверхностных участков тела. 1. Какой вид некроза в данном случае развился? 2. Механизм его развития. **Эталон ответа:** 1. Трофоневротический некроз (пролежень). 2. Омертвение поверхностных участков тела, подвергающихся длительному давлению, у тяжелобольных пациентов.	
Задача 5 У пациента после перелома костей голени развился остеомиелит с формированием свищевого хода, открытого наружу. В отделяемом из свища были обнаружены участки мертвой ткани, не подвергшиеся	

аутолизу. 1. Укажите вид некроза, развившийся в данном случае. 2. Назовите, в каких органах возможно развитие данного вида некроза? **Эталон ответа:** 1. Секвестр. 2. В костях, редко в легком.	

Перечень практических навыков

Раздел (тема) дисциплины:	**Код формируемой компетенции:**
Общая патологическая анатомия	**ПК-1,5**
1. Уметь отличать органы нормального строения от патологически измененных при макроскопическом исследовании.	
2. Уметь описывать макропрепараты при различных процессах.	
3. Уметь описывать и зарисовывать микропрепараты при различных патологических процессах.	
4. Уметь на практике различать важнейшие признаки наиболее часто встречающихся заболеваний.	
5. На примерах различных ситуационных задач с описанием макро- и микроскопического изучения патологически измененных органов сформулировать патологоанатомический диагноз, выделив при этом основное заболевание, осложнения основного заболевания, сопутствующие заболевания. Знать и уметь в случае необходимости сформулировать комбинированный диагноз.	
6. Уметь описывать особенности патологических процессов в грудном и раннем детском возрасте.	

Примерный перечень вопросов к итоговому собеседованию

Общая патанатомия.
Содержание, задачи предмета и методы пат. анатомии. История предмета, план прохождения предмета

1. Значение патологической анатомии в системе здравоохранения. Прозекторское дело в России.
2. Предмет патологической анатомии. Задачи теоретической и практической патологической анатомии.
3. Задачи и методы патологической анатомии.
4. Задачи патологоанатомической службы.
5. Понятие о болезни. Понятие об этиологии и патогенезе болезней. Значение окружающей среды в патологии человека.
6. Введение в нозологию. Болезнь. Номенклатура и классификация болезней. Структура диагноза.
7. Введение в нозологию. Болезнь. Номенклатура и классификация болезней. Этиология. Патогенез. Диагноз. Принципы формулировки диагноза.
8. Повреждение тканей (дистрофии). Общие принципы и механизмы их развития. Принципы классификации.

Общая смерть. Некроз. Гангрена. Тромбоз. Эмболия, инфаркты.

1. Повреждение и гибель клеток и тканей. Причины и морфология повреждения клеток. Некроз, апоптоз. Механизмы апоптоза.
2. Некрозы. Причины некрозов. Прямые и непрямые некрозы у детей. Сухой и влажный некроз.
3. Общая смерть. Естественная смерть. Патологическая смекрть. Трупные изменения.
4. Гангрена. Понятие о гангрене. Причины, виды гангрены. Газовая гангрена. Гангрена остатка пупочного канатика.
5. Ишемия. Инфаркты. Причины. Виды и исходы инфарктов.
6. Инфаркты. Причины образования инфарктов. Виды инфарктов. Исходы.
7. Нарушение обмена липофусцина и меланина. Невус. Меланома. Характер роста. Микроскопическая характеристика. Гистогенез меланомы.
8. Нарушение обмена пигментов. Гемоглобиногенные пигменты. Гемосидероз (местный, системный).
9. Нарушение обмена пигментов. Хромопротеиды. Протеиногенные пигменты. Морфология невуса.
10. Нарушение обмена хромопротеидов. Гемоглобиногенные пигменты. Гистохимические реакции на гемосидерин.
11. Нарушение обмена билирубина. Желтухи. Классификация желтух. Атрезия желчных путей у новорожденных.
12. Камни почек и желчного пузыря. Причины их образования. Классификация камней.

СПИСОК МАКРОПРЕПАРАТОВ

1. Жировая дистрофия печени.
2. Жировая дистрофия миокарда/"тигровое сердце"/.
3. Амшюидоз селезенки /саговая и сальная селезенка/.

4. Амилоидный нефроз.
5. Ожирение сердца.
6. Жировая инфилътрация капсулы почки.
7. Антракоз легких.
8. Бурая атрофия сердца.
9. Петрификаты в легком.
Ю. Камни почек.
11 • Камни желчного пузыря.
12. Казеозный некроз лимфоузлов.
13. Ишемический инфаркт селезенки.
14. Гангрена кисти, стопы, кишки.
15. Серое размягчение /ишемический инфаркт/ головного мозга
16. Казеозная пневмония, казеозный некроз почки.
17. Мускатная печень.
18. Застойная почка, селезенка.
19. Кровоизлияние в головной мозг.
20. Гемотампонада сердца.
21. Тромбы в венах конечностей, полостях сердца.
22. Тромбоэмболия легочной артерии.
23. Эмболический гнойный нсфрит.
24. Метастазы рака в псчень, легкое.
25. Инфаркт миокарда /с геморрагическим венчиком/.
26. Геморрагический инфаркт легкого.
27. Геморрагическии гломерулонефрит /"пестрая почка"/.
28. Фибринозный перикардит, плсврит.
29. Дифтеритический колит.
30. Гнойный лептоменингит.
31. Милиарный туберкулез легких.
32. Альвеококкоз печени.
33. Полипы /желудка, кишечника, матки, мочеврго пузыря/.
34. Гипертрофия сердца.
35. Корсетная печень.
36. Гидронсфроз.
37. Рубцы в миокарде после инфаркта.
38. Патшллома кожи.
39. Цистаденома яичника.
40. Грибовидный рак желудка.
41. Блюдцеобразный рак желудка.
42. Язва-рак желудка.
43. Диффузный рак желудка.
44. Рак легкого /бронхогенный/.
45. Рак молочной железы.
46. Рак матки.

47.Ракпочки.
48. Фибромиома матки.
49. Липома.
50. Гемангиома печени /кавернозная/.
51. Меланома и /метастазы в л/узел и псчень/.
51. Опухоль мозга /глиобластома/.
53. Саркома кости, кишечника.
54. Хорионэпителиома.
55. Печень, селезенка, костный мозг при хроническом лейкозе.
56. Атеросклероз аорты /разные стадии/.
57. Атеросклероз и аневризма брюшного отдела аортьц$_{ш}$
58. Атеросклеротический нефросклсроз.
59. Ревматический бородавчатый эндокардит.
60. Пороки сердца/приобретенные/.
61. Крупозная пневмония /"серое опеченение"
62. Бронхопневмония.
63. Абсцедирующая пневмония.
64. Бронхоэктазы и пневмосклероз.
65. Эмфиземалегких.
66. Легочное сердце.
67. Хроническая язва желудка с пенетрацией, прободная, "каллсзная", с аррозией кровеносного сосуда/.
68. Флсгмонозный и гангренозный аппендициты.
69. Гастриты /атрофический и гипертрофический/.
70. Цирроз печени /крупно- и мелкоузловой/.
71. Вторично-сморщенная почка.
72. Эндоцервикоз шсйки матки /псевдоэрозия/.
73. Болезнь Педжета.
74. Аденома предстательной железы.
75. Коллоидный зоб.
76. Мозговидное набухание групповых фолликулов тонкой кишки при брюшном тифе.
77. Язвы тонкой кишки при брюшном тифе.
78. Фолликулярно-язвенный колит при дизентерии.
79. Абсцессы печени, почки.
' ^{Л}К"
80. Трахеит при дифтерии.
81. Первичный туберкулезный легочный комплекс.
82. Туберкулез лимфатический узлов.
83. Туберкулезный спондилиг.
84. Фиброзно-кавернозный туберкулез.
85. Септический эндометрит.
86. Полипозно-язвенный эндокардит клапанов аорты.

87. Септическая почка, селезенка

СПИСОК МИКРОПРЕПАРАТОВ

1. Жировая дистрофия печени /окраска суданом III
2.Мукоидное набуханис эндокарда /окраска толуидиновым синим/.
3. Гиалиноз сосудов сслезенки.
4. Амилоидоз сслсзенки /окраска гсматоксилином и эозином, и красным Конго/.
5. Амилоидоз почки /окраска красным Конго/.
6. Бурая индурация легких.
7. Родимое пятно.
8. Известковые метастазы в стенке артерии.
9. Казеозныц некроз лимфатичсского узла.
10. Некроз зпителия извитых канальцев почек.
11. Ценкеровский некроз мышечных волокон.
12. Венозное полнокровие печени - "Мускатная печень".
13. Вснозное полнокровие почки.
14. Смешанный тромб.
15. Гсморрагический инфаркт легкого.
16. Бактериальная эмболия сосудов почки.
17. Точсчные /диапедсзные/ кровоизлияния в мозг.
18. Катаралъный трахеит.
19. Серозный гломерулонефрит.
20. Геморрагический гломерулонефрит.
21. Дифтеритический колит.
22. Эмболический гнойный нефрит.
23. Гнойный лептоменингит.
24. Туберкулезные гранулемы в легких /милиарный туберкулез
25. Трихинеллез мышц.
26. Грануляционная ткань.
27. Гипертрофия миокарда.
28. Железистая гиперплазия слизистой оболочки матки.
29. Бурая атрофия печени.
30. Папиллома кожи.
31. Фиброаденома молочной железы.
32. Папиллярная цистаденома яичника.
33. Плоскоклеточный рак с ороговением.
34. Плоскоклеточный рак без ороговения.
35. Аденокарцинома желудка.
36. Хорионэпителиома.
37. Фиброма.
38. Кавернозная гемангиома печени.
39. Фибросаркома.
40. Меланома.

41. Неврилеммома /злокачественная/.
42. Печень при хроническом лейкозе.
43. Лимфогранулематоз лимфатического узла.
44. Ревматический возвратно-бородавчатый эндокардит.
45. Ревматический узелковый продуктивный /гранулематозный/ миокардит.
46. Атероматоз аорты /окраска суданом III/.
47. Кардиосклероз /окраска пикрофуксином/.
48. Ишемический инфаркт миокарда.
49. Крупозная пневмония /стадия серого опеченения/.
50. Бронхопневмония.
51. Эмфизема легкихязва желудка.
53. Флегмонозный аппендицит.
54. Токсическая дистрофия печени /окраска гематоксилином и эозином, и суданом III/.
55. Портальный цирроз печени.
56. Экстракапиллярный продуктивный гломерулонефрит.
57. Пиелонефрит.
58. Некротический нефроз.
59. Амилоидоз почки /окраска красным Конго/.
60. Вторично-сморщенная почка /окраска пикрофуксином по Ван-Гизону/.
61. Эндоцервикоз /псевдоэрозия/ шейки матки.
62. Аденома предстательной и молочной железы.
63. Рак матки.
64. Атрофия поджелудочной железы.
65. Коллоидная струма.
66. Зоб Хашимото или лимфоматозная струма /аутоиммунное заболевание/.
67. Межуточный миокардит.
68. Гриппозная геморрагическая пневмония.
69. Энтерит при брюшном тифе.
70. Фибринозный колит при дизентерии.
71. Заживший первичный туберкулезный легочной аффект.
72. Фиброзно-очаговый туберкулез легких.
73. Стенка туберкулезной каверны.
74. Септический эндокардит.

Этапы формирования и оценивания компетенций

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1.	**Общая патологическая анатомия.**	ПК-1	Коллоквиум; Экзаменационные

	Содержание, задачи предмета и методы пат. анатомии. История предмета, план прохождения предмета		материалы
2.	Общая смерть. Некроз. Гангрена. Тромбоз. Эмболия, инфаркты.	ПК-1,5	Коллоквиум; Ситуационные задачи; Практические навыки; Экзаменационные материалы
3.	Нарушения кровообращения. Застойное полнокровие внутренних органов. Общие кровоизлияние.	ПК-1,5	Коллоквиум; Тест; Ситуационные задачи; Практические навыки; Экзаменационные материалы
4.	Дистрофии. Общие положения. Классификация. Белковые дистрофии, жировые, паренхиматозные и мезенхимальные. Смешанные дистрофии: наследственные и приобретенные.	ПК-1,5	Коллоквиум; Тест; Ситуационные задачи; Практические навыки; Экзаменационные материалы
5.	Воспаление: виды, классификация	ПК-1,5	Коллоквиум; Тест; Ситуационные задачи; Практические навыки; Экзаменационные материалы
6.	Иммунопатологические гиперчувствительности аут иммунизации. Процессы. Реакция	ПК-1,5	Коллоквиум; Ситуационные задачи; Практические навыки; Экзаменационные материалы

7.	Иммунодефицитные состояния	ПК-1,5	Коллоквиум; Ситуационные задачи; Практические навыки; Экзаменационные материалы
8.	Компенсаторно-приспособительные реакции или процессы. Регенерация. Организации.	ПК-1,5	Коллоквиум; Тест; Ситуационные задачи; Практические навыки; Экзаменационные материалы
9.	Атрофии.	ПК-1,5	Коллоквиум; Ситуационные задачи; Практические навыки; Экзаменационные материалы
10.	**Частная патологическая анатомия** Опухоли. Общие положения. Классификация.	ПК-1,5	Коллоквиум; Тест; Ситуационные задачи; Практические навыки; Экзаменационные материалы
11.	Опухолевые заболевания кроветворной системы: лейкозы злокачественные лимфомы.	ПК-1,5	Коллоквиум; Ситуационные задачи; Практические навыки; Экзаменационные материалы
12.	Заболевания органов сердечнососудистой системы.	ПК-1,5	Коллоквиум; Ситуационные задачи; Практические навыки; Экзаменационные

			материалы
13.	Болезни органов дыхания: пневмония, крупозная пневмония, бронхопневмония, хроническая пневмония, пневмосклероз. Эмфизема легких бронхиальная астма, плеврит, хронический абсцесс легких.	ПК-1,5	Коллоквиум; Тест; Ситуационные задачи; Практические навыки; Экзаменационные материалы
14.	Болезни органов пищеварения: гастрит, язвенная. Болезнь, острый и хронический аппендицит. Рак толстой кишки. Острый и хронический гепатит. Вирусный гепатит. Алкогольный гепатит.	ПК-1,5	Коллоквиум; Тест; Ситуационные задачи; Практические навыки; Экзаменационные материалы
15.	Болезни почек: гломерулонефрита. Нефротический синдром. Острая почечная недостаточность. Пиелонефрит. Х.П.Н.	ПК-1,5	Коллоквиум; Тест; Ситуационные задачи; Практические навыки; Экзаменационные материалы
16.	Болезни половых органов и молочных желез Авитаминозы. Рахит. Цинга.	ПК-1,5	Коллоквиум; Ситуационные задачи; Практические навыки; Экзаменационные материалы
17.	Профессиональные боли: силикоз, кессонная болезнь вибрационная болезнь.	ПК-1,5	Коллоквиум; Практические навыки; Экзаменационные материалы
18.	Инфекционные болезни: туляремия, бруцеллез, полиомиелит, дифтерия, скарлатина, сепсис, сифилис.	ПК-1,5	Коллоквиум; Тест; Ситуационные задачи; Практические навыки;

			Экзаменационные материалы
19.	Перинатальная патология (болезни прогенеза киматогенеза, бластопатии).	ПК-1,5	Коллоквиум; Ситуационные задачи; Практические навыки; Экзаменационные материалы
20.	Детские инфекции: (ветряная оспа, корь, коклюш, кишечная коли инфекция, пупочный сепсис).	ПК-1,5	Коллоквиум; Ситуационные задачи; Практические навыки; Экзаменационные материалы

8. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

8.1. Основная литература

1.Патологическая анатомия. Курс лекций, Учебное пособие, - М.: Медицина, 1998,
2.Патологическая анатомия. М.А. Пальцев, 1 -2 том, М: Медицина,2000,-100экз
3.Патологическая анатомия. М.А. Пальцев, 1том, ч.1 М: Медицина, 2001г
4.Патологическая анатомия. М.А.Пальцев, 1 -2том, ч.2 М6 Медицина, 2001г.
5. Пальцев М.А. Аничков Н.М. Патологическая анатомия: Учебник 2т. Медицина 2001г.
6. Патологическая анатомия. Курс лекции. Учебное пособие. Под редакцией В.В. Серова, М.А. Пальцева – М.: Медицина 1998
7.Патологическая анатомия: атлас, учебное пособие для студентов медицинских вузов и последипломного образования / под ред. О.В.Зайратьянца. -М.: ГЭОТАР-Медиа,2012. (49 экз).
8.А.И.Струков. Патологическая анатомия: Учебник / А.И.Струков, В.В.Серов. -6-е изд., доп.и перераб.-М: ГЭОТАР- Медиа, 2014.- 880 с.; ил.- 229 экз.
9.Патологическая анатомия. Курс лекций, Учебное пособие, - М.: Медицина, 1998, /элек.1.www.studmedlib.ru
10..Патологическая анатомия. М.А.Пальцев, 1 -2том, ч.2 М6 Медицина, 2001г.,/элек.1.www.studmedlib.ru
11.Патологическая анатомия: атлас, учебное пособие для студентов медицинских вузов и последипломного образования / под ред. О.В.Зайратьянца.-М.:ГЭОТАР-Медиа,2012/элек.1.www.studmedlib.ru

12..А.И.Струков. Патологическая анатомия: Учебник / А.И.Струков, В.В.Серов. -6-е изд., доп.и перераб.-М: ГЭОТАР- Медиа, 2014./элек.1.www.studmedlib.ru

8.2. Дополнительная литература

1. А.И.Струков, В.В.Серов, Д.С.Саркисов. "Общая патология человека", М., 2003,1-Нт.
2. Т.Е.Ивановская, Л.В.Леонова. "Патологическая анатомия болезней плода и ребенка", М., 2009,1-И т.
3. Т.Е.Ивановская, Б.С.Гусман. "Патологическая анатомия болезней плода и ребенка", М.,2001-П т.
4. Т.Е.Ивановская, А.В.Цинзерлинг. "Патанатомия (болезни детского возраста)", М., 1 2006.
5. В.В.Серов, Н.Е.Ярыгин, В.С.Пауков. "Патологическая анатомия. Атлас", М., 1986.
6. М.А.Пальцев,А.Б.Понамарев,А.В.Берестова Атлас по патологической анатомии ,М.,2010.
7. 11. В.В.Серов, МА.Пальцев, Т.Н.Ганзен. "Руководство к практическим занятиям по патологической анатомии", М., 2006.

9.Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины

1. https://dlib.eastview.com/
2. IPRbooks
3. Консультант студента: www. studmedlib.ru

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Изучение позволяет самостоятельно находить оптимальные пути достижения целей и преодолевать жизненные трудности, создает у обучающихся систему знаний и способов деятельности, необходимых для успешного решения задач.

Чтобы обучающийся лучше освоил данный курс, ему необходимо уделять больше внимание изучению не только лекционного материала, но и дополнительной, в том числе и специальной литературы, знакомиться с принимаемыми законодательством Российской Федерации документами, публикациями в специальных периодических изданиях. Для более эффективной работы с источниками обучающемуся предлагается осуществлять конспектирование рекомендованной литературы.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам ГКА и методическим рекомендациям для обучающихся кафедры по каждому разделу учебной дисциплины.

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят литературный обзор, оформляют работу и представляют преподавателю.

Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение обучающихся способствует воспитанию у них навыков общения, способствует формированию поведения в коллективе, аккуратности, дисциплинированности.

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

Преподавание основ дисциплины базируется на предметно – ориентированной технологии обучения, включающей:
1. Информационно – развивающие методы (лекции, объяснения, демонстрация мультимедийных иллюстраций, самостоятельная работа с литературой);
2. Репродуктивные методы (пересказ учебного материала);
Технология оценивания учебных достижений – тестовая оценка усвоения знаний, балльно - рейтинговая система оценивания знаний, умений и навыков студентов.
В процессе лекционных и семинарских занятий используется следующее программное обеспечение:
1. Программы, обеспечивающие доступ в сеть Интернет;
2. Программы, демонстрирующие видео - материалы;
В случае использования персонального компьютера следует пользоваться возможностями мастера функций программы MS Excel.

12. Материально – техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Специальные помещения: учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (Б-Аудитория Б 2-01).
Лаборатория, оборудованная для проведения лабораторных занятий:
Аппарат для парафиновых срезов ротационный- 1 шт.
Монокуляр 20 шт.
Стол пристенный лабораторный ЛАБ -1200 ПК- 4 шт.
Стол мойка ЛАБ 800 МО- 1 шт.
Тумба подкатная ЛАБ 400 ТНД- 4 шт.
Шкаф навесной ЛАБ- 2 шт.
Шкаф закрытый с полками ЛФБ ОМ 05- 4 шт.
Панель плазменная диагональ не менее 105см, Fu HD 1920x1080, поддержка 3D, частота развертки 600 Гц- 4 шт.
Воронки В25-38- 40 шт.
Воронки ВЗ 5- 50 шт.
Капельницы 2- 25 шт.
Капельницы 2-60- 50 шт.
Каплеуловители КО 14-23 10- 20 шт.
Колбы 1-250 (с поплавками)- 20 шт.

Колбы 1-500 (с поплавками)- 20 шт.
Колбы 2-100-29 (с поплавками)- 20 шт.
Пробирки 8*80- 100 шт.
Пробирки 1*168- 100 шт.
Промывалки 250 мл- 50 шт.
Стаканы В1-100- 50 шт.
Стаканы В1-250- 50 шт.
Цилиндры- 40 шт.
Чашки- 40 шт.
Эксикаторы- 10 шт.
Эксикаторы с краном 240 мл.- 10 шт.
Склянки с пробкой 300-19/26- 10 шт.
Холодильник лабораторный Х СВО 16-19-29- 1 шт.
Спиртовка СФ-1 КШ 19/29- 10 шт.
Чашки ЧВК-2-10- 50 шт.
Чашки ЧВК-200- 50 шт.
Чашки ЧКУ-1-250- 50 шт.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

Кафедра «Микробиология и биология»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ "Педагогика"

Код направления подготовки (специальности)	31.08.35
Направление подготовки (специальности)	Инфекционные болезни
Квалификация выпускника	Врач-инфекционист
Форма обучения	Очная
Год начала обучения по данной образовательной программе	2021
Код дисциплины	Б1.Б.03

Грозный, 2021

Саидова З.Х. Рабочая программа учебной дисциплины «Педагогика» [Текст] / Сост. Саидова З.Х. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А. А. Кадырова», 2021.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры микробиологии и биологии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 01 от 31.08.2021 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.35 «Инфекционные болезни» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. № 1092

© З.Х. Саидова, 2021

© ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2021

Содержание

1.	Цели и задачи освоения дисциплины	
2.	Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП	
3.	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	
4.	Трудоемкость дисциплины	
5.	Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий	
6.	Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	
7.	Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	
8.	Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	
9.	Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", необходимых для освоения дисциплины (модуля)	
10.	Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	
11.	Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)	
12.	Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	

1.Цели и задачи освоения дисциплины

Цельосвоения учебной дисциплины «Педагогика» состоит в освоении педагогического содержания профессиональной деятельности врача, форм, методов, средств воспитания пациента, как процесс формирования у него готовности к деятельности, включающей установку на самосохранение и сохранение здоровья.

Задачамиосвоения учебной дисциплины являются:

1.Рассмотрение вопросов происхождения интеграции педагогики и медицины в профессиональной деятельности медицинского работника.

2.Обоснование сущности понятийно-терминологического обеспечения процесса воспитания индивидуальных основ самосохранения и самосохранительной деятельности у пациента.

3.Способствование освоению обучающимисясредств и методов реализации деятельностного подхода к организации воспитания пациентов в процессе оказания им медицинской помощи.

4.Разработка совместно с обучающимисясодержания воспитания как педагогической составляющей в деятельности врача.

5.Формирование у пациента готовности к самосохранительной деятельности в отношении здоровья.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина «Педагогика» относится к базовой части Блока 1образовательной программы высшего образования по специальности «Терапия».

2.1. В результате освоения дисциплины формируются следующие компетенции:

2.1.1. Универсальные компетенции:

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

УК-2- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;

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;

2.1.2. Профессиональные компетенции:

ПК-9 - готовность к формированию у населения, пациентов и членов их

семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

2.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

№ п/п	Контролируемые темы (разделы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части) по этапам формирования в темах (разделах)	Наименование оценочного средства для проведения занятий, академ. ч
			очная
1		2	3
1.	Тема (раздел) 1. Педагогика в работе врача	УК-1	Собеседование - 3,0 Модульный тест-1,0 Зачет -1,0
2.	Тема (раздел) 2. Влияние процессов гуманизации общества на медицинскую практику	УК-1, УК-2, ПК-9	
3.	Тема (раздел) 3. Педагогическая ситуация в работе врача	УК-1, УК-2	
4.	Тема (раздел) 4. Конфликты в медицине	УК-1, УК-2	
5.	Тема (раздел) 5. Профилактическая медицина и работа врача	УК-1, УК-2, ПК-9	
6.	Тема (раздел) 6. Отношение к здоровью – практический подход	УК-1, ПК-9	
7.	Тема (раздел) 7. Образовательный потенциал врача: непрерывное медицинское образование, его цели, задачи, технологии	УК-1, УК-2, УК-3	
Вид итоговой аттестации			Зачет

3. В результате освоения учебной дисциплины «Педагогика» обучающийся должен:

№ п/п	В результате изучения дисциплины, обучающиеся должны	Оценочные средства
	Знать: - особенности личности больного; - особенности психики ребенка и пожилого человека; - основные функции психики; - особенности онтогенеза психики человека; - основные характеристики сознания;	контрольные вопросы по теме, тестирование
	Уметь: - строить взаимоотношения с больными на основе деонтологических принципов и принципов медицинской этики; - всесторонне обследовать не только организм, но и личность больного; - различать основные типы отношения к болезни; -анализировать уровни постановки психологического диагноза;	контрольные вопросы по теме, тестирование
	Владеть: - навыками применения психодиагностических методик в практической деятельности врача.	контрольные вопросы по теме, тестирование

4. Трудоемкость дисциплины

Трудоемкость составляет 1 з. е. или 36 академических часов и включает в себя все виды аудиторной и внеаудиторной (самостоятельной) работы, рубежного и заключительного контроля

Вид учебной работы	Всего часов/з.е год обучения	год обучения
		1
Аудиторные занятия	36	36
В том числе:		
Лекции	4	4
Практические занятия	12	12

Вид учебной работы	Всего часов/з.е год обучения	год обучения
		1
Самостоятельная работа	20	20
ИТОГО	36	36

5. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий 1 года обучения

5.1.Наименование раздела лекционного материала

п/№	Наименование раздела	Объем
1	2	3
1	Педагогика в работе врача	2
2	Конфликты в медицине	2
	Всего	**4**

5.2. Тематический план практических занятий

п/№	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС	Объем
1	2	3
1	Влияние процессов гуманизации общества на медицинскую практику. Факторы гуманизации взаимоотношений в медицинской практике. Педагогическиеоснования профессиональной деятельности современного врача.Педагогический взгляд на врачебную деятельность.	2
2	Педагогическая ситуация в работе врача.Педагогическое общение в работе врача. Определенный минимум информации, который становиться основой для планирования и осуществления правильного лечения. Средства общения. Невербальные компоненты общения. Каналы восприятия.	2
3	Конфликты в медицине.Уровни конфликтов в медицине. Противоречия, из-за которых возникают конфликтыв системе здравоохранения. Конфликты в системе врач – больной.	2

	Причины и условия возникновения конфликтов в медицине. Стороны и предмет конфликта в медицине.	
4	Профилактическая медицина и работа врача.Значение понятий «образ жизни» и «здоровый образ жизни». Основные принципы рационального питания. Оптимальный двигательный режим. Рациональный режим дня. Просветительская работа врача. Цели и задачи просветительской работы. Методы и средства просветительской работы врача. Роль просветительских программ. Особенности общения на групповых занятиях.	2
5	Отношение к здоровью – практический подход.Самосохранение здоровья и воспитание пациентов. Технология воспитания. Методы воспитания основ самосохранительной деятельности у пациентов в условиях лечебного учреждения.	2
6	Образовательный потенциал врача: непрерывное медицинское образование, его цели, задачи, технологии.Задачи непрерывного медицинского образования. Формы обучения непрерывного медицинского образования. Метод непрерывной подготовки. Контроль и оценка результатов обучения.	2
	Всего	**12**

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

а) основная литература:

1. Касимова З.Ш. Адаптация студентов к обучению в вузе [Электронный ресурс]: учебное пособие / З.Ш. Касимова. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Ай Пи Эр Медиа, 2018. — 64 с.

2.Педагогические технологии в медицине: учебное пособие / М.Г. Романцов, Т.В. Сологуб. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2007. – 112 с.

3. Болотова М.И. Педагогика. Часть 1. Теория обучения [Электронный ресурс]: учебное пособие для студентов высших медицинских учебных заведений / М.И. Болотова, Ю.А. Москалева. — Электрон. текстовые данные. — Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, Детство, 2014. — 122 с.

Б) дополнительная литература:

1. Научная организация учебного процесса [Электронный ресурс] /под ред. Белогурова В.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.

2. Методика преподавания специальных дисциплин в медицинских [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Мещерякова А.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 176 с.
3. Секач М.Ф. Психология здоровья: Учебное пособие для высшей школы. 2-е изд. - М.: Академический проект, 2005. - 192 с.

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

7.1. Комплект тестов

1. **Термин "педагогика" толкуется как:**

а) наука, разрабатывающая способы реализации целей конкретных предметов на основе дидактических норм б) процесс управления формированием активной личности, развития ее социальных, психических и физических свойств в) наука, разрабатывающая общие нормы построения целостных систем обучения г) наука о воспитании и обучении д) сфера профессиональной деятельности, направленная на достижение заданных целей на основе дидактических и методических норм и учета конкретных условий обучения

Правильный ответ: г)

2. **Термин "воспитание"толкуется как:**

а) наука, разрабатывающая способы реализации целей конкретных учебных предметов на основе дидактических норм

б)процесс управления развитием активной личности, ее психических, социально-нравственных свойств и профессиональных качеств в) наука, разрабатывающая общие нормы построения целостных образовательных систем г) наука о воспитании и обучении д) сфера учебной деятельности, направленная на достижение заданных целей на основе педагогических норм и учета конкретных условий обучения

Правильный ответ: б)

3. **Термин "процесс обучения"толкуется как:**

а) дидактически обоснованные способы усвоения содержания конкретных учебных предметов б) процесс управления формированием активной личности, развития ее психических свойств, социальных и профессиональных качеств

в) требования к общим нормам построения целостных систем обучения

г) наука о воспитании и обучении

д) взаимосвязанная деятельность преподавателя и обучающихся, направленная на достижение педагогических целей

Правильный ответ: д)

4**. Термин "методика преподавания"толкуется как:**

а) наука, разрабатывающая способы реализации целей усвоения содержания конкретных учебных предметов

б) процесс управления формированием активной личности, ее социальных, психических и физических свойств в) наука, разрабатывающая общие нормы построения целостных систем обучения

г) наука о воспитании и обучении

д) сфера профессиональной деятельности, направленная на достижение заданных целей на основе дидактических и методических норм и учета конкретных условий обучения

Правильный ответ: а)

5. **Педагогическая категория "анализ"может быть истолкована как:**

а) умение использовать изученный материал в вероятностных условиях

б) последовательное воспроизведение изученного материала

в) преобразование материала из одной формы выражения в другую

г) умение разбить материал на составляющие части так, чтобы ясно выступала его структура

д) действия с предметами и людьми на основе системы теоретических знаний

Правильный ответ: г)

6. Знание – это:

а) навык, перешедший в обычную потребность человека

б) адекватное представление о предмете, соответствующие ему образы и понятия

в) способность быстро выполнять задание

г) способность практически действовать на основе усвоенной информации

д) совокупность жизненного или профессионального опыта

Правильный ответ б)

7. Умение-это:

а) навык, ставший потребностью человека

б) представление о предмете, соответствующие ему образы и понятия

в) способность быстро выполнить задание

г) способность действовать на основе приобретенных знаний

д) совокупность знаний, умений, навыков, сложившихся в процессе жизни и практической деятельности

Правильный ответ: г)

8. Навык-это:

а) стереотип действия, ставший потребностью человека

б) представление о предмете, соответствующие ему образы и понятия

в) автоматизированное умение; условие быстрого выполнения задания

г) способность действовать на основе приобретенных знаний

д) совокупность необходимых в практической деятельности знаний и умений

Правильный ответ: а)

9. Дидактика - это:

а) наука о закономерностях развития личности

б) наука о закономерностях формирования личности ребенка

в) отрасль педагогики, разрабатывающая теорию и технологии обучения

г) раздел педагогики об образовании и воспитании подрастающего поколения

д) наука, изучающая процесс воспитывающего обучения

Правильный ответ: в)

10. Цели обучения в средней и высшей школе являются:

а) отражением требований образовательного государственного стандарта по специальности

б) ориентиром для отбора содержания, форм, методов и средств построения учебно-воспитательного процесса

в) критерием достижения запланированных результатов на всех этапах подготовки специалиста

г) важнейшим средством интеграции всех дисциплин учебного плана д) все варианты ответов верны

Правильный ответ: д)

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

8.1. Основная литература

1. Касимова З.Ш. Адаптация студентов к обучению в вузе [Электронный ресурс]: учебное пособие / З.Ш. Касимова. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Ай Пи Эр Медиа, 2018. — 64 с.

2.Педагогические технологии в медицине: учебное пособие / М.Г. Романцов, Т.В.Сологуб. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2007. – 112 с.

3. Болотова М.И. Педагогика. Часть 1. Теория обучения [Электронный ресурс]: учебное пособие для студентов высших медицинских учебных заведений / М.И. Болотова, Ю.А. Москалева. — Электрон. текстовые данные.

— Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, Детство, 2014. — 122 с.

8.2. Дополнительная литература

1. Научная организация учебного процесса [Электронный ресурс] /под ред. Белогурова В.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.
2. Методика преподавания специальных дисциплин в медицинских [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Мещерякова А.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 176 с.
3. Секач М.Ф. Психология здоровья: Учебное пособие для высшей школы. 2-е изд. - М.: Академический проект, 2005. - 192 с.

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины.

1. "Консультант+" Контракт № 14/785-ЭА15 от 6 февраля 2015
2. ЭБС «Консультант студента» Контракт №509/15 -ДЗ от 03.06.2015 с ООО «Политехресурс»
3. База данных рефератов и цитирования SCOPUS. Контракт № 510/15-ДЗ от 10.06.2015 с ООО "Эко-Вектор"
4. Электронный информационный ресурс ClinicalKey Контракт №161-ЭА15 от 24.04.2015 с ООО "Эко-Вектор
5. ЭБС «Консультант врача» № договора 921/15 –ДЗ от 01/12/2015 г с ООО Группа компаний ГОЭТАР

Периодические издания

1. Научный журнал «Педагогический журнал»
2. Журнал «Педагогика»
3. Журнал «Вопросы психологии».
4. Психологический журнал.

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

10.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете.

В ФГБОУ ВО Чеченском Государственном университете Медицинского института 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 система, а также иным информационным ресурсам.

10.2. 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 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.

10.3. 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.

10.4. 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.

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости).

Программное обеспечение в ФГБОУ ВО Чеченском Государственном университете Медицинского института, являющееся частью электронной информационно- образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях: компьютерные обучающие программы; тренинговые и тестирующие программы; Электронные базы данных:

1. Ссылка для доступа ИВИСhttps://dlib.eastview.com/ Логин и пароль: CHechGUCрок действия до 30. 06. 2018г.
2. ЭБСIPRbooksДля всех пользователей общий Логин: chesu Пароль: QNAWVJg6. Срок действия до 31.12. 2018 г. Номер лицензии\ соглашения №3051/18 от 19.03.2018.
3. ЭБС IVISСрок действия до 30.06. 2018г. Номер лицензии\221-П от 01.11.2017.
4. Консультант студента: www. studmedlib.ru Срок действия до 31 августа 2018г. Номер лицензии\ соглашения № 53СЛ/03/2017 от 23.08.2017.

5. РосметодЛогин: chesu2018 Пароль: 17411217. Срок действия доступа до 31.12. 2018 г. Номер лицензии\ соглашения № 1741.

6. Polpred.com до 15 октября 2019 года Вход под личным логином

7. ООО «НПП» «Гарант-3Эталон» электронный периодический справочник «Система Гарант» (для руководящего состава).Срок действия до 31.12.2018. Номер лицензии\ соглашения №138-18.

8.Система «Антиплагиат». Срок действия договора до 31.12.2018. Номер лицензии\ соглашения №276

Интернет-ресурсы:

1. http://www.iprbookshop.ru/

2. http://www.studmedlib.ru/cgi-bin/mb4x

3. http://www.scsml.rssi.ru/

12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).

Чеченский государственный университет располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки, предусмотренных учебным планом подготовки обучающихся. По дисциплине «Педагогика»:две аудитории, в том числе аудитория для самостоятельной работы, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения. (мультимедийный проектор ACER XI261 в комплекте 1 шт; ноутбук Dell Inspiron 3521 1 шт; оверхед- проектор Geha 1 шт; компьютер в комплекте 2 шт; МФУ HPLaserJetM 1522 п 1 шт.,тематические стенды, плакаты.)

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра «Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «Медицина чрезвычайных ситуаций»

Код и направление подготовки	31.08.35 Инфекционные болезни
Квалификация выпускника	Врач-инфекционист
Форма обучения	Очная
Срок освоения (курс, семестр)	1,1-2
Трудоемкость (в зачетных единицах)	1
Код дисциплины	Б1.Б.04

Грозный, 2021

Джабраилов Ю.М. Рабочая программа учебной дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» [Текст] / Сост. Ю.М. Джабраилов – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2021.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф», рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 01 от 31.08.2021 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 31.08.35 Инфекционные болезни (квалификация – врач-инфекционист), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. № 1092, а также учебным планом по данному направлению подготовки.

© Джабраилов Ю.М., 2021
© ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2021

Содержание

1	Цели и задачи освоения дисциплины	
2	Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы	
3	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	
4	Трудоемкость дисциплины	
5	Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных	
6	Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	
7	Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине	
8	Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины	
9	Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины	
10	Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	
11	Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и	
12	Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине	

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель:

подготовка специалиста способного к работе при чрезвычайных ситуациях, в том числе оказанию медицинской помощи и участию в медицинской эвакуации.

Задачи:

- приобретение теоретических знаний о сущности и развитии чрезвычайных ситуаций, катастроф, аварий, о предназначении и структуре Единой государственной системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций и Всероссийской службы медицины катастроф;
- приобретение способностей для аргументированного обоснования принимаемых решений по оказанию медицинской помощи пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций;
- приобретение навыков по организации оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи пострадавшим;
- мотивации и способности для самостоятельного повышения уровня знаний по медицине катастроф.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной образовательной программы высшего образования (ординатура

3.Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций в соответствии с ФГОС по данному направлению подготовки (специальности):

2.1. Профессиональных (ПК):

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

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

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

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Знать:

1) основные положения нормативных правовых документов по мобилизационной подготовке здравоохранения и организации медицинского обеспечения населения в военное время и в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера (Федеральные законы, указы Президента РФ, постановления Правительства РФ, приказы, инструкции, методические указания Министерства здравоохранения России);
2) медицинские формирования и учреждения, предназначенные для оказания медицинской помощи пораженному населению в военное время и в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;
3) основы организации лечебно-эвакуационных мероприятий среди мирного населения в военное время;
4) основы оказания различных видов медицинской помощи пораженному населению;
5) основы организации и проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в военное время и в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера.
6) задачи и организационную структуру специальных формирований здравоохранения, порядок их создания;
7) порядок накопления и использования медицинского имущества мобилизационного резерва;
8) организацию воинского учета и бронирования граждан, пребывающих в запасе ВС РФ;
9) цели и задачи токсикологии и медицинской защиты населения в мирное и военное время;
10) характеристику очагов создаваемых токсическими химическими веществами в военное время и в районах чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера;
11) патологию, клинику и лечение поражений токсическими химическими веществами и ионизирующими излучениями;
12) средства индивидуальной защиты от РВ, ТХВ, БС, коллективные средства защиты, убежища для нетранспортабельных больных и порядок их использования;
13) медицинские средства профилактики, оказания медицинской помощи и лечения поражений ионизирующими излучениями, ТХВ и БС;
14) основы оценки химической и радиационной обстановки;
15) принципы организации радиационного и химического контроля;
16) основные мероприятия по организации и проведению специальной обработки населения, территории, продуктов питания, воды и на этапах медицинской эвакуации.
17) задачи и организационную структуру Всемирной службы медицины катастроф;
18) способы и средства защиты населения, больных, медицинского персонала медицинских учреждений и формирований в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;

19) порядок взаимодействия медицинских формирований и учреждений при ликвидации последствий в очагах поражения.

Уметь:

1) оказывать первую, доврачебную и первую врачебную помощь пораженному населению в военное время;
2) выполнять свои функциональные обязанности при работе в составе специальных формирований и учреждений медицинской службы гражданской обороны;
3) практически осуществлять основные мероприятия по защите населения, больных, медицинского персонала и имущества от поражающих факторов различных видов оружия;
4) проводить санитарно-гигиенические мероприятия в очагах поражения;
5) пользоваться медицинским и другими видами имущества, находящимися на обеспечении формирований и учреждений медицинской службы гражданской обороны и службы медицины катастроф;
6) осуществлять планирование и проведение мобилизационных мероприятий;
7) практически осуществлять основные мероприятия по защите населения, больных, медицинского персонала и имущества от поражающих факторов различных видов оружия и в чрезвычайных ситуациях мирного времени;
8) оценивать радиационную и химическую обстановку;
9) выполнять свои функциональные обязанности при работе в составе специальных формирований и учреждений службы медицины катастроф.

Иметь представление:

1) об организационных основах мобилизационной подготовки здравоохранения и перевода его учреждений и органов управления на работу в военное время;
2) об основах организации медицинского снабжения учреждений и формирований службы медицины катастроф, медицинской службы гражданской обороны и населения в военное время и в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;
3) о законодательной, нормативной правовой базе мобилизационной подготовки в РФ;
4) о правилах хранения и контроля за состоянием аппаратуры;
5) об организационных основах службы медицины катастроф и принципах ее работы;
6) об основах организации медицинского снабжения учреждений и формирований службы медицины катастроф и населения в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;
7) о законодательной, нормативной правовой базе регламентирующей работу службы медицины катастроф;
8) о правилах снабжения, хранения и эксплуатации имущества службы медицины катастроф.

Владеть:

1) навыками организационно-управленческой работы;
2) навыками работы с материальными средствами, находящимися на хранении;
3) компьютерной техникой и работать с информационными базами;
4) способами логического анализа обстановки;
5) навыками организационно-управленческой работы;
6) навыками работы с материальными средствами находящимися на хранении.

).

4. Трудоемкость дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины по данной форме обучения составляет 1 з.е. (36 ч.).

Вид работы	Трудоемкость, часов		
	Год обучения	Год обучения	Всего
	1	2	
Общая трудоемкость	**36/1**		**36/1**
Аудиторная работа:	**16/0,44**		**16/0,44**
Лекции (Л)	4/0,11		4/0,11
Практические занятия (ПЗ)	12/0,33		12/0,33
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа:	**20/0,56**		**20/0,56**
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)			
Расчетно-графическое задание (РГЗ)			
Реферат (Р)			
Эссе (Э)			
Самостоятельное изучение разделов	20/0,56		20/0,56
Вид итогового контроля (зачет, экзамен)	Зачет		

5. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	**Название раздела модуля**	**Содержание раздела**	**Форма текущего контроля**
21.	Теоретические основы безопасности жизнедеятельности.	1. Безопасность жизнедеятельности как отрасль научно-практической деятельности 2. Основные задачи безопасности жизнедеятельности	С

		3. Связь безопасности жизнедеятельности с другими дисциплинами 4. Абсолютная и относительная безопасность	
22.	Чрезвычайные ситуации природного, техногенного и социального характера. Безопасность и особенности защиты населения от ЧС.	1. Классификация опасных и чрезвычайных ситуаций 2. Защита населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера 3. Чрезвычайные ситуации, связанные с загрязнением атмосферы и территорий химически опасными веществами 4. Чрезвычайные ситуации военного времени 5. Классификация и характеристика опасных ситуаций социального характера 6.**Оказание первой медицинской помощи. Реанимационные мероприятия**. Оказание первой медицинской помощи при терминальных состояниях. Общая характеристика терминальных состояний. Характеристика типов терминальных состояний. Нарушения мозгового кровообращения. Отек и набухание головного мозга. Коматозные состояния. Изменения в системе органов дыхания. Отек легких. Острая дыхательная недостаточность. Сердечная недостаточность. Общая характеристика прекращения сердечной деятельности. Изменения в системе крови. ДВС синдром. Тромбозы и эмболии. Ацидоз и алкалоз. Острая почечная недостаточность. Принципы	С,З

		реанимационных мероприятий. 7. **Первая помощь при травмах, кровотечениях, переломах, ожогах, отравлениях, радиационном поражении, поражении ударной волной.** Механизм повреждения органов и тканей при травмах, кровотечениях, переломах. Ожоги термические, химические. Тепловой удар. Отравления ядами. Виды ядов. Противоядие. Повреждения, возникающие при взрывах. Радиационные повреждения. Виды первой медицинской помощи. Подготовка к реанимационным мероприятиям. Структура службы медицины катастроф в России. Структура территориального центра медицины катастроф. Общие организационные мероприятия при катастрофах. Особенности работы врача в эпидемическом очаге.	

Разделы дисциплины

№ раздела	Наименование разделов	Количество часов				
		Всего	Аудиторная работа			Внеаудиторная работа СР
			Л	ПЗ	ЛР	
1	2	3	4	5	6	7
1	Теоретические основы безопасности жизнедеятельности.	16	2	4		10
2	Чрезвычайные ситуации природного, техногенного и социального характера. Безопасность и особенности защиты населения от ЧС.	20	2	8		10
	Всего по дисциплине	36	4	12		20

Лабораторные занятия (не предусмотрены учебным планом)

. Практические (семинарские) занятия

№ занятия	№ раздела	Название темы	Кол-во часов
8.	1	Теоретические основы безопасности жизнедеятельности.	4
9.	2	Чрезвычайные ситуации природного, техногенного и социального характера. Безопасность и особенности защиты населения от ЧС.	8
		Итого	**12**

. Лекции

№ занятия	№ раздела	Название темы	Кол-во часов
2.	1	Теоретические основы безопасности жизнедеятельности.	2
2.	2	Чрезвычайные ситуации природного, техногенного и социального характера. Безопасность и особенности защиты населения от ЧС.	2
		Итого	**4**

. Самостоятельная работа обучающихся

Наименование темы дисциплины или раздела	Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся, в т.ч. КСР	Оценочное средство	Кол-во часов	Код компетен-ции(й)
Теоретические основы безопасности жизнедеятельности.	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями.	Т	10	ПК-3
Чрезвычайные ситуации природного,	Работа с учебной и научной литературой, учебно-	Т,Разн. Зад., Пр. нав.	10	ПК-3,7,12

техногенного и социального характера. Безопасность и особенности защиты населения от ЧС.	методическими пособиями. Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий, с обучающими компьютерными программами. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов.			
Всего часов			**20**	

Курсовой проект (курсовая работа) (не предусмотрен учебным планом)

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

1.Медицина катастроф. Левчук И.П., Третьяков Н.В. Учебник. ГЭОТАР-Медиа. 2011г.240 с.

2.Руководство к практическим занятиям по медицине катастроф (организационные вопросы для студентов медицинских ВУЗов) А.А.Герасимов, В.Г. Тутунин, А.А. Обухов. Екатеринбург: 2010-200 стр.

3.Экстремальная токсикология**.** Г.А. Софронова, М.В. Александрова. Учебное пособие: ЭЛБИ-СПб, 2012 г. – 360 с.

7. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

В соответствии с требованиями ФГОС ВО для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям программы курса, проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации созданы фонды оценочных средств, которые включают: контрольные вопросы к практическим работам, тестовые задания, вопросы к экзамену/зачету и другие формы контроля, позволяющие оценить степень сформированности компетенций обучающихся.

Образец тестовых заданий:

Теоретические основы безопасности жизнедеятельности.	**ПК-**

	3
Безопасность жизнедеятельности в медицинских организациях. **1. Медицинские работники при исполнении своих профессиональных обязанностей могут подвергаться вредному воздействию факторов**: **А) физических, химических, биологических, психофизиологических** Б) физиологических, биохимических, антропологических В) физических, радиационных, химических, динамических Г) психофизиологических, социальных, природных, антропогенных	
2. Неблагоприятные механические, термические, радиационные факторы, вибрацию относят к факторам: **А) физическим** Б) биологическим В) психофизиологическим 4) химическим	
3. Упорядоченная совокупность органов, должностных лиц и организационных связей, предназначенных для управления деятельностью по сохранению жизни и здоровья работников в процессе труда называется … **А) системой охраны труда и техники безопасности** Б) системой безопасности работников В) правилами охраны труда Г) производственной дисциплиной	
4. Работники медицинских организаций обязаны проходить профилактические медицинские осмотры … **А) первичный и периодические** Б) первичный и вторичные В) плановый и экстренные Г) общий и специальные	
5. Пригодность работника к конкретной работе, выявление у него соматических и психических заболеваний осуществляется при проведении медицинского осмотра **А) первичного** Б) общего В) планового Г) периодического	
6. Динамическое наблюдение за состоянием здоровья работающих, выявление и предупреждение профессиональных заболеваний осуществляется при проведении медицинских осмотров **А) периодических** Б) первичных В) плановых	

Г) общих	
7. Государственный надзор и контроль за соблюдением законодательства об охране труда в медицинских учреждениях возложены на … **А) Министерство здравоохранения РФ** Б) Министерство внутренних дел РФ В) руководителей медицинских учреждений Г) МЧС РФ	
8. В рамках обеспечения безопасности пациентов в медицинских учреждениях важным является … **А) обеспечение чистоты рук медицинских работников** Б) высокотехнологичная медицинская помощь В) правильная организация выдачи талонов на прием к врачу Г) наличие санитарного транспорта для эвакуации больных	
9. Контроль за соблюдением правил внутреннего распорядка, трудовой дисциплины, поведением пациентов и персонала в медицинском учреждении возлагается на … **А) дежурного администратора** Б) главного врача В) заведующего отделением Г) старшую медицинскую сестру	
10. Расследование несчастных случаев и профессиональных заболеваний в медицинской организации проводит … **А) специально создаваемая комиссия** Б) органы дознания МВД РФ В) инвентаризационная комиссия Г) Генеральная прокуратура РФ	

Образец разноуровневых задач

Чрезвычайные ситуации природного, техногенного и социального характера. Безопасность и особенности защиты населения от ЧС.	**ПК-3,7,12**
1. Задачи репродуктивного уровня	
Задача 1 Санитар медицинского пункта обрабатывал помещения дихлофосом, во время работы 50несколько раз снимал противогаз. После работы стал предъявлять жалобы на плохое самочувствие. Ему ввели циклозил и направили в стационар. При поступлении предъявлял жалобы на ощущение жара, нарушение остроты зрения. Через 30 мин. Речевой контакт стал	

невозможен, вырывался из рук, кому-то угрожал. Объективно: Лицо гиперимировано, мидриаз, слизистые сухие пульс 140 уд. в мин. После проведенной терапии состояние нормализовалось, обстоятельство заболевания не помнит. Жалуется на общую слабость. Вопросы: Каким веществом произошло отравление? Определите степень отравления. Дайте указания по оказанию медицинской помощи. Ответ: Поражение циклозилом. средней степени тяжести. Введение транквилизаторов (барбамил, седуксен, или аминазин, фенозепам). Введение антидота – аминосигмин или галантомин, прозерин).	
Задача 2 Мужчина 24 года выпил несколько неизвестных таблеток, через 3 часа обратил внимание на изменение улицы (появилась свежесть, яркость и чистота красок на домах), свои впечатления старался скрыть, замкнулся в себе. Затем комната стала приобретать искаженный вид. Стены наклонились. Возникли маленькие фигурки уродцев. Трещины в стенах превратились в щели. Появилось ощущение диспропорции тела, страх за своѐ благополучие. За весь день не разу не думал о пище. На следующий день чувствовал усталость разбитость. Прошедшие события во всех подробностях запомнились четко. Вопросы: Каким веществом произошло отравление? Дайте указания по оказанию медицинской помощи. Ответ: Поражение ДЛК. Зондовое промывание желудка с последующей дачей адсорбента. Затем применить мексамин, никотиновую кислота, серотонина адепинат, аминазин или трифтазин, диазепам, глютаминовая кислота в/в.	
Задача 3 Юноша 17 лет выпил каких-то таблеток через 30 минут появилась слабость, усталость,	

чувство жара, возникло ощущение «гусиной кожи», головокружение головная боль, беспокойство. Окружающие предметы приобрели необычную форму и окраску, появилось ощущение парящего тела. Через 1 час появились голоса и космическая музыка, возникли космические человечки с уродливыми разного размера руками и ногами и другими частями тела. Отмечается умеренный мидриаз, быстрая разговорная речь, с быстрым переводом на другие темы. В контакт вступает охотно, осознает расстройство своей психики, стремится выполнять советы врача. Вопрос: Предположительно, каким веществом произошло отравление? Дайте указания по оказанию медицинской помощи. Ответ: Поражение ДЛК. Зондовое промывание желудка, дача адсорбента, применить мексамин, никотиновая кислота, серотонина адепинат, аминазин или трифтазин, диазепам (седуксен), глютаминовая кислота в/в.	
Задача 4 Мальчик 12 лет употребил в пищу цветы, в которых были круглые зернышки. Через 30 минут появилась слабость, плохое видение вблизи (близорукость) предметы стали двоиться, ощущение жара во всем теле. Дома появились симптомы помутнения сознания: стал более беспокойным, речь неразборчивая, возникло чувство страха. В контакт вступает с трудом, слышит голоса, которые приказывают ему убежать с данного места. Объективно: глаза блестят, зрачки расширены, беспокоен, постоянно куда-то рвется, мечется, оказывает сопротивление проводимым лечебным мероприятиям. Кожа лица гиперемирована, сухая температура тела 37,8ºС, пульс 160 уд/мин. Вопросы: Каким веществом произошло отравление? Дайте указания по оказанию медицинской помощи. Ответ: Отравление белладонной (атропиноподобным	

веществом). Зондовое промывание желудка, дача адсорбента, галантамин, эзерин (физостигмин), прозерин, в/в р-р. глюкозы, изотонический р-р, диуретики, сердечные и дыхательные средства, жаропонижающие.	
Задача 5 В ЛПУ поступил молодой человек с жалобами на общую слабость, разбитость, головные боли, тошноту, рвоту, потливость, ощущения подъема волос. Объективно: зрачки расширены, кожные покровы повышенной влажности. АД 140/90 мм.рт. ст. Пульс 105уд . в мин госпитализирован. Через 4 часа после госпитализации наблюдается нарушение сознания, начали появляться устрашающие уродливые фигуры, больной стал тревожным, начал прятаться от «преследователей». Окружающие предметы искажаются, становятся то длинными, то короткими. Заявляет, что нет ни прошлого, ни будущего, он « преодолел движение времени», в разговор вступает, на вопросы отвечает, не способен сосредоточится, перескакивает с одной темы на другую. Вопрос: Каким веществом произошло отравление? Дайте указания по оказанию медицинской помощи. Какие последствия могут возникнуть после перенесенного отравления? Ответ: Отравление ДЛК. Трифтазин, мексамин, никотиновая кислота, серотонина адепинат, аминазин. Симптоматика отравления может возникнуть при употреблении малых доз алкоголя и даже спонтанно без всяких причин.	

Перечень практических навыков

Раздел (тема) дисциплины:	**Код формируемой компетенции:**

Чрезвычайные ситуации природного, техногенного и социального характера. Безопасность и особенности защиты населения от ЧС.	**ПК-3,7,12**
1. Индивидуальный перевязочный пакет: его содержание и применение.	
2. ИПП-8, ИПП-10, ИПП-11: их содержание и применение.	
3. Носилочные лямки, их подгонка и применение.	
4. АИ-2 и её содержание.	
5. Правила заполнения первичной медицинской карточки (Ф-100).	
6. Сумка санитарная, ее содержание и применение.	
7. Умение пользоваться кислородно-дыхательной аппаратурой (КИ-4, КИ-3м, КИС-70, мешок Амбу).	
8. Уметь вводить антидоты и обезболивающие средства из шприц- тюбика, ингаляционный антидот под шлем-маску противогаза.	
9. Табельные средства для иммобилизации конечностей и порядок их использования.	
10. Уметь проводить мероприятия первой врачебной помощи (остановка кровотечения, катетеризация мочевого пузыря, отсечение конечности, висящей на лоскуте).	
11. Уметь загружать пораженных в автомобиль УАЗ-452А для их эвакуации.	
12. Жгут кровеостанавливающий и правила его наложения на нижнюю конечность.	
13. Жгут кровеостанавливающий и правила его наложения на верхнюю конечность.	
14. Жгут кровеостанавливающий и правила его наложения на шею.	
15. Точки пальцевого прижатия кровеносных сосудов, как способа временной остановки кровотечения.	
16. Уметь проводить непрямой массаж сердца.	
17. Уметь проводить искусственную вентиляцию легких (изо-рта-в- рот, изо-рта-в-нос, мешок Амбу, ДП-9, КИ-3м, КИ-4).	
18. Уметь проводить внутрипунктовую и эвакуационно-транспортную сортировку пораженных.	
19. Изобразить принципиальную схему развёртывания ПМП в ЧС	
20. Изобразить принципиальную схему этапа медицинской эвакуации в ЧС	

21. Изобразить принципиальную схему ЛЭО при ликвидации медико-санитарных последствий крупных ЧС при возможности работы медицинских формирований в очаге.	
22. Изобразить принципиальную схему ЛЭО при ликвидации медико-санитарных последствий небольших ЧС	
23. Изобразить принципиальную схему ЛЭО при ликвидации медико-санитарных последствий при невозможности работы медицинских формирований в очаге ЧС	
24. Изобразить схему оборудования функциональных подразделений ПМП в ЧС	
25. Уметь проводить медицинскую сортировку поражённых по имитационным талонам при массовом поступлении из очага ЧС.	

Примерный перечень вопросов к итоговому собеседованию

Теоретические основы безопасности жизнедеятельности (ПК-3).

1. Безопасность жизнедеятельности как отрасль научно-практической деятельности
2. Основные задачи безопасности жизнедеятельности
3. Связь безопасности жизнедеятельности с другими дисциплинами
4. Абсолютная и относительная безопасность

Чрезвычайные ситуации природного, техногенного и социального характера. Безопасность и особенности защиты населения от ЧС (ПК-3,7,12).

1. Основные понятия, определения, классификация, медицинские и медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций.
2. Фазы развития и поражающие факторы чрезвычайных ситуаций.
3. Методы прогнозирования и оценки обстановки при чрезвычайных ситуациях.
4. Индивидуальные и коллективные средства защиты.
5. Убежища, противорадиационные укрытия.
6. Классификация и общая характеристика технических средств индивидуальной защиты.
7. Средства индивидуальной защиты органов дыхания, индивидуальной защиты кожи, индивидуальной защиты глаз.
8. Назначение и классификация.
9. Эксплуатационная и физиолого-гигиеническая характеристика фильтрующих противогазов, изолирующих дыхательных аппаратов.

10. Правила и порядок использования средств индивидуальной защиты органов дыхания.
11. Использование средств защиты органов дыхания для защиты пораженных.
12. Медицинское обеспечение работ в изолирующих противогазах.
13. Правила и порядок использования средств защиты кожных покровов.
14. Медицинский контроль при проведении работ в защитной одежде изолирующего типа.
15. Эксплуатационная и физиолого-гигиеническая характеристика и правила пользования защитными очками.
16. Медицинские средства защиты.
17. Общие принципы лечения и антидотной терапии пораженных токсичными химическими веществами.
18. Основные механизмы действия лекарственных средств, применяемых при острых отравлениях.
19. Антидоты. Радиопротекторы. Средства профилактики общей первичной реакции на облучение.
20. Химическая разведка и контроль: предназначение, задачи, организация и порядок проведения.
21. Методы обнаружения и способы определения токсичных химических веществ в различных средах.
22. Назначение, устройство и порядок работы приборов, предназначенных для проведения индикации токсичных химических веществ.
23. Организация и порядок проведения экспертизы воды и продовольствия на зараженность токсичными химическими веществами.
24. Радиационная разведка и контроль: предназначение, задачи, организация и порядок проведения.
25. Средства и методы радиационной разведки и контроля.
26. Методы измерения ионизирующих излучений.
27. Приборы радиационной разведки и контроля: назначение, устройство, порядок работы.
28. Организация и порядок проведения контроля доз облучения людей.
29. Организация и порядок проведения экспертизы воды и продовольствия на зараженность радиоактивными веществами.
30. Характеристики современной системы лечебно-эвакуационного обеспечения войск.
31. Роль и место тыловых госпиталей здравоохранения (ТГЗ).
32. Виды тыловых госпиталей здравоохранения, их задачи и организационно-штатная структура.
33. Комплектование тыловых госпиталей личным составом.
34. Отвод, приспособление и оборудование зданий, предназначенных для развертывания специальных формирований здравоохранения.
35. Основные принципы формирования и организации работы тыловых госпиталей здравоохранения в период мобилизации.
36. Медико-психологическая защита населения и спасателей в ЧС.

37. Психотравмирующие факторы ЧС.
38. Особенности развития психических расстройств у пораженных, медицинского персонала и спасателей в чрезвычайных ситуациях различного характера.
39. Основные способы психологической защиты населения и лиц, участвующих в его спасении.
40. Определение, классификация и предназначение специальных формирований здравоохранения.
41. История создания специальных формирований здравоохранения.
42. Предназначение и задачи органов управления специальных формирований здравоохранения.
43. Предназначение, задачи и организация обсервационных пунктов. Порядок обсервации.
44. Условия, определяющие систему лечебно-эвакуационного обеспечения.
45. Сущность системы лечебно-эвакуационного обеспечения: основные требования и принципиальная схема лечебно-эвакуационного обеспечения; этапы медицинской эвакуации; виды и объемы медицинской помощи.
46. Особенности медицинской сортировки пораженных (больных) в условиях чрезвычайных ситуаций.
47. Особенности медицинской эвакуации пораженных (больных) в условиях чрезвычайных ситуаций.
48. Особенности организации оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях.
49. Медицинская экспертиза и реабилитация участников ликвидации чрезвычайных ситуаций.
50. Основные понятия медицинской экспертизы и реабилитации участников ликвидации последствий ЧС.
51. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий химических аварий: краткая характеристика химических аварий; основные мероприятия по организации и оказанию медицинской помощи пораженным в очаге; силы, привлекаемые для ликвидации последствий аварии; ликвидация медико-санитарных последствий транспортных аварий при перевозке химически опасных грузов; организация первой врачебной, квалифицированной и специализированной медицинской помощи.
52. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий радиационных аварий: краткая характеристика радиационных аварий; поражающие факторы радиационных аварий, формирующие медико-санитарные последствия; характеристика медико-санитарных последствий радиационных аварий; основы медицинского обеспечения при ликвидации последствий радиационных аварий; силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий радиационных аварий.
53. Медико-санитарное обеспечение при чрезвычайных ситуациях транспортного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера: краткая характеристика транспортных и дорожно-транспортных

чрезвычайных ситуаций; характеристика чрезвычайных ситуаций взрыво- и пожароопасного характера; силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий; особенности организации и оказания медицинской помощи при взрывах и пожарах.

54. Особенности медико-санитарного обеспечения при террористических актах: краткая характеристика террористических актов; особенности медико-санитарного обеспечения при террористических актах.
55. Особенности медико-санитарного обеспечения при локальных вооруженных конфликтах: условия деятельности органов здравоохранения при локальных вооруженных конфликтах; принципы организации медико-санитарного обеспечения населения при локальных вооруженных конфликтах.
56. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий землетрясений: характеристика землетрясений; основы организации медицинского обеспечения при ликвидации последствий землетрясений; силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий землетрясений; основы организации оказания медицинской помощи в очаге землетрясений.
57. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий природных катастроф: характеристика чрезвычайных ситуаций природного характера (наводнения, бури, ураганы, циклоны, смерчи, селевые потоки, снежные лавины, лесные и торфяные пожары); основы организации медицинского обеспечения при ликвидации последствий природных катастроф; силы и средства, привлекаемые для ликвидации последствий природных катастроф; принципы оказания медицинской помощи при наводнении, при попадании людей под снеговые лавины, в районе, пострадавшем от селя, при ликвидации медико-санитарных последствий пожаров.
58. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях: задачи, принципы и основные мероприятия санитарно-противоэпидемического обеспечения в чрезвычайных ситуациях; организация и задачи сети наблюдения и лабораторного контроля; организация санитарно-противоэпидемических мероприятий по контролю и защите продуктов питания, пищевого сырья, воды и организация их санитарной экспертизы в чрезвычайных ситуациях. Эпидемии инфекционных заболеваний и групповые отравления.

Этапы формирования и оценивания компетенций

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1.	Теоретические основы безопасности жизнедеятельности.	ПК-3	Тест; Экзаменационные материалы

2.	Чрезвычайные ситуации природного, техногенного и социального характера. Безопасность и особенности защиты населения от ЧС.	ПК-3,7,12	Тест; Разноуровневые задачи; Практические навыки; Экзаменационные материалы

8. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

8.1. Основная литература

1.Медицина катастроф. Левчук И.П., Третьяков Н.В. Учебник. ГЭОТАР-Медиа. 2011г.240 с.

2.Руководство к практическим занятиям по медицине катастроф (организационные вопросы для студентов медицинских ВУЗов) А.А.Герасимов, В.Г. Тутунин, А.А. Обухов. Екатеринбург: 2010-200 стр.

3.Экстремальная токсикология**.** Г.А. Софронова, М.В. Александрова. Учебное пособие: ЭЛБИ-СПб, 2012 г. – 360 с.

8.2. Дополнительная литература

1.Организация медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях. Учебное пособие В.И. Сахно, Г.И. Захаров, Н.И. Карлин, Н.М. Пильник. С-Пб. Фолиант. 2003г. 246с.

2.Защита от чрезвычайных ситуаций. Сборник методических разработок для проведения занятий по тематике ГОЧС. Сост.: М.А. Петров. «Военные знания» М., 2005г. 160с.

9.Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины

4. https://dlib.eastview.com/
5. IPRbooks
6. Консультант студента: www. studmedlib.ru

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Изучение позволяет самостоятельно находить оптимальные пути достижения целей и преодолевать жизненные трудности, создает у обучающихся систему знаний и способов деятельности, необходимых для успешного решения задач.

Чтобы обучающийся лучше освоил данный курс, ему необходимо уделять больше внимание изучению не только лекционного материала, но и дополнительной, в том числе и специальной литературы, знакомиться с принимаемыми законодательством Российской Федерации документами, публикациями в специальных периодических изданиях. Для более эффективной работы с источниками обучающемуся предлагается осуществлять конспектирование рекомендованной литературы.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам ГКА и

методическим рекомендациям для обучающихся кафедры по каждому разделу учебной дисциплины.

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят литературный обзор, оформляют работу и представляют преподавателю.

Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение обучающихся способствует воспитанию у них навыков общения, способствует формированию поведения в коллективе, аккуратности, дисциплинированности.

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

Преподавание основ дисциплины базируется на предметно – ориентированной технологии обучения, включающей:
3. Информационно – развивающие методы (лекции, объяснения, демонстрация мультимедийных иллюстраций, самостоятельная работа с литературой);
4. Репродуктивные методы (пересказ учебного материала);
Технология оценивания учебных достижений – тестовая оценка усвоения знаний, балльно - рейтинговая система оценивания знаний, умений и навыков обучающихся.
В процессе лекционных и семинарских занятий используется следующее программное обеспечение:
3. Программы, обеспечивающие доступ в сеть Интернет;
4. Программы, демонстрирующие видео - материалы;
В случае использования персонального компьютера следует пользоваться возможностями мастера функций программы MS Excel.

12. Материально – техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Учебная комната №3-08, комната для самостоятельной работы №3-09.,Россия, 364907, г. Грозный, Ленинский район, ул, А.Шерипова, №32 Аудитория кафедры используется для чтения лекций и оснащена набором видеопроекционной и мультимедийной аппаратуры (Проектор Epson EB 575WI) Учебные комнаты приспособлены для проведения практических занятий, в них имеются: тонометр, фонендоскоп, аптечки, носилки, каталки, кушетки, зонды желудочные и носовые. В ходе занятий используются наборы слайдов и мультимедийных презентаций по обсуждаемым темам. В преподавании используются таблицы, плакаты, видеофильмы, компьютерные программы контроля знаний.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра госпитальной хирургии

РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «Инфекционные болезни»

Вариативная часть, дисциплина «Онкология»

Направление подготовки	Инфекционные болезни
Код направления подготовки	31.08.35
Квалификация выпускника	Врач-инфекционист
Форма обучения	Очная
Код дисциплины	Б1.В.03

Грозный 2021 г.

Ферзаули А.Н. Рабочая программа дисциплины «Онкология» [Текст] / Сост. Ферзаули А.Н. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2021 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной терапии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 1 от 31.08.2021г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 №1092.

© Ферзаули А.Н.., 2021

© ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2021

Содержание

1	Цели и задачи освоения дисциплины	
2	Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы	
3	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	
4	Трудоемкость дисциплины	
5	Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий	
6	Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	
7	Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине	
8	Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины	
9	Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины	
10	Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	
11	Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных	
12	Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине	

1.ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель - сформировать у обучающихся систему теоретических знаний, практических умений и навыков по вопросам раннего выявления, диагностики, дифференциальной диагностики, стратегии терапии и профилактики онкологических заболеваний.

Задачи:

1. Овладеть знаниями по вопросам этиологии, эпидемиологии, патоморфологии онкологических заболеваний;

2. Освоить методы скрининга и ранней диагностики онкологических заболеваний;

3. Правильно формулировать диагноз с учетом основных принципов построения клинической классификации онкологических заболеваний;

4. Освоить методы паллиативной помощи при онкологических заболеваниях.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Дисциплина относится к вариативной части Б1.В.02 ОПОП ВО ординатуры по специальности 31.08.49Терапия

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины «Онкология» в ординатуре:

– общих и правовых вопросов организации медицинской помощи, основ медицинской профилактики, принципов санологии и профилактической медицины;

– вопросов медицинской психологии, этики и деонтологии;

– разделов фундаментальной медицины (патологической физиологии; патологической анатомии, патоморфологии);

– клинической фармакологии и немедикаментозных методов лечения;

– основных разделов по смежным дисциплинам (неврологии, фтизиатрии, инфекционных болезней, рентгенологии).

3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ), СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы ***универсальные и профессиональные компетенции***

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа

жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения онкологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания(ПК-1);

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

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых (ПК-4)

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

В результате освоения дисциплины врач должен:

Знать:

- социальные и эпидемиологические предпосылки для снижения заболеваемости онкологическими заболеваниями, факторы риска онкологические заболеваниями;

- эпидемиологию, распространенность онкологических заболеваний, организацию профилактических мероприятий при онкологических заболеваниях;

- патогенез и патоморфологию онкологических заболеваний;

- состояние иммунной системы при онкологических заболеваниях;

- патофизиологические процессы, возникающие в организме при онкологических заболеваниях;

- методы клинического, лабораторного и функционального обследования больных с подозрением на онкологические заболевания;

- показания к биопсии при подозрении на онкологические заболевания и другой патологии;

- клиническую классификацию онкологических заболеваний;

- клиническую, лабораторную и инструментальную семиотику основных форм онкологических заболеваний;

- дифференциально-диагностические алгоритмы при онкологических заболеваниях;

- специфическую и неспецифическую профилактику онкологических заболеваний;

- основы диспансеризации больных с онкологическими заболеваниями и лиц с

повышенным риском заболевания;

- задачи профилактики онкологических заболеваний и методы санитарного просвещения;

- статистические отчетные формы.

Уметь:

- осуществлять диспансеризацию здоровых лиц и больных онкологическими заболеваниями в соответствии с группами диспансерного наблюдения и учета, с учетом критериев перевода из одной группы в другую, критериями снятия с учета;

- анализировать эпидемиологическую ситуацию по онкологическим заболеваниям и социально-демографическую характеристику в районе обслуживания, заполнять действующие учетные и отчетные формы по онкологическим заболеваниям, определять основные показатели по онкологическим заболеваниям на участке обслуживания и оценить их, сравнив с данными других районов, города, области и т. д.;

- организовать проведение профилактических осмотров на участке;

- составить комплексный перспективный и текущий план профилактических мероприятий на участке;

- организовать и провести осмотры населения декретированных контингентов, групп риска по онкологическим заболеваниям;

- получить информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, оценить тяжесть состояния, оказать необходимую экстренную помощь;

- назначить в необходимой последовательности лабораторные анализы и оценить их результаты, интерпретировать данные инструментальных методов обследования;

- определить показания к бронхоскопии и другим эндоскопическим исследованиям, оценить их результаты;

- сформулировать диагноз онкологического заболевания в соответствии с клинической классификацией, определить его форму и фазу течения, установить осложнения, провести дифференциальную диагностику со сходными заболеваниями;

- проводить санитарное просвещение населения;

- осуществлять методическое руководство и контролировать проведение профилактических мероприятий в учреждениях, производствах, на участке обслуживания.

Владеть:

- методиками клинического обследования органов и систем организма (анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация) на предмет скрининга онкологических

заболеваний;

- алгоритмом обследования при подозрении на разные формы онкологических заболеваний;

- методиками профилактики и выявления онкологические заболевания;

- методикой эпидемиологического анализа ситуации по онкологическим заболеваниям в районе обслуживания населения и составление плана по улучшению неблагоприятной ситуации;

- методами организации диспансерного наблюдения за больными активным онкологическим заболеванием и группами риска по этому заболеванию (больные определенными хроническими заболеваниями и другие группы населения в соответствии с перечнем).

4.ТРУДОЕМКОСТЬ ДИСЦИПЛИНЫ

Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	ЗЕД	Всего часов
Общая трудоемкость дисциплины	2	72
Аудиторные занятия: лекции практические занятия		28 4 24
Самостоятельная работа		44
Форма текущего контроля		Собеседование по темам
Итоговый контроль		Зачет

4.СОДЕРЖАНИЕ И СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ «ОНКОЛОГИЯ»

4.1 Содержание разделов дисциплины

Раздел дисциплины	Содержание раздела

Опухолевые заболевания желудочно-кишечного тракта	Рак пищевода: ранняя симптоматика, дифференциальная диагностика, методы лабораторно-инструментального исследования, основные направления терапии, ее осложнения. Рак желудка: ранняя симптоматика, дифференциальная диагностика, методы лабораторно-инструментального исследования, основные направления терапии, ее осложнения. Колоректальный рак: ранняя симптоматика, дифференциальная диагностика, методы лабораторно-инструментального исследования, основные направления терапии, ее осложнения. Доброкачественные опухоли желудочно-кишечного тракта
Опухоли гепатобилиарной зоны	Рак печени (первичный и метастатический): ранняя симптоматика, дифференциальная диагностика, методы лабораторно-инструментального исследования, основные направления терапии, ее осложнения. Рак поджелудочной железы: ранняя симптоматика, дифференциальная диагностика, методы лабораторно-инструментального исследования, основные направления терапии, ее осложнения. Опухоли желчного пузыря и желчевыводящих путей ранняя симптоматика, дифференциальная диагностика, методы лабораторно-инструментального исследования, основные направления терапии, ее осложнения. Доброкачественные опухоли печени и поджелудочной железы.
Опухоли легкого. Рак почки	Рак легкого: ранняя симптоматология центрального и периферического рака легких, методы диагностики, дифференциальная диагностика с неспецифическими воспалительными поражениями легких и бронхов. Гипернефрома: возможности ранней диагностики, дифференциальный диагноз
Рак молочной железы. Рак предстательной железы	Рак молочной железы: ранняя симптоматика, дифференциальная диагностика, методы лабораторно-инструментального исследования, основные направления терапии, ее осложнения. Рак предстательной железы: ранняя симптоматика, дифференциальная диагностика, методы лабораторно-инструментального исследования, основные направления терапии, ее осложнения

Разделы дисциплины «Онкология» и виды занятий

Название раздела дисциплины	**ЗЕД**	**Виды занятий**			**Всего часов**
		Аудиторная работа		**СР**	
		Лекции	**Практич. занятия**		
Опухолевые заболевания желудочно-кишечного тракта		1	6	11	18
Опухоли гепатобилиарной зоны		1	6	11	18
Опухоли легкого. Рак почки		1	6	11	18
Рак молочной железы. Рак		1	6	11	18

предстательной железы					
Итого часов:	**1**	**4**	**24**	**44**	**72**

5.2. ЛЕКЦИИ

Тематический план лекций «Онкология» – 4 часа

№	Название тем лекций	Часы
1	Опухолевые заболевания желудочно-кишечного тракта	1
2	Опухоли гепатобилиарной зоны	1
3	Опухоли легкого. Рак почки	1
4	Рак молочной железы. Рак предстательной железы	1
	Итого	**4**

5.3.Практические занятия

Тематический план практических занятий «Онкология» –24 часа

№	Название тем лекций	Часы
1	Опухолевые заболевания желудочно-кишечного тракта	6
2	Опухоли гепатобилиарной зоны	6
3	Опухоли легкого. Рак почки	6
4	Рак молочной железы. Рак предстательной железы	6
	Итого	**24**

5.4.САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОРДИНАТОРА, ОБУЧАЮЩЕГОСЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ТЕРАПИЯ»

Самостоятельная работа – 44 часов

№	Название тем лекций	Часы
1	Опухолевые заболевания желудочно-кишечного тракта	11
2	Опухоли гепатобилиарной зоны	11
3	Опухоли легкого. Рак почки	11
4	Рак молочной железы. Рак предстательной железы	11
	Итого	**44**

6 ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Основная литература:

1. Энциклопедия клинической онкологии (основные средства и методы диагностики и лечения злокачественных новообразований) / под редакцией Давыдова М.И. ООО «РЛС-2004» 2004г.2.Аль-Шукри С.Х., Ткачук В.Н. Опухоли мочеполовых органов. С.-Петербург.2000
2. Онкология: национальное руководство. – М.6гэотар –Медиа, 2014. – 895 с.

Дополнительная:

1. Практическая онкология: избранные лекции / под редакцией Тюляндина С.А., Моисеенко В.М. Санкт-Петербург «Центр ТОММ» 2004г.
2. Стандартизированные подходы к диагностике и лечению наиболее распространенных форм злокачественных новообразований: справочное пособие. - М., 2000. - 209с.
3. TNM классификация злокачественных опухолей. Седьмое издание, 2011г.

Периодическая литература

1. Журнал. Опухоли женской репродуктивной системы.
2. «Российский онкологический журнал»
3. Журнал «Вопросы онкологии»

7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Используются следующие виды оценочных средств:

Устный опрос

Текущий тестовый контроль

Промежуточный тестовый контроль

Перечень вопросов для промежуточной аттестации

1. Рак пищевода: ранняя симптоматика, дифференциальная диагностика, методы лабораторно-инструментального исследования, основные направления терапии, ее осложнения.

2. Рак желудка: ранняя симптоматика, дифференциальная диагностика, методы лабораторно-инструментального исследования, основные направления терапии, ее осложнения.

3. Колоректальный рак: ранняя симптоматика, дифференциальная диагностика, методы лабораторно-инструментального исследования, основные направления терапии, ее осложнения.

4. Рак печени (первичный и метастатический): ранняя симптоматика, дифференциальная диагностика, методы лабораторно-инструментального исследования, основные направления терапии, ее осложнения.

5. Рак поджелудочной железы: ранняя симптоматика, дифференциальная диагностика, методы лабораторно-инструментального исследования, основные направления терапии, ее осложнения.

6. Рак легкого: ранняя симптоматология центрального и периферического рака легких, методы диагностики, дифференциальная диагностика с неспецифическими воспалительными поражениями легких и бронхов.

7. Гипернефрома: возможности ранней диагностики, дифференциальный диагноз

8. Рак молочной железы: ранняя симптоматика, дифференциальная диагностика, методы
9. лабораторно-инструментального исследования, основные направления терапии.

8. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1 Основная литература:

3. Энциклопедия клинической онкологии (основные средства и методы диагностики и лечения злокачественных новообразований) / под редакцией Давыдова М.И. ООО «РЛС-2004» 2004г.2.Аль-Шукри С.Х., Ткачук В.Н. Опухоли мочеполовых органов. С.-Петербург.2000

4. Онкология: национальное руководство. – М.6гэотар –Медиа, 2014. – 895 с.

8.2 Дополнительная:

4. Практическая онкология: избранные лекции / под редакцией Тюляндина С.А., Моисеенко В.М. Санкт-Петербург «Центр ТОММ» 2004г.

5. Стандартизированные подходы к диагностике и лечению наиболее распространенных форм злокачественных новообразований: справочное пособие. - М., 2000. - 209с.

6. TNM классификация злокачественных опухолей. Седьмое издание, 2011г.

9. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ "ИНТЕРНЕТ" (ДАЛЕЕ - СЕТЬ "ИНТЕРНЕТ"), НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1. www.internist.ru
2. www.oncology.ru,www.netoncology.ru,
3. www.voprosyoncologii.ru,
4. www.rosoncoweb.ru.
5. www.cardiosite.ru
6. www.pulmonology.ru
7. www.consilium-medicum.com/media
8. электронные медицинские библиотеки(medline, Cochrine)

10. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Используются методические рекомендации Минздрава РФ по вопросам диагностики, современного лечения и профилактики отдельных болезней

Индивидуальный план составляется на основе «Типового учебного плана и программы» с учетом реальных возможностей базового учреждения, будущего места работы молодого специалиста.

Усвоение практических навыков врачом-ординатором обеспечивается во время работы на рабочем месте. Для этого среди 10 больных, которых ведет ординатор, должно быть 4 тематических в соответствии с изучаемым по индивидуальному плану разделу программы.

Овладение навыков необходимо оценивать на всех этапах подготовки специалиста: вначале ординатуры, при сдаче зачетов по разделам программы, на квартальных аттестациях, в ходе реферативных докладов и на заключительном экзамене.

Все виды контроля за ходом подготовки следует отражать в дневниках работы врачей-ординаторов.

Все записи ординатора в дневник визируются непосредственным руководителем (куратором) подготовки специалиста. Итоги аттестации оценивает и оформляет преподаватель кафедры фармакологии университета.

Важным этапом в подготовке врача-ординатора является обучение работе с научной литературой по специальной и смежным дисциплинам и подготовка рефератов, докладов, презентаций по прочитанной литературе. За период обучения врач-ординатор пишет рефераты, готовит доклады и презентации по своей специальности. Темы рефератов, докладов, презентаций врач-ординатор выбирает с первых дней изучения того или иного раздела учебного плана, стремясь сформулировать ее максимально конкретно, ориентирует на клинические аспекты, проблемы, диагностику (в том числе раннюю, экспрессную) и терапию (в том числе интенсивную), вопросы диспансеризации и реабилитации. Возможно в качестве реферативной работы выполнение ординатором переводов и обзоров иностранной научной литературы по избранной теме.

При разборе реферата ординатора, руководитель должен оценить соответствие содержания выбранной теме, объем представленной информации и ее новизну, актуальность для практической деятельности, ясность изложения, правильность оформления списка литературы в соответствии с библиографическими требованиями, а также изложить свои замечания и пожелания. Полезно использовать практику предварительного перекрестного рецензирования рефератов другими ординаторами, обучающимися на базе.

Лучшие рефераты можно использовать для сообщения на конференциях.

Клинический разбор – обязательная форма работы с ординаторами, предметом клинического разбора могут быть наиболее сложные в диагностическом и терапевтическом отношении случаи заболевания, осложненные формы с особенностями тактики их ведения, истории болезни с протоколами аутопсий умерших больных. Разборы следует проводить не реже 1 раза в месяц с тем, чтобы все участники разбора могли подготовиться.

Клинический разбор проводят профессора, доценты, ассистенты кафедр, главные специалисты города, руководители подготовки ординаторов. Тема и дата проведения разбора сообщается всем участникам заблаговременно, тогда же ординаторы получают индивидуальные задания: подготовить демонстрацию больного, необходимые иллюстрации (таблицы, слайды, графики и т.п.). Ход подготовки материалов к разбору контролируется руководителем ординатора для своевременного исправления недостатков и помощи.

Прогрессивной формой подготовки ординатора является ***участие в научно-практической работе*** для приобретения навыков самостоятельной творческой работы, повышения интереса к избранной специальности, углубления знаний и умений, формирования способности к анализу выявленных факторов и их клинической интерпретации.

В качестве основных форм научно-практической работы ординатора можно использовать:

- изучение и анализ особенностей течения отдельных нозологических форм по материалам данного стационара,
- оценку непосредственных и отдаленных результатов лечения больных с использованием новых средств терапии или комплекса терапевтических мероприятий,
- анализ ошибок в диагностике, терапии, причин заболеваемости и смертности в стационаре,
- разработку данных по эффективности внедрения новых методов диагностики и терапии,
- анализ показателей деятельности базового учреждения за месяц (квартал, полугодие, год) и участие в составлении отчетов отделения.

Суммарная оценка ***зачета (аттестации***) в баллах отражается в дневнике с указанием недостатков и рекомендации по их устранению. При последующих зачетах руководитель ординатора выясняет, удалось ли ординатору повысить уровень профессиональных знаний и практических навыков по этому разделу.

Аналогичный принцип необходимо применять при построении вопросов собеседования на заключительном экзамене.

Экзамен на право самостоятельной работы врачом-терапевтом целесообразно проводить в три этапа. На первом этапе проводится тестовый контроль знаний, на втором проверяется способность врача-ординатора выполнять различные манипуляции, согласно перечню навыков и умений, необходимых для его деятельности, что оценивается в баллах. Третий этап проводится в форме собеседования ординатора с членами экзаменационной комиссии. Суммарная оценка в баллах выставляется в протоколе экзамена, там же делается запись о возможности самостоятельной работы ординатора по специальности «Терапия».

11.ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Программное обеспечение в ФГБОУ ВО Чеченском Государственном университете Медицинского института, являющееся частью электронной информационно- образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях: компьютерные обучающие программы; тренинговые и тестирующие программы; Электронные базы данных:

1. Ссылка для доступа ИВИСhttps://dlib.eastview.com/ Логин и пароль: CHechGUCрок действия до 30. 06. 2018г.

2. ЭБСIPRbooksДля всех пользователей общий Логин: chesu Пароль: QNAWVJg6. Срок действия до 31.12. 2018 г. Номер лицензии\ соглашения №3051/18 от 19.03.2018.

3. ЭБС IVISСрок действия до 30.06. 2018г. Номер лицензии\221-П от 01.11.2017.

4. Консультант студента: www. studmedlib.ru Срок действия до 31 августа 2018г. Номер лицензии\ соглашения № 53СЛ/03/2017 от 23.08.2017.

5. РосметодЛогин: chesu2018 Пароль*:* 17411217. Срок действия доступа до 31.12. 2018 г. Номер лицензии\ соглашения № 1741.

6. Polpred.com до 15 октября 2019 года Вход под личным логином

7. ООО «НПП» «Гарант-ЗЭталон» электронный периодический справочник «Система Гарант» (для руководящего состава).Срок действия до 31.12.2018. Номер лицензии\ соглашения №138-18.

8.Система «Антиплагиат». Срок действия договора до 31.12.2018. Номер лицензии\ соглашения №276

12. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Учебная комната В ГБУ «РОД» МЗ ЧР, оборудованная мультимедийным оборудованием: короткофокусный проектор EPSON и интерактивная доска PoliVision, ноутбук ASUS, кол-во 1 шт., муляжами молочных желез - 3 шт; муляжом для исследования прямой кишки - 1шт., комната №1 для самостоятельной работы обучающихся.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
**«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»**

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

Кафедра «Поликлиническая терапия»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ИНФЕКЦИННЫЕ БОЛЕЗНИ»

Вариативная часть, дисциплина «АМБУЛАТОРНАЯ ПОМОЩЬ ИНФЕКЦИОННЫМ БОЛЬНЫМ. РАБОТА СПЕЦИЛИСТА В КИЗ».

Направление подготовки	Инфекционные болезни
Код направления подготовки	31.08.35
Профиль подготовки	31.08.35 Инфекционные болезни
Квалификация (степень) выпускника	Врач-инфекционист
Форма обучения	Очная
Срок освоения (курс, семестр)	2 года
Трудоемкость (в зачетных единицах)	120 зачетных единиц

Грозный 2021 г.

Дагаева Р.М. Рабочая программа учебной дисциплины «Амбулаторная помощь инфекционным больным. Работа специалиста в КИЗ» [Текст] / Сост. Р.М. Дагаева. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2021.

Рабочая программа рассмотрена на заседании кафедры «Поликлинической терапии». Рекомендована к использованию в учебном процессе составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВПО по направлению подготовки 31.08.35 «Инфекционные болезни», квалификации (степень) – врач-инфекционист, утвержденного Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 3 сентября 2014 года, за N 1198, с учетом профиля 31.08.35 Инфекционные болезни, а также учебного плана по данному направлению подготовки.

©Р.М. Дагаева, 2021
©ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им.А.А.Кадырова», 2021

СОДЕРЖАНИЕ

1	**Цели и задачи дисциплины**	**4**
1.1	**Цель преподавания дисциплины**	**4**
1.2	**Задачи изучения анатомии человека**	**4**
1.3	**Требования к результатам освоения дисциплины:**	**4**
2	**Содержание изучаемого материала**	**6**
3	**Фактическое ресурсное обеспечение**	**18**
4	**Учебно-методическое и информационное обеспечение.**	**19**
5	**Материально-техническое обеспечение**	**25**
6	**Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»**	**25**
7	**Информационно-методическое обеспечение лекций и занятий**	**29**

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПРАКТИКИ. ПОЛИКЛИНИКА КИЗ (БАЗОВАЯ ЧАСТЬ) ВРАЧА-ОРДИНАТОРА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.35. ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

1.1. Цель практики: закрепление теоретических знаний по инфекционным болезням, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения в ординатуре, формирование профессиональных компетенций врача - инфекциониста, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

1.2. Задачи практики обучения:

1) профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий (организация и контроль за соблюдением комплекса противоэпидемических мероприятий – карантина, вакцинопрофилактика, серопрофилактика, химиопрофилактика;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения (диспансерное наблюдение реконвалесцентов инфекционных болезней);
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья (анализ заболеваемости);

2) диагностическая деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования (выявление, выделение и оценка симптомов, синдромов; постановка предварительного диагноза, проведение дифференциального диагноза, назначение обследования, трактовка полученных результатов обследования);
- диагностика неотложных состояний (выявление, выделение и оценка ОГМ, ВЧГ, ИТШ, дегидратации, ГВШ, ДН, НК, ОПН, ГУС и т.д);
- проведение медицинской экспертизы (рецензирование историй болезни);

3) лечебная деятельность:

- оказание специализированной медицинской помощи (согласно стандартам оказания медицинской помощи инфекционным больным);
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ОГМ, ВЧГ, ИТШ, дегидратации, ГВШ, ДН, НК, ОПН, ГУС и т.д);
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

4) реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации (инфекционных больных);

6) психолого-педагогическая деятельность:

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации,

направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (пропаганда здорового образа жизни);

7) организационно-управленческая деятельность (в условиях работы инфекционного стационара):

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

1.3. Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу производственной (клинической) практики, являются: [7]

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

- Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций в соответствии с ФГОС по данному направлению подготовки: профессиональных: **ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК- 6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12.**
- **Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:**

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

Знать: комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни. Принципы предупреждения возникновения и (или) распространения инфекционных заболеваний: раннею диагностику инфекционных болезней**,** причины и условия возникновения и развития инфекционных

[7] п. 4.2 ФГОС ВО по специальности

болезней, комплекс мероприятий, направленных на устранение вредного влияния, на здоровье человека факторов среды его обитания;

Уметь: осуществлять комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждать возникновение и (или) распространение инфекционных заболеваний, проводить раннею диагностику инфекционных болезней**,** выявлять причины и условия возникновения и развития инфекционных болезней, устранять вредное влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

Владеть: комплексом мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, навыками предотвращения возникновение и (или) распространение инфекционных заболеваний, знаниями проведения ранней диагностики инфекционных болезней, навыками выявления причины и условия возникновения и развития инфекционных болезней, знаниями устранения вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

ПК -2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения;

Знать принципы проведения профилактических медицинских осмотров, принципы диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения, проводить профилактические медицинские осмотры

Уметь проводить диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение, проводить профилактические медицинские осмотры.

Владеть принципами проведения медицинских осмотров, принципами проведения диспансеризации и осуществления диспансерного

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

Знать принципы проведения противоэпидемических мероприятий, принципы защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных и иных чрезвычайных ситуациях;

Уметь провести противоэпидемические мероприятия, защищать население в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных и иных чрезвычайных ситуациях.

Владеть методами проведения противоэпидемических мероприятий, методами защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных и иных чрезвычайных ситуациях

ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков;

Знать принципы социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков;

Уметь собрать социально-гигиенических и медико-статистического анализ информации о показателях здоровья взрослых и подростков

Владеть методами социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков

ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной

Знать определить у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной

Уметь определить у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной

Владеть методами определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной

ПК-6 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной

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

Знать принципы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.
Знать принципы статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем

Уметь вести статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем

Уметь оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

Владеть методами оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

Владеть методами статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем

ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации

Знать принципы применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации

Уметь применять природные лечебные факторы, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации

Владеть методами применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации

ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих реабилитации

Знать принципы формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих реабилитации

Уметь формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих реабилитации

Владеть методами формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих реабилитации

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

Знать основные принципы применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

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

Владеть методами применения основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;

Знать принципы участия в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

Уметь участвовать в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;
Владеть методами участия в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

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

Знать принципы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

Уметь организовать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

Владеть навыками организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

3. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Учебная дисциплина «Амбулаторная помощь инфекционным больным. Работа специалиста в КИЗИ» Б1. В.01 в рамках специальности 31.08.35. относятся к Вариативной части Блока 1.

4. Содержание дисциплины, структурированное по темам

4.1. Структура дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетных единиц (144часов).

Форма работы обучающихся/Виды учебных занятий	Трудоемкость, часов
Контактная аудиторная работа обучающихся с преподавателем:	54(1,5)
Лекции (Л)	6(0,1)
Практические занятия (ПЗ)	48(1,4)
Лабораторные работы (ЛР)	
Самостоятельная работа:	90(2,5)
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)[8]	

4.2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

ИЗУЧАЕМОГО МАТЕРИАЛА РАСЧЕТ ЧАСОВ ПО РАЗДЕЛАМ Всего учебных часов/ зачетных единиц (з.е.): 144 часов/ 4 з.е. Всего аудиторных занятий: 54 часов. Всего лекций: 6 часов. Всего практических занятий: 48 часов. Всего на самостоятельную работу ординатора: 90 часов. Форма отчетности контроля: собеседование по темам. Форма контроля: сертификационный экзамен: 36 часов.

№	Наименование разделов и тем	Количество часов			
			Форма обучения (очная)		
		всего	лекций	Практич.	ср

				занятий	
1	Общие вопросы инфектологии. Общая эпидемиология. Современные методы лабораторной и инструментальной диагностики инфекционный болезней в амбулаторных условиях.	17	1	6	10
2	Тактика ведения больных с лихорадкой неясной этиологии	16		6	12
3	Протозойные инфекции. Амбулаторная помощь.	17	1	6	11
4	Гельминтозы. Амбулаторная помощь.	17	1	6	11
5	Особо опасные болезни. Тактика врача – инфекциониста КИЗ.	19	1	6	12
6	Диагностика и терапия жизнеопасных состояний у инфекционных больных	19	1	6	12
7	Дифференциальный диагноз основных клинических синдромов	19	1	6	12
8	Этика и деонтология в работе врача-инфекциониста КИЗ.	16		6	10
9	Всего	144	6	48	90

4.4 Тематический план лекций

№ п/п	ТЕМЫ ЛЕКЦИЙ	ВСЕГО ЧАСОВ
ПЕРВЫЙ ГОД ОБУЧЕНИЯ		
1	Общие вопросы инфектологии. Общая эпидемиология. Современные методы лабораторной и инструментальной диагностики инфекционный болезней в амбулаторных условиях	1
2	Гельминтозы. Амбулаторная помощь.	1
3	Протозойные инфекции. Современное состояние проблемы. Амбулаторная помощь.	1

№ п/п	ТЕМЫ ЛЕКЦИЙ	ВСЕГО ЧАСОВ
4	Особо опасные болезни. Тактика врача – инфекциониста КИЗ. Натуральная оспа. Чума. Сибирская язва и другие опасные болезни как вероятные объекты терроризма. Меры экстренной профилактики.	1
5	Диагностика и терапия жизнеопасных состояний у инфекционных больных	1
6	Дифференциальный диагноз основных клинических синдромов	1
Итого за 1-ый год обучения		**6**
ВСЕГО		**6**

4.5. Практические занятия

№ п/п	ТЕМЫ СЕМИНАРОВ	ВСЕГО ЧАСОВ
ПЕРВЫЙ ГОД ОБУЧЕНИЯ		
1	Общие вопросы инфектологии. Общая эпидемиология. Современные методы лабораторной и инструментальной диагностики инфекционный болезней в амбулаторных условиях.	10
2	Тактика ведения больных с лихорадкой неясной этиологии	6
3	Протозойные инфекции. Амбулаторная помощь.	6
4	Гельминтозы. Амбулаторная помощь.	6
5	Особо опасные болезни. Тактика врача – инфекциониста КИЗ.	6
6	Диагностика и терапия жизнеопасных состояний у инфекционных больных.	6
7	Дифференциальный диагноз основных клинических синдромов.	6
8	Этика и деонтология в работе врача-инфекциониста КИЗ.	6
Итого за 1-ой год обучения		**48**
ВСЕГО		**48**

Самостоятельная работа

Наименование темы	Вид самостоятельной работы	Оценочное средство	Кол-во часов	Код компе-тенции
Общие вопросы инфектологии. Общая эпидемиология. Современные методы лабораторной и инструментальной диагностики инфекционный болезней в амбулаторных условиях.	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем.	10	ПК-1 ПК-3 ПК-5 ПК-6
Дифференциальный диагноз основных клинических	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям.	12	ПК-5 ПК-6

Наименование темы	Вид самостоятельной работы	Оценочное средство	Кол-во часов	Код компе-тенции
синдромов	Работа на ПК в интернете. Решение ситуационных задач.	Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач.		ПК-8
Тактика ведения больных с лихорадкой неясной этиологии	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете. Решение ситуационных задач.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач	12	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-12
Протозойные инфекции. Амбулаторная помощь.	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий. Решение ситуационных задач.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач.	11	ПК-4 ПК-5 ПК-8 ПК-9
Гельминтозы. Амбулаторная помощь.	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий, с обучающими компьютерными программами. Решение ситуационных задач.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач.	11	ПК-2 ПК-7 ПК-8 ПК-9
Особо опасные болезни	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете. Решение ситуационных задач.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач.	12	ПК-3 ПК-4 ПК-6 ПК-12
Диагностика и терапия жизнеопасных состояний у инфекционных больных	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете. Решение ситуационных задач.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач.	12	ПК-3 ПК-5 ПК-7 ПК-8 ПК-12

Наименование темы	Вид самостоятельной работы	Оценочное средство	Кол-во часов	Код компе-тенции
Этика и деонтология в работе врача-инфекциониста	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем.	10	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-10 ПК-11
ИТОГО:			**90**	

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Список учебной литературы.

а) основная литература:

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания
1	**2**	**3**	**4**
	Инфекционные болезни. Национальное руководство.	под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова и др.	2009, ГЭОТАР-Медиа, г. Москва
2	Руководство по инфекционным болезням: учебник.	под ред. Ю.В. Лобзин	2003г г. Санкт-Петербург: Фолиант, 1036 с
3	Гинекология: учебник.	Савельевой Г. М.	2011г., Москва.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 480с. :.
4	Методические рекомендация по ведению пациентов с с перинатальными инфекциями.	Общество инфекционистов РФ.	2014г. Сайт МЗ РФ
5	Общая и медицинская эмбриология. Учебное пособие.	Под редакцией д.м.н., профессора А.В. Васильева.	2003г г. Санкт-Петербург: Фолиант, 320 с.
6	Хламидийные инфекции. Руководство для врачей.	Ю.В. Лобзин, Ю.И. Ляшенко.	2003г г. Санкт-Петербург: Фолиант,

			400 с.
7	Руководство к практическим занятиям по гинекологии.	Ю.В. Цвелева, Е.Ф. Кира.	2003г г. Санкт-Петербург: Фолиант, 320 с.

б) дополнительная литература:

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания
1	**2**	**3**	**4**
1	Основы ювенильного акушерства.	Гуркин Ю.А., Островская Е.А.	2001г г. Санкт-Петербург: Фолиант, 352 с.
2	Иммунодефицитные состояния Общественное здоровье и здравоохранение: национальное руководство	Под ред. Проф. Смирнова В.С и проф.И. С. Фрейдлин.	2001г г. Санкт-Петербург: Фолиант, 568 с.
3	Клинико- лабораторная диагностика инфекционных болезней. Руководство для врачей.	Лобзин Ю.В.	2001г г. Санкт-Петербург: Фолиант, 384 с.
4	Инфекционные болезни с поражением кожи. Учеб. пособие.	Лобзин Ю.В. Финогеев Ю.В. Волжанин В. М.	2003г г. Санкт-Петербург: Фолиант, 240 с.
5	Инфекционные болезни с поражением органов зрения: учебное пособие	Под ред. Лобзин Ю.В. Финогеев Ю.В. Волжанин В. М.	2003г г. Санкт-Петербург: Фолиант, 208 с.
6	Вирусные гепатиты. Учебное пособие.	Лобзин Ю.В. Финогеев Ю.В. Волжанин В. М.	2003г г. Санкт-Петербург: Фолиант, 320 с.
7	Бактерийные и вирусные препараты.	Озерецковский Н.А.	2008г г. Санкт-Петербург: Фолиант, 512 с.

8	Гепатиты. Рациональная диагностика и терапия; руководство.	Фукса М. В.	2010г. Геотар-Медиа. 2010-240 с.
9	Вирусные гепатиты и холестатические заболевания печени	Шифф Ю. Р., Соррел М. Ф.	Геотар- Медиа, 2010г. Москва. 2010г.
10	Острый респираторный дистресс-синдром	Латерра М.	Геотар- Медиа, Москва.2007г-232с.
11	Лабораторные тесты.Клиническая лабораторная диагностика.	Морозова В.Т.	
12	Арбовирусы и арбовирусные инфекции	ЛьвовД.К., Клименко С, М.	Медицина. Москва.1998г
13	Грипп. Профилактика, диагностика, терапия.	Лусс Л. В., Ильина Н.И.	Геотар – Медиа, Москва.2011г.
14	Вич- инфекция; клиника, диагностика, лечение	Покровский В.В.	Москва 2000г.

6. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

6.1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля:

6.1.1. Вид оценочного средства **–Собеседование (по разделам дисциплины):**

)

Раздел (тема) дисциплины: Общие вопросы инфектологии. Общая эпидемиология. Современные методы лабораторной и инструментальной диагностики инфекционный болезней в амбулаторных условиях.

1. Введение в специальность. Структура инфекционной службы. Учение об общей патологии инфекционных болезней.
2. Принципы диагностики инфекционных болезней. Принципы и методы лечения инфекционных больных. Профилактика инфекционных болезней.
3. Новые методы инструментальной диагностики в клинике инфекционных болезней в амбулаторныхусловиях.

Раздел (тема) дисциплины: Тактика ведения больных с лихорадкой неясной этиологии

1. Тактика ведения больных с лихорадкой неясной этиологии в амбулаторных условиях.

Раздел (тема) дисциплины: Протозойные инфекции. Амбулаторная помощь.

1. Протозойные инфекции. Амбулаторная помощь.

Раздел (тема) дисциплины: Гельминтозы. Амбулаторная помощь.

1. Гельминтозы. Амбулаторная помощь.

Раздел (тема) дисциплины: Тактика ведения больных с лихорадкой неясной этиологии

1.Тактика ведения больных с лихорадкой неясной этиологии

Раздел (тема) дисциплины: Протозойные инфекции. Амбулаторная помощь.

1. **Малярия.** Определение. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Дифференциальный диагноз тропической малярии. Паразитоскопия. Лечение. Профилактика.
2. **Лейшманиоз. Балантидиоз.** Определение. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
3. **Токсоплазмоз.** Определение. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
4. **Амебиаз. Пневмоцистоз.** Определение. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика
5. **Криптоспороидоз.** Определение. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика
6. **Бабезиоз.** Определение. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика

Раздел (тема) дисциплины: Гельминтозы. Амбулаторная помощь.

1. **Трематоды.** Описторхоз. Клонорхоз. Фасциолез. Шистоматозы.
2. **Цестодозы:** Эхинококкоз. Определение. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика
3. **Дифиллоботриоз. Цистицеркоз.** Определение. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика
4. **Тениаринхоз. Тениоз.** Определение. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика

5. **Гименолепидоз. Трихоцефалез.** Определение. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика
6. **Нематодозы: Аскаридоз.** Определение. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика
7. **Трихостронгилоидоз. Токсокароз.** Определение. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика
8. **Анизакидоз. Трихинеллез.** Определение. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика
9. **Филяриатозы. Дирофиляриоз.** Определение. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика

Раздел (тема) дисциплины: особо- опасные болезни в условиях поликлиники. Тактика врача-инфекциониста КИЗ.

1. **Чума.** Определение. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика
2. **Сибирская язва.** Определение. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика
3. **Туляремия.** Определение. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика
4. Опасные болезни как вероятные объекты терроризма. Меры экстренной профилактики

Раздел (тема) дисциплины: Диагностика и терапия жизнеопасных состояний у инфекционных больных.

1. Патогенез водно-электролитных нарушений при различных инфекционных заболеваниях. Оценка лабораторных показателей. Разбор клинических примеров.

2. Дифференциальная диагностика и патогенетическая интенсивная терапия больных с проявлениями угрожающих жизни состояний (в отделении реанимации и интенсивной терапии).

3. Патогенез интоксикации при инфекционных болезнях. ИТШ. Полиорганная недостаточность. Оценка лабораторных показателей метаболизма.

4. Патофизиология клинических синдромов воспаления, интоксикации, полиорганной недостаточности, иммунодефицита

5. Дифференциальная диагностика и патогенетическая интенсивная терапия больных с проявлениями угрожающих жизни состояний (в отделении реанимации и интенсивной терапии).

Раздел (тема) дисциплины: Дифференциальный диагноз основных клинических синдромов в амбулаторных услвиях.

1. Дифференциальная диагностика сыпей на клинических примерах.

2. Дифференциальный диагноз заболеваний, сопровождающихся экзантемами.
3. Дифференцильная диагностика синдрома тонзиллита на клинических примерах.
4. Дифференциальный диагноз заболеваний, протекающих с катарально-респираторным синдромом.
5. Дифференциальная диагностика лимфоаденопатий. 6.Дифференциальная диагностика синдрома желтухи. Алгоритм выбора тактики ведения больных разного возраста.

Раздел (тема) дисциплины: Этика и деонтология в работе врача-инфекциониста КИЗ.

1. Этика и деонтология в работе врача-инфекциониста
2. Организация поликлинической помощи инфекционным больным.
3. Функции врача КИЗ.
4. Консультативная помощь на дому.
5. Отчетность.

6.1.2 Вид оценочного средства - **Разноуровневые задачи (задания).**

Образцы ситуационных задач для текущего контроля успеваемости:

)

Раздел (тема) дисциплины:	**Код формируемой компетенции:**
Наименование раздела (темы) дисциплины	
1. Задачи репродуктивного уровня	
Задача (задание) 1 Клиническая задача № 1. Больная П., 29 лет, поступила в клинику с жалобами на боли в правой подвздошной области, слабость, кашицеобразный стул 3-4 раза, с примесью слизи. Заболела месяц назад, когда появились боли в животе, а затем жидкий стул до 4-х раз в сутки со слизью	ПК-1, ПК- 2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12.

и кровью. Температура тела не повышалась. Обратилась в поликлинику, где был поставлен диагноз: острая дизентерия, назначен тетрациклин. Состояние улучшилось, стул нормализовался. Через неделю вновь возобновился неустойчивый стул со слизью и кровью. Больная госпитализирована с диагнозом: обострение дизентерии. Из эпиданамнеза известно, что за 2 недели до заболевания отдыхала в Египте, ела фрукты, овощи, пила водопроводную воду. При осмотре: состояние удовлетворительное. Бледная. Язык влажный, обложен белым налётом. Живот мягкий, болезненный в подвздошных областях (больше справа). Слепая и сигмовидная кишки утолщены, болезненные при пальпации. Печень + 2 см. ЗАДАНИЕ. 1.Согласны ли Вы с направительным диагнозом? 2.Установите наиболее вероятный диагноз. 3.Проведите дифференциальный диагноз. 4.Назначьте план обследования и лечения.	
2. Задачи реконструктивного уровня	
1. Клиническая задача № 4. Больная В., 16 лет, учащаяся, живет в общежитии. Вызвала врача поликлиники 5.09. в связи с очень плохим самочувствием, сильной головной болью, болью в животе и в горле, слабостью. Заболела 4.09., когда внезапно поднялась температура до 39,8°С, отметила головную боль, небольшую боль при глотании, боль в животе. При осмотре отмечена гиперемия слизистой ротоглотки, у основания язычка, на мягком нёбе и верхней полосе миндалин видны 12-15 мелких папул. Со стороны органов дыхания и кровообращения изменений нет. Аппетит сохранен. Живот слегка болезненный в области пупка. Печень и селезёнка увеличены. Стул и мочеиспускание не нарушены. Врач диагностировал ОРЗ и рекомендовал жаропонижающие, витамины. При осмотре папул обнаружены мелкие язвочки, которые местами сливались, образуя язвы более крупного размера. Самочувствие больной не ухудшалось, хотя температура держалась на прежних цифрах. Эпиданамнез: соседка по комнате 10 дней тому назад болела в течение 3 дней «гриппом» (беспокоили боли при глотании и высокая температура, которая через 3 дня снизилась до нормальных цифр). К врачу она не обращалась. Врач госпитализировал пациентку с диагнозом «грипп с явлениями афтозного стоматита». ЗАДАНИЕ. 1.Согласны ли Вы с направительным диагнозом врача поликлиники? Если не согласны, то поставьте и обоснуйте диагноз. 2.Проведите дифференциальный диагноз.	ПК-1, ПК- 2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12.

3. Задачи творческого уровня	
Клиническая задача № 6. Больной К., 38 лет, обратился в поликлинику с жалобами на высокую лихорадку в течение 12 дней, головную боль, боли в мышцах. При осмотре обнаружены высыпания на коже, увеличение печени. Госпитализирован в инфекционную больницу с диагнозом «брюшной тиф»? При поступлении жалуется на боли в мышцах ног, шеи, жевательных мышцах; кашель, головную боль, повышение температуры, отечность лица. Болезнь началась с по-вышения температуры до 37,3-37,8ºС, с 3 дня появились боли в мышцах и «отекли глаза». Температура в течение недели достигла 38-38,8ºС (выше в вечерние часы), появились головная боль, мышечные боли усилились. На 10 день появились зудящие высыпания на коже. Контактов с больными не имел. Примерно за 3 недели до болезни был в гостях пил водку, закусывал салатом, свиным салом, квашеной капустой. У больного имеются сведения, что двое из участников застолья болеют «гриппом». Состояние при поступлении средней тяжести. Лицо гиперемировано, одутловато. Веки отечны. Склеры, конъюнктивы инъецированы. Пальпация мышц шеи, плечевого пояса, бедер болезненна. В легких – без патологии. Тоны сердца приглушены. Пульс 108 уд/мин, АД 105/60 мм.рт.ст. Язык чистый. Живот мягкий, безболезненный. Печень увеличена на 2 см. В левом подреберье пальпируется край селезенки. Стул регулярный, кашицеобразный. Дизурии нет. Со стороны ЦНС без патологии. Ан. крови при поступлении: Hb-138 г/л, L-12,8*109/л, э-24%, п/я-15%, с/я –39%, лимф.-18%, мон.-4%. СОЭ-36 мм/час. ЗАДАНИЕ. 1.Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз. 2.Проведите дифференциальный диагноз.	ПК-1, ПК- 2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12.

6.1.3 Вид оценочного средства – **Тест**

Образцы тестов для проведения текущего контроля

Раздел (тема) дисциплины:	**Код формируемой компетенции:**
Общие вопросы инфектологии. Общая эпидемиология.	
Характерные патоморфологические изменения при брюшном тифе: • серозно-геморрагическое воспаление в тонком кишечнике • язвенно-некротической процесс в тонком кишечнике • сегментарная флегмона тонкой кишки • язвенный процесс в толстом кишечнике • тотальный язвенный процесс в кишечнике	ПК-1, ПК- 2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12.

Эталон ответа тотальный язвенный процесс в кишечнике
При иерсиниозе бывает поражение кишечника в виде:

- терминального илеита
- аппендицита
- энтероколита
- всего перечисленного
- гастроэнтероколита

Эталон ответа всего перечисленного?

Для паратифозных бактерий характерно все перечисленное, кроме:
Содержат эндотоксин
Относятся к сальмонеллам группы Д
Хорошо сохраняются во внешней среде
Образуют ферментативно-токсические вещества
Быстро погибают при 100°С

Эталон ответа; относятся к сальмонеллам группы Д

Наиболее важным клиническим признаком прободения кишки при брюшном тифе является:

- 1.Рвота
- 2.Повышение температуры тела
- Появление жидкого стула
- Локальное напряжение мышц живота в правой половине
- Обложенный язык

Эталон ответа; Локальное напряжение мышц живота в правой половине

Для паратифов А и В характерны все перечисленные клинические формы, кроме:

1. Менингеальной
2. Тифоидной
3. Гастроинтестинальной
4. Катаральной или гриппоподобной
5. Смешанной

Эталон ответа; Менингеальной

При неосложненной гастроинтестинальной форме сальмонеллеза наблюдаются все перечисленные симптомы, кроме:

- Высокой лихорадки, интоксикации
- Желтухи, геморрагического синдрома
- Схваткообразных болей в животе
- Тошноты, рвоты, частого жидкого стула
- Обезвоживания

Эталон ответа; Обезвоживания

Критериями тяжести болезни при сальмонеллезе является все перечисленное, кроме: • Лихорадки • Выраженности интоксикации • Частоты стула • Продолжительности инкубационного периода • Токсического поражения миокарда **Эталон ответа;** Продолжительности инкубационного периода Гематогенная диссеминация возбудителя при брюшном тифе характеризуется всеми следующими особенностями, кроме: • Происходит одномоментно • В органах и тканях образуются тканевые очаги инфекции • Бактериемия сохраняется весь лихорадочный период • Возможно повторное поступление возбудителя в кровь из тканевых очагов **Эталон ответа;** происходит одномоментно Повторное проникновение брюшнотифозных бактерий в просвет тонкой кишки происходит: • Непосредственно из крови • Из желчного пузыря вместе с желчью • Из лимфатических образований кишечника • Из клеток эпителия кишечника • Из брюшной полости **Эталон ответа;** из желчного пузыря вместе с желчью Патогенетическими механизмами образования язв в кишечнике при брюшном тифе являются все перечисленные, кроме: • Банальной воспалительной реакции, лейкоцитарной инфильтрации • Воздействия эндотоксина непосредственно на лимфатические образования кишечника • Токсичного действия эндотоксина на периферические вегетативные узлы кишечника с развитием сосудистых и трофических изменений в его лимфатических образованиях и слизистой оболочке • Мозговидного набухания, некроза • Отторжения некротических тканей и образования язв **Эталон ответа;** Банальной воспалительной реакции, лейкоцитарной инфильтрации	
Тактика ведения больных с лихорадкой неясной этиологии	
Отек легких при гриппе сопровождается следующими клиническими симптомами:	ПК-1, ПК- 2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-8,

• Чувством нехватки воздуха • Возбуждением • Появлением влажных хрипов в легких и кашля с мокротой • Снижением артериального давления • Всем перечисленным **Эталон ответа;** Всем перечисленным Терапия тяжелого осложненного гриппа: • Противовирусная • Антибактериальная • Синдромальная • Патогенетическая • Все перечисленное **Эталон ответа;** Все перечисленное Вирус кори обладает всеми перечисленными свойствами, кроме: • РНК - содержащий парамиксовирус • Наличие гемагглютинирующей, гемолизирующей и комплемент связывающей активности • Вирусу свойственно цитопатогенное действие • Вызывает повреждение хромосом • Устойчив к воздействию физических и химических факторов **Эталон ответа;** Устойчив к воздействию физических и химических факторов К основным эпидемиологическим характеристикам герпетической инфекции относятся все перечисленные, кроме: • Возбудитель—ДНК содержащий вирус - типов: ВПГ - I и ВПГ - II • Вирус инактивируется при температуре более 50 ° С, спирт и эфиросодержащими веществами • Источники инфекции — больные и вирусоносители • Основной путь передачи парентеральный • СПИД - ассоциированная инфекция **Эталон ответа;** Возбудитель—ДНК содержащий вирус - типов: ВПГ - I и ВПГ - II При герпетической инфекции возможны следующие варианты клинических проявлений поражения нервной системы: • Серозный менингит • Энцефалит • Полирадикулоневрит • Миелит	ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12.

• Все перечисленное **Эталон ответа;** Все перечисленное При паротитном менингите в спинномозговой жидкости обнаруживают все перечисленное кроме: • Жидкость прозрачная или опалесцирует • Цитоз до 1000 клеток и больше • В ликворе преобладают лимфоциты • В ликворе преобладают нейтрофилы • Содержание белка снижено **Эталон ответа;** Содержание белка снижено Для кори характерны все перечисленные клинические симптомы, кроме: • Острого начала • Выраженных катаральных явлений • Интоксикации • Гепато - лиенального синдрома • Экзантемы и энантемы **Эталон ответа;** Гепато - лиенального синдрома Повышением содержанием в крови продуктов деградации фибриногена • Наличием в крови растворимых комплексов мономеров фибрина • Усилением образования антитромбина в фазе гиперкоагуляции • Наличием в крови лизосомальных ферментов • Всем перечисленным • **Эталон ответа;** Всем перечисленным Признаки токсической энцефалопатии при гриппе: • Выраженная астения с эмоциональной неустойчивостью • Сопорозное состояние с повторным выпадением сознания • Ступор с сохранением реакции на сильные раздражения • Глубокая кома с арефлексией • Все перечисленное **Эталон ответа;** Все перечисленное Основной симптом риновирусной инфекции:	

• Высокая лихорадка • Головная боль • Обильные водянистые выделения из носа • Выраженные воспалительные изменения в зеве • Все перечисленное **Эталон ответа;** Обильные водянистые выделения из носа	
Протозойные болезни	
Резервуаром токсоплазм является все перечисленное, кроме: • Диких животных • Домашних животных • Птиц • Почвы • Человека **Эталон ответа:** Птиц Промежуточным хозяином токсоплазмы являются все перечисленные, кроме: • Кошки • Собаки • Человека • Животных **Эталон ответа:** Кошки Основные звенья патогенеза при малярии включают: • Паразитемию • Водно-электролитные нарушения • Анемию • Гемодинамические нарушения • Все перечисленное **Эталон ответа:** всё перечисленное Эритроцитарная шизогония длительностью 72 часа характерна для: • Тропической малярии • Овале-малярии • Четырехдневной малярии • Трехдневной малярии • Всего перечисленного • **Эталон ответа;** Четырехдневной малярии Основными клиническими формами осложненной малярии	ПК-1, ПК- 2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12.

являются: • Церебральная • Алгидная • Гемолитическая • Тифоподобная • Все перечисленные **Эталон ответа: всё** перечисленные Что не характерно для сопора? • Угнетенное сознание с отсутствием словесного контакта • Сохранение реакции на боль • Отсутствие зрачковых, корнеальных рефлексов • Часто возбуждение, тремор, бред • Менингеальный синдром **Эталон ответа:** Отсутствие зрачковых, корнеальных рефлексов Что не характерно для глубокой комы? • Отсутствие сознания • Отсутствие сознания • Угнетение сухожильных и других рефлексов • Непроизвольное мочеиспускание, дефекация • Грубые нарушения дыхания **Эталон ответа:** Отсутствие сознания	
Гельминтозы	
Характерными ранними признаками трихинеллеза является все перечисленное, кроме: • Одутловатости лица, конъюнктивита • Лихорадки, эозинофилии • Анемии • Болей в мышцах • Различных высыпаний на коже **Эталон ответа:** Анемии Поражения сердечнососудистой системы при трихинеллезе проявляются всем перечисленным, кроме: • Гипотонии • Блокады проводящих путей сердца • Изменений на ЭКГ • Эндокардита • Миокардита **Эталон ответа:** Блокады проводящих путей сердца	ПК-1, ПК- 2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12.

При подозрении на трихинеллез следует назначить больному: • Декарис • Минтезол, вермокс • Хлоксил • Ванкин • Комбантрин **Эталон ответа:** Минтезол, вермокс Заражение дифиллоботриозом происходит: • От больного человека • При употреблении сырого мяса крупного рогатого скота • При употреблении в пищу сырого свиного мяса • При употреблении свежей икры и сырой рыбы • Всего перечисленного **Эталон ответа:** при употреблении свежей икры и сырой рыбы Для характеристики тениоза все перечисленные утверждения верны, кроме: • Заражение человека происходит при употреблении в пищу сырого свиного мяса • Возбудитель может паразитировать у человека в половозрелой и личиночной стадии • Взрослый гельминт паразитирует в тонком кишечнике в течение многих лет • Членики паразита активно выходят из ануса • Цистицеркоз развивается в результате попадания в желудок яиц цепня свиного **Эталон ответа:** Членики паразита активно выходят из ануса С целью диагностики трихинеллеза мышечная ткань берется из: • Икроножной мышцы • Дельтовидной мышцы спины • Широкой мышцы спины • Трапециевидной мышцы • Из любой мышцы, перечисленной выше **Эталон ответа:** Трапециевидной мышцы	
Особо- опасные инфекции	
Материалом для бактериологического исследования у подозрительных на чуму больных являются: • Пунктат из бубона • Содержимое везикул, пустул, карбункулов, язв, фликтен	ПК-1, ПК- 2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11,

• Мокрота, слизь из зева • Кровь, секционный материал • Все перечисленное **Эталон ответа:** всё перечисленное Для ускоренной лабораторной диагностики чумы применяют • Серологические реакции • Люминесцентно - серологический метод • Биологическую пробу • Бактериоскопический метод • ПЦР- диагностику **Эталон ответа:** Бактериоскопический метод Легочная форма туляремии в отличие от чумы: • Протекает более легко по типу мелко - очаговой пневмонии, бронхоаденита • Имеет благоприятный прогноз • Не сопровождается развитием токсико - инфекционного шока • Отмечается склонность к осложнениям в виде абсцессов, плевритов, бронхоэктазий, каверн • Все ответы правильные **Эталон ответа:** Все ответы правильные Для антибактериального лечения чумы применяют: • Стрептомицин • Тетрациклины • Левомицетин • Гентамицин • Все перечисленное **Эталон ответа:** всё перечисленное Мероприятия, направленные на предупреждение завоза чумы: • Врачебный осмотр пассажиров • Санитарный осмотр грузов, багажа, транспортных средств, следующих через портовые города • Выявление и изоляция больных, подозрительных на заражение чумой • Обследование и врачебное наблюдение в течение 6 дней за лицами, прибывающими из зон, неблагоприятных по чуме • Все перечисленное **Эталон ответа:** всё перечисленное	ПК-12.

Для возбудителя сибирской язвы характерно:

- Грамположительная бактерия
- Аэроб, во внешней среде образует споры
- Вирулентность возбудителя связана со способностью образовывать капсулу в организме и выделять экзотоксин
- Неустойчивость вегетативных форм возбудителя к физико - химическим воздействиям
- Все перечисленное

Эталон ответа: всё перечисленное

Факторами передачи возбудителей сибирской язвы служат:

- Выделения больных животных и их трупы
- Пищевые продукты, приготовленные из мяса и молока больных животных
- Почва, вода, воздух, обсемененные сибиреязвенными спорами
- Предметы, изготовленные из инфицированного животного сырья: головные уборы, рукавицы, чулки, одеяла, щетки и др
- Все перечисленное

Эталон ответа: всё перечисленное

Сибирской язвы характерны эпидемиологические закономерности:

- Высокая устойчивость возбудителя во внешней среде
- Летне - осенняя сезонность заболевания
- Наибольшая заболеваемость среди мужчин
- Развитие болезни обусловлено характером трудовой деятельности и особенностями быта
- Все перечисленное

Эталон ответа: всё перечисленное

В патогенезе сибирской язвы имеет значение:

- Внедрение возбудителя через кожу, слизистые оболочки дыха-тельных путей и желудочно – кишечного тракта
- Поражение регионарных лимфатических узлов
- Генерализация процесса при лимфогенном и гематогенном распространении возбудителя
- Токсемия, приводящая к развитию токсико - инфекционного шока
- Все перечисленное

Эталон ответа: всё перечисленное Различают следующие клинические варианты сибирской язвы: • Локализованную (кожную и висцеральную) • Генерализованную вторичную • Сибиреязвенный сепсис • 1Все перечисленные • Ни одной из перечисленных **Эталон ответа:** всё перечисленные	
Дифференциальный диагноз основных клинических синдромов	
Характерными ранними признаками трихинеллеза является все перечисленное, кроме: • Одутловатости лица, конъюнктивита • Лихорадки, эозинофилии • Анемии • Болей в мышцах • Различных высыпаний на коже **Эталон ответа:** Анемии Поражения сердечнососудистой системы при трихинеллезе проявляются всем перечисленным, кроме: • Гипотонии • Блокады проводящих путей сердца • Изменений на ЭКГ • Эндокардита • Миокардита **Эталон ответа:** Блокады проводящих путей сердца При подозрении на трихинеллез следует назначить больному: • Декарис • Минтезол, вермокс • Хлоксил • Ванкин • Комбантрин **Эталон ответа:** Минтезол, вермокс Заражение дифиллоботриозом происходит: • От больного человека • При употреблении сырого мяса крупного рогатого скота	ПК-1, ПК- 2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12.

• При употреблении в пищу сырого свиного мяса • При употреблении свежей икры и сырой рыбы • Всего перечисленного **Эталон ответа:** при употреблении свежей икры и сырой рыбы Для характеристики тениоза все перечисленные утверждения верны, кроме: • Заражение человека происходит при употреблении в пищу сырого свиного мяса • Возбудитель может паразитировать у человека в половозрелой и личиночной стадии • Взрослый гельминт паразитирует в тонком кишечнике в течение многих лет • Членики паразита активно выходят из ануса • Цистицеркоз развивается в результате попадания в желудок яиц цепня свиного **Эталон ответа:** Членики паразита активно выходят из ануса С целью диагностики трихинеллеза мышечная ткань берется из: • Икроножной мышцы • Дельтовидной мышцы спины • Широкой мышцы спины • Трапециевидной мышцы • Из любой мышцы, перечисленной выше **Эталон ответа:** Трапециевидной мышцы	
Диагностика и терапия жизнеопасных состояний у инфекционных больных	
Материалом для бактериологического исследования у подозрительных на чуму больных являются: • Пунктат из бубона • Содержимое везикул, пустул, карбункулов, язв, фликтен • Мокрота, слизь из зева • Кровь, секционный материал • Все перечисленное **Эталон ответа:** всё перечисленное Для ускоренной лабораторной диагностики чумы применяют • Серологические реакции • Люминесцентно - серологический метод • Биологическую пробу • Бактериоскопический метод	ПК-1, ПК- 2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12.

• ПЦР- диагностику **Эталон ответа:** Бактериоскопический метод Легочная форма туляремии в отличие от чумы: • Протекает более легко по типу мелко - очаговой пневмонии, бронхоаденита • Имеет благоприятный прогноз • Не сопровождается развитием токсико - инфекционного шока • Отмечается склонность к осложнениям в виде абсцессов, плевритов, бронхоэктазий, каверн • Все ответы правильные **Эталон ответа:** Все ответы правильные Для антибактериального лечения чумы применяют: • Стрептомицин • Тетрациклины • Левомицетин • Гентамицин • Все перечисленное **Эталон ответа:** всё перечисленное Мероприятия, направленные на предупреждение завоза чумы: • Врачебный осмотр пассажиров • Санитарный осмотр грузов, багажа, транспортных средств, следующих через портовые города • Выявление и изоляция больных, подозрительных на заражение чумой • Обследование и врачебное наблюдение в течение б дней за лицами, прибывающими из зон, неблагоприятных по чуме • Все перечисленное **Эталон ответа:** всё перечисленное Для возбудителя сибирской язвы характерно: • Грамположительная бактерия • Аэроб, во внешней среде образует споры • Вирулентность возбудителя связана со способностью образовывать капсулу в организме и выделять экзотоксин • Неустойчивость вегетативных форм возбудителя к физико - химическим воздействиям • Все перечисленное	

Эталон ответа: всё перечисленное Факторами передачи возбудителей сибирской язвы служат: • Выделения больных животных и их трупы • Пищевые продукты, приготовленные из мяса и молока больных животных • Почва, вода, воздух, обсемененные сибиреязвенными спорами • Предметы, изготовленные из инфицированного животного сырья: головные уборы, рукавицы, чулки, одеяла, щетки и др • Все перечисленное **Эталон ответа:** всё перечисленное Сибирской язвы характерны эпидемиологические закономерности: • Высокая устойчивость возбудителя во внешней среде • Летне - осенняя сезонность заболевания • Наибольшая заболеваемость среди мужчин • Развитие болезни обусловлено характером трудовой деятельности и особенностями быта • Все перечисленное **Эталон ответа:** всё перечисленное В патогенезе сибирской язвы имеет значение: • Внедрение возбудителя через кожу, слизистые оболочки дыха-тельных путей и желудочно – кишечного тракта • Поражение регионарных лимфатических узлов • Генерализация процесса при лимфогенном и гематогенном распространении возбудителя • Токсемия, приводящая к развитию токсико - инфекционного шока • Все перечисленное **Эталон ответа:** всё перечисленное Различают следующие клинические варианты сибирской язвы: • Локализованную (кожную и висцеральную) • Генерализованную вторичную • Сибиреязвенный сепсис • 1Все перечисленные	

• Ни одной из перечисленных **Эталон ответа:** всё перечисленные	

7. **Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)**.

7

а) основная литература:

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания
1	**2**	**3**	**4**
	Инфекционные болезни. Национальное руководство.	под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова и др.	2011г, ГЭОТАР-Медиа, г. Москва
2	Руководство по инфекционным болезням: учебник.	под ред. Ю.В. Лобзин	2013г г. Санкт-Петербург: Фолиант, 1036 с
3	Инфекционные болезни	Шувалова Е. П.	2001г., Москва.: ГЭОТАР-Медиа, 2001. - 624с. :.
4	Методические рекомендация по ведению пациентов с с перинатальными инфекциями.	Общество инфекционистов РФ.	2014г. Сайт МЗ РФ
5	Общая и медицинская эмбриология. Учебное пособие.	Под редакцией д.м.н., профессора А.В. Васильева.	2003г г. Санкт-Петербург: Фолиант, 320 с.
6	Хламидийные инфекции. Руководство для врачей.	Ю.В. Лобзин, Ю.И. Ляшенко.	2003г г. Санкт-Петербург: Фолиант, 400 с.
7	Руководство к практическим занятиям по гинекологии.	Ю.В. Цвелева, Е.Ф. Кира.	2003г г. Санкт-Петербург: Фолиант, 320 с.

б) дополнительная литература:

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания
1	**2**	**3**	**4**
1	Инфекционные болезни.	Рахманова А.Г.	2001г г. Санкт-Петербург: Библиотр, 576 с.
2	Иммунодефицитные состояния Общественное здоровье и здравоохранение: национальное руководство	Под ред. Проф. Смирнова В.С и проф.И. С. Фрейдлин.	2001г г. Санкт-Петербург: Фолиант, 568 с.
3	Клинико- лабораторная диагностика инфекционных болезней. Руководство для врачей.	Лобзин Ю.В.	2001г г. Санкт-Петербург: Фолиант, 384 с.
4	Инфекционные болезни с поражением кожи. Учеб. пособие.	Лобзин Ю.В. Финогеев Ю.В. Волжанин В. М.	2003г г. Санкт-Петербург: Фолиант, 240 с.
5	Инфекционные болезни с поражением органов зрения: учебное пособие	Под ред. Лобзин Ю.В. Финогеев Ю.В. Волжанин В. М.	2003г г. Санкт-Петербург: Фолиант, 208 с.
6	Вирусные гепатиты. Учебное пособие.	Лобзин Ю.В. Финогеев Ю.В. Волжанин В. М.	2003г г. Санкт-Петербург: Фолиант, 320 с.
7	Бактерийные и вирусные препараты.	Озерецковский Н.А.	2008г г. Санкт-Петербург: Фолиант, 512 с.
8	Гепатиты. Рациональная диагностика и терапия; руководство.	Фукса М. В.	2010г. Геотар-Медиа. 2010-240 с.
9	Вирусные гепатиты и холестатические заболевания печени	Шифф Ю. Р., Соррел М. Ф.	Геотар- Медиа, 2010г. Москва. 2010г.
10	Острый респираторный дистресс-синдром	Латерра М.С.	Геотар- Медиа, Москва.2007г-232с.
11	Лабораторные тесты. Клиническая лабораторная диагностика.	Морозова В.Т.	Геотар – Медиа, Москва.2011г
12	Арбовирусы и арбовирусные	Львов Д.К.,	Медицина.

	инфекции	Клименко С, М.	Москва.1998г
13	Грипп. Профилактика, диагностика, терапия.	Лусс Л. В., Ильина Н.И.	Геотар – Медиа, Москва.2011г.
14	Вич- инфекция; клиника, диагностика, лечение	Покровский В.В.	Москва 2000г.

8.Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины (модуля):

1. Webmedinfo.ru/ - Образовательный медицинский портал - медицинские книги, мед. программы, рефераты, поиск лекарств, каталог ссылок.

2. http://www.medlook.ru/ - каталог русскоязычных медицинских сайтов и статей.

3. http://www.rusmedserv.com/ - Русский медицинский сервер – медицина и здоровье в России.

4. http://www.medlinks.ru/ - «Medlink» - медицинский тематический каталог. Подборка ссылок на ресурсы для специалистов, пациентов. Научно-популярные статьи.

5. www.mednavigator.ru/ - MedNavigator - каталог медицинских сайтов. Аннотированные ссылки на сайты по разделам: медицинские услуги, альтернативная медицина, и др. Система поиска медицинской информации

6. http://www.med2000.ru/ - «Медицина 2000» - медицинская ассоциация. Информационные материалы: медицинские энциклопедии, энциклопедия лекарств, популярные и научные статьи, ответы врачей на вопросы посетителей сайта.

7. http://mega.km.ru/health/ - Энциклопедия здоровья «Кирилла и Мефодия» - научно-популярные статьи по основным разделам медицины. Фармакологический справочник.

8. http://gradusnik.ru/ - Градусник.ру - конспекты для врачей, истории болезней для студентов, медицинский юмор и форум для всех.

9. http://www.infamed.com/ - Медицинский центр «ИнфаМед» - информация по теоретическим и практическим вопросам медицины, каталог медицинских публикаций в Интернет, психологические тесты, медицинские компьютерные программы.

10. www.medsite.net.ru - Проект Medsite - коллекция историй болезни по многим специальностям.

Российские библиотеки

1. «Сигла»-поиск литературы в библиотеках РФ - библиотечная компьютерная сеть. www.sigla.ru/

2. Центральная научная медицинская библиотека им. И.М. Сеченова - сведения о библиотеке. Информационные ресурсы, предоставленные в сети Интернет. Поиск в электронном каталоге, по специализированным базам данных и сводному каталогу. http://www.scsml.rssi.ru/

3. Научная Электронная библиотека. http://elibrary.ru

4. Библиотека ИМС НЕВРОНЕТ - специальная литература: библиотека невролога, библиотека эпилептолога, большая медицинская энциклопедия. http://www.neuro.net.ru/bibliot/

5. Медицинская библиотека сервера medlinks - разделы библиотеки по типу публикаций, по специальностям. Книги и руководства, новости медицины, новости сайта, статьи. http://medlinks.ru/topics.php

6. Электронная медицинская библиотека - каталог библиотеки медицинских книг и учебников. Можно бесплатно скачать электронные книги и учебники, учебную медицинскую литературу. http://www.medliter.ru/

7. Медицинская Библиотека - собрание инструкций к лекарственным препаратам и профилактическим средствам. http://www.lib-med.ru/

9. Методические указания к практическим занятиям

От ординаторов требуется посещение занятий, выполнение заданий руководителя дисциплины, знакомство с рекомендованной литературой и др. При аттестации обучающегося оценивается качество работы на занятиях, уровень подготовки к самостоятельной деятельности в избранной области, качество выполнения заданий руководителя дисциплины, способность к самостоятельному изучению учебного материала.

На практических занятиях и лекциях в аудиториях проводится разбор соответствующих тем с использованием мультимедийной техники (компьютер, проектор). Для занятий и лекций предназначены презентации, приготовленные в программе Microsoft PowerPoint.

10. Программное обеспечение современных информационно-коммуникационных технологий

Microsoft Office 2010, Microsoft Access 2010, AGGR 2.0, программа тестирования Ментор и MS Power-Point – для подготовки слайдов и презентаций

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Университет располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов лекционных, семинарских и практических занятий, а также выполнение научно-исследовательской работы ординаторов, предусмотренных рабочим учебным планом по дисциплине «Инфекционные болезни».

Кафедра поликлинической терапии, где преподается дисциплина «Инфекционные болезни» располагается на базе ГБУ «РКЦИБ» (по ул. Сайханова 139). Материально-техническая база кафедры соответствует действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам. Для обучения ординатуры по заявленной дисциплине в наличии имеется: мультимедийное оборудование; компьютерные места (2) с постоянным выходом в Интернет и локальная сеть; 2 лаборатории, конференц-зал 1шт, УЗИ – кабинет, принтеры (2 шт.); сканеры (1 шт.); ксероксы (2 шт.); видеопроекционное устройство (2 шт.). Учебные препараты, наглядные пособия, специализированное и лабораторное оборудование кафедры: Учебные таблицы 46 шт; Информационные стенды со сменной информацией 5шт; Мультимедийные проекторы 2 шт; Компьютеры: всего (в т.ч. ноутбуки) 2 шт; Множительная техника. Для чтения лекций используется мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), DVD видеопроигрыватель. Демонстрационные наборы включают в себя таблицы, препараты, муляжи, планшеты и рентгенограммы. Ординаторы, обучающиеся по профилю имеют доступ с компьютеров, входящих в локальную сеть и сеть Wi-Fi, в Интернет.

II. МЕСТО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ (БАЗОВАЯ ЧАСТЬ) В СТРУКТУРЕ ОПП ОРДИНАТУРЫ

2.1. Практика. Поликлиника КИЗ (базовая часть) включена в Блок 2 «Практики» программы ординатуры. Способы проведения практики: амбулаторная.

2.2. Прохождение производственной (клинической) практики (базовой части) направлено на подготовку выпускника к следующим **видам профессиональной деятельности**: [9]

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

2.3. Для прохождения производственной (клинической) практики (базовой части) необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые следующими дисциплинами на 1 курсе:

8) Инфекционные болезни (Разделы 1, 2, 3, 4, 5, 6, 8, 9)
9) Общественное здоровье и здравоохранение
10) Педагогика
11) Медицина чрезвычайных ситуаций
12) Патология

знания, умения и навыки, формируемые следующими дисциплинами на 2 курсе:

13) Инфекционные болезни (Раздел 7)
14) Дисциплины по выбору (Профилактика инфекционных заболеваний)

2.4. Навыки, сформированные в процессе прохождения производственной (клинической) практики (базовая часть), необходимы для прохождения производственной (клинической) практики (вариативной части).

III. МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Практика, поликлиника КИЗ (базовая часть) проводится на базе медицинских организаций, соответствующих профилю ОПП.

Согласно учебному плану и графику учебного процесса данный вид практики проходит на 1 и 2 курсе. Продолжительность практики – 324 часов 9 зет.

IV. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ (БАЗОВОЙ ЧАСТИ)

4.1. Формируемые компетенции

[9] п. 4.3 ФГОС ВО по специальности

№	Формируемые компетенции	Проектируемые результаты освоения (уметь, владеть)	Оценочные средства
1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Уметь: логически мыслить, анализировать, выделять причинно-следственные связи, обосновывать и доказывать свою мысль; делать выводы Владеть: Методами анализа для обоснования диагноза, обследования, лечения	Конференция, отчет по практике
2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Уметь: использовать знания в предупреждении и/или разрешении конфликтных ситуаций. Применять правила врачебной этики и нормы медицинской деонтологии при проведении профилактических и лечебно-диагностических мероприятий во время оказания медико-санитарной помощи Владеть: методами предупреждения и/или разрешения конфликтов. Методами медицинской деонтологии при проведении профилактических и лечебно-диагностических мероприятий в различных ситуациях	Конференция, отчет по практике

3	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	Уметь: использовать педагогические, дидактические принципы для преподавания разделов дисциплины инфекционные болезни Владеть: методами преподавания инфекционных болезней	Конференция
4	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Уметь: применять принципы санологии и профилактической медицины Владеть: методами определения и оценки физического развития; методами определения и оценки функционального состояния организма; методами обучения принципам здорового образа жизни и отказа от вредных привычек	Конференция, отчет по практике
5	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	Уметь: применять принципы диспансеризации в практике Владеть: методами диспансерного наблюдения	Отчет по практике
6	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Уметь: применять основы и принципы эпидемиологии и военной эпидемиологии, основы ГО Владеть: Методами	Участие в ежегодной «игре» по ГО; отчет по практике

		проведения противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций	
7	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Уметь: применять полученные данные для анализа показателей здоровья Владеть: методами сбора и медико-статистического анализа информации	Конференция, отчет по практике
8	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Уметь: выявлять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем Владеть: методами выявления у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Собеседование, решение задач, прием практических навыков; конференция, отчет по практике
9	Готовность к ведению и лечению пациентов с инфекционными	Уметь: применять принципы ведения и	Конференция, отчет по практике

	заболеваниями	лечения инфекционных больных Владеть: методами ведения и лечения инфекционных больных	
10	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Уметь: оказать первую медицинскую помощь в экстренных и чрезвычайных ситуациях Владеть: методами оказания первой медицинской помощи в экстренных и чрезвычайных ситуациях	Конференция, отчет по практике
11	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, не медикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	Уметь: применять принципы реабилитации при инфекционных заболеваниях Владеть: методами медицинской реабилитации при инфекционных болезнях	Конференция, отчет по практике
12	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Уметь: применять принципы медицинской профилактики и психологии эффективного общения Владеть: методами медицинской профилактики психологии эффективного общения	Конференция, отчет по практике
13	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья	Уметь: организовывать лечебно-	Конференция, отчет по практике

	граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	диагностический процесс и проведение профилактических мероприятий при оказании медико-санитарной помощи в объеме, предусмотренном квалификационной характеристикой врача-инфекциониста. Владеть: методами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	
14	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Уметь: использовать медико-статистические показатели для оценки качества оказания медицинской помощи Владеть: методами оценки качества оказания медицинской помощи	Конференция, отчет по практике
15	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Уметь: организовать оказание первой медицинской помощи в условиях экстремальной обстановки; противоэпидемические мероприятия в условиях чрезвычайных ситуаций Владеть: методами организации оказания первой медицинской помощи в условиях	Участие в ежегодной «игре» по ГО; отчет по практике

		экстремальной обстановки; противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций	

4.2. Перечень практических навыков, которыми должен овладеть ординатор

1 . Общие врачебные диагностические и лечебные манипуляции

1.1. Методы обследования больных (анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)

1.2. Ведение медицинской документации

1.2.1. Оформление истории болезни, амбулаторной карты

1.2.2. Оформление листка временной нетрудоспособности

1.2.3. Оформление документов для представления больного на ВК

1.2.4. Выписка рецептов

1.2.5. Оформление эпикризов (переводных, выписных, при направлении на инструментальные обследования)

1.3. Определение группы крови

1.4. Техника переливания препаратов крови

1.5. Подготовка больных к рентгенологическому исследованию желчевыводящих путей, ЖКТ, мочевыделительной системы

1.6. Внутривенное введение лекарственных средств

1.7. Диагностика и экстренная помощь при неотложных состояниях:

1.7.1. Шок (инфекционно-токсический, анафилактический, геморрагический, дегидратационный, кардиогенный)

1.7.2. Острая дыхательная недостаточность

1.7.3. Острая сердечно-сосудистая недостаточность

1.7.4. Острая надпочечниковая недостаточность
1.7.5. Острая печеночная недостаточность

1.7.6. Острая почечная недостаточность

1.7.7. Кома (диабетическая, гипогликемическая, гиперосмолярная,мозговая)

1.7.8. Неотложная помощь при судорожном синдроме

1.8. Определение показаний для общеклинических лабораторных методов исследования

1.9. Определение показаний для инструментальных методов исследования

1.10. Трактовка результатов лабораторных исследований:

1.10.1. Анализа мочи общего, по Нечипоренко, по Зимницкому

1.10.2. Анализа мокроты

1.10.3. Анализа желудочного и дуоденального содержимого

1.10.4. Анализа мочи на желчные пигменты, амилазу

1.10.5. Анализа крови на липидный спектр, белковый спектр, билирубин, ревматические и воспалительные пробы

1.10.6. Анализа крови на мочевину, креатинин, остаточный азот, активность трансаминаз и других ферментов крови

1.10.7. Содержания электролитов в крови и показатели КОС

1.10.8. Содержания глюкозы в крови и моче

1.10.9. Коагулограммы

1.10.10. Иммунограммы

1.10.11. Клинического анализа крови

1.10.12. Результаты стернальной пункции (миелограммы)

1.10.13. Копрограммы

1.11. Трактовка результатов инструментальных исследований

1.11.1. Электрокардиограммы

1.11.2. Рентгенологического исследования (обзорной рентгенограммы органов грудной и брюшной полости)

1.11.3. Ультразвукового исследования органов брюшной полости, почек

1.11.4. Нейросонограммы

2. Навыки врача-инфекциониста

2.1. Сбор целенаправленного эпидемиологического анамнеза

2.2. Клинико-анамнестическое обследование инфекционного больного (с трактовкой результатов по дням болезни)

2.2.1. Выявление и описание элементов сыпи

2.2.2. Выявление и описание изменений в зеве

2.2.3. Выявление и описание изменений состояния периферических лимфоузлов

2.2.4. Выявление признаков поражения слюнных желез

2.2.5. Выявление и описание синдромов поражения верхних дыхательных путей (фарингит, ларингит, трахеит, стеноз гортани, истинный и ложный круп)

2.2.6. Выявление периферических отеков, асцита, оценка степени отека подкожной клетчатки при дифтерии

2.2.7. Проведение неврологического обследования, необходимого и достаточного для диагностики менингитов, энцефалитов

2.2.8. Выявление глазных симптомов, важных для диагностики ботулизма, нейроинфекций, токсоплазмоза и других заболеваний

2.2.9. Выявление и описание, оценка степени выраженности синдромов поражения ЖКТ (гастрит, энтерит, колит)

2.2.10. Оценка степени угнетения сознания

2.2.11. Оценка характера и типа лихорадочной реакции

2.2.12. Оценка желтухи

2.2.13. Выявление и оценка гепатолиенального синдрома

2.2.14. Выявление и описание изменений костно-мышечной системы (миалгии, артралгии, атрофии, фиброзиты)

2.3. Проведение дифференциального диагноза важнейших синдромов инфекционного заболевания (экзантема, поражение зева, лимфаденопатия, лихорадка, гепатоспленомегалия, диарея, желтуха, менингеальный и энцефалитический синдромы)

2.4. Формулировка клинического диагноза

2.5. Определение показания к госпитализации в инфекционный стационар

2.6. Составление плана лабораторного и инструментального обследования больного

2.7. Навыки забора материала на исследование (крови, мочи, рвотных масс, промывных вод желудка, дуоденального содержимого, фекалий, отделяемого зева, мокроты)

2.8. Трактовка результатов бактериологических, паразитологических, вирусологических, серологических исследований

2.9. Трактовка иммунограммы

2.10. Приготовление толстой капли и мазка крови

2.11. Трактовка результатов исследования: микроскопии толстой капли и мазка

2.12. Владение техникой проведения люмбальной пункции

2.13. Трактовка результатов исследования ликвора

2.14. Владение клиническими и лабораторными приемами выявления и оценки выраженности дегидратации и электролитных нарушений

2.15. Постановка кожных аллергических проб, их оценки

2.16. Владение техникой проведения ректороманоскопии

2.17. Оценка результатов ректороманоскопического исследования

2.18. Пальцевое исследование прямой кишки

2.19. Назначение адекватной терапии инфекцонным больным

2.19.1. Назначение антибактериальных, противовирусных, противопротозойных, противогельминтных препаратов с определением разовых, суточных, курсовых доз, способов введения

2.19.2. Определение показаний, выбор доз и способов введения иммуноглобулинов, сывороток

2.19.3. Проведение дезинтоксикационной терапии

2.19.4. Проведение пероральной и внутривенной регидратации

2.19.6. Проведение инфузионной терапии (суточный объем, внутривенный объем, стартовый раствор, скорость введения жидкости, этапы введения жидкости, соотношение растворов, введение коллоидов, мониторинг)

2.20. Основы рационального питания, диетотерапия

2.21. Определение показаний для проведения интенсивной и реанимационной терапии инфекционным больным

2.22. Владение принципами и методами неотложной терапии инфекционных больных

2.23. Навыки проведения искусственного дыхания

2.24. Непрямой массаж сердца

2.25. Промывание желудка

2.26. Катетеризация мочевого пузыря

2.27. Регистрация случая инфекционного заболевания

2.28. Организация проведения противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции

2.29. Организация проведения противоэпидемических мероприятий при подозрении на особо опасную инфекцию

2.30. Владение медицинской деонтологией при общении с инфекционным больным и его родственниками

2.31. Владение основами диспансерного наблюдения за инфекционными больными

2.32. Навыки проведения санитарно-просветительной работы среди разных групп населения

2.33. Навыки работы с научной, учебной, справочной литературой

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПОЛИКЛИНИКА КИЗ. (БАЗОВОЙ ЧАСТИ)

Срок обучения: 324 АЧ
Трудоемкость: 9 ЗЕ
Клиническая база: ГБУ «РКЦИБ», поликлиника.

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональ-ные компетенции	Форма текущего контроля
Поликлиника				
1.	Прием пациентов в консультативно-диагностическом центре/ДПП	учебных часов 180	ПК-1,2,3,5,6,7,8,9,10, 11,12	Собеседование по больны

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональ-ные компетенции	Форма текущего контроля
				м, оценка практических навыков
2.	Прием пациентов в приемном отделение РКЦИБ	учебных часов 144	ПК-1,2,4,5,6,8,9,10, 11	Собеседование по больным, оценка практических навыков

6. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Текущий контроль прохождения практики производится руководителем практики в следующих формах:

- выполнение заданий текущего контроля (ситуационные задачи на кафедре);
- оценка практических навыков.

Промежуточная аттестация по окончании практики производится в форме дифференцированного зачета по результатам прохождения практики на основании:

- выполнения заданий промежуточной аттестации (ситуационные задачи находятся на кафедре);
- оценки практических навыков;
- заполненного дневника практики, в котором отражаются все манипуляции, которые он выполнил течение рабочего дня;
- отчета о практике, который должен включать в себя следующие разделы:

1. Цель практики.

2. Полное наименование учреждения (организации), в которой ординатор проходил практику.

3. Функциональные обязанности ординатора во время прохождения производственной практики. Подробное описание ежедневных выполненных мероприятий в процессе прохождения практики.

4. Личные впечатления о прохождении практики. Выводы и предложения по результатам практики.

- отзывов руководителя практики от организации и руководителя практики от кафедры.

Ординатор допускается к государственной итоговой аттестации после успешного выполнения программы практики в объеме, предусмотренном учебным планом.

7. ОБЯЗАННОСТИ ОРДИНАТОРА ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ В ПОЛИКЛИНИКЕ. КИЗ

Перед выходом на практику в кабинет инфекционной заболеваемости поликлиники ординатор обязан явиться на общее собрание по практике, познакомиться с программой практики и требованиями к оформлению отчетной документации.

Во время прохождения практики ординатор обязан:

- выполнять задания, предусмотренные программой практики;
- выполнять порученную ему работу и указания руководителей практики от кафедры и медицинской организации;
- соблюдать правила внутреннего распорядка организации, в которой ординатор проходит практику, правила охраны труда и техники безопасности;
- сообщать руководителю от кафедры о ходе работы и обо всех отклонениях и трудностях прохождения практики;
- систематически вести дневник практики и своевременно накапливать материалы для отчета по практике.

По окончании срока практики ординатор обязан получить отзыв о своей работе во время практики от руководителя практики от медицинской организации.

Ординатор должен составить письменный отчет о прохождении практики. Отчет о практике, дневник практики и отзыв в установленные сроки сдать на кафедру, устранить замечания руководителя практики по отчетной документации, если таковые имеются.

Ординатор, не выполнивший программу практики, получивший отрицательный отзыв о работе, или неудовлетворительную оценку на зачете, направляется повторно на практику.

8. ОБЯЗАННОСТИ РУКОВОДИТЕЛЯ ПРАКТИКИ

Руководитель практики от кафедры обязан:

- предварительно решить вопрос о предоставлении ординаторам рабочих мест на базе практики;
- совместно с зав. кафедрой провести организационно-установочное собрание по практике;
- установить связь с руководителями практики от организации и совместно с ними составить рабочую программу проведения практики;
- разработать и выдать ординаторам календарно-тематический план (индивидуальные задания) для прохождения практики на конкретном рабочем месте;
- принимать участие в распределении ординаторов по рабочим местам или перемещении их по видам работ;
- совместно с руководителем практики от организации осуществлять контроль за соблюдением ординаторами правил внутреннего распорядка организации и техники безопасности;
- осуществлять контроль за соблюдением сроков прохождения практики и за выполнением программы практики; своевременно принимать необходимые меры по устранению возможных отклонений от программы практики;
- оказывать методическую помощь ординаторам;
- оценивать результаты выполнения ординаторами программы практики.

Руководитель практики от медицинской организации обязан:

- познакомиться с программой производственной практики;
- ознакомить ординаторов с режимом работы организации и спецификой ее работы;

- осуществлять систематический контроль за текущей работой ординатора;
- создавать необходимые условия для выполнения программы практики на всех рабочих местах;
- оказывать ординаторам практическую помощь;
- обеспечивать эффективное использование ординаторами рабочего времени;
- по окончании практики составить отзыв-характеристику на ординатора, в которой указываются: степень выполнения программы практики, приобретение практических навыков, готовность к выполнению профессиональных задач, а также выявленные в процессе прохождения практики деловые качества ординатора.

9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

9.1. Основная литература

6. Инфекционные болезни: национальное руководство с компакт-диском / ред. Н. Д. Ющук. - М: "ГЭОТАР-Медиа", 2010. - 1047 с. - (Сер. "Национальные руководства")
7. ВИЧ-инфекция и СПИД: национальное руководство/ ред. В.В. Покровского. – М: "ГЭОТАР-Медиа", 2013. - 608 с.
8. ВИЧ-инфекция у детей: учебное пособие / Э.Н.Симовьян и др. Ростов н/Д: Феникс, 2010. – 221 с.
9. Нейроинфекции у детей: коллективная монография / ред. Н.В. Скрипченко. СПб: Тактик Студио, 2015. - 855 с.
10. Хронические нейроинфекции / ред. И.А.Завалишина. – М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2011. - 560 с. (библиотека врача-специалиста)

9.2. Дополнительная литература

11. Атлас детских инфекционных заболеваний / ред. К. Дж. Бэйкер; пер. с англ. ред. В. Ф. Учайкин. - М: "ГЭОТАР-Медиа", 2009. - 496 с.: ил.
12. Атлас инфекционных болезней / ред. В. И. Лучшев. - М: "ГЭОТАР-Медиа", 2009. - 224 с.
13. Бондаренко А. Л. Природно-очаговые инфекции: монография / А. Л. Бондаренко, Е. О. Утенкова. – 2009. - 262 с.
14. Емельянова, Г. А. Детские инфекции: пути распространения, клинические проявления, меры профилактики. Версия 1.1: научное издание / Г. А. Емельянова. – М. – 2009. - эл. опт. диск (CD-ROM)
15. Сибирская язва: актуальные проблемы разработки и внедрения медицинских средств защиты: руководства для врачей / ред.: Г. Г. Онищенко, В. В. Кожухов. - М.: Медицина, 2010. - 424 с.: ил.
16. Токмалаев А. К. Клиническая паразитология: протозоозы и гельминтозы: научное издание / А. К. Токмалаев, Г. М. Кожевникова. - 2010. - 432 с.: ил.
17. Алексеева Л. А. ДВС-синдром: рук. для врачей / Л. А. Алексеева, А. А. Рагимов. - 2010. - 120 с.: ил. - (Библиотека врача-специалиста)
18. Интенсивная терапия. Версия 1.1: Полная электронная версия Национального руководства по интенсивной терапии в 2-х т.; Стандарты мед. помощи; Фармакологический справочник; Медицинские калькуляторы; Нормы лабораторно-инструментальных показателей; Интернет-ресурсы; МКБ-10: научное издание. - М: "ГЭОТАР-Медиа", 2009 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Консультант врача)
19. Неврология: национальное руководство с компакт-диском / ред. Е. И. Гусев. - М: "ГЭОТАР-Медиа", 2009. - 1040 с. - (Сер. "Национальные Руководства»)
20. Фтизиатрия. Версия 1.1: Полная электронная версия Национального руководства

по фтизиатрии; Фармакологический справ.; Иллюстрации и фотографии; Стандарты мед. помощи; Нормативно-правовые документы; МКБ-10; Информация для пациентов; Система поиска: научное издание. - М: "ГЭОТАР-Медиа", 2009. - 1 электрон. опт. диск. - (Консультант врача)

в) Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем дисциплины:

55. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 4 февраля 2010 г. N 60н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с аллергическими заболеваниями и болезнями, ассоциированными с иммунодефицитами»;
56. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2010 г. N 243н «Об организации Порядка оказания специализированной медицинской помощи»;
57. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 31 января 2012 г. N 69н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях»
58. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ ВЗРОСЛЫХ БОЛЬНЫХ ГЕПАТИТОМ В / рабочая группа МЗ РФ и авторский коллектив, сопредседатели академик РАМН, профессор Ивашкин В.Т., академик РАМН, профессор Ющук Н. Д.,Москва, 2014. - 60 с.
59. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ ВЗРОСЛЫХ БОЛЬНЫХ ГЕПАТИТОМ С / рабочая группа МЗ РФ и авторский коллектив, сопредседатели академик РАМН, профессор Ивашкин В.Т., академик РАМН, профессор Ющук Н. Д.,Москва, 2014. - 93 с.
60. ПРОТОКОЛЫ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ. / В.В. ПОКРОВСКИЙ и др. ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ. Актуальные вопросы. 2013. № 6 – 25 с.
61. ПРОТОКОЛЫ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ. / В.В. ПОКРОВСКИЙ и др. ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ. Актуальные вопросы. 2014. № 6 – 43 с.
62. Применение антиретровирусных препаратов в комплексе мер, направленных на профилактику передачи ВИЧ от матери ребенку: Клинический протокол. / Л.Ю. Афонина и др. ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ. Актуальные вопросы. 2012. № 6. – 16 с.
63. ПРОФИЛАКТИКА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.5.2826-10
64. ПРИКАЗ МЗ РФ от 19 декабря 2003 г. N 606 ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ИНСТРУКЦИИ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОТ МАТЕРИ РЕБЕНКУ И ОБРАЗЦА ИНФОРМИРОВАННОГО СОГЛАСИЯ НА ПРОВЕДЕНИЕ ХИМИОПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ
65. ПРИКАЗ МЗ РФ от 1 ноября 2012 г. N 572н ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ "АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ РЕПРОДУКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ)"
66. ПРИКАЗ МЗ РФ от 15 мая 2012 г. N 535н ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПЕРЕЧНЯ МЕДИЦИНСКИХ И ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ПОКАЗАНИЙ К РАЗМЕЩЕНИЮ ПАЦИЕНТОВ В МАЛОМЕСТНЫХ ПАЛАТАХ (БОКСАХ)
67. ПРИКАЗ МР РФ от 24 декабря 2012 г. N 1512н ОБ УТВЕРЖДЕНИИ СТАНДАРТА СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ ПРИ БОЛЕЗНИ, ВЫЗВАННОЙ ВИРУСОМ ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА (ВИЧ)

68. ПРИКАЗ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. N 1511н ОБ УТВЕРЖДЕНИИ СТАНДАРТА ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ПРИ БОЛЕЗНИ, ВЫЗВАННОЙ ВИРУСОМ ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА (ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ)
69. ПРИКАЗ МЗ РФ от 9 ноября 2012 г. N 758н ОБ УТВЕРЖДЕНИИ СТАНДАРТА СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ БОЛЕЗНИ, ВЫЗВАННОЙ ВИРУСОМ ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА (ВИЧ-ИНФЕКЦИИ)
70. ПРИКАЗ МЗ РФ от 8 ноября 2012 г. N 689н ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ, ВЫЗЫВАЕМОМ ВИРУСОМ ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА (ВИЧ-ИНФЕКЦИИ)
71. ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР И ПРОФИЛАКТИКА ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА И КИШЕЧНОГО ИЕРСИНИОЗА МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ МУ 3.1.1.2438-09
72. ПРОФИЛАКТИКА БРЮШНОГО ТИФА И ПАРАТИФОВ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРАВИЛА СП 3.1.1.2137-06
73. ПРОФИЛАКТИКА МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.2.2512-09
74. ПРОФИЛАКТИКА ЧУМЫ Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.7.1380-03
75. ПРОФИЛАКТИКА КОКЛЮША Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.2.3162-14
76. ПРОФИЛАКТИКА ЛЕПТОСПИРОЗНОЙ ИНФЕКЦИИ У ЛЮДЕЙ Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.7.2835-11
77. ПРОФИЛАКТИКА САЛЬМОНЕЛЛЕЗА Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.7.2616-10
78. ПРОФИЛАКТИКА ПОЛИОМИЕЛИТА Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.2951-11
79. САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЮ ДЕЗИНСЕКЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРОТИВ СИНАНТРОПНЫХ ЧЛЕНИСТОНОГИХ Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 3.5.2.1376-03
80. ПРОФИЛАКТИКА ЭНТЕРОВИРУСНОЙ (НЕПОЛИО) ИНФЕКЦИИ Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.2950-11
81. ПРОФИЛАКТИКА СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.7.2629-10
82. САНИТАРНО - ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ ДЕРАТИЗАЦИИ Санитарно - эпидемиологические правила СП 3.5.3.1129-02
83. ПРОФИЛАКТИКА ПАРАЗИТАРНЫХ БОЛЕЗНЕЙ НА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СП 3.2.1333-03
84. ПРОФИЛАКТИКА ЭНТЕРОБИОЗА Санитарно - эпидемиологические правила СП 3.2.1317-03
85. ПРОФИЛАКТИКА ЛЕГИОНЕЛЛЕЗА Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.2.2626-10
86. ПРОФИЛАКТИКА ДИФТЕРИИ Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.2.3109-13
87. ПРОФИЛАКТИКА ХОЛЕРЫ. ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМУ НАДЗОРУ ЗА ХОЛЕРОЙ НА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ Санитарно-эпидемиологические правила СП

3.1.1.2521-09

88. САНИТАРНАЯ ОХРАНА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.4.2318-08
89. ПРОФИЛАКТИКА КЛЕЩЕВОГО ВИРУСНОГО ЭНЦЕФАЛИТА Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.3.2352-08
90. ПРОФИЛАКТИКА СТОЛБНЯКА Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.1381-03
91. ПРОФИЛАКТИКА ТУЛЯРЕМИИ Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.7.2642-10
92. ПОРЯДОК ВЫДАЧИ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ О ВОЗМОЖНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ РАБОТ С ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЧЕЛОВЕКА I-IV ГРУПП ПАТОГЕННОСТИ (ОПАСНОСТИ), ГЕННО-ИНЖЕНЕРНО-МОДИФИЦИРОВАННЫМИ МИКРООРГАНИЗМАМИ, ЯДАМИ БИОЛОГИЧЕСКОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ И ГЕЛЬМИНТАМИ Санитарно-эпидемиологические правила СП 1.2.1318-03
93. ПОРЯДОК УЧЕТА, ХРАНЕНИЯ, ПЕРЕДАЧИ И ТРАНСПОРТИРОВАНИЯ МИКРООРГАНИЗМОВ I-IV ГРУПП ПАТОГЕННОСТИ САНИТАРНЫЕ ПРАВИЛА Санитарно-эпидемиологические правила СП 1.2.036-95
94. БЕЗОПАСНОСТЬ РАБОТЫ С МИКРООРГАНИЗМАМИ I-II ГРУПП ПАТОГЕННОСТИ (ОПАСНОСТИ) Санитарно-эпидемиологические правила СП 1.3.1285-03
95. БЕЗОПАСНОСТЬ РАБОТЫ С МИКРООРГАНИЗМАМИ III-IV ГРУПП ПАТОГЕННОСТИ (ОПАСНОСТИ) И ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ПАРАЗИТАРНЫХ БОЛЕЗНЕЙ Санитарно-эпидемиологические правила СП 1.3.2322-08
96. ОРГАНИЗАЦИЯ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.3.2367-08
97. ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИ ЭНДОСКОПИЧЕСКИХ МАНИПУЛЯЦИЯХ Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.1275-03
98. ПРОФИЛАКТИКА КОРИ, КРАСНУХИ, ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.2952-11
99. ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.1295-03
100. ПРОФИЛАКТИКА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.1.2341-08
101. ПРОФИЛАКТИКА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.2825-10
102. ПРОФИЛАКТИКА ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ. ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМУ НАДЗОРУ ЗА ВИРУСНЫМИ ГЕПАТИТАМИ Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.958-00
103. ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ ЗА СОБЛЮДЕНИЕМ САНИТАРНЫХ ПРАВИЛ И ВЫПОЛНЕНИЕМ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ (ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ) МЕРОПРИЯТИЙ ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПОЛНЕНИЯ N 1 К СП 1.1.1058-01 Санитарные правила СП 1.1.2193-07
104. ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ ЗА СОБЛЮДЕНИЕМ САНИТАРНЫХ ПРАВИЛ И ВЫПОЛНЕНИЕМ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ (ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ) МЕРОПРИЯТИЙ Санитарные правила СП 1.1.1058-01
105. САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К

ОБРАЩЕНИЮ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.1.7.2790-10

106. ПРОФИЛАКТИКА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.3112-13

107. ПРОФИЛАКТИКА ГРИППА И ДРУГИХ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.2.3117-13

108. ПРОФИЛАКТИКА ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.1.3108-13

9.3. Программное обеспечение и Интернет-ресурсы

34. URL: http://www.rosmedlib.ru

35. URL:http://www.rosminzdrav.ru/

36. URL **URL:** http://www.studentlibrary.ru

37. : http://www.vichealth.vic.gov.au/cochrane/welcome/index.htm

38. URL: http://www.infoforhealth.org/cire/cire_pub.pl

39. URL: http://www.euro.who.int/HEN

40. URL: http://eppi.ioe.ac.uk/EPPIWeb/home.aspx

41. URL: http://www.hcpartnership.org/Healthwise/index.php

42. URL: http://www.publichealthsolutions.org/index.html

43. URL: http://library.umassmed.edu/ebpph/

44. Сайт ЧГУ ЭБС IPR books

Интернет-ресурсы открытого доступа:

18) Федеральная электронная медицинская библиотека (http://193.232.7.109/feml)

19) Федеральный портал «Российское образование» (http://www.edu.ru)

20) Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (http://window.edu.ru/window)

21) Документационный центр Всемирной организации здравоохранения (http://whodc.mednet.ru)

22) Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (http://www.univadis.ru).