

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ПЕРВЫЙ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА И.П. ПАВЛОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ГБОУ ВПО ПСПбГМУ

им. акад. И.П. Павлова Минздрава России

С.Ф. Багненко С.Ф. Багненко

«31» Августа 2015 г.

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА
ОРДИНАТУРЫ**

НАПРАВЛЕНИЕ ПОДГОТОВКИ

31.08.73 «СТОМАТОЛОГИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ»

Квалификация: врач- стоматолог-терапевт

Форма обучения: очная

Срок обучения: 2 года

Язык обучения: русский

**Санкт-Петербург
2015**

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
**«ПЕРВЫЙ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА И.П. ПАВЛОВА»**
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДАЮ

Ректор ГБОУ ВПО ПСПбГМУ
им. акад. И.П. Павлова Минздрава России

_____ С.Ф. Багненко

« ____ » _____ 2015 г.

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА
ОРДИНАТУРЫ**

НАПРАВЛЕНИЕ ПОДГОТОВКИ

31.08.73 «СТОМАТОЛОГИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ»

Квалификация: врач- стоматолог-терапевт

Форма обучения: очная

Срок обучения: 2 года

Язык обучения: русский

**Санкт-Петербург
2015**

Данные об утверждении образовательной программы:

Программа рассмотрена и одобрена Методическим советом ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова Минздрава России, протокол № 33, от «01» июня 2015г.

Программа утверждена Ученым Советом ФПО ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова Минздрава России, Протокол № 9 от 26 мая 2015 г.

Программа утверждена Ученым Советом ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова Минздрава России, протокол № 1 от 31 августа 2015 г.

СОДЕРЖАНИЕ

	Стр.
1 Общая характеристика ОПОП ВО по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая (подготовка кадров высшей квалификации)	4
1.1 Общие положения	4
1.2 Нормативные документы для разработки ОПОП ВО ординатуры	4
1.3 Требования к уровню подготовки абитуриентов, необходимому для освоения ОПОП ВО	5
1.4 Характеристики профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО	5
1.4.1 Область профессиональной деятельности выпускников	5
1.4.2 Объекты профессиональной деятельности выпускников	6
1.4.3 Виды профессиональной деятельности, к которому готовятся выпускники	6
1.4.4 Задачи профессиональной деятельности выпускников	6
1.5 Планируемые результаты освоения ОПОП ВО ординатуры	7
1.6 Сведения о профессорско-преподавательском составе, необходимом для реализации ОПОП ВО ординатуры	8
2 Документы регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации ОПОП ВО ординатуры	9
2.1 Учебный план и календарный учебный график	9
2.2. Рабочие программы учебных дисциплин	9
2.3 Программы практик	459
3 Условия реализации программы ординатуры	501
4 Обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися ОПОП ВО ординатуры	502
4.1 Фонды оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по освоению дисциплины	503
4.2 Итоговая (государственная итоговая) аттестация выпускников	505
5 Приложение	561
Приложение 1. Календарный учебный график, учебный план, матрица (Перечень) компетенций, формируемых в процессе освоения блоков ОПОП ВО	561

1 Общая характеристика ОПОП ВО по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая (подготовка кадров высшей квалификации)

1.1 Общие положения

Основная образовательная профессиональная программа высшего образования - подготовка кадров высшей (ОПОП ВО) квалификации по программе ординатуры Стоматология терапевтическая, реализуемая ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России, представляет собой систему документов, разработанную и утвержденную высшим учебным заведением самостоятельно с учетом требований рынка труда, на основании федерального государственного образовательного стандарта по соответствующему направлению подготовки высшего профессионального образования.

Цель ОПОП ВО

Целью ОПОП ВО послевузовского профессионального образования врача по специальности Стоматология терапевтическая, является подготовка квалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; освоение теоретических основ и практических навыков, формирование у обучающихся врачебного поведения, мышления и умений, обеспечивающих решение профессиональных задач и применение ими алгоритма врачебной деятельности по профилю Стоматология терапевтическая.

Также ОПОП ВО направлена на формирование эффективной, качественной, современной образовательной системы в области Стоматология терапевтическая, призвана обеспечить конкурентоспособность выпускников в целом на рынке услуг в образовательной, научной, инновационной и профессиональной деятельности.

Квалификация, присваиваемая выпускнику – Врач-стоматолог-терапевт.

Срок освоения ОПОП ВО

- в очной форме обучения, включая каникулы, предоставляемые после прохождения итоговой (государственной итоговой) аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года.

Объем ОПОП ВО

Объем программы ординатуры в соответствии с ФГОС ВО по данному направлению составляет 120 зачетных единиц вне зависимости от формы обучения, применяемых образовательных технологий, реализации программы ординатуры по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренному обучению.

Объем программы ординатуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 зачетных единиц.

1.2. Нормативные документы для разработки ОПОП ВО ординатуры

Нормативную правовую базу разработки данной программы составляют:

1. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"
2. Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. №1116 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая, (уровень подготовки кадров высшей квалификации);
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. № 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам"

5. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.04.2009 N 210н (ред. от 09.02.2011) "О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 05.06.2009 N 14032) (с изм. и доп, вступающими в силу с 01.01.2012).
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. № 415н "Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием"
7. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 03 августа 2012 г. № 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях"
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих"
9. Приказ Министерства образования и науки РФ от 12 сентября 2013 г. № 1061 "Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования"
10. Устав государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования "Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова" Министерства здравоохранения Российской Федерации

1.3 Требования к уровню подготовки абитуриентов, необходимому для освоения ОПОП ВО

К освоению ОПОП ВО по специальности ординатуры 31.08.73 Стоматология терапевтическая, допускаются лица, имеющие диплом об окончании медицинского высшего учебного заведения, выданный образовательным учреждением высшего профессионального медицинского образования, имеющего лицензию на право ведения образовательной деятельности в Российской Федерации, постдипломного образования по специальности «Стоматология общей практики». В дипломе должна быть запись о получении высшего медицинского образования по специальности "Стоматология" с присвоением квалификации "врач-стоматолог», или в дипломе о послевузовском профессиональном образовании (интернатура) с присвоением квалификации «врач – стоматолог общей практики».

1.4 Характеристики профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО

1.4.1 Область профессиональной деятельности выпускников

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной стоматологической помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

1.4.2 Объекты профессиональной деятельности выпускников

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

- физические лица в возрасте от 0 до 15 лет и в возрасте от 15 до 18 лет (далее - дети и подростки, пациенты);
- физические лица - родители (законные представители) детей и подростков (далее – родители (законные представители));
- население;
- совокупность средств и технологий, предусмотренных при оказании стоматологической помощи и направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

1.4.3 Виды профессиональной деятельности, к которому готовятся выпускники

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

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

1.4.4 Задачи профессиональной деятельности выпускников

Для освоения программы по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая ординатор должен уметь решать следующие профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности:

профилактическая деятельность:

предупреждение возникновения стоматологических заболеваний среди детей и подростков путем

проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях стоматологической заболеваемости детей и подростков и ее влияния на состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

диагностика стоматологических заболеваний и патологических состояний детей и подростков;

проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

оказание стоматологической помощи детям и подросткам;

участие в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями;

психолого-педагогическая деятельность:

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания стоматологической помощи детям и подросткам в медицинских организациях и их структурных

подразделениях;

создание в медицинских организациях стоматологического профиля благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

ведение учетно-отчетной документации в медицинских организациях и ее структурных подразделениях;

организация проведения медицинской экспертизы;

участие в организации оценки качества оказания стоматологической помощи пациентам;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

1.5 Планируемые результаты освоения ОПОП ВО 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);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:

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 стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (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 стоматологической заболеваемости (ПК-4);

диагностическая деятельность:

готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6);

лечебная деятельность:

готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи (ПК-7);

готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных

ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-8);

реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9);

психолого-педагогическая деятельность:

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10);

организационно-управленческая деятельность:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11);

готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12);

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-13).

Матрица (перечень) компетенций, формируемых в процессе освоения блоков ОПОП ВО ординатуры по направлению подготовки Стоматология терапевтическая, представлена в *Приложении 1*.

1.6 Сведения о профессорско-преподавательском составе, необходимом для реализации ОПОП ВО ординатуры

Реализация программы ординатуры обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, составляет 100 процентов.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, составляет 100 процентов.

Доля работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью (спецификой) реализуемой программы ординатуры (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих программу ординатуры, составляет 40 процентов.

2 Документы регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации ОПОП ВО ординатуры

В соответствии с Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программе ординатуры и с ФГОС ВО ординатуры по направлению подготовки 31.08.73 Стоматология терапевтическая содержание и

организация образовательного процесса при реализации данной ОПОП ВО регламентируется учебным планом, календарным учебным графиком, рабочими программами учебных дисциплин, программами учебной, производственной, включая преддипломную, практик, оценочными средствами, методическими и другими материалами, обеспечивающими качество подготовки и воспитания обучающихся, а также локальными нормативными актами.

2.1 Учебный план и календарный учебный график

В календарном учебном графике указываются периоды осуществления видов учебной деятельности и периоды каникул.

В учебном плане отображается логическая последовательность освоения блоков ОПОП ВО (дисциплин, практик), обеспечивающих формирование компетенций. Указывается общая трудоемкость дисциплин, практик в зачетных единицах, а также их общая и аудиторная трудоемкость в часах. Согласно ФГОС ВО учебный план включает в себя следующие блоки:

Блок 1 "Дисциплины (модули)", который включает дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы, и дисциплины (модули), относящиеся к ее вариативной части.

Блок 2 "Практики", относящийся как к базовой части программы, так и к ее вариативной части.

Блок 3 "Государственная итоговая аттестация", который в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации "Врач-стоматолог терапевт».

Для каждой дисциплины, практики указываются виды учебной работы и формы промежуточной аттестации.

При составлении учебного плана ПСПбГМУ им. И.П. Павлова руководствовался общими требованиями к условиям реализации основных профессиональных образовательных программ, сформулированными в ФГОС ВО ординатуры по направлению подготовки Стоматология терапевтическая (учебный план и календарный учебный график представлены в *Приложении 1*).

2.2 Рабочие программы учебных дисциплин

В состав ОПОП ВО ординатуры входят рабочие программы всех учебных дисциплин как базовой, так и вариативной частей учебного плана, включая дисциплины по выбору обучающегося.

Рабочие программы дисциплин содержат следующие разделы:

1. Наименование дисциплины.
2. Цели и задачи дисциплины.
3. Планируемые результаты обучения по дисциплине.
4. Место дисциплины в структуре образовательной программы.
5. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся.
6. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов занятий
 - 6.1 Учебно-тематическое планирование дисциплины по формам обучения
 - 6.2 Содержание по темам (разделам) дисциплины
7. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине
8. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине
 - 8.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и количества часов для проведения занятий семинарского типа по темам (разделам)
 - 8.2 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания
 - 8.3 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности
 - 8.4 Методические материалы и методика, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций
9. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины
10. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины
11. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины
12. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.
13. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине.

Рабочие программы дисциплин по направлению подготовки
Стоматология терапевтическая
Квалификация – Врач-стоматолог-терапевт
Стоматология терапевтическая

1. Цель и задачи дисциплины.

Целью дисциплины Стоматология терапевтическая является подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, знаний, умений, навыков, определяющих способность и готовность для самостоятельной профессиональной деятельности в органах и учреждениях здравоохранения или в порядке частной практики.

Задачи дисциплины:

1. Изучение методов клинической и лабораторной диагностики, используемых при обследовании пациентов со стоматологическими заболеваниями;
2. Умение планировать стоматологическое лечение на этапах оказания неотложной стоматологической помощи и санации;
3. Формирование практических умений и навыков стоматологического лечения стоматологических заболеваний у пациентов с сопутствующей соматической патологией;
4. Изучение методов профилактики и устранения возможных осложнений при лечении стоматологических заболеваний.
5. Умение оформления медицинской документации (медицинской карты амбулаторного больного, листка нетрудоспособности),
6. Закрепление навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;
7. Формирование навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов;
8. Формирование навыков общения с коллективом.
9. Формирование методологических и методических основ клинического мышления и рациональных действий врача.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Изучение дисциплины направлено на формирование следующих компетенций:

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

-готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

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

-готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2)

-готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4)

-готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5)

-готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6)

-готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи (ПК-7)

-готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9)

-готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10)

-готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11)

-готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12)

3. Место дисциплины в структуре Программы ординатуры

Дисциплина Стоматология терапевтическая является дисциплиной базовой части учебного плана Блока 1, программы ординатуры по специальности 31.08.73. - Стоматология терапевтическая.

4. Объем дисциплины в зачётных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

Вид учебной работы		Всего часов	Семестры		
			1	2	3
Аудиторные занятия (всего)		672	330	119	223
В том числе					
Лекции		67	28	23	16
Клинические практические занятия		605	302	96	207
Самостоятельная работа (всего)		372	174	61	137
Общая трудоемкость	часы	1044	504	180	360
	зачетные единицы	29	14	5	10
Промежуточная аттестация (зачет с оценкой)			+	+	+

5. Содержание дисциплины, структурированной по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов занятий

5.1. Учебно-тематическое планирование дисциплины

Наименование темы (раздела)	Контактная работа			Самостоятельная работа	Вид промежуточной аттестации	Всего
	Занятия лекционного типа (лекции)	Занятия семинарского типа	Занятия клинические (практические)			

		(практические, интерактивные)	занятия)			
Тема 1 (раздел) Организация стоматологической помощи	4		16	12	Зачет с оценкой	32
Тема 2 (раздел) Обезболивание в терапевтической стоматологии	2		16	12		30
Тема 3 (раздел) Методы обследования в терапевтической стоматологии	2		16	12		30
Тема 4 (раздел) Профилактика стоматологических заболеваний	2		36	20		58
Тема 5 (раздел) Кариес зубов	4		72	30		106
Тема 6 (раздел) Некариозные поражения зубов	2		32	20		54
Тема 7 (раздел) Заболевания пульпы зуба	4		41	20		65
Тема 8 (раздел) Заболевания пародонта	4		41	20		65
Тема 9 (раздел) Физические методы лечения в стоматологии	2		12	12		26
Тема 10 (раздел) Функциональные методы обследования в стоматологии	2		20	12		34
Тема 11 (раздел) Заболевания слизистой оболочки полости рта	23		96	61	Зачет с оценкой	180
Тема 12 (раздел) Заболевания пародонта	16		207	137	Зачет с оценкой	360

5.2. Содержание по темам (разделам) дисциплины

№	Наименование	Содержание темы (раздела)	Формирование
---	--------------	---------------------------	--------------

п/п	темы (раздела) дисциплины		компетенции
1.	Организация стоматологической помощи	1. Общие принципы оказания стоматологической помощи населению. Стоматологическая служба в современных экономических условиях.	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-1
		2. Нормативные документы, регламентирующие деятельность стоматологических учреждений. Современная организация стоматологического приема.	ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7
		3. Вспомогательный персонал. Эргономика. Менеджмент в стоматологии.	ПК-8 ПК-11 ПК-12
		4. Санитарно-противоэпидемиологический режим стоматологических учреждений. Правила личной гигиены и гигиены труда персонала стоматологических поликлиник. Оборудование и оснащение стоматологического кабинета. Современные пломбировочные материалы и медикаменты, используемые на стоматологическом терапевтическом приеме.	
		5. Законодательные акты по здравоохранению. Права и обязанности врача-стоматолога терапевта.	
		6. Медико-правовые и этические основы деятельности врача-стоматолога	
		7. Стандарты оказания стоматологической помощи (протоколы ведения больных)	
		8. Легальность стоматологических услуг. Допуск к профессиональной деятельности. Охрана труда врача стоматолога терапевта	
2	Обезболивание в терапевтической стоматологии	1. Классификация методов обезболивания. Неинъекционные методы. Инъекционные методы. Показания и противопоказания к их использованию. Премедикация.	УК-1 ПК-5 ПК-7
		2. Местные анестетики. Вазоконстрикторы. Механизмы действия и фармакологические характеристики. Побочные эффекты вазоконстрикторов. Современные карпулированные местноанестезирующие препараты, их состав.	
		3. Методики инъекционного обезболивания. Аппликационное обезболивание. Проведение местной анестезии у пациентов группы риска.	
		4. Осложнения местной анестезии. Профилактика осложнений. Причины неэффективности местной анестезии.	
3	Методы обследования в	1. Основные методы обследования. Дополнительные методы обследования.	УК-1 ПК-1

	терапевтической стоматологии	2.Функциональные методы обследования. Рентгенологические методы обследования. Обоснование применения. Методики. Люминесцентная диагностика. Ультразвуковая доплерография. Денситометрия. Лазерная доплерографическая флоуметрия. Реография. 3.Микробиологические методы. Цитологическое исследование. Методы молекулярно-биологической диагностики. Консультативно-диагностическое сотрудничество с врачами-интернистами. 4.Основы медицинской иммунологии. Значение комплексного обследования стоматологических больных для постановки развернутого клинического диагноза и составления плана комплексного лечения.	ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7
4	Профилактика стоматологических заболеваний	1.Структура и состав эмали зуба. Строение пародонта. Строение слизистой оболочки полости рта. Ротовая жидкость. 2.Эпидемиологические методы обследования при планировании и внедрении профилактики стоматологических заболеваний. Распространенность и интенсивность стоматологических заболеваний. 3.Теоретические основы стоматологических заболеваний. Зубные отложения, их роль в развитии стоматологических заболеваний. Индексы, используемые при стоматологических обследованиях. 4.Роль фтора в профилактике кариеса. Герметизация фиссур. Индивидуальная гигиена полости рта. Профессиональная гигиена полости рта. 5.Профилактика заболеваний пародонта. Профилактика заболеваний слизистой оболочки полости рта. Роль курения в развитии стоматологических заболеваний. Гигиеническое обучение и воспитание в системе стоматологической профилактики. Качество жизни.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-10
5	Кариес зубов	1.Определение. Распространенность. Интенсивность учета заболеваемости. 2.Этиология. Патогенез. 3.Классификация (клинические, МКБ). Начальный (в стадии пятна), поверхностный, средний, глубокий кариес: морфология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	УК-1 ПК-1 ПК-6 ПК-7 ПК-10

		4.Ошибки и осложнения при диагностике и лечении кариеса. Профилактика.	
		5.Современные пломбировочные материалы и методики для реставрации твердых тканей зубов. Выбор пломбировочного материала.	
6	Некариозные поражения зубов	1.Этиология, патогенез, классификация некариозных поражений (клиническая, МКБ).	УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-7
		2.Некариозные поражения, возникающие до прорезывания зубов (гипоплазия эмали, гиперплазия эмали, флюороз, наследственные нарушения развития тканей зубов, медикаментозные и токсические нарушения развития тканей зубов).	
		3. Некариозные поражения, возникающие после прорезывания зубов (повышенная стираемость, клиновидные дефекты, эрозии, медикаментозные и токсические нарушения развития тканей зубов, травма зубов, некроз твердых тканей, повышенная чувствительность (гиперестезия) зубов). Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	
7	Заболевания пульпы зуба	1.Этиология, патогенез, классификация (клинические, МКБ).	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-7
		2.Основные и дополнительные методы обследования больных с воспалением пульпы зуба.	
		3.Клиника, диагностика, лечение обратимых и необратимых форм пульпита	
		4.Клинические и анатомо-морфологическое обоснование к выбору метода лечения	
		5.Ошибки и осложнения во время и после лечения пульпита, их предупреждение и лечение. Профилактика пульпита.	
8	Заболевания периодонта	1.Анатомо-физиологические особенности периодонта.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-9
		2.Этиология, патогенез периодонтита. Классификация (клиническая, МКБ). Диагностика. Дифференциальная диагностика различных форм периодонтита.	
		3.Лечение периодонтита	
		4.Одонтогенный сепсис. Очагово-обусловленные заболевания.	
		5.Тактика врача стоматолога-терапевта при выборе метода лечения хронического периодонтита у лиц, страдающих заболеваниями инфекционно-аллергической природы.	
		6.Осложнения при лечении периодонтита. Пути их предупреждения и устранения.	

9	Физические методы лечения в стоматологии	1.Место физиотерапевтического лечения в стоматологии. Физические методы диагностики и лечения заболеваний твердых тканей зубов: ЭОМ, ФТЛ кариеса и некариозных поражений зубов. ФТЛ пульпита, ФТЛ периодонтита	УК-1 ПК-5 ПК-7 ПК-9 ПК-11
		2.ФТЛ заболеваний пародонта: электропроцедуры при заболеваниях пародонта (гальванизация, ЭК/ф, амплипульсотерапия, диодинамотерапия, дарсонвализация, диатермокоагуляция, УВЧ). Магнитотерапия, вакуумтерапия.	
		3.ФТЛ заболеваний пародонта: УЗТ, гидротерапия, светолечение, возможности использования ФТЛ в домашних условиях, посещение и ознакомление с работой физиотерапевтического отделения.	
10	Функциональные методы обследования в стоматологии	1.Показания к применению функциональных методов в стоматологии. Классификация.	УК-1 ПК-5 ПК-7
		2.Определение функциональной стойкости капилляров десны (проба Кулаженко). Методы прижизненного исследования сосудов (в проходящем свете).	
		3.Метод ультразвуковой доплерографии. Реопародонтография. Методики проведения. Оценка полученных результатов.	
11	Заболевания слизистой оболочки полости рта	1.Патологические процессы в слизистой оболочке. Элементы поражения. Значение общего и местного факторов, условий, способствующих развитию патологического процесса. Распространенность основных нозологических форм ЗСОПР.	УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-9
		2.Особенности обследования больных с ЗСОПР. Классификация (клиническая, МКБ).	
		3.Травма (травматическая эрозия, язва, лучевое поражение, ожог, гальванизм, лейкоплакия, актинический хейлит). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	
		4.Вирусные заболевания, простой лишай, опоясывающий лишай, СПИД, герпетическая ангина. Язвенно-некротический гингивостоматит Венсана.	
		5.Грибковое поражение. Кандидоз. Сифилис, особенность поведения врача при приеме этой группы больных.	

		6.Аллергические заболевания. Отек Квинке. Многоформная экссудативная эритема. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Медикаментозная интоксикация. Клиника, дифференциальная диагностика, профилактика 7.Поражения слизистой оболочки полости рта при некоторых системных заболеваниях. Поражения слизистой оболочки полости рта при дерматозах (плоский лишай, красная волчанка, пузырьчатка, дерматит Дюринга). 8.Аномалии и заболевания языка: складчатый язык, ромбовидный, десквамативный глоссит. Волосатый (черный) язык. Хейлит: glandулярный, эксфолиативный, экзематозный, макрохейлит Мелькерсона-Розенталя, хронические трещины, предрак и рак слизистой оболочки. Классификация предраковых заболеваний. Профилактика.	
12	Заболевания пародонта	1.Строение и функции пародонта. 2.Обследование больного с патологией пародонта. 3.Этиология, патогенез, классификация. Распространенность болезней пародонта у различных групп населения. 4.Зубные отложения. Методика оценки гигиенического состояния. Индексы гигиены, СРІТN. Методы удаления зубных отложений. Вид окклюзии. Исследование состояния сосудов десен, стоматоскопия, капилляроскопия. Дополнительные методы: внутриротовая рентгенограмма, панорамная рентгенография, лабораторные исследования - цитология содержимого пародонтального кармана. Исследование десневой жидкости, миграция лейкоцитов по М.А. Ясиновскому, микробиологические и гистологические исследования. Комплексное обследование. 5.Классификация заболеваний пародонта (1983), МКБ. Гингивит. Этиология, патогенез. Роль местных и общих факторов. Распространенность. Клиника, дифференциальная диагностика различных форм гингивита. Лечение: местное и общее. 6.Пародонтит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Принципы комплексного лечения. Показания к выбору методов и средств местного и общего лечения в зависимости от тяжести и стадии пародонтита. Физические методы в комплексном лечении пародонтита.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12

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

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

А) основная литература

1. Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 888 с. - (Серия "Национальные руководства"). (ЭБС Консультант врача, Консультант студента)
2. Терапевтическая стоматология. Болезни зубов: учебник в 3 ч. /Под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича.- М: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Ч.1 – 168 с.: ил. (Консультант студента, Консультант врача)
3. Терапевтическая стоматология: учебник в 3 ч. /Под ред. Г.М. Барера.- М: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Ч.2 Болезни пародонта. – 224 с.: ил. Консультант студента, Консультант врача)
4. Терапевтическая стоматология: учебник в 3 ч. /Под ред. Г.М. Барера. – 2-е изд., доп. и перераб.- М: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Ч.3 – Заболевания слизистой оболочки полости рта.- 256 с.: ил. (Консультант студента, Консультант врача).
5. Стоматология. Запись и ведение истории болезни : руководство / под ред. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 157 с. - (Руководство для врачей).
6. Пародонтология : национальное руководство / под ред. проф. Л. А. Дмитриевой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 704 с. (ЭБС Консультант врача, Консультант студента)
7. Заболевания пародонта. Современный взгляд на клинко-диагностические и лечебные аспекты: учебное пособие. Янушевич О.О., Гринин В.М., Почтаренко В.А., Рунова Г.С. / Под ред. О.О. Янушевича. 2010. - 160 с.: ил. (Серия "Библиотека врача-специалиста")

Б) дополнительная литература

1. Кузнецов, С.Л. Гистология органов полости рта: атлас / С.Л. Кузнецов, В.Э. Торбек, В.Г. Деревянко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 136 с. (Консультант студента, Консультант врача).
2. Этика, право и менеджмент в стоматологии / [Л. Ю. Орехова и др.] ; под ред. Л. Ю. Ореховой. - СПб. : Человек, 2015. - 120 с.
3. Орехова, Л.Ю. Стоматологическая деятельность / Л. Ю. Орехова, Т. В. Кудрявцева. - 2-е изд., испр. и доп. - СПб. : Человек, 2014. - 248 с.
4. Болезни пародонта : учеб. пособие для обучающихся на фак. последиплом. образования по специальности 060201-Стоматология / [Л. Ю. Орехова, Т. В. Кудрявцева, Е. Д. Кучумова и др.; под ред. Л. Ю. Ореховой]. - СПб. : [б. и.], 2014. - 101 с.
5. Методы обследования в пародонтологии : метод. рекомендации / Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. терапевт. стоматологии, Гор. пародонтол.

- центр "ПАКС" ; [сост.: Л. Ю. Орехова, Т. В. Кудрявцева, Е. Д. Кучумова и др.; под ред. Л. Ю. Ореховой]. - СПб. : [б. и.], 2012. - 38 с.
6. Эргономические аспекты в стоматологии : метод. рекомендации / Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. терапевт. стоматологии ; [сост.: Т. В. Кудрявцева, М. Д. Жаворонкова ; под ред. Л. Ю. Ореховой]. - СПб. : [б. и.], 2011. Грицук, С.Ф. Анестезия и интенсивная терапия в стоматологии: руководство / Грицук С.Ф. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 240 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") (Консультант студента, Консультант врача).
 7. Лучевая диагностика в стоматологии : национальное руководство / гл. ред. тома А. Ю. Васильев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 284 с. : ил., табл. - (Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии) (Библиотека, ЭБС Консультант студента)
 8. Неотложная помощь в стоматологии. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 320 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста") (Консультант студента, Консультант врача).
 9. Аллергические реакции в практике врача стоматолога: (диагностика) : учеб. пособие / Л. Л. Лазаренко, Б. Т. Мороз ; Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова. - СПб. : Тип. ООО "КАРО", 2012
 10. Анестезия и интенсивная терапия в стоматологии: руководство. Грицук С.Ф. 2012. - 240 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") (Консультант студента, Консультант врача).

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

7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и количества академических часов для проведения занятий клинического практического типа по темам (разделам)

№ 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	Тема (раздел) 1 Организация стоматологической помощи	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-11 ПК-12	Собеседование -1 Модульный тест - 1 Реферат - 0,5
2	Тема 2 (раздел) Обезболивание в терапевтической стоматологии	УК-1 ПК-5 ПК-7	Собеседование - 1 Модульный тест - 1
3	Тема (раздел) 3 Методы обследования в терапевтической стоматологии	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Собеседование - 1 Модульный тест - 1
4	Тема (раздел) 4 Профилактика стоматологических заболеваний	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-10	Собеседование - 2 Модульный тест - 1,5 Реферат - 0,5
5	Тема (раздел) 5	УК-1 ПК-1 ПК-6	Собеседование - 6

	Кариес зубов	ПК-7 ПК-10	Модульный тест - 3
6	Тема (раздел) 6 Некариозные поражения зубов	УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-7	Собеседование - 2 Модульный тест - 1,5 Реферат - 0,5
7	Тема (раздел) 7 Заболевания пульпы зуба	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Собеседование - 4 Модульный тест - 2
8	Тема (раздел) 8 Заболевания периодонта	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-9	Собеседование - 4 Модульный тест - 2
9	Тема (раздел) 9 Физические методы лечения в стоматологии	УК-1 ПК-5 ПК-7 ПК-9 ПК-11	Собеседование - 1 Модульный тест - 0,5
10	Тема (раздел) 10 Функциональные методы обследования в стоматологии	УК-1 ПК-5 ПК-7	Собеседование - 1,5 Модульный тест - 1 Зачёт - 2
11	Тема (раздел) 11 Заболевания слизистой оболочки полости рта	УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-9	Собеседование - 8 Модульный тест - 4 Доклад - 1 Зачёт - 2
12	Тема (раздел) 12 Заболевания пародонта	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12	Собеседование - 10 Модульный тест - 5 Доклад - 1 Зачёт - 2
Вид промежуточной аттестации			Зачет с оценкой

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (балльная шкала: 0–100%)
1	<i>Зачёт с оценкой</i>	1-я часть зачета: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием	Система стандартизированных заданий (тестов)	<i>Описание шкалы оценивания электронного тестирования:</i> – от 0 до 49,9 % выполненных заданий – неудовлетворительно; – от 50 до 69,9% – удовлетворительно; – от 70 до 89,9% – хорошо; – от 90 до 100% – отлично

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточ ной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (балльная шкала: 0–100%)
		тестовых систем)		
		2-я часть зачета: выполнение обучающимися практико- ориентированн х заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникац ионных технологий)	Практико- ориентированны е задания	<i>Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета:</i> – соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию); – умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику; – логичность, последовательность изложения ответа; – наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию; – аргументированность, доказательность излагаемого материала. <i>Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части зачета</i> Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (<i>балльная шкала: 0–100%</i>)
				собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций. Оценка <i>«хорошо»</i> выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций. Оценка <i>«удовлетворительно»</i> выставляется обучающемуся, если его ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (<i>балльная шкала: 0–100%</i>)
				не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер. Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно. Итоговая оценка за зачет выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части зачета

7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности

ТЕСТИРОВАНИЕ

Зачёт I семестра

Тема 1 (раздел) Организация стоматологической помощи

1. Стоматологический кабинет должен иметь минимальную площадь

а) 7 кв.м.

б) 14 кв.м.

в) 21 кв.м.

Правильный ответ: б

2. Врач-стоматолог ежедневно заполняет документацию:

а) медицинская карта уч.ф. 043/у

б) журнал учёта профилактической работы уч.ф. 049/у

в) контрольная карта диспансерного наблюдения уч.ф. 030/у

Правильный ответ: а

3. В медицинскую карту стоматологического больного (уч.ф. 037/у) заносятся сведения

а) санитарно-просветительскую работу

б) рекомендации общеоздоровительного характера

в) лечебно-профилактические процедуры и назначения

Правильный ответ: в

4. Укажите сроки хранения медицинской карты стоматологического больного

а) 3 года в регистратуре

б) 15 лет в регистратуре

в) 25 лет в архиве

г) 5 лет в регистратуре, далее 75 лет в архиве

Правильный ответ: г

5. Имеет ли право пациент на предоставление ему копий медицинских документов, отражающих состояние его здоровья?

а) не имеют

б) имеют в случаях, когда в них не затрагиваются интересы третьей стороны

в) имеют в любом случае

Правильный ответ: в

6. Средства защиты используются при приеме

а) носителей вируса гепатита В

б) ВИЧ-инфицированных больных

в) всех пациентов

Правильный ответ: в

7. Рекомендации консультантов реализуются

а) по согласованию с лечащим врачом

б) по желанию пациента или его законного представителя

в) по указанию лечащего врача

Правильный ответ: а

8. Химическая стерилизация применяется для обеззараживания

а) цельнометаллических инструментов

б) стоматологических зеркал

в) перевязочного материала

Правильный ответ: б

9. Режущие инструменты и зеркала после стерилизации следует хранить

- а) в 96% спирте
- б) в 70% спирте
- в) в 6% растворе перекиси водорода
- г) в 3% растворе перекиси водорода

Правильный ответ: в

10. Для стерилизации наконечников используют метод

- а) сухожаровой
- б) автоклавирование
- в) химический
- г) кипячение в воде

Правильный ответ: б

Тема 2 (раздел) Обезболивание в терапевтической стоматологии

1. Задача премедикации в стоматологической практике

- а) снижение психоэмоционального напряжения
- б) снижение порога болевой чувствительности
- в) торможение нежелательных рефлекторных реакций
- г) все перечисленное

Правильный ответ: г

2. Путь введения анестетика при стоматологических вмешательствах

- а) инъекционный
- б) аппликационный
- в) безыгольное введение под давлением
- г) все перечисленное

Правильный ответ: г

3. Неинъекционный вид анестезии

- а) аппликационная
- б) инфильтрационная
- в) проводниковая

Правильный ответ: а

4. Показание для местного инъекционного обезболивания

- а) лечение и удаление зубов
- б) проведение небольших амбулаторных операций
- в) шинирование переломов, первичная обработка ран
- г) все перечисленные

Правильный ответ: г

5. Противопоказание к проведению местного обезболивания при оперативных вмешательствах

- а) лечение осложненного кариеса
- б) большой объем оперативного вмешательства
- в) удаление зуба

Правильный ответ: б

6. Внутрипульпарная анестезия является

- а) аппликационной
- б) инфильтрационной
- в) проводниковой
- г) стволовой

Правильный ответ: б

7. Локализация депо анестетика при инфильтрационной анестезии:

- а) слизистая оболочка и кожа
- б) подкожная клетчатка, подслизистый слой, под надкостницей, в губчатой кости, в пульпе
- в) в клетчатке по периферии ветвей тройничного нерва
- г) оболочка нерва

Правильный ответ: б

8. При эндодонтическом вмешательстве на премолярах верхней челюсти необходимо провести:

- а) инфильтрационную поднадкостничную анестезию у проекции верхушки корня
- б) туберальную анестезию
- в) инфраорбитальную анестезию
- г) анестезию у большого небного отверстия

Правильный ответ: а

9. Осложнение мандибулярной анестезии:

- а) повреждение сосудов и нервов
- б) затруднение глотания
- в) контрактура нижней челюсти
- г) появление боли в ухе, в виске

Правильный ответ: в

10. Общее осложнение при проведении местной анестезии:

- а) интоксикация
- б) обморок
- в) коллапс
- г) анафилактический шок
- д) все перечисленные

Правильный ответ: д

Тема 3 (раздел) Методы обследования в терапевтической стоматологии

1. Когда индекс СРІТN используется врачами?

- а) при диспансерном наблюдении
- б) при обследовании больного
- в) для оценки эффективности лечения
- г) при осмотре больших групп населения

Правильный ответ: г

2. Как называется дополнительный метод исследования регионарного кровообращения в пародонте?

- а) реодентография
- б) проба Кулаженко
- г) полярография
- д) реопародонтография

Правильный ответ: д

3. Для чего применяют биохимический анализ крови при обследовании больных заболеваниями пародонта?

- а) для исключения лейкоза
- б) для исключения СПИДа
- в) для исключения сахарного диабета
- г) для исключения сифилиса

Правильный ответ: в

4. Как называется дополнительный метод исследования, регистрирующий интенсивность окислительно-восстановительных процессов в пародонте?

- а) фотоплетизмография
- б) полярография
- в) эхоостеометрия
- г) биомикроскопия

Правильный ответ: б

5. Для исключения какого заболевания проводят клинический анализ крови у больных заболеваниями пародонта?

- а) сахарный диабет
- б) лейкоз
- в) гепатит
- г) сифилис

Правильный ответ: б

6. Какой балл в индексе Федорова-Володкиной соответствует отсутствию зубного налета на поверхности зуба?

- а) 0
- б) 1
- в) 1,5
- г) 5

Правильный ответ: а

7. На каких зубах при расчете упрощенного индекса оральной гигиены (ОИ-С) отложение налета и зубного камня оценивают с оральной стороны?

- а) 16, 26
- б) 11, 36
- в) 36, 46
- г) 26, 41

Правильный ответ: в

8. Какой оценке пародонтального индекса PI соответствует утрата опорно-удерживающей функции пародонта?

- а) 0
- б) 4
- в) 6
- г) 8

Правильный ответ: г

9. Какому состоянию пародонта соответствует оценка 4 в пародонтальном индексе PI?

- а) Признаки резорбции костной ткани
- б) Воспаление охватывает шейку зуба
- в) Воспаление десны, пародонтальный карман, резорбция костной ткани, жевательная функция сохранена
- г) Воспаление десны отсутствует

Правильный ответ: а

10. Какая проба определяет гнойный экссудат в пародонтальном кармане?

- а) Проба Шиллера-Писарева
- б) Бензидиновая проба
- в) Проба Роттера
- г) Проба Ясиновского

Правильный ответ: б

Тема 4 (раздел) Профилактика стоматологических заболеваний

1. Вторичная профилактика включает в себя:

- а) лечение тяжелых форм заболеваний пародонта
- б) фторирование воды и молока
- в) проведение профессиональных гигиенических мероприятий
- г) лечение ранних признаков патологических изменений в тканях пародонта с целью их предупреждения

Правильный ответ: г

2. При пародонтозе проба Шиллера-Писарева

- А) положительная
- Б) отрицательная

Правильный ответ: б

3. Применение ультразвуковых аппаратов при проведении профессиональной гигиены полости рта:

- а) всегда
- б) никогда
- в) если у пациента имеется очень большое количество мягкого налета
- г) когда имеется налет курильщика
- д) при наличии минерализованных зубных отложений

Правильный ответ: г

4. Пациентам с воспалительными заболеваниями пародонта предпочтительно использовать зубные пасты:

- а) с отбеливающим эффектом
- б) противосенситивные
- в) антитартар
- г) противовоспалительные лечебно-профилактические
- д) гелевые

Правильный ответ: г

5. После прямой реставрации зубов передней группы при двукратной чистке зубов предпочтительно использовать зубную щетку:

- а) с очень жесткой щетиной
- б) с очень мягкой щетиной
- в) средней степени жесткости
- г) с мягкой щетиной
- д) с жесткой щетиной

Правильный ответ: в

6. Какие индексы являются гигиеническими?

- а) СРITN
- б) КПУ
- в) РI
- г) ОHI-S
- д) ИГ

Правильный ответ: г, д

7. При пародонтозе информативными исследованиями считаются:

- а) индекс гигиены Green-Vermillion
- б) индекс РМА
- в) рентгенологическое исследование и индекс СРITN
- г) рентгенологическое исследование и функциональная диагностика сосудов пародонта

Правильный ответ: г

8. При пародонтозе не информативными исследованиями являются

- а) ИГ
- б) КПУ
- в) Rg
- г) ФСК

Правильный ответ: б

9. Методы профилактики и лечения гиперестезии дентина у пациентов с пародонтозом:

- а) лечение заболеваний, приводящих к повышению чувствительности дентина
- б) применение препаратов, осаждающих белки и obtурирующих дентинные каналы
- в) использование препаратов, инактивирующих нервные импульсы
- г) терапевтические методы
- д) все ответы верны

Правильный ответ: д

10. Механизм действия кальция при лечении гиперестезии дентина при пародонтозе:

- а) замещает протоны в гидроксиапатите эмали и дентина
- б) стимулирует образование заместительного дентина
- в) уменьшает диаметр дентинных трубочек
- г) способствует снижению тока жидкости в дентинных канальцах
- д) все ответы верны

Правильный ответ: д

Тема 5 (раздел) Кариес зубов

1. Укажите химический состав цемента

- а) 95% неорганического вещества, 1.5% органического вещества, 3.5% воды
- б) 70% неорганического вещества, 20% органического вещества, 10% воды
- в) 50% неорганического вещества, 32% органического вещества, 18% воды

Правильный ответ: в

2. Из перечисленных факторов носят агрессивный характер

- а) нарушение минерального обмена в организме
- б) нарушение белкового обмена, т.е. при этом страдает белковая матрица твердых тканей зуба
- в) микроорганизмы полости рта, зубной налет и углеводы
- г) нарушение углеводного обмена, способствующее нарушению белковых структур зуба
- д) недоедание

Правильный ответ: в

3. Из перечисленных факторов снижают уровень резистентности организма к кариозному процессу

- а) зубные отложения
- б) различные общие заболевания, связанные с нарушением регуляции обменных процессов в организме
- в) углеводы пищи
- г) недостаточное содержание фтора в питьевой воде
- д) все вышеперечисленное

Правильный ответ: б

4. Время, необходимое для начала образования кислоты бактериальной биопленкой после употребления сладкой пищи

- а) несколько секунд
- б) 10 мин
- в) 15 мин
- г) 30 мин
- д) 1 час

Правильный ответ: а

5. Из перечисленных зубных паст обладают противокариозным действием

- а) лесная и другие хлорофилсодержащие, ромашка

- б) поморин, бальзам
- в) жемчуг, мэри, бело-розовая
- г) мятная, борно-глицериновая, Ягодка, Семейная
- д) фторсодержащие пасты

Правильный ответ: д

6. Макронаполненные композитные материалы обладают положительными свойствами:

- а) прочностью, рентгеноконтрастностью
- б) прочностью, плохой полируемостью
- в) низкой цветостойкостью
- г) накоплением зубного налета на поверхности
- д) токсичностью

Правильный ответ: а

7. Отрицательными свойствами макронаполненных композитных материалов является:

- а) прочность
- б) низкая цветостойкость
- в) рентгеноконтрастность
- г) пластичность
- д) эстетичность

Правильный ответ: б

8. Отрицательным свойством микронаполненных композитов является:

- б) высокая цветостойкость
- б) полируемость
- в) механическая непрочность
- г) эстетичность
- д) рентгеноконтрастность

Правильный ответ: в

9. Основным недостатком микрогибридных композитов является:

- а) прочность
- б) цветостойкость
- в) полимеризационная усадка
- г) рентгеноконтрастность
- д) полируемость

Правильный ответ: в

10. Микрогибридные композиты применяются при пломбировании кариозных полостей классов:

- а) I-V
- б) I
- в) II
- г) III, IV
- д) VI

Правильный ответ: а

Тема 6 (раздел) Некариозные поражения зубов

1. Клинические формы гипоплазии эмали:

- а) пятнистая, меловидно-крапчатая, борозчатая, смешанная
- б) пятнистая, эрозивная, гипертрофическая, борозчатая, смешанная
- в) пятнистая, эрозивная, борозчатая, смешанная

Правильный ответ: в

2. Гиперплазия эмали – это:

- а) недостаточное образование тканей зуба, связанное с нарушением дифференциации клеток гертвиговского влагалища в энамелобласты.
- б) избыточное образование тканей зуба, связанное с нарушением дифференциации клеток гертвиговского влагалища в энамелобласты.
- в) избыточное образование тканей зуба, связанное с избыточным поступлением фтора в организм.

Правильный ответ: б

3. Лечение гиперплазии эмали:

- а) можно не лечить
- б) методом сошлифовывания
- в) терапия фторсодержащими препаратами
- г) все вышеперечисленные способы

Правильный ответ: г

4. Флюороз- это:

- а) эндемическое заболевание, обусловленное недостатком поступления фтора в организм с питьевой водой и продуктами питания.
- б) эндемическое заболевание, обусловленное интоксикацией фтором в результате потребления питьевой воды и продуктов питания с его повышенным содержанием.
- в) заболевание, обусловленное интоксикацией фтором, не связанное с потреблением питьевой воды и продуктов питания с его повышенным содержанием.

Правильный ответ: б

5. Клинические формы флюороза:

- а) штриховая
- б) пятнистая
- в) меловидно-крапчатая
- г) эрозивная
- д) деструктивная
- е) все вышеперечисленные формы

Правильный ответ: е

6. Клинические проявления эрозивной формы гипоплазии эмали:

- а) истончение слоя эмали в различных местах коронки зуба на ограниченном участке. Дефекты имеют разную, но чаще округлую форму.
- б) бороздчатые углубления эмали различной ширины и глубины, расположенные параллельно режущему краю. На дне бороздок слой эмали истончен, а иногда отсутствует.

В) пятна белого цвета с четкими границами, гладкой блестящей поверхностью, располагающиеся на одном уровне коронок.

Правильный ответ: а

7. Зубы Пфлюгера- это:

- а) изменение формы коронок первых моляров вследствие недоразвития бугров, в результате чего зубы приобретают конусовидную форму.
- б) изменение формы коронок первых резцов вследствие недоразвития бугров, в результате чего зубы приобретают конусовидную форму.
- в) изменение формы коронок первых премоляров вследствие недоразвития бугров, в результате чего зубы приобретают конусовидную форму.

Правильный ответ: а

8. Методы лечения флюороза:

- а) отбеливание
- б) аппликации фторсодержащими гелями
- в) восстановление зубов композиционными материалами
- г) восстановление зубов керамическими винирами, коронками
- д) все вышеперечисленные методы

Правильный ответ: а, в, г

9. Тетрациклиновые зубы – это:

- а) изменение окраски зубов вследствие приема антибиотиков группы тетрациклина в период формирования и минерализации зубочелюстной системы
- б) изменение окраски зубов вследствие приема антибиотиков группы тетрациклина после завершения формирования и минерализации зубочелюстной системы.
- в) изменение окраски и формы зубов вследствие приема антибиотиков группы тетрациклина в период формирования и минерализации зубочелюстной системы.

Правильный ответ: а

10. Степень выраженности окрашивания зубов при приеме тетрациклина:

- а) зависит от дозы и длительности приема препарата
- б) не зависит от дозы и длительности приема препарата
- в) зависит от метода введения препарата

Правильный ответ: а

Тема 7 (раздел) Заболевания пульпы зуба

1. Дифференциальная диагностика острого серозно-гнойного пульпита.

- а) глубокий кариес
- б) обострение хронического пульпита
- в) острый гнойно-некротический пульпит

Правильный ответ: б, в

2. Дифференциальная диагностика острого и обострения хронического пульпитов

- а) опоясывающий лишай
- б) хронический язвенно-некротический пульпит
- в) хронически гранулирующий периодонтит

Правильный ответ: а

3. Дифференциальная диагностика хронического фиброзного пульпита

- а) глубокий кариес
- б) хронический язвенно-некротический пульпит
- в) острый серозно-гнойный пульпит

Правильный ответ: а, б

4. Дифференциальная диагностика хронического язвенно-некротического пульпита

- а) острый гнойно-некротический пульпит
- б) хронический фиброзный пульпит
- в) глубокий кариес

Правильный ответ: б

5. Витальные методы лечения пульпита

- а) экстирпация пульпы зуба под анестезией
- б) витальная ампутация пульпы зуба
- в) девитальная экстирпация пульпы зуба

Правильный ответ: б

6. Растворы для медикаментозной обработки корневых каналов

- а) 3% раствор гипохлорита натрия
- б) 96% раствор спирта
- в) 2% раствор хлоргексидина

Правильный ответ: в

7. Материалы для временного пломбирования корневых каналов, содержащие тимол, параформальдегид

- а) Эндометазон
- б) Sealapex
- в) Крезодент

Правильный ответ: в

8. Материалы для временного пломбирования корневых каналов, содержащие гидроксид кальция

- а) Sealapex
- б) Метапаста
- в) Каласепт

Правильный ответ: б, в

9. Материалы для постоянного пломбирования корневых каналов на основе эпоксидной смолы

- а) Эндометазон
- б) АН-Plus
- в) Форфенан

Правильный ответ: б

10. Материалы для пломбирования корневых каналов с неполной экстирпацией пульпы зуба

- а) Apexit

б) Forfenan

в) АН-Plus

Правильный ответ: б

Тема 8 (раздел) Заболевания периодонта

1. Последовательность действий врача при лечении острого серозного периодонтита

а) Раскрытие полости зуба, механическая , медикаментозная обработка корневых каналов, снятие воспалительных процессов, пломбирование корневых каналов.

б) Раскрытие полости зуба, механическая, медикаментозная обработка корневых каналов, зуб выводят из окклюзии и оставляют открытым, назначают противовоспалительную терапию

Правильный ответ: а

2. Последовательность действий врача при лечении острого гнойного периодонтита

а) Раскрытие полости зуба, механическая, медикаментозная обработка корневых каналов, зуб выводят из окклюзии и оставляют открытым, назначают противовоспалительную терапию, пломбирование корневых каналов.

б) Раскрытие полости зуба, механическая, медикаментозная обработка корневых каналов, введение в корневой канал антисептика, наложение временной пломбы

Правильный ответ: а

3. Последовательность действий врача при лечении хронического фиброзного периодонтита

а) Раскрытие полости зуба, механическая, медикаментозная обработка корневых каналов, снятие воспалительных процессов, пломбирование корневых каналов

б) Раскрытие полости зуба, механическая, медикаментозная обработка корневых каналов, зуб выводят из окклюзии и оставляют открытым, назначают противовоспалительную терапию

Правильный ответ: а

4. Последовательность действий врача при лечении хронического гранулирующего периодонтита

а) Раскрытие полости зуба, механическая, медикаментозная обработка корневых каналов пломбирование корневых каналов материалами, содержащими гидроксид кальция

б) Раскрытие полости зуба, механическая, медикаментозная обработка корневых каналов, введение в корневой канал антисептика, наложение временной пломбы

Правильный ответ: а

5. Последовательность действий врача при лечении хронического гранулематозного периодонтита

а) Раскрытие полости зуба, механическая , медикаментозная обработка корневых каналов пломбирование корневых каналов материалами, содержащими гидроксид кальция

б) Раскрытие полости зуба, механическая, медикаментозная обработка корневых каналов, зуб выводят из окклюзии и оставляют открытым, назначают противовоспалительную терапию

Правильный ответ: а

6. Последовательность действий врача при лечении обострения хронического периодонтита

а) Раскрытие полости зуба, механическая, медикаментозная обработка корневых каналов,

введение в корневой канал антисептика, наложение временной пломбы

б) Раскрытие полости зуба, механическая, медикаментозная обработка корневых каналов, зуб выводят из окклюзии и оставляют открытым, назначают противовоспалительную терапию, пломбирование корневых каналов препаратами, содержащими гидроксид кальция

Правильный ответ: б

7. Общие противопоказания для лечения деструктивных форм периодонтита

а) Бронхиальная астма

б) ВИЧ-инфекция

в) Лейкоз

Правильный ответ: б, в

8. Местные противопоказания для лечения деструктивных форм периодонтита консервативным методом

а) Очаг деструкции костной ткани более 1см

б) Измененный цвет зуба

в) Разрушение коронки зуба, не позволяющее провести в последующем ее реставрацию ортопедическими конструкциями

Правильный ответ: а, в

9. Материалы для постоянного пломбирования корневых каналов, содержащие гидроксид кальция

а) Sealapex

б) Apexit

в) Каласепт

Правильный ответ: а, б

10. Дифференциальная диагностика обострения хронического периодонтита

а) острый пульпит

б) периостит

в) невралгия тройничного нерва

Правильный ответ: б

Тема 9 (раздел) Физические методы лечения в стоматологии

1. Д`арсонвализация относится к методам:

а) электролечения

б) светолечения

в) магнитотерапии

г) температурного воздействия

д) вибролечения

Правильный ответ: а

2. Применение ультразвуковых аппаратов при проведении профессиональной гигиены полости рта:

а) всегда

б) никогда

- в) если у пациента имеется очень большое количество мягкого налета
- г) когда имеется налет курильщика
- д) при наличии минерализованных зубных отложений

Правильный ответ: г

3. Гидропроцедуры воздействуют на организм факторами

- а) температурным
- б) массажным
- в) химическим
- г) ароматическим
- д) все вышеперечисленные

Правильный ответ: д

4. Противопоказания к физиотерапевтическому лечению

- а) гнойные процессы
- б) опухолевые процессы
- в) острые заболевания
- г) хронические заболевания
- д) беременность

Правильный ответ: б

5. Действие прибора «Диагност» основано на

- а) ультразвуковой вибрации
- б) электрическом токе
- в) лазерном излучении
- г) ультрафиолетовом свете

Правильный ответ: в

6. К физиотерапевтическим методам лечения пародонтита относят:

- а) вектор-терапию
- б) лазеротерапию
- в) фотодинамическую терапию
- г) лоскутные операции

Правильный ответ: а, б, в

7. В методику реминерализующей терапии входят:

- а) УВЧ
- б) СВЧ
- в) Д`арсонвализация
- г) электрофорез Са, F; светолечение

Правильный ответ: г

8. При пародонтозе назначают:

- а) гидромассаж
- б) гидромассаж, д`арсонвализацию
- в) гидромассаж, д`арсонвализацию, электрофорез
- г) гидромассаж, д`арсонвализацию, электрофорез, УВЧ-терапию

д) гидромассаж, д`арсонвализацию, электрофорез, УВЧ-терапию, лазеротерапию

Правильный ответ: в

9. Для снижения повышенной чувствительности зубов при пародонтозе назначают:

- а) аэрозольтерапию трипсином
- б) электрофорез препаратов кальция
- в) УВЧ-терапию
- г) СМВ-терапию
- д) магнитотерапию

Правильный ответ: б

10. Продолжительность процедуры гидромассажа десны:

- а) 2-3 мин.
- б) 5-7 мин.
- в) 10-15 мин.
- г) 30-40 мин.
- д) 50-60 мин.

Правильный ответ: в

Тема 10 (раздел) Функциональные методы обследования в стоматологии

1. Функциональные методы обследования применяют

- а) для оценки и характеристики функционального состояния организма
- б) для оценки жизнедеятельности пульпы зуба
- в) для оценки клинического анализа крови
- г) для оценки биохимических показателей крови

Правильный ответ: а

2. Показаниями для проведения методов функциональной диагностики в пародонтологии являются:

- а) диагностика функционального состояния и структурных изменений сосудов пародонта
- б) прогноз течения заболеваний пародонта
- в) назначение физиотерапевтического лечения
- г) все перечисленное

Правильный ответ: г

3. Определение функциональной стойкости капилляров десны проводится по

- а) индексу Saver и Miihlemann
- б) индексу РМА
- в) пробе Кулаженко

Правильный ответ: в

4. Изучение микроциркуляции проводят

- а) в проходящем свете
- б) с помощью прозрачных камер
- в) при посредстве световодов
- г) с помощью контактной микроскопии

д) всё верно

Правильный ответ: д

5. Исследование кровотока в сосудах микроциркуляторного русла определяется с помощью

- а) доплерографии
- б) полярографии
- в) электроодонтометрии

Правильный ответ: а

6. Метод определения кислорода в тканях пародонта называется

- а) фотопародонтографией
- б) полярографией
- в) электромиографией

Правильный ответ: б

7. Резервные возможности опорного аппарата определяются с помощью

- а) полярографии
- б) электроодонтометрии
- в) гнатодинамометрии

Правильный ответ: в

8. При пародонтозе объективным методом функциональной диагностики является

- а) доплерография
- б) рентгенография
- в) микробиологический метод
- г) индекс РІ

Правильный ответ: а

9. Регистрация биопотенциала жевательных мышц определяется с помощью

- а) электромиографии
- б) индекса РМА
- в) доплеровской флоуметрии

Правильный ответ: а

10. Основными методами обследования больных с патологией пародонта являются

- а) рентгенография
- б) микробиологическое исследование
- в) опрос, осмотр
- г) функциональная диагностика

Правильный ответ: в

Зачёт II семестра

Тема 11 (раздел) Заболевания слизистой оболочки полости рта

1. В основу современных классификаций афтозных стоматитов положена

- а) клиника
- б) этиология

- в) патогенез
- г) морфогенез
- д) элемент

Правильный ответ: а, б, в, г, д

2. Длительность существования афты

- а) 5 дней
- б) 10 дней
- в) 15 дней
- г) более 10 дней
- д) от 15 до 40 дней

Правильный ответ: б

3. После заживления афты останется

- а) гладкий рубец
- б) деформирующий рубец
- в) рубцовая атрофия
- г) слизистая оболочка останется без изменений
- д) все вышеперечисленное

Правильный ответ: г

4. В основу классификации пузырных заболеваний положен

- а) этиологический принцип
- б) патогенетический принцип
- в) клинический принцип
- г) анамнестический принцип
- д) наследственный принцип

Правильный ответ: а, б, в, г, д

5. Главными "воротами" для проникновения микробов в организм человека является

- а) носовые ходы
- б) полость рта
- в) раневая поверхность
- г) половые пути
- д) мочевые пути

Правильный ответ: а, б, в, г, д

6. Многоформную экссудативную эритему принято относить к группе следующих заболеваний

- а) инфекционных
- б) аллергических
- в) инфекционно-аллергических
- г) неизвестной этиологии
- д) лекарственных

Правильный ответ: в

7. Для многоформной экссудативной эритемы характерен элемент поражения

- а) пузырь
- б) папула
- в) сочетание нескольких элементов
- г) эрозия

Правильный ответ: в

8. Наиболее часто провоцирует развитие болезней фактор

- а) охлаждение
- б) переутомление

- в) нарушение диеты
- г) прием лекарственных препаратов
- д) обострение воспаления в очагах хронической инфекции

Правильный ответ: а, б, в, г, д

9. Сколько клинических разновидностей заболеваний красного плоского лишая принято различать на слизистой оболочке полости рта?

- а) три
- б) четыре
- в) пять
- г) шесть
- д) два

Правильный ответ: в

10. Ведущим симптомом при обнаружении декубитальной язвы во время осмотра полости рта является

- а) увеличение лимфоузлов
- б) запах изо рта
- в) валикообразные края язвы и плотное дно
- г) резкая болезненность
- д) температура тела

Правильный ответ: а, в, г

11. Какое действие врача является достаточным и тактически верным при декубитальной язве?

- а) исследование язвы
- б) прижигание язвы
- в) смазывание антисептиками
- г) биопсия
- д) консультация онколога

Правильный ответ: д

12. Ведущим признаком медикаментозного стоматита является

- а) отсутствие продромальных явлений
- б) появление симптомов во рту после употребления лекарств
- в) наличие эрозий или пузырей
- г) наличие гиперемии и отека
- д) положительная накожная проба

Правильный ответ: а, б, в, г, д

13. Наиболее целесообразные действия врача при медикаментозном стоматите

- а) назначение внутрь антигистаминных препаратов
- б) отмена лекарств
- в) назначение нистатина внутрь
- г) назначение антисептика в виде аппликаций или полосканий
- д) назначение стероидных гормонов

Правильный ответ: б

14. При контактном стоматите ведущим клиническим симптомом является

- а) гиперемия
- б) отек
- в) боли
- г) парестезия
- д) гиперстезия

Правильный ответ: а, б

15. Препаратами, обладающими некролитическим действием, являются

- а) хелепин, химопсин
- б) дезоксирибонуклеаза, оксикиклозол
- в) ируксол, олазол
- г) террилитин, трипсин
- д) растворы перманганата калия, тетрабората натрия

Правильный ответ: а

16. Препараты, используемые для лечения "истинной" парестезии

- а) хелепин, амитриптилин, настойка валерианы
- б) нозепам, метилурацил, мепробомат
- в) глутамевит, трихопол, фестал
- г) ферроплекс, колибактерин, новокаин
- д) ОГНЛ, гирудотерапия, реланиум

Правильный ответ: д

17. Вторичные морфологические элементы заболеваний слизистой оболочки полости рта

- а) папула, эрозия, трещина
- б) пятно, пузырек, папула
- в) язва, эрозия, афта
- г) трещина, пузырек, пятно
- д) эрозия, пузырек, бугорок

Правильный ответ: в

18. Первичные морфологические элементы заболеваний слизистой оболочки полости рта

- а) пятно, пузырь, пузырек, эрозия
- б) афта, язва, папула
- в) трещина, афта, гнойничок
- г) пятно, пузырек, папула
- д) папула, эрозия, трещина

Правильный ответ: г

19. Клиническими признаками пузырчатки являются

- а) пузыри, эрозии, пленки спавшихся пузырей, отек, гиперемия, симптом отслоения эпителия - отрицательный
- б) пузыри, эрозии, пленки спавшихся пузырей, незначительный отек и гиперемия слизистой оболочки полости рта, симптом отслоения эпителия - положительный

- в) пузыри, эрозии, пленки спавшихся пузырей, незначительно выраженный отек и гиперемия слизистой оболочки полости рта, симптом отслоения эпителия - резко положительный
- г) пузырьки, эрозии, гиперемия, незначительный отек, симптом отслоения эпителия - отрицательный
- д) четко округлые эрозии, окруженные узкой зоной разлитой гиперемии, симптом отслоения эпителия – отрицательный

Правильный ответ: в

20. Клиническими признаками вторичного сифилиса являются

- а) пузыри в полости рта, регионарный лимфаденит, сыпь на коже, повышение температуры тела
- б) изолированные эрозивные и белые папулы на слизистой оболочке полости рта и зева, регионарный лимфаденит, сыпь на коже
- в) пузырьки, мелкоточечные эрозии в полости рта, регионарный лимфаденит, высыпания на коже
- г) группирующиеся голубовато-белые папулы на неизменной слизистой полости рта
- д) мигрирующие участки десквамации нитевидных сосочков с беловатым венчиком по краям, определяющиеся на слизистой оболочке дорзальной поверхности языка

Правильный ответ: б

21. Препараты для общего лечения красного плоского лишая

- а) пресацил, тавегил, пропасол
- б) пресацил, поливитамины, нозепам
- в) гистаглобулин, ферроплекс, ируксол
- г) бонафтон, димексид, оксалиновая мазь
- д) продигозан, тавегил, олазол

Правильный ответ: б

22. Клиническими признаками твердого шанкра являются

- а) поверхностная язва или эрозия неправильной формы с зернистым дном, покрытым скудным некротическим налетом, с плотными краями и инфильтратом в основании
- б) поверхностная язва или эрозия щелевидной формы с зернистым дном, покрытым скудным гнойным налетом, с мягким инфильтратом в основании
- в) поверхностная "ползучая" язва или эрозия с гладким чистым дном, без реактивного воспаления
- г) эрозия или язва правильной округлой формы с чистым дном без реактивного воспаления с плотным пластинчатым инфильтратом в основании
- д) эрозия правильной формы с узкой зоной гиперемии с блюдцеобразным дном, покрытая неснимающимся некротическим налетом

Правильный ответ: г

23. Терминология, используемая для обозначения "синдрома ротового жжения"

- а) парестезия, глоссалгия, глоссит
- б) нейрогенный глоссит, глоссодиния, ганглионит
- в) невроз языка, десквамативный глоссит
- г) парестезия, стомалгия, невралгия
- д) парестезия, глоссодиния, глоссалгия

Правильный ответ: д

24. Группа лекарственных средств, ускоряющих эпителизацию слизистой оболочки полости рта

- а) антибиотики, масляные растворы витаминов
- б) гормональные мази, антибиотики
- в) сильные антисептики, щелочные препараты
- г) отвары лекарственных трав, щелочные препараты
- д) отвары лекарственных трав, стимулирующие средства

Правильный ответ: д

25. Клиническими признаками красного плоского лишая слизистой оболочки полости рта являются

- а) мелкие, сферические, голубовато-перламутровые узелки, образующие сетку на невоспаленной или воспаленной слизистой оболочке языка и щек
- б) отчетливо очерченная гиперемия с инфильтрацией, голубовато-перламутровым гиперкератозом и явлениями атрофии
- в) очаги серо-белого цвета с частично снимающимся налетом на слегка гиперемизированном фоне с явлениями мацерации
- г) резко очерченные, слегка возвышающиеся участки серо-белого цвета, окруженные узким венчиком гиперемии на фоне невоспаленной слизистой
- д) резко очерченные участки слизистой оболочки серо-белого цвета, располагающиеся на неизменном фоне в передних отделах щек

Правильный ответ: а

26. Клиническими признаками острого герпетического стоматита являются

- а) пузырьки - одиночные и сгруппированные, эрозии одиночные (d- 1-2 мм) и слившиеся с мелкофестончатыми краями на отечном и гиперемизированном фоне. Локализация - на всех участках слизистой оболочки полости рта
- б) эрозии правильной округлой формы (d- 3-6 мм) чаще одиночные с венчиком гиперемии, иногда слившиеся с крупнофестончатыми краями. Локализация - слизистая оболочка губ, щек, переходных складок
- в) эрозия или эрозии разных размеров на отечном или гиперемизированном фоне с голубовато-перламутровой сеткой на эпителии, чаще расположены на слизистой оболочке щек
- г) мелкие эрозии и эрозии мелкофестончатыми краями, располагающиеся на гиперемизированной слизистой оболочке твердого неба

Правильный ответ: а

27. Препараты, обладающие ранозаживляющим действием

- а) мазь "Пропоцеум", 1% раствор перекиси водорода, 15% раствор галаскорбина
- б) мазь и желе "Солкосерил", масляный раствор витамина А, метилурациловая мазь
- в) масло облепихи, мазь "Ируксол"
- г) "Оксициклозоль", "Винизоль"
- д) "Олазол", "Тетразоль"

Правильный ответ: б

28. Клиническими признаками парестезии являются

- а) жжение, сухость, гиперемия слизистой оболочки

- б) гиперемия слизистой оболочки языка, атрофия сосочков языка, боли, усиливающиеся при приеме пищи
- в) бледность, атрофия сосочков языка, боли, усиливающиеся при приеме пищи
- г) жжение, сухость, без видимых выраженных изменений слизистой оболочки языка
- д) жгучие боли, усиливающиеся при еде и разговоре, слизистая оболочка без выраженных патологических изменений

Правильный ответ: г

29. Клиническими признаками третичного сифилиса являются

- а) множественные плотные инфильтраты бугоркового характера
- б) одиночные плотные инфильтраты узловатого типа
- в) диффузные плотные и мягкие инфильтраты
- г) мягкие инфильтраты бугоркового типа и изъязвлениями
- д) одиночные или множественные плотные инфильтраты и изъязвлениями

Правильный ответ: д

30. Медикаментозный буллезный стоматит следует дифференцировать со следующими заболеваниями:

- а) пузырчаткой и красным плоским лишаем
- б) красным плоским лишаем и лейкоплакией
- в) лейкоплакией и острым герпетическим стоматитом
- г) многоформной экссудативной эритемой и пузырчаткой
- д) рецидивирующим афтозным и рецидивирующим герпетическим стоматитом

Правильный ответ: а, г

Зачёт III семестра

Тема 12 (раздел) Заболевания пародонта

1. Наличие воспаления и степень тяжести гингивита определяют:

- а) визуально
- б) с помощью индексов КПИ, CPITN
- в) с помощью индекса РМА

Правильный ответ: в

2. Основными критериями воспаления десны являются:

- а) изменение цвета, поверхностной структуры, контура, консистенции, кровоточивость при зондировании.
- б) изменение цвета, контура, объема десны, подвижность зубов
- в) изменение рельефа, цвета, контура десны, развитие деструктивных процессов в пародонте

Правильный ответ: а

3. Эпителиальное прикрепление при гингивите:

- а) не нарушено
- б) нарушено

Правильный ответ: а

4. Гингивит – это

- а) воспалительное заболевание пародонта
- б) истрофическое заболевание пародонта
- в) опухолевое заболевание пародонта

Правильный ответ: а

5. Заболевания пародонта, протекающие с образованием ложных пародонтальных карманов

- а) катаральный гингивит
- б) пародонтит
- в) пародонтоз
- г) гипертрофический гингивит

Правильный ответ: г

6. Для гингивита характерны

- а) наддесневые зубные отложения
- б) поддесневые зубные отложения

Правильный ответ: а

7. Этиологический фактор в развитии гипертрофического гингивита, отечная форма.

- а) недостаток витаминов
- б) язвенная болезнь желудка
- в) прием противоэпилептических препаратов
- г) прием салицилатов

Правильный ответ: в

8. При катаральном гингивите индекс РМА

- а) повышен
- б) понижен
- в) равен 0

Правильный ответ: а

9. При гипертрофическом гингивите, отечная форма. Время образования гематомы (проба Кулаженко)

- а) повышено
- б) понижено
- в) не изменено

Правильный ответ: б

10. Изменение общего состояния больного, обусловленное общей интоксикацией, характерно для

- а) катарального гингивита
- б) гипертрофического гингивита
- в) язвенного гингивита

Правильный ответ: в

11. Пародонтоз - заболевание:

- а) воспалительно-дистрофическое

- б) воспалительное
- в) опухолевидное
- в) дистрофическое

Правильный ответ: в

12. Общее лечение пародонтоза:

- а) антисклеротическая и вазотропная терапия
- б) применение десенситайзеров
- в) витаминотерапия

Правильный ответ: а, б, в

13. Обнажение шеек и корней зубов - характерная жалоба пациента при:

- а) катаральном гингивите
- б) гипертрофическом гингивите
- в) язвенно-некротическом гингивите
- г) эпюлисе
- д) пародонтозе

Правильный ответ: д

14. Рекомендации пациенту с пародонтозом:

- а) метод чистки зубов по Leonard
- б) зубные щетки со щетиной средней жесткости
- в) полоскания с 0,05% хлоргексидином
- г) аппликации дентального солкосерила
- д) все ответы верны

Правильный ответ: а

15. Для антисклеротической и вазотропной терапии пародонтоза применяют:

- а) трентал
- б) кларитин
- в) метронидазол
- г) нистатин
- д) все ответы верны

Правильный ответ: а

16. Показания к хирургическому лечению рецессии десны:

- а) эстетическое закрытие оголенных корней зубов
- б) гиперчувствительность корней в результате рецессии
- в) лечение очаговой деминерализации эмали

Правильный ответ: а, б

17. При лечении гиперестезии дентина у пациентов с пародонтозом предпочтение отдают препаратам, содержащим:

- а) кальций
- б) фосфаты
- в) кальций, фосфаты
- г) гидроксиапатит

д) все ответы верны

Правильный ответ: д

18. Обнажение поверхности корня зуба характерно для:

- а) катарального гингивита
- б) гипертрофического гингивита
- в) язвенно-некротического гингивита
- г) эрозии эмали
- д) пародонтоза

Правильный ответ: д

19. При аномалии прикрепления уздечки и недостаточном размере зоны прикрепленной десны, краевую рецессию пародонта:

- а) уменьшают
- б) увеличивают
- в) не изменяют
- г) исправляют
- д) затрудняют

Правильный ответ: б

20. При планировании операции для закрытия обнаженной поверхности корня пользуются классификацией:

- а) краевой рецессии пародонта по Миллеру
- б) международной статистической
- в) болезни пародонта клинической
- г) вертикальных дефектов альвеолы
- д) фуркационных дефектов альвеолы

Правильный ответ: а

21. Какое заболевание характеризуется воспалительно-деструктивным процессом в пародонте?

- а) гингивит
- б) пародонтоз
- в) пародонтит
- г) пародонтома

Правильный ответ: в

22. Клиническими признаками хронического генерализованного пародонтита средней степени тяжести являются:

- а) единичные пародонтальные карманы глубиной более 5 мм
- б) подвижность зубов 1 степени
- в) рецессия десны более 5 мм
- г) множественные пародонтальные карманы глубиной до 6 мм, подвижность зубов 2 степени

Правильный ответ: г

23. Пародонтопатогены относятся к группе:

- а) лактобактерий

- б) бактериоидов
- в) стафилококков
- г) вирусов
- д) стрептококков

Правильный ответ: а

24. Препараты для местного лечения пародонтита, содержащие метранидозол:

- а) гексорал
- б) корсодил
- в) флюконазол
- г) метрогил-дента
- д) элизол

Правильный ответ: г

25. При местном лечении пародонтита эффективно сочетание препаратов:

- а) антибактериальных и иммунодепрессивных
- б) антисептиков и антибактериальных
- в) антисептиков и цитостатиков
- г) антибактериальных и противовирусных
- д) иммуномодулирующих и цитостатиков

Правильный ответ: б

26. При пародонтите тяжелой степени определяется пародонтальный карман глубиной:

- а) 3 мм
- б) 4-5 мм
- в) более 6 мм

Правильный ответ: в

27. Причинами безуспешного лечения заболеваний пародонта, зависящими от врача, могут быть

- а) отсутствие плана комплексного лечения
- б) игнорирование жалоб больного
- в) недостаточное устранение местных факторов
- г) консервативное лечение тяжелой степени заболеваний пародонта с большим количеством «терминальных» зубов
- д) отсутствие проведения санпросветработы, приводящее к поздней обращаемости больных и пренебрежению ими правилами гигиены полости рта
- е) все вышеперечисленное

Правильный ответ: е

28. Пародонтальный индекс (Rassel) определяет:

- а) кровоточивость
- б) рецессию десны
- в) функциональную стойкость капилляров
- г) воспаление с выраженной деструкцией тканей пародонта

Правильный ответ: г

29. Индекс РМА при пародонтите указывает на:

- а) кровоточивость
- б) гигиену полости рта
- в) распространение воспаления в десне

Правильный ответ: в

30. Контрольные осмотры в течение года при легкой степени пародонтита проводят

- а) 1-2 раза
- б) 2-3 раза
- в) 3-4 раза
- г) 4-5 раз
- д) более 5 раз

Правильный ответ: а

ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ ЧАСТЬ ЗАЧЁТА

Зачёт I семестра

1. Врач стоматолог отказал пациенту Х., 45 лет в помощи при острой зубной боли, объяснив причину отказа неопытным внешним видом пациента. Как Вы охарактеризуете действия врача с позиций врачебной этики?

2. Пациентке В., 47 лет, на основании клинико-рентгенологического обследования был поставлен диагноз «Обострение хронического фиброзного периодонтита 37 зуба». Из анамнеза установлено, что у пациентки была аллергическая реакция на прокаин.

Какой вид обезболивания для лечения данного заболевания целесообразно применить, если учесть, что пациентка 6 лет не была у врача, объясняя это страхом перед посещением стоматологической поликлиники? К какой группе лекарственных препаратов относится прокаин?

3. Пациент Н., 45 лет, обратился к врачу-стоматологу с жалобами на эстетические дефекты и подвижность ряда зубов, отсутствие нескольких зубов. Какие диагностические мероприятия необходимо провести? Консультации каких специалистов потребуются?

4. Во время профилактического осмотра у пациента 18 лет после снятия зубных отложений на вестибулярной поверхности 22 и 41 зубов выявили меловидные пятна в пришеечной области, слегка шероховатые и безболезненные при зондировании. Тест эмалевой резистентности – 7 баллов. В каком виде профилактики нуждается пациент?

5. Пациент М., 25 лет, обратился в клинику с жалобами на потемнение 36 зуба на границе пломба-зуб.

В анамнезе: 36 зуб был лечен по поводу среднего кариеса на окклюзионной поверхности 6 месяцев назад и запломбирован композиционным материалом светового отверждения.

Объективно: на окклюзионной поверхности 36 зуба пломба с пигментацией темного цвета по контуру.

Назовите возможные причины появления пигментации.

6. Молодой человек 16 лет жалуется на эстетическую неполноценность зубов. Пятна на постоянных зубах появились при их прорезывании. Больной родился и постоянно живет в одной местности. Объективно: на вестибулярной поверхности по режущему краю резцов и буграх первых премоляров – темно-коричневые пятна, на других зубах – белые. При зондировании поверхность пятен гладкая. Реакция на термические раздражения безболезненная. Пятна не красятся метиленовым синим. Какой наиболее возможный диагноз?

7. У больной З., 35 лет, через 5 дней после наложения лечебной пасты в 25 зубе по поводу лечения острого глубокого кариеса появились самопроизвольные приступообразные боли в области причинного зуба.

Объективно: на апроксимально-дистальной поверхности 25 зуба кариозная полость под временной повязкой из дентин-пасты. Герметизм повязки нарушен. Какое осложнение наиболее вероятно в данном случае?

8. Больной В., 43 года, обратился в клинику с жалобами на постоянные ноющие боли в области 45 зуба, появившуюся припухлость правой щеки. Боли беспокоят в течение суток, отмечает также некоторое недомогание, возникшее после сильного переохлаждения два дня назад.

Объективно: на дистальной поверхности 45 зуба пломба, вертикальная перкуссия зуба болезненна, определяется подвижность зуба I степени. Переходная складка в области 45 зуба гиперемированна, отечна, болезненна при пальпации. На рентгенограмме 45 зуба корневой канал запломбирован на 2/3 длины, в области верхушки корня определяется разрежение костной ткани округлой формы диаметром 0,3 см.

Поставьте диагноз, составьте план лечения.

9. Больной К., 48 лет обратился в клинику с жалобами на зуд, жжение в деснах, «оседание» десны. Первые признаки заболевания отмечал несколько лет назад, но к врачу не обращался. В анамнезе – гипертоническая болезнь 1 стадии.

Объективно: десна анемична, при пальпации не кровоточит, наблюдается рецессия десны в области всех зубов на 1/4 длины корней. На 32-23 зубах клиновидные дефекты. Небольшие наддесневые зубные отложения. Поставьте диагноз. Какое физиотерапевтическое лечение показано при данном заболевании?

10. В клинику обратилась больная 48 лет с жалобами на чувствительность шеек зубов от температурных раздражителей, периодически возникающее чувство зуда в деснах. Считает себя практически здоровой.

Объективно: десневой край анемичен, межзубные сосочки атрофированы, определяются обнажения шеек зубов на 3-4 мм. Поставьте диагноз. Перечислите методы функциональной диагностики, необходимые для уточнения диагноза.

Зачёт II семестра

1. Больной 30 лет после переохлаждения почувствовал резкое недомогание, головную боль, озноб. Температура тела повысилась до 38° С. Через полтора дня усилилось слюноотделение, появилось жжение слизистой оболочки полости рта, которое вскоре сменилось болью, усиливающейся при еде. К стоматологу направлен врачом-терапевтом с диагнозом ОРЗ на седьмые сутки заболевания. Осмотр полости рта позволил выявить отечную, гиперемированную слизистую с многочисленными полиформными элементами: папулы, пузыри, эрозии, покрытые фибринозным налетом. Поставьте и обоснуйте диагноз. Наметьте план лечения.

2. Больная 36 лет жалуется на вкус металла в полости рта, появились эти ощущения вскоре после протезирования. Слизистая оболочка полости рта несколько анемична, без патологических изменений и высыпаний. Больная протезирована. На верхней челюсти мостовидные протезы из золота, на нижней челюсти - съемный протез с кламерами из КХС. Предложите Ваш план обследования больной.

3. Больная 42 лет жалуется на резкие невралгические боли в области левой половины языка, нижних коренных зубов. На боковой поверхности языка и коже лица слева имеются мелкие пузырьки, имеющие линейное расположение. Какой диагноз Вы

поставите? С какими заболеваниями проведете дифференциальную диагностику? Наметьте план лечения и меры неотложной помощи?

4. К врачу стоматологу обратилась больная с жалобами на жжение языка, снижение вкуса, непереносимость пищевых запахов. Болеет более года, обращалась к терапевту. Выявлен гастрит с пониженной секрецией. Работает на фармзаводе, связана с производством антибиотиков. Слизистая полости рта бледно-розовая, покрыта вязким густым налетом. На спинке языка толстый серый налет, трудно отделяющийся.

Наметьте план лечения больной. Поставьте диагноз.

5. Больной 16 лет обратился по поводу болей в области верхней губы слева, усиливающиеся при игре на флейте. Болен более года, лечился у врача-стоматолога. Состояние ухудшается в период подготовки к экзамену по специальности. Учится в музыкальном училище по классу духовых инструментов. На красной кайме верхней губы слева имеется трещина с инфильтрированными краями, кровоточащая при натяжении губы. Поставьте диагноз? Напишите план лечения.

Зачёт III семестра

1. К врачу пародонтологу обратилась пациентка 45 лет с жалобами на чувствительность зубов от температурных раздражителей, зуд и жжение в деснах. Считает себя соматически здоровой, ведет малоподвижный образ жизни, работает бухгалтером в строительной фирме.

При объективном исследовании выявлены: десневой край бледно-розовый, пародонтальные карманы отсутствуют, рецессия десны на 3-4 мм, клиновидные дефекты в области премоляров и резцов верхней и нижней челюсти.

Поставьте диагноз. Перечислите дополнительные методы обследования. Составьте план комплексного лечения.

2. Пациент 35 лет обратился в клинику с жалобами на чувство «онемения» в области резцов нижней челюсти. В анамнезе травма головы и шеи в результате ДТП.

Объективно: десна на всем протяжении зубных рядов бледно-розовая, подвижность зубов и пародонтальные карманы отсутствуют, рецессия десны на 2-3 мм. При рентгенологическом исследовании атрофия костной ткани альвеолярного гребня до 1/3 длины корня.

Поставьте диагноз. Составьте план комплексного лечения. Подберите средства гигиены полости рта.

3. Пациентка в возрасте 30 лет обратилась с жалобами на кровоточивость десны в области 24, 25 зубов. В анамнезе частое выпадение пломбы в области 24 зуба. При объективном исследовании 25 зуб интактен, 24 зуб имеет пломбу на жевательно-дистальной поверхности. Контактный пункт отсутствует. Десна цианотична, легко кровоточит. Пародонтальный карман глубиной 4 мм. При рентгенологическом исследовании выявлена резорбция межзубной перегородки в области 24, 25 зубов на 1/3 длины корней.

Поставьте диагноз. Что вызвало развитие заболевания?

4. Пациент 42 лет обратился к пародонтологу с жалобами на кровоточивость десен, неприятный запах из полости рта. Ранее не лечился. При объективном исследовании десневой край в области всех зубов отечен, цианотичен, определяются множественные пародонтальные карманы глубиной от 4 до 6 мм с гнойным отделяемым, обильные над и поддесневые зубные отложения, подвижность центральных моляров I степени, короткая уздечка нижней губы, частичная адентия.

Какие дополнительные методы обследования необходимо выполнить? Поставьте диагноз. Составьте план комплексного лечения.

5. К врачу пародонтологу обратился пациент в возрасте 36 лет с жалобами на появление «образований» в области 11, 12 зубов. При объективном обследовании в области 11, 12 зубов определяется округлое плотное разрастание десен на ножке.

Назначьте дополнительные методы обследования. Поставьте диагноз. Составьте план лечения.

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

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

Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизированных оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки

и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплины.

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

В результате прохождения обучения ординатор должен:

Знать:

- морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения;
- причины ятрогенных осложнений и ошибок в терапевтической практике при лечении кариеса, некариозных поражений твердых тканей зубов и способы их предупреждения, устранения;
- современные методы оценки состояния твердых тканей зубов, необходимые для постановки диагноза;
- устройство и принципы работы, правила эксплуатации стоматологической аппаратуры: установка стоматологическая, наконечники, эндомоторы, апекслокатор, операционный микроскоп, радиовизиограф; ультразвуковые аппараты;
- критерии оценки состояния стоматологического здоровья населения различных возрастно-половых групп; индекс КПУ, понятия распространенность, интенсивность кариеса;
- роль эндогенных и экзогенных факторов в развитии стоматологических заболеваний: питание, экология, роль фтора;
- этиологию заболеваний твердых тканей зубов;
- методы первичной и вторичной профилактики;
- основные тенденции и уровень распространенности заболеваний твердых тканей зубов, группы риска по развитию флюороза, гипоплазии, наследственных заболеваний твердых тканей зубов;
- алгоритм обследования пациента с заболеванием твердых тканей зубов. Строение твердых тканей зубов в норме и патологии.
- классификацию, клинику, этиологию, патогенез, диагностику заболеваний твердых тканей зубов;
- основные и дополнительные методы диагностики заболеваний твердых тканей зубов;

- современные методы диагностики заболеваний твердых тканей зубов (электроодонтометрия, денситометрия, 3D диагностика, микробиологическая диагностика). Показания и противопоказания к использованию;
- этиологию и клинические проявления некариозных поражений твердых тканей зубов в период фолликулярного роста (наследственных нарушений развития тканей зуба);
- особенности лечения заболеваний твердых тканей зубов у пациентов с различным уровнем резистентности зубов к кариесу;
- свойства стоматологических материалов и препаратов, применяемых в стоматологической практике; методы лечения пациентов с кариесом зубов и некариозных поражений.
- методы отбеливания витальных и девитальных зубов;
- учетно-отчетную документацию врача-стоматолога терапевта, правила заполнения медицинской карты стоматологического больного в соответствии с требованиями ОМС. Правила составления диспансерных групп.
- основные и дополнительные методы обследования (лабораторную и инструментальную диагностику; современные методы оценки состояния пульпы и периапикальных тканей зубов), необходимые для постановки диагноза;
- роль эндогенных и экзогенных факторов в развитии заболеваний пульпы зуба и периодонта;
- основные тенденции и уровень распространенности заболевания пульпы и периапикальных тканей зубов;
- алгоритм обследования пациента с заболеванием пульпы зуба и периодонта;
- классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики заболеваний пульпы и периодонта;
- показания к применению методов лечения с учетом этиотропных и патогенетических факторов;
- методы лечения заболеваний пульпы и тканей периодонта; методы препарирования корневых каналов; лекарственные средства, используемые на каждом этапе эндодонтического лечения. Алгоритм лечения заболеваний пульпы и периодонта;
- причины ятрогенных осложнений и ошибки в терапевтической практике при лечении заболеваний пульпы и периодонта, способы их предупреждения;
- правила составления диспансерных групп; основные принципы диспансеризации стоматологических больных с заболеванием пульпы и периапикальных тканей;
- структуру и оснащение пародонтологических кабинетов и отделений стоматологических поликлиник;

- современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики, основные показатели пародонтологического статуса;
- методы профилактики развития заболеваний пародонта; основные принципы диспансеризации стоматологических больных;
- алгоритм обследования пациента с заболеваниями пародонта, основные и дополнительные методы диагностики заболеваний тканей пародонта, основные показатели пародонтологического статуса;
- классификацию, этиологию, патогенез, диагностику заболеваний пародонта; Фармэфекты лекарственных препаратов, назначаемых для лечения заболеваний пародонта;
- причины осложнений в терапевтической практике при лечении гингивита, пародонтита, пародонтоза, идиопатических опухолевидных заболеваний пародонта и способы их предупреждения. Ошибки, возникающие при лечении заболеваний пародонта, методы их профилактики и устранения;
- основные тенденции проявления и уровень распространенности заболеваний СОПР (распространенность онкологических заболеваний СОПР);
- эпидемиологию инфекционных и неинфекционных стоматологических заболеваний СОПР и мероприятия по профилактике их развития;
- классификации, клинические симптомы заболеваний слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ; клинические проявления инфекционных, аллергических заболеваний, изменения СОПР при дерматозах, при системных заболеваниях, их дифференциальная диагностика;
- современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний СОПР (микробиологическая, цитологическая, иммунологическая, ПЦР-диагностика); признаки озлокачествления элементов поражения в полости рта;
- ошибки, возникающие при лечении заболеваний слизистой оболочки полости рта, твердых тканей зубов, заболеваний пульпы и периапикальных поражений у пациентов пожилого возраста, методы их профилактики и устранения.

Уметь:

- работать со стоматологическим оборудованием и инструментом с соблюдением правил эргономики и техники безопасности;
- использовать знания деонтологии и врачебной этики в своей практике, заполнять информированное согласие пациента;
- предпринимать меры профилактики осложнений при лечении кариеса, некариозных поражений, пульпита и периодонтита зубов; информировать пациента об осложнениях;

- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования;
- заполнять медицинскую документацию (медицинскую карту стоматологического больного, информированное согласие, консультативные заключения, направления на лабораторные исследования, рецепты);
- установить эмоционально-психологический контакт с пациентом, мотивировать пациента к санации полости рта, в том числе эндодонтическому лечению зубов;
- поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования; проводить основные и дополнительные методы исследования при заболеваниях твердых тканей зубов, пульпы и периодонта (лучевые и электрометрические методы диагностики) для уточнения диагноза;
- составить план лечения пациентов с заболеваниями твердых тканей зубов, пульпы и периодонта с учетом имеющихся соматических заболеваний; проводить эндодонтическое лечение однокорневых и многокорневых зубов у взрослых;
- формировать диспансерные группы, обосновать необходимость проведения методов профилактики заболеваний пульпы и периодонта у пациентов с соматической патологией;
- выявлять и купировать состояния, угрожающие жизни больного;
- составить план обследования и обследовать пациента с патологией пародонта;
- интерпретировать результаты исследования, поставить предварительный диагноз, наметить дополнительные исследования для постановки клинического диагноза;
- проводить профилактику и лечение пациентов с заболеваниями тканей пародонта и при необходимости направить пациента к соответствующим специалистам;
- планировать лечение гингивита и пародонтита с учетом соматической патологии и физиологических состояний организма;
- проводить комплексное лечение заболеваний пародонта совместно с врачами хирургом, ортопедом, ортодонтом;
- проводить профилактику заболеваний пародонта у пациентов, составить программу реабилитации больного;
- составить план обследования и обследовать пациента с патологией СОПР;
- интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики заболеваний СОПР; обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии заболеваний СОПР;
- проводить профилактику заболеваний СОПР и при необходимости направлять пациентов к соответствующим специалистам;

- комплексно обследовать пациента с привлечением врачей-специалистов (гастроэнтеролога, терапевта, иммунолога, инфекциониста) по показаниям. Обосновать необходимость клинико-иммунологического обследования больного;
- поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза (цитологическое исследование); сформулировать клинический диагноз; использовать дополнительные методы исследования (цитологические, микробиологические) для уточнения диагноза; определить минимум информативных, необходимых для установления диагноза, лабораторных и инструментальных исследований;
- разработать план лечения с учетом течения болезни, соматической патологии и физиологических состояний организма, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения.

Владеть:

- принципами врачебной деонтологии и медицинской этики, навыками заполнения медицинской стоматологической документации;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов исследования. Методами обследования пациентов с кариесом и другими заболеваниями твердых тканей зубов;
- навыками работы: с эндомотором, с апекслокатором, радиовизиографом, с ультразвуковыми аппаратами;
- методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях в соответствии с требованиями;
- методами проведения основных и дополнительных методов обследования;
- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза у пациентов с заболеваниями твердых тканей зубов, пульпы и периодонта;
- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, лабораторных, инструментальных методов исследования (термодиагностика, электроодонтометрия, рентгенография, люминесценция);
- навыками интерпретации и анализа результатов современных диагностических технологий по возрастным группам для успешного лечения;
- методами лечения пациентов с кариесом и некариозными поражениями зубов, болезнями пульпы и периодонта у взрослых в соответствии с нормативными документами ведения пациентов;
- методами отбеливания витальных и девитальных зубов;

- методами атравматичного препарирования кариозных полостей (АРТ препарирование).
- Методами инфильтрации кариозного пятна;
- алгоритмом и методами лечения пациентов с заболеваниями пульпы и периапикальных тканей; мануальными навыками и техниками проведения эндодонтического лечения;
 - методами организации первичной профилактики стоматологических заболеваний, методами контроля за эффективностью диспансеризации;
 - методами диагностики и лечения заболеваний пародонта у взрослых в соответствии с нормативными документами ведения пациентов, интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов исследования
 - навыками общения с пациентами, навыками информирования пациента о необходимости проведения профилактических мероприятий, навыками убеждения в необходимости проведения санации полости рта, отказа от вредных привычек;
 - мануальными навыками, используемыми в консервативной терапии лечения тканей пародонта;
 - клиническим мышлением для постановки диагноза, интерпретацией совокупности данных лабораторных, инструментальных методов исследования, рентгенограмм;
 - основами назначения лекарственных средств при лечении и профилактике воспалительных заболеваний пародонта, методами комплексной терапии и реабилитации больных с заболеваниями тканей пародонта с учётом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии;
 - алгоритмом постановки предварительного диагноза, наметить дополнительные исследования, алгоритмом постановки клинического диагноза;
 - клиническим мышлением для постановки диагноза;
 - методами выполнения аппликаций, орошений, промывания, инъекций под элементы поражения;
 - устранением причин хронической травмы слизистой оболочки рта;
 - навыками анализа совокупности данных для определения тактики лечения;
 - основами, правилами назначения лекарственных средств при лечении заболеваний слизистой оболочки полости рта; методами комплексной терапии и реабилитации с заболеваниями СОПР с учётом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.

Этапы формирования компетенций ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, УК-1, УК-2, УК-3; в процессе освоения образовательной программы направления подготовки по дисциплинам

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки «Терапевтическая стоматология»		
	Начальный	последующий	итоговый
УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Терапевтическая стоматология	Терапевтическая стоматология	Амбулаторная практика
	Общественное здоровье	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Гигиена	Лучевые методы диагностики в стоматологии	
	Эпидемиология чрезвычайных ситуаций	Надлежащая клиническая практика (GCP)	
	Педагогика		
	Симуляционный курс		
	Профилактическая практика		
УК-2 готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Терапевтическая стоматология	Терапевтическая стоматология	Амбулаторная практика
	Общественное здоровье	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Гигиена	Медицинская психология	
	Эпидемиология чрезвычайных ситуаций	Надлежащая клиническая практика (GCP)	
	Педагогика		
	Профилактическая практика		
	УК-3 готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной	Терапевтическая стоматология	Терапевтическая стоматология
Педагогика		Онкология	Государственная итоговая аттестация
Общественное здоровье		Медицинская психология	
Гигиена			
Эпидемиология чрезвычайных ситуаций			
Профилактическая практика			

политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения			
ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Терапевтическая стоматология	Терапевтическая стоматология	Амбулаторная практика
	Общественное здоровье	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Гигиена	ВИЧ-инфекция	
	Микробиология	Надлежащая клиническая практика (GCP)	
	Профилактическая практика	Медицинская психология	
ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	Терапевтическая стоматология	Терапевтическая стоматология	Амбулаторная практика
	Симуляционный курс	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Профилактическая практика	ВИЧ-инфекции	
	Эпидемиология чрезвычайных ситуаций		
	Микробиология		
ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости	Терапевтическая стоматология	Терапевтическая стоматология	Амбулаторная практика
	Общественное здоровье	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Гигиена	Микробиология	
	Профилактическая практика		
ПК-5 готовность к диагностике стоматологических заболеваний и	Терапевтическая стоматология	Терапевтическая стоматология	Амбулаторная практика
	Микробиология	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Профилактическая практика	ВИЧ-инфекции	

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

характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний			
ПК-11 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Терапевтическая стоматология	Терапевтическая стоматология	Амбулаторная практика
	Общественное здоровье	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Профилактическая практика	ВИЧ-инфекция Надлежащая клиническая практика (GCP)	
ПК-12 готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Терапевтическая стоматология	Онкология	Амбулаторная практика
	Общественное здоровье	ВИЧ-инфекция	Государственная итоговая аттестация
	Профилактическая практика	Надлежащая клиническая практика (GCP)	
	Эпидемиология чрезвычайных ситуаций	Терапевтическая стоматология	

Форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой, который включает две части:

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

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

1. Описание шкалы оценивания электронного тестирования

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

2. Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета:

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

- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;
- логичность, последовательность изложения ответа;
- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;
- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части зачета

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

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

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

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

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

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

1. Порядок применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ высшего образования.
2. Положение о порядке формирования Фонда оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации высшего профессионального образования.
3. Положение об организации и проведении текущего контроля знаний и промежуточной аттестации интернов, ординаторов факультета последипломного образования в ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России.
4. Положение об итоговой государственной аттестации выпускников ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России.
5. Положение о балльно-рейтинговой системе для обучающихся по образовательным программам интернатуры и ординатуры.

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

А) основная литература

8. Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 888 с. - (Серия "Национальные руководства"). (ЭБС Консультант врача, Консультант студента)
9. Терапевтическая стоматология. Болезни зубов: учебник в 3 ч. /Под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича.- М: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Ч.1 – 168 с.: ил. (Консультант студента, Консультант врача)
10. Терапевтическая стоматология: учебник в 3 ч. /Под ред. Г.М. Барера.- М: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Ч.2 Болезни пародонта. – 224 с.: ил. Консультант студента, Консультант врача)
11. Терапевтическая стоматология: учебник в 3 ч. /Под ред. Г.М. Барера. – 2-е изд., доп. и перераб.- М: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Ч.3 – Заболевания слизистой оболочки полости рта.- 256 с.: ил. (Консультант студента, Консультант врача).
12. Стоматология. Запись и ведение истории болезни : руководство / под ред. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 157 с. - (Руководство для врачей).
13. Пародонтология : национальное руководство / под ред. проф. Л. А. Дмитриевой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 704 с. (ЭБС Консультант врача, Консультант студента)
14. Заболевания пародонта. Современный взгляд на клинко-диагностические и лечебные аспекты: учебное пособие. Янушевич О.О., Гринин В.М., Почтаренко В.А., Рунова Г.С. / Под ред. О.О. Янушевича. 2010. - 160 с.: ил. (Серия "Библиотека врача-специалиста")

Б) дополнительная литература

11. Кузнецов, С.Л. Гистология органов полости рта: атлас / С.Л. Кузнецов, В.Э. Торбек, В.Г. Деревянко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 136 с. (Консультант студента, Консультант врача).
12. Этика, право и менеджмент в стоматологии / [Л. Ю. Орехова и др.] ; под ред. Л. Ю. Ореховой. - СПб. : Человек, 2015. - 120 с.
13. Орехова, Л.Ю. Стоматологическая деятельность / Л. Ю. Орехова, Т. В. Кудрявцева. - 2-е изд., испр. и доп. - СПб. : Человек, 2014. - 248 с.
14. Болезни пародонта : учеб. пособие для обучающихся на фак. последиплом. образования по специальности 060201-Стоматология / [Л. Ю. Орехова, Т. В. Кудрявцева, Е. Д. Кучумова и др.; под ред. Л. Ю. Ореховой]. - СПб. : [б. и.], 2014. - 101 с.
15. Методы обследования в пародонтологии : метод. рекомендации / Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. терапевт. стоматологии, Гор. пародонтол. центр "ПАКС" ; [сост.: Л. Ю. Орехова, Т. В. Кудрявцева, Е. Д. Кучумова и др.; под ред. Л. Ю. Ореховой]. - СПб. : [б. и.], 2012. - 38 с.
16. Эргономические аспекты в стоматологии : метод. рекомендации / Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. терапевт. стоматологии ; [сост.: Т. В. Кудрявцева, М. Д. Жаворонкова ; под ред. Л. Ю. Ореховой]. - СПб. : [б. и.], 2011. Грицук, С.Ф. Анестезия и интенсивная терапия в стоматологии: руководство / Грицук С.Ф. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 240 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") (Консультант студента, Консультант врача).
17. Лучевая диагностика в стоматологии : национальное руководство / гл. ред. тома А. Ю. Васильев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 284 с. : ил., табл. - (Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии) (Библиотека, ЭБС Консультант студента)
18. Неотложная помощь в стоматологии. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 320 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста") (Консультант студента, Консультант врача).
19. Аллергические реакции в практике врача стоматолога: (диагностика) : учеб. пособие / Л. Л. Лазаренко, Б. Т. Мороз ; Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова. - СПб. : Тип. ООО "КАРО", 2012
20. Анестезия и интенсивная терапия в стоматологии: руководство. Грицук С.Ф. 2012. - 240 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") (Консультант студента, Консультант врача).

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

ЭБС «Консультант врача» договор № 91/15- ДЗ от 04.12.2015 с ООО группой компаний

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

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

10.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете

В ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам (Контракт № 510/15-ДЗ от 10/06/2015 с ООО "Эко-Вектор"; Контракт № 509/15-ДЗ от 03/06/2015 с ООО "Политехресурс"; Контракт №161-ЭА15 от 24/04/2015 с ООО "Эко-Вектор"). База тестовых заданий и справочных материалов создана в программе Academic NT.

10.2 Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины

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

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

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

Следует иметь в виду, что все разделы и темы дисциплины представлены в дидактически проработанной последовательности, что предусматривает логическую

стройность курса и продуманную систему усвоения обучающимися учебного материала, поэтому нельзя приступать к изучению последующих тем (разделов), не усвоив предыдущих.

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

10.4 Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям

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

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

Вопросы и задания для подготовки к занятиям

Тема 1 (раздел) Организация стоматологической помощи

1. Общие принципы оказания стоматологической помощи населению.
2. Стоматологическая служба в современных экономических условиях.
3. Нормативные документы, регламентирующие деятельность стоматологических учреждений. Современная организация стоматологического приема.
4. Вспомогательный персонал. Эргономика.
5. Менеджмент в стоматологии.
6. Санитарно-противоэпидемиологический режим стоматологических учреждений. Правила личной гигиены и гигиены труда персонала стоматологических поликлиник.
7. Оборудование и оснащение стоматологического кабинета. Современные пломбировочные материалы и медикаменты, используемые на стоматологическом терапевтическом приеме.
8. Законодательные акты по здравоохранению. Права и обязанности врача-стоматолога терапевта.
9. Медико-правовые и этические основы деятельности врача-стоматолога.
10. Стандарты оказания стоматологической помощи (протоколы ведения больных).
11. Легальность стоматологических услуг. Допуск к профессиональной деятельности.
12. Охрана труда врача стоматолога терапевта.

Тема 2 (раздел) Обезболивание в терапевтической стоматологии

1. Классификация методов обезболивания. Неинъекционные методы. Инъекционные методы. Показания и противопоказания к их использованию. Премедикация.
2. Местные анестетики. Вазоконстрикторы. Механизмы действия и фармакологические характеристики. Побочные эффекты вазоконстрикторов. Современные карпулированные местноанестезирующие препараты, их состав.
3. Методики инъекционного обезболивания. Аппликационное обезболивание. Проведение местной анестезии у пациентов группы риска.
4. Осложнения местной анестезии. Профилактика осложнений. Причины неэффективности местной анестезии.

Тема 3 (раздел) Методы обследования в терапевтической стоматологии

1. Основные методы обследования. Дополнительные методы обследования.
2. Функциональные методы обследования. Рентгенологические методы обследования. Обоснование применения. Методики. Люминесцентная диагностика. Ультразвуковая доплерография. Денситометрия. Лазерная доплерографическая флоуметрия. Реография.
3. Микробиологические методы. Цитологическое исследование. Методы молекулярно-биологической диагностики. Консультативно-диагностическое сотрудничество с врачами-интернистами.
4. Основы медицинской иммунологии. Значение комплексного обследования стоматологических больных для постановки развернутого клинического диагноза и составления плана комплексного лечения.

Тема 4 (раздел) Профилактика стоматологических заболеваний

1. Структура и состав эмали зуба. Строение пародонта. Строение слизистой оболочки полости рта. Ротовая жидкость.
2. Эпидемиологические методы обследования при планировании и внедрении профилактики стоматологических заболеваний. Распространенность и интенсивность стоматологических заболеваний.
3. Теоретические основы стоматологических заболеваний. Зубные отложения, их роль в развитии стоматологических заболеваний. Индексы, используемые при стоматологических обследованиях.
4. Роль фтора в профилактике кариеса. Герметизация фиссур. Индивидуальная гигиена полости рта. Профессиональная гигиена полости рта
5. Профилактика заболеваний пародонта. Профилактика заболеваний слизистой оболочки полости рта. Роль курения в развитии стоматологических заболеваний. Гигиеническое обучение и воспитание в системе стоматологической профилактики. Качество жизни.

Тема 5 (раздел) Кариес зубов

1. Определение. Распространенность. Интенсивность учета заболеваемости.
2. Этиология. Патогенез.
3. Классификация (клинические, МКБ).
4. Начальный (в стадии пятна), поверхностный, средний, глубокий кариес: морфология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
5. Ошибки и осложнения при диагностике и лечении кариеса.
6. Профилактика.

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

Тема 6 (раздел) Некариозные поражения зубов

- 1.Этиология, патогенез, классификация некариозных поражений (клиническая, МКБ).
- 2.Некариозные поражения, возникающие до прорезывания зубов (гипоплазия эмали, гиперплазия эмали, флюороз, наследственные нарушения развития тканей зубов, медикаментозные и токсические нарушения развития тканей зубов).
- 3.Некариозные поражения, возникающие после прорезывания зубов (повышенная стираемость, клиновидные дефекты, эрозии, медикаментозные и токсические нарушения развития тканей зубов, травма зубов, некроз твердых тканей, повышенная чувствительность (гиперестезия) зубов). Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

Тема 7 (раздел) Заболевания пульпы зуба

- 1.Этиология, патогенез
- 2.Классификация (клинические, МКБ).
- 2.Основные и дополнительные методы обследования больных с воспалением пульпы зуба.
- 3.Клиника, диагностика, лечение обратимых и необратимых форм пульпита.
- 4.Клинические и анатомо-морфологическое обоснование к выбору метода лечения.
- 5.Ошибки и осложнения во время и после лечения пульпита, их предупреждение и лечение. Профилактика пульпита.

Тема 8 (раздел) Заболевания периодонта

- 1.Анатомо-физиологические особенности периодонта.
- 2.Этиология, патогенез периодонтита.
- 3.Классификация (клиническая, МКБ).
- 4.Диагностика.
- 5.Дифференциальная диагностика различных форм периодонтита.
- 6.Лечение периодонтита
- 7.Одонтогенный сепсис. Очагово-обусловленные заболевания.
- 8.Тактика врача стоматолога-терапевта при выборе метода лечения хронического периодонтита у лиц, страдающих заболеваниями инфекционно-аллергической природы.
- 9.Осложнения при лечении периодонтита. Пути их предупреждения и устранения.

Тема 9 (раздел) Физические методы лечения в стоматологии

1. Место физиотерапевтического лечения в стоматологии. Физические методы диагностики и лечения заболеваний твердых тканей зубов: ЭОМ, ФТЛ кариеса и некариозных поражений зубов. ФТЛ пульпита, ФТЛ периодонтита.
2. ФТЛ заболеваний пародонта: электропроцедуры при заболеваниях пародонта (гальванизация, ЭК/ф, амплипульсотерапия, диодинамотерапия, дарсонвализация, диатермокоагуляция, УВЧ). Магнитотерапия, вакуумтерапия.
3. ФТЛ заболеваний пародонта: УЗТ, гидротерапия, светолечение, возможности использования ФТЛ в домашних условиях, посещение и ознакомление с работой физиотерапевтического отделения.

Тема 10 (раздел) Функциональные методы обследования в стоматологии

1. Показания к применению функциональных методов в стоматологии. Классификация.
2. Определение функциональной стойкости капилляров десны (проба Кулаженко).
3. Методы прижизненного исследования сосудов (в проходящем свете).
4. Метод ультразвуковой доплерографии. Реопародонтография. Методики проведения. Оценка полученных результатов.

Тема 11 (раздел) Заболевания слизистой оболочки полости рта

1. Патологические процессы в слизистой оболочке. Элементы поражения. Значение общего и местного факторов, условий, способствующих развитию патологического процесса. Распространенность основных нозологических форм ЗСОПР.
2. Особенности обследования больных с ЗСОПР. Классификация (клиническая, МКБ).
3. Травма (травматическая эрозия, язва, лучевое поражение, ожог, гальванизм, лейкоплакия, актинический хейлит). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
4. Вирусные заболевания, простой лишай, опоясывающий лишай, СПИД, герпетическая ангина. Язвенно-некротический гингиво-стоматит Венсана.
5. Грибковое поражение. Кандидоз. Сифилис, особенность поведения врача при приеме этой группы больных.
6. Аллергические заболевания. Отек Квинке. Многоформная экссудативная эритема. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Медикаментозная интоксикация. Клиника, дифференциальная диагностика, профилактика
7. Поражения слизистой оболочки полости рта при некоторых системных заболеваниях. Поражения слизистой оболочки полости рта при дерматозах (плоский лишай, красная волчанка, пузырчатка, дерматит Дюринга).

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

Тема 12 (раздел) Заболевания пародонта

1. Строение и функции пародонта.
2. Обследование больного с патологией пародонта.
3. Этиология, патогенез, классификация. Распространенность болезней пародонта у различных групп населения.
4. Зубные отложения. Методика оценки гигиенического состояния. Индексы гигиены, CPITN. Методы удаления зубных отложений. Вид окклюзии. Исследование состояния сосудов десен, стоматоскопия, капилляроскопия. Дополнительные методы: внутриротовая рентгенограмма, панорамная рентгенография, лабораторные исследования - цитология содержимого пародонтального кармана. Исследование десневой жидкости, миграция лейкоцитов по М.А. Ясиновскому, микробиологические и гистологические исследования. Комплексное обследование.
5. Классификация заболеваний пародонта (1983), МКБ. Гингивит. Этиология, патогенез. Роль местных и общих факторов. Распространенность. Клиника, дифференциальная диагностика различных форм гингивита. Лечение: местное и общее.
6. Пародонтит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Принципы комплексного лечения. Показания к выбору методов и средств местного и общего лечения в зависимости от тяжести и стадии пародонтита. Физические методы в комплексном лечении пародонтита.
7. Пародонтоз. Этиология, патогенез, морфология. Клиника, дифференциальная диагностика. Методы местного и общего лечения. Синдромы, проявляющиеся в тканях пародонта. Пародонтомы. Особенности клинических проявлений. Лечение. Профилактика заболеваний пародонта. Методы и средства. Значение поддержания гигиены полости рта в профилактике и лечении заболеваний пародонта. Диспансеризация.

Примерный перечень тематик научно-практической работы:

1. Физиотерапевтические методы лечения заболеваний пародонта
2. Проблемы стоматологического здоровья у лиц молодого возраста
3. Гигиеническая оценка зубных паст в профилактике стоматологических заболеваний
4. Изменение слизистой оболочки полости рта у пациентов с циррозом печени

- 5.Определение потребности пациентов в использовании осветляющих зубных паст
- 6.Исследование изменений гемодинамических показателей сосудов пародонта при применении медицинского озона в комплексном лечении воспалительных заболеваний пародонта
- 7.Взаимосвязь состояния тканей пародонта с психологическими особенностями личности пациента
- 8.Применение геля с бактериофагами "Фагодент" в комплексной терапии воспалительных заболеваний пародонта
- 9.Изучение основных динамических показателей после различных методик клинического отбеливания зубов
- 10.Сравнительная оценка кислотно-основного состояния полости рта и стоматологического статуса у женщин различных групп

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

Программное обеспечение ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях:

- компьютерные обучающие программы;
 - тренинговые и тестирующие программы;
- б)** 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

12. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий, объектов физической культуры и спорта с перечнем основного оборудования	Адрес (местоположение) учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий, объектов физической культуры и спорта (с указанием номера помещения в соответствии с документами бюро технической инвентаризации)
Стоматологический кабинет 1. Тонометр - 1 шт. 2. Стетофонендоскоп - 1 шт. 3. Термометр - 1 шт. 4. Ростомер - 1 шт. 5. Медицинские весы - 1 шт. 6. Противошоковый набор - 1 шт. 7. Набор и укладка для оказания экстренных профилактических и лечебных мероприятий - 1 шт. 8. Установка стоматологическая - 2 шт. 9. Негатоскоп – 2 шт. 10. Камера для хранения стерильных изделий Ультра-Лайт - 1 шт. 11. Шкаф-витрина - 1 шт. 12. Стол – 1 шт. 13. Стул - 2 шт. 14. Шкаф для хранения инструментов – 1 шт. 15. Витрина-пенал – 1 шт. 16. Ширма – 1 шт. 17. Фотополимеризатор для композита (внутриротовой) – 2 шт. 18. Кавоклав (стерилизатор паровой настольный для наконечников) - 1 шт. 19. Стерилизатор стоматологический для мелкого инструментария гласперленовый - 1 шт. 20. Прибор и средства для очистки и смазки – 1 шт. 21. Емкость для хранения чистого инструмента - 1 шт. 22. Ведро для отходов класса А - 1 шт. 23. Ведро для отходов класса Б - 1 шт. 24. Ведро для промывания аспирационных систем - 1 шт. 25. Емкость-контейнер для дезинфекции стоматологических изделий и инструментов – 4 шт. 26. Ультразвуковая установка для дезинфекции и обработки инструментов Elmasonic - 1 шт. 27. Лампа (облучатель) бактерицидная для помещений - 3 шт. 28. Электроодонтометр (аппарат для диагностики жизнеспособности пульпы) - 1 шт. 29. Апекслокатор (аппарат для определения длины	197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А (помещение 95)

корневого канала) – 1 шт.	
Стоматологический кабинет 1. Емкость-контейнер для дезинфекции оттисков – 1 шт. 2. Лампа (облучатель) бактерицидная для помещений - 6 шт.	197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А (помещение 84)
Рентгенологический кабинет 1. Радиовизиограф – 1 шт. 2. Ортопантомограф – 1 шт.	197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А (помещение 128)
Центральное стерилизационное отделение 1. Машина упаковочная (аппарат для предстерилизационной упаковки инструментария) – 1 шт.	197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А (помещение 153)
Центральное стерилизационное отделение 1. Автоклав (стерилизатор паровой) – 1 шт. 2. Аквадистилятор (медицинский) – 1 шт.	197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А (помещение 155)
Учебная комната для проведения лекций 1. Стол рабочий – 10 шт. 2. Стул – 20 шт. 3. Компьютер – 1 шт. 4. Мультимедийный проектор «BENQ» - 1 шт. 5. Экран – 1 шт.	197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А (помещение 240)
Учебная комната для самостоятельной работы 1. Стол фантомный – 9 шт. 2. Стол письменный – 1 шт. 3. Ноутбук (с доступом в интернет) – 7 шт. 4. Стул – 19 шт.	197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А (помещение 217)
Фантомный класс 1. Модель черепа человека - 8 шт. 2. Карпульный инъектор для обучения методикам проведения анестезии в челюстно-лицевой области с расходными материалами 3. (искусственные зубы, слюноотсосы, пылесосы, боры стоматологические, шприцы с материалом для пломбирования полостей) - 8 шт. 4. Установка стоматологическая учебная с комплектом наконечников стоматологических - 8 шт. 5. Стол фантомный - 8 шт. 6. Стул - 9 шт.	197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А (помещение 206)

Разработчик:

Кудрявцева Т.В.д.м.н., проф.

Орехова Л.Ю., д.м.н., проф.

Рецензент:

Фищев С.Б., д.м.н., проф., заведующий кафедрой стоматологии детского возраста и ортодонтии ГБОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ,

Эксперт:

Ерохина Н.И., к.м.н., главный врач СПбГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 17»

ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

1. Цели и задачи дисциплины

Цель дисциплины – формирование у ординатора углубленных знаний по вопросам организации здравоохранения и общественного здоровья, позволяющих аргументировано принимать решения при осуществлении профессиональной медицинской деятельности.

Задачи дисциплины:

1. Предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий.
2. Проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения.
3. Проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья.
4. Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
5. Применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях.
6. Организация и управление деятельностью медицинских организаций и (или) их структурных подразделений.
7. Организация проведения медицинской экспертизы.
8. Организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам.
9. Ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации.
10. Создание в медицинских организациях и (или) их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда.
11. Соблюдение основных требований информационной безопасности.

Планируемые результаты обучения по дисциплине:

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);
- ✓ 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, осуществляющем функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:

- 1) 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 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 взрослого населения и подростков (ПК-4);

2) психолого-педагогическая деятельность:

✓ готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-10);

3) организационно-управленческая деятельность:

✓ готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11);

✓ готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12);

✓ готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-13).

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение» к базовой части Блока 1.

4. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся.

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестры		
		1	2	3
Аудиторные занятия (всего)	20	20	0	0
В том числе:			0	0
Лекции (Л)	2	2	0	0
Клинические практические занятия (КПЗ)	18	18	0	0
Самостоятельная работа (всего)	16	16	0	0
Общая трудоемкость часы	36	36	0	0
зачетные единицы	1	1	0	0

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

5.1 Учебно-тематическое планирование дисциплины.

Наименование темы	Контактная работа, академ. ч	Самост	О	Ф	Н	О	О	Ф	Л
-------------------	------------------------------	--------	---	---	---	---	---	---	---

(раздела)	занятия лекцион -ного типа (лекции)	занятия семинар -ского типа (практи- ческие, интерак- тивные)	клинические практически е занятия	оя- тельна я работа, академ. ч		
Тема (раздел) 1 Введение в общественное здоровье и здравоохранение. Общие вопросы. Общие понятия. Законодательная база и история развития здравоохранения.			2	2	Зачет	6
Тема (раздел) 2 Здоровье населения и профилактика заболеваний.			2	2		4
Тема (раздел) 3 Организация медицинской помощи населению.			4	4		8
Тема (раздел) 4 Контроль качества медицинской помощи.			2	2		4
Тема (раздел) 5 Системы здравоохранения и организация медицинского страхования.	2		2	2		6
Тема (раздел) 6 Лекарственное обеспечение населения в РФ.			2	2		4
Тема (раздел) 7 Экономика здравоохранения.			4	2		6
ИТОГО	2	0	18	16	0	36

5.2 Содержание по темам (разделам) дисциплины.

№ п/ п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Содержание темы (раздела)	Формируемые компетенции
1.	Введение в общественное здоровье и здравоохранение. Общие вопросы. Общие понятия. Законодательная база и история развития здравоохранения.	Правовые основы здравоохранения в России. Конституция РФ об охране здоровья граждан. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации (323№)№ ФЗ от 21.11.2011 г.). Основные принципы охраны здоровья. Виды, условия и формы оказания медицинской помощи (Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» №323 – ФЗ от 21.11.2011 г). Правовые основы репродуктивных технологий и прерывание беременности (Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» №323 – ФЗ от 21.11.2011 г). Добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство. Отказ от медицинского вмешательства. Оказание медицинской помощи без согласия пациента. Врачебная тайна. Правовой статус медицинских и фармацевтических работников. Правовой статус лечащего врача. Кадры здравоохранения. Базовые специальности и специальности, требующие углубленной подготовки. Порядок сертификации и аттестации врачей и средних медработников. Регулирование трудовых отношений в здравоохранении. Порядок приема на работу, увольнения с работы, перевода на другую работу.	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3); 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 взрослого населения и подростков (ПК-4); готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-10); организационно-управленческая деятельность: готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11).
2.	Здоровье населения и профилактика заболеваний.	Уровни изучения здоровья. Понятие о факторах риска. Основные методы. Понятие о качестве жизни. Здоровье населения. Группы показателей, характеризующих здоровье населения и факторы, влияющие на их уровень. Демографические показатели, показатели статистики и динамики. Показатели динамики. Механические и естественное движение населения. Виды миграций. Показатели физического развития населения. Рождаемость, методика расчета и порядок регистрации рождений в РФ. Государственная политика в области планирования семьи. Смертность населения. Методика	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее

	расчета и динамика показателей в России. Структура смертности населения. Порядок оформления «Медицинского свидетельства о смерти». Заболеваемость населения. Первичная заболеваемость и болезненность населения, патологическая пораженность, методика расчета. Методы изучения заболеваемости в России. Виды заболеваемости по обращаемости, методика регистрации. Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. Профилактика заболеваний. Задачи, методы и формы санитарно-гигиенического воспитания населения. Диспансеризация населения. Основные элементы диспансерного метода, группы диспансерного наблюдения. Основные показатели, характеризующие объем и эффективность диспансеризации. Основные задачи врачебно-трудовой экспертизы. Состав и функции врачебной комиссии. Роль лечащего врача при проведении экспертизы нетрудоспособности. Документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность. Оформление листка нетрудоспособности лечащими врачами ЛПУ, частнопрактикующими врачами, средними медицинскими работниками. Сроки единовременного и единовременного оформления листков нетрудоспособности лечащим врачом, сроки направления на ВК. Виды нарушения режима и оформление листка нетрудоспособности при нарушениях режима. Оформление временной нетрудоспособности в период очередного отпуска, отпуска без сохранения содержания. Оформление временной нетрудоспособности иногородних пациентов при	профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3); 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 взрослого населения и подростков (ПК-4); готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-10); готовность к применению
--	---	---

		амбулаторном и стационарном лечении. Оформление временной нетрудоспособности по уходу за больным ребенком при амбулаторном и стационарном лечении. Оформление временной нетрудоспособности по уходу за больным взрослым членом семьи. Оформление нетрудоспособности по беременности, родам и в случае прерывания беременности (в том числе, по медицинским и социальным показаниям и при искусственном аборте). Оформление листка нетрудоспособности при карантине. Оформление нетрудоспособности при протезировании в амбулаторных и стационарных условиях. Медико-социальная экспертиза (МСЭ) ее цели и задачи. Организация медико-социальной экспертизы. Порядок направления граждан на МСЭ и правила оформления листка нетрудоспособности. Инвалидность. Основания для признания гражданина инвалидом. Группы инвалидности. Критерии для определения группы инвалидности. Нарушения здоровья и ограничения жизнедеятельности. Сроки переосвидетельствования. Индивидуальные программы реабилитации инвалидов.	основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11); готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12); готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-13).
3.	Организация медицинской помощи населению.	Роль и место амбулаторно-поликлинических учреждений в организации лечебно-профилактической помощи. Структура, функции и задачи поликлиник. Первичная медико-санитарная помощь. Проблемы перехода к общей врачебной практике. Место и роль больниц в организации лечебно-профилактической помощи населению. Организация работы больницы: структура, функции и задачи больницы. Реформирование стационарной службы. Стационароразменяющие формы	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным

	организации медицинской помощи. Система охраны здоровья женщин: цель, задачи. Организация акушерско-гинекологической помощи. Структура, функции, содержание работы женской консультации. Родильный дом: структура, задачи, организация работы акушерского отделения. Гинекологическое отделение. Типы ЛПУ, оказывающих медицинскую помощь детям. Особенности структуры, организации и содержания работы детских поликлиник, детских больниц. Специализированные диспансеры: противотуберкулезный, кожно-венерологический, онкологический, психоневрологический. Структура, функции, задачи специализированных диспансеров. Группы диспансерного наблюдения в разных диспансерах. Преимущество в работе специализированных диспансеров с амбулаторно-поликлиническими и стационарными учреждениями. Скорая медицинская помощь: определение, принципы организации службы. Догоспитальный и стационарный этапы скорой медицинской помощи. Основные задачи разных учреждений СМП. Бригады СМП. Особенности условий организации медицинской помощи сельским жителям. Основные этапы медицинской помощи. Структура и функции сельского врачебного участка. ЛПУ районного звена. Структура ЦРБ, задачи и содержание работы. Областной этап медицинской помощи: структура областной больницы, её задачи и функции. Санитарная авиация. Типы медицинских учреждений на промышленных предприятиях, факторы, определяющие их организацию. Анализ заболеваемости с	профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3); 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 взрослого населения и подростков (ПК-4); готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и
--	---	---

		временной нетрудоспособностью. Санаторно-курортная помощь в системе лечебных и реабилитационных мероприятий. Виды курортов. Роль врача и медицинского учреждения в правильно обороте больных на санаторно-курортное лечение. Санатории в системе восстановительного лечения. Оформление санаторно-курортной карты. Основные показатели работы поликлиники, стационара, женской консультации, родильного дома, детской поликлиники. Объемные и качественные показатели работы ЛПУ.	здоровья окружающих (ПК-10); готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11); готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12); готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-13)
4.	Контроль качества медицинской помощи.	Система контроля качества медицинской помощи, критерии, компоненты и субъекты качества медицинской помощи. Средства и механизм контроля качества медицинской помощи. Роль стандартов и порядков оказания медицинской помощи в системе контроля качества медицинской помощи. Контроль качества медицинской помощи в системе ОМС (медико-экономический контроль, медико-экономическая экспертиза, контроль качества медицинской помощи). Функции кабинета медицинской статистики и его роль в организации учетно-отчетной деятельности медицинского учреждения и в контроле качества медицинской помощи. Показатели, характеризующие качество оказания амбулаторной и стационарной медицинской помощи. Порядок лицензирования медицинской деятельности, лицензионные требования и условия. Место и роль санитарно-эпидемиологической службы в системе охраны здоровья населения. Санитарное законодательство.	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3); готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных

	Роспотребнадзор: структура и функции. Формы и методы работы санитарного врача.	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 взрослого населения и подростков (ПК-4); готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-10); готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11); готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12); готовность к организации медицинской
--	---	--

			помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-13).
5.	Системы здравоохранения и организация медицинского страхования.	Структура системы охраны здоровья населения. Номенклатура учреждений здравоохранения. Основные системы организации медицинской помощи в зарубежных странах. Их основные преимущества и недостатки. Закон РФ «Об обязательном медицинском страховании граждан в РФ». Цель, виды, субъекты медицинского страхования. Права и обязанности застрахованных граждан в системе медицинского страхования. Деятельность страховых медицинских организаций, их права и обязанности. Деятельность территориальных фондов ОМС. Деятельность медицинских учреждений в системе медицинского страхования.	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3); 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 взрослого населения и подростков (ПК-4); готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-10); готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11); готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12); готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-13).
6.	Лекарственное обеспечение населения в РФ.	Законодательная база, регулирующая лекарственное обеспечение в РФ. Порядок выписывания рецептов врачами ЛПУ и частнопрактикующими врачами. Организация льготного лекарственного обеспечения как мера социальной защиты. Группы населения и контингенты больных, имеющих право на бесплатное (льготное) лекарственное обеспечение при амбулаторном	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского

	лечении. Порядок хранения, учета и назначения наркотических лекарственных средств в стационарных учреждениях. Порядок допуска работников к деятельности, связанной с оборотом наркотических средств. Порядок назначения, выписывания рецептов и уничтожения неиспользованных наркотических средств в амбулаторно-поликлинических учреждениях. Действия персонала ЛПУ в случае хищений наркотических средств. Функции врача-клинического фармаколога.	образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3); 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 взрослого населения и подростков (ПК-4); готовность к формированию у
--	---	---

			населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-10); готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11) готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12); готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-13).
7.	Экономика здравоохранения.	Планирование здравоохранения, основные принципы, методы и разделы плана здравоохранения. Особенности планирования амбулаторной и стационарной медицинской помощи. Экономика здравоохранения. Основные проблемы, изучаемые экономикой здравоохранения. Понятие об экономическом ущербе вследствие болезней и травм, экономическом эффекте, медицинской, социальной и экономической эффективности. Источники финансирования здравоохранения РФ в современных условиях. Источники финансирования ОМС в зарубежных странах и в России. Роль обязательного медицинского страхования и бюджетов разного уровня в реализации государственных гарантий обеспечения граждан бесплатной медицинской помощью (Программа госгарантий). Способы оплаты стационарной медицинской помощи. Способы оплаты амбулаторной медицинской	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в

	помощи. Субъекты финансовых отношений. Внутренние и внешние источники финансирования. Собственные и заемные средства. Кредиты, их виды, принципы кредитования. Лизинг, факторинг. Основные задачи и разделы экономического анализа деятельности медицинского учреждения. Показатели использования коечного фонда и стоимостные показатели. Факторы, влияющие на их уровень. Рынок и принципы его функционирования. Виды рынков. Функции рынка. Структура рынка в здравоохранении. Государственное регулирование рынка в здравоохранении. Основные категории рынка: спрос, предложение, цена. Факторы, влияющие на уровень спроса и предложения. Точка рыночного равновесия. Цена как экономическая категория. Цена спроса, цена предложения. Их влияние на уровень спроса и предложения. Рыночная цена. Ответственность за незаконную предпринимательскую деятельность. Ценообразование в здравоохранении. Принципы ценообразования. Стоимость, себестоимость и прибыль. Механизм формирования цен в здравоохранении. Виды цен и методы ценообразования. Заработная плата и ее функции. Виды повременной и сдельной оплаты труда, их преимущества и недостатки. Доплаты и надбавки к должностным окладам. Оплата отпусков и пособий по временной нетрудоспособности. Менеджмент как наука. Методы и стили управления. Внешняя и внутренняя среда организации. Виды организационных структур. Их преимущества и недостатки. Понятие о SWOT анализе. Функции управления. Управленческий цикл и алгоритм	сфере здравоохранения (УК-3); 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 взрослого населения и подростков (ПК-4); готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-10); готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11); готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием
--	--	--

	принятия управленческих решений. Маркетинг в здравоохранении. Предпосылки возникновения маркетинга медицинских услуг. Категории маркетинга: нужда, потребность, запрос, товар, обмен, сделка, рынок. Виды спроса и виды маркетинга. Основные концепции маркетинга. Медицинская услуга и ее жизненный цикл. Основные элементы и виды услуг. Маркетинговая среда и маркетинговый цикл. Налогообложение. Основные принципы и виды налогов. Функции налогов. Единый социальный налог.	основных медико-статистических показателей (ПК-12); готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-13)
--	--	--

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

а) основная литература:

1. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 544 с. : ил.(ЭБС Консультант врача ЭБС Консультант студента.)
2. 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.
3. 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.(ЭБС Консультант студента)
4. Щепин О.П., Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. Щепин О.П., Медик В.А. 2012. - 592 с.: ил. (Серия "Послевузовское образование") (Библиотека, ЭБС Консультант студента)
5. 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. (ЭБС Консультант студента; ЭБС Консультант врача)

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.- (ЭБС Консультант студента)
10. Маркетинг: учебник. Липсиц И.В. и др. / Под ред. И.В. Липсица. 2012. - 576 с.: ил.- (ЭБС Консультант студента)

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.(ЭБС Консультант студента)
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(ЭБС Консультант студента)
3. Медицина, основанная на доказательствах: учебное пособие. Петров В.И., Недогода С.В. 2012. - 144 с. (ЭБС Консультант студента)
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.:

Периодические издания

- 1) Врач
 - 2) Здравоохранение Российской Федерации
 - 3) Здравоохранение (журнал для руководителей и главного бухгалтера)
 - 4) Медицинское право
 - 5) Менеджер здравоохранения
 - 6) Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины
- 7. Фонд оценочных средств, для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и количества академических часов для проведения занятий клинического практического типа по темам (разделам).

№ 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.	Тема (раздел) 1 Введение в общественное здоровье и здравоохранение. Общие вопросы. Общие понятия. Законодательная база и история развития здравоохранения.	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-1 ПК-3 ПК-4 ПК-10 ПК-11	Собеседование - 3,0 Модульный тест-1,0 Зачет -1,0
2.	Тема (раздел) 2 Здоровье населения и профилактика заболеваний.	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-1 ПК-3 ПК-4 ПК-10 ПК-11 ПК-12 ПК-13	
3.	Тема (раздел) 3 Организация медицинской помощи населению.	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-1 ПК-3 ПК-4 ПК-10 ПК-11 ПК-12 ПК-13	
4.	Тема (раздел) 4 Контроль качества медицинской помощи.	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-1 ПК-3 ПК-4 ПК-10 ПК-11 ПК-12 ПК-13	
5.	Тема (раздел) 5 Системы здравоохранения и организация медицинского страхования.	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-1 ПК-3 ПК-4 ПК-10 ПК-11 ПК-12 ПК-13	
6.	Тема (раздел) 6 Лекарственное обеспечение населения в РФ.	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-1 ПК-3 ПК-4 ПК-10 ПК-11 ПК-12 ПК-13	
7.	Тема (раздел) 7 Экономика здравоохранения.	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-1 ПК-3 ПК-4 ПК-10 ПК-11 ПК-12 ПК-13	
Вид итоговой аттестации			Зачет

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.

№ п/ п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (балльная шкала: 0–100%)
1	Зачет	1-я часть зачета: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых систем).	Система стандартизированных заданий (тестов).	<i>Описание шкалы оценивания электронного тестирования:</i> – от 0 до 59,9 % выполненных заданий – не зачет; – от 60 до 100% – зачет.
		2-я часть зачета: выполнение обучающимися практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий).	Практико-ориентированные задания.	<i>Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета:</i> – соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию); – умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику; – логичность, последовательность изложения ответа; – наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию; – аргументированность, доказательность излагаемого материала. <i>Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части зачета.</i> Оценка «зачет» выставляется обучающемуся, если его ответ в полной мере

№ п/ п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (<i>балльная шкала: 0–100%</i>)
				раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер. Оценка «незачет» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, не аргументированно.

7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности.

Тестирование.

Имеет ли право пациент ознакомиться с медицинской документацией (историей болезни, амбулаторной картой, результатами исследований и др.)?

1. имеет
2. имеет, но только по разрешению заведующего отделения или руководителя медицинского учреждения
3. имеет, но только при оказании платных медицинских услуг или медицинской помощи по программе добровольного медицинского страхования
3. не имеет
5. нет правильного ответа

Верно 1

Рождаемость рассчитывается по формуле:

1. $\text{число родившихся в данном календарном году} / \text{среднегодовая численность населения} \times 1000$
2. $\text{число родившихся в данном календарном году} / \text{среднегодовая численность населения} \times 100$

Верно 1

Показатель общей смертности рассчитывается по формуле:

1. $\text{число умерших в данном календарном году} / \text{среднегодовая численность населения} \times 1000$
2. $\text{среднегодовая численность населения} / \text{число умерших в данном календарном году} \times 100$

Верно 1

Младенческая смертность - это смертность среди:

1. детей до трех лет
2. подростков
3. детей на первом году жизни

Верно 3

Среднегодовая занятость койки рассчитывается по формуле:

1. $\text{число койко-дней, проведенных всеми выбывшими больными за год} / \text{число развернутых коек}$
2. $\text{число развернутых коек} \times \text{число} / \text{больных за год}$

Верно 1

Норматив показателя "среднегодовая занятость койки" для общесоматических коек для города составляет:

1. 340 дней
2. 365 дней

Верно 1

Оборот койки рассчитывается:

1. $\text{число выбывших больных} / \text{число развернутых коек}$
2. $\text{число коек} / \text{число умерших больных}$

Верно 1

Основной медицинский документ стационара, который составляется на каждого поступившего в стационар больного:

1. медицинская карта стационарного больного (форма № 003/у)
2. журнал учета приема больного и отказав в госпитализации (форма № 001/у)
3. статистическая карта выбывшего из стационара (форма № 006/у)

Верно 1

Основной первичный медицинский документ больного, лечащегося амбулаторно или на дому:

1. медицинская карта амбулаторного больного (форма № 025/у)
2. контрольная карта диспансерного наблюдения (форма № 030/у)
3. выписка из медицинской карты амбулаторного больного (форма № 027/у)

Верно 1

Анализ общей заболеваемости проводят на основании:

1. статистического талона или талона амбулаторного пациента
2. больничного листа
3. экстренного извещения об инфекционном заболевании

Верно 1

Анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности проводят на основании:

1. листка нетрудоспособности
2. статистического талона
3. экстренного извещения об инфекционном заболевании

Верно 1

Анализ заболеваемости по данным медицинских осмотров проводят на основании документов:

1. карты профилактического осмотра формы № 046/у
2. медицинской карты амбулаторного больного форма № 025/у
3. больничного листа
3. экстренного извещения об острозаразном заболевании

Верно 1

К отчетной документации относится:

1. информация о деятельности лечебно-профилактического учреждения (форма № 30)
2. медицинская карта амбулаторного больного (форма № 47)
3. медицинская карта стационарного больного (форма № 003/у)

Верно 1

Каждый работник имеет право:

1. на условия труда, отвечающие требованиям безопасности
2. на возмещение ущерба, причиненного повреждением здоровья в связи с работой
3. на отдых, продолжительность которого устанавливается по желанию работника

Верно 1,2

Коллективный договор регулирует:

1. трудовые отношения
2. профессиональные отношения
3. социально-экономические отношения
3. межличностные отношения

Верно 1, 2

Срочный трудовой договор (контракт) заключается:

1. на время выполнения определенной работы
2. на определенный срок не более 5 лет
3. на определенный срок не более 7 лет

Верно 1, 2

Расторжение администрацией трудового договора до истечения срока его действия возможно:

1. при прогуле без уважительной причины
2. при отсутствии на работе более трех часов в течение рабочего дня без уважительных причин
3. в период временной нетрудоспособности в течение более 4 месяцев

Верно 1, 2

Трудовая книжка выдается работнику:

1. в день увольнения
2. накануне дня увольнения
3. не позднее 10 дней после увольнения

Верно 1

О сокращении по штату в связи с ликвидацией предприятия работники предупреждаются:

1. под расписку, не менее чем за два месяца
2. в устной форме, не менее чем за один месяц

Верно 1

Для работников, занятых на работах с вредными условиями труда, устанавливается:

1. сокращенная продолжительность рабочего времени не более 36 часов в неделю
2. не более 30 часов в неделю

Верно 1

Накануне праздничных дней продолжительность работы работников сокращается:

1. на 30 минут
2. на 1 час

Верно 2

Формы системы оплаты труда:

1. повременная
2. сдельная
3. с учетом стажа работы и возраста работника

Верно 1,2

Порядок оплаты за праздничный день:

1. не менее чем в двойном размере
2. один отгул и оплата в двойном размере

Верно 1

Порядок расчета работника при увольнении:

1. выплата производится в день увольнения или не позднее следующего дня после увольнения
2. выплата производится за день до увольнения

Верно 1

Не допускаются на работу в ночное время и работам в выходные дни:

1. беременные женщины
2. женщины, имеющие детей в возрасте до 3 лет
3. все женщины в возрасте старше 50 лет

Верно 1, 2

Порядок предоставления отпуска в связи с обучением в вечерних и заочных специальных учебных заведениях на период сдачи государственных экзаменов:

1. предоставляется отпуск 30 календарных дней
2. предоставляется отпуск 10 календарных дней

Верно 1

Увольнение работников по сокращению численности или штата предусматривает:

1. ознакомление работника не менее чем за 2 месяца, под расписку, с приказом о сокращении
2. вручение уведомления об увольнении, под расписку
3. устное предупреждение о сокращении численности или штата

Верно 1, 2

При установлении испытательного срока его продолжительность:

1. оговаривается в трудовом договоре
2. не оговаривается в договоре
3. оговаривается в приказе о приеме на работу

Верно 1, 3

К видам медицинской помощи относятся:

1. первичная медико-санитарная помощь
2. специализированная, в том числе высокотехнологичная
3. скорая, в том числе скорая специализированная
4. санаторно-курортная
5. паллиативная

Верно 1, 2, 3, 5

Имеет ли право лечащий врач отказать больному в предоставлении полной информации о состоянии его здоровья?

1. не имеет
2. имеет, если прогноз развития заболевания неблагоприятный
3. имеет, если это делается в интересах больного
4. имеет, если это делается по просьбе родных больного и в его интересах
5. нет правильного ответа

Верно 1

Какие виды повременной оплаты труда предусмотрены действующим законодательством:

1. простая повременная
2. косвенная повременная
3. повременно-премиальная
4. аккордная

Верно 1, 3

Размер заработка при косвенной сдельной оплате труда зависит от:

1. результатов труда основных работников
2. от выработки сверх нормы
3. от времени выполнения работы
4. от уровня производственной вредности

Верно 1

Аккордно-сдельная оплата труда устанавливается:

1. за выполнение отдельных операций
2. за отработанное время
3. за весь объем работы
4. за достижения высокого качества работы

Верно 3

Компенсирующая функция заработной платы связана:

1. с изысканием средств для обеспечения жизнедеятельности
2. с оценкой размера трудового вклада работника
3. с необходимостью возмещения работнику дополнительных затрат труда или ущерба здоровью, которые вызваны тяжелыми и вредными условиями труда

Верно 3

Какие виды сдельной оплаты труда предусмотрены действующим законодательством:

1. простая
2. прямая
3. сдельно-прогрессивная
4. аккордная
5. сдельно-премиальная

Верно 1, 3, 4, 5

Какие платежи взимаются с индивидуальной заработной платы в настоящее время:

1. подоходный налог
2. отчисления в пенсионный фонд
3. отчисления в фонд обязательного медицинского страхования
3. отчисления на нужды образования и содержание милиции
5. отчисления в фонд социального страхования

Верно 2

Какие формы заработной платы используют наиболее передовые медицинские организации:

1. повременная
2. сдельная
3. комбинированная
4. индивидуальная зарплата, основанная на многофакторной системе оценки труда

Верно 4

Пособие по временной нетрудоспособности выплачивается застрахованному лицу, имеющему страховой стаж 8 и более лет, в следующем размере:

1. 100 % среднего заработка
2. 80 % среднего заработка
3. 60 % среднего заработка

Верно 1

Пособие по временной нетрудоспособности выплачивается застрахованному лицу, имеющему страховой стаж от 5 до 8 лет, в следующем размере:

1. 100 % среднего заработка
2. 80 % среднего заработка
3. 60 % среднего заработка

Верно 2

Пособие по временной нетрудоспособности выплачивается застрахованному лицу, имеющему страховой стаж до 5 лет, в следующем размере:

1. 100 % среднего заработка
2. 80 % среднего заработка
3. 60 % среднего заработка

Верно 3

Стаж работы сохраняется не позднее одного месяца:

1. со дня увольнения из учреждений здравоохранения и социальной защиты населения
2. после увольнения с научной или педагогической работы, которая непосредственно следовала за работой в учреждениях здравоохранения, социальной защиты населения
3. со дня увольнения с военной службы

Верно 1, 2

Стаж работы сохраняется не позднее трех месяцев:

1. после окончания высшего или среднего профессионального образовательного учреждения, аспирантуры, докторантуры, клинической ординатуры и интернатуры
2. со дня увольнения с военной службы
3. со дня увольнения в связи с ликвидацией учреждения (подразделения), сокращением штатов
4. женщинам, уволенным по собственному желанию в связи с уходом за ребенком до 14 лет (ребенком-инвалидом до 16 лет)
5. со дня увольнения из учреждений здравоохранения и социальной защиты населения

Верно 1, 2, 3, 4

Стаж работы сохраняется не позднее двух месяцев:

1. со дня увольнения из учреждений здравоохранения, социальной защиты населения после окончания обусловленного трудовым договором срока работы в районах Крайнего Севера и местностях, приравненных к районам Крайнего Севера
2. после возвращения с работы в учреждениях Российской Федерации за границей, в международных организациях
3. со дня увольнения с военной службы
3. со дня увольнения в связи с ликвидацией учреждения (подразделения), сокращением штатов

Верно 1, 2

Кому дано право выдачи листков нетрудоспособности:

1. врачу-интерну
2. лечащему врачу
3. клиническому ординатору
4. зав. отделением
5. зам. главного врача по мед части

Верно 2

При временной нетрудоспособности свыше 15 дней - кто осуществляет дальнейшее продление листка нетрудоспособности:

1. лечащий врач
2. зав. отделением
3. врачебная комиссия

Верно 3

На какой максимальный срок выдаётся листок нетрудоспособности лечащим врачом?

1. 15 дней
2. 30 дней
3. 10 дней

Верно 1

На какой максимальный срок выдаётся листок нетрудоспособности фельдшером (зубным врачом)?

1. 15 дней
2. 30 дней
3. 10 дней

Верно 3

По уходу за больным членом семьи (ребенок до 7 лет) при стационарном лечении, листок нетрудоспособности выдается сроком:

1. на 7 дней
2. до 3-х дней
3. на весь срок лечения
4. до 15 дней

Верно 3

По уходу за больным членом семьи (ребенок от 7 до 15 лет) при стационарном лечении, листок нетрудоспособности выдается сроком:

1. на 7 дней
2. до 3-х дней
3. на весь срок лечения
4. до 15 дней

Верно 4

По уходу за больным членом семьи (старше 15 лет) при стационарном лечении, листок нетрудоспособности выдается сроком:

1. на 7 дней
2. до 3-х дней
3. на весь срок лечения
4. не выдается

Верно 4

По уходу за больным членом семьи (старше 15 лет) при амбулаторном лечении, листок нетрудоспособности выдается сроком:

1. не выдается
2. на 3-и дня, по решению ВК, может быть продлен до 7 дней
3. на весь срок лечения
3. до 15 дней

Верно 2

Листок нетрудоспособности не выдается по уходу:

1. за больным членом семьи старше 15 лет при стационарном лечении;
2. за хроническими больными в период ремиссии;
3. в период ежегодного оплачиваемого отпуска и отпуска без сохранения заработной платы;
4. в период отпуска по беременности и родам;
5. в период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет.

Верно 1, 2, 3, 4, 5

При одноплодной беременности листок нетрудоспособности по беременности и родам выдается врачом акушером-гинекологом, при его отсутствии - врачом общей практики (семейным врачом), а при отсутствии врача – фельдшером на сроке:

1. 30 недель беременности
2. 28 недель беременности
3. 22 недель беременности
4. нет правильного ответа

Верно 1

При одноплодной беременности листок нетрудоспособности по беременности и родам выдается врачом акушером-гинекологом, при его отсутствии - врачом общей практики (семейным врачом), а при отсутствии врача – фельдшером на срок:

1. продолжительностью 140 календарных дней
2. продолжительностью 156 календарных дней
3. продолжительностью 194 календарных дня

Верно 1

При многоплодной беременности листок нетрудоспособности по беременности и родам выдается врачом акушером-гинекологом, при его отсутствии - врачом общей практики (семейным врачом), а при отсутствии врача – фельдшером на срок:

1. продолжительностью 140 календарных дней
2. продолжительностью 156 календарных дней
3. продолжительностью 194 календарных дня

Верно 3

При многоплодной беременности листок нетрудоспособности по беременности и родам выдается врачом акушером-гинекологом, при его отсутствии - врачом общей практики (семейным врачом), а при отсутствии врача – фельдшером на срок:

1. 30 недель беременности
2. 28 недель беременности
3. 22 недель беременности
3. нет правильного ответа

Верно 2

При осложненных родах листок нетрудоспособности по беременности и родам выдается дополнительно медицинской организацией, где произошли роды:

1. на 14 календарных дня
2. на 24 календарных дня
3. на 54 календарных дня
4. нет правильного ответа

Верно 4

Какими функциями обладает листок нетрудоспособности:

1. юридической
2. финансовой
3. статистической
4. 1,2,3
5. нет правильно ответа

Верно 4

На сельском врачебном участке расположены следующие медицинские учреждения:

1. фельдшерско-акушерский пункт, сельская участковая больница, здравпункт, учреждение Роспотребнадзора
2. фельдшерско-акушерский пункт, сельская участковая больница, амбулатория, здравпункты
3. фельдшерско-акушерский пункт, амбулатория, здравпункты, женская консультация

Верно 2

Здравоохранением района руководит:

1. главный врач центральной районной больницы
2. председатель комитета по здравоохранению
3. главный врач района

Верно 1

В структуру центральной районной больницы входят:

1. стационар, поликлиника, отделение скорой помощи, женская консультация, организационно-методический отдел
2. стационар, поликлиника, отделение скорой помощи, женская консультация, организационно-методический отдел, специализированные диспансеры
3. стационар, поликлиника, отделение скорой помощи, женская консультация, организационно-методический отдел, патологоанатомическое отделение

Верно 1

Областная больница включает в себя:

1. стационар
2. областную поликлинику
3. библиотеку
3. пансионат для приезжих
5. общежитие для персонала
6. отдел консультативной помощи
7. организационно-методический отдел
8. отдел экспертизы нетрудоспособности

Верно 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7

В крупных городах организуется:

1. одна станция СМП
2. несколько станций СМП (по числу районов)

Верно 1

В состав специализированной бригады входят:

1. врач-специалист, фельдшер, санитар
2. два врача-специалиста, фельдшер, санитар
3. врач-специалист, два фельдшера, санитар

Верно 1

Врачом специализированной бригады СМП может быть:

1. врач, имеющий сертификат соответствующего специалиста
2. врач, имеющий опыт работы на СМП
3. врач, имеющий опыт работы на СМП и сертификат специалиста

Верно 3

Согласно современным представлениям система СМП включает в себя:

1. станции СМП и отделения скорой медицинской помощи при поликлиниках
2. станции СМП и отделения скорой медицинской помощи при поликлиниках и стационарные отделения
3. все учреждения, оказывающие скорую медицинскую помощь

Верно 2

В структуру станции СМП входят:

1. руководство
2. отдел статистики (организационно-методический)
3. выездные бригады
3. оперативный отдел
5. отдел плановой консультативной помощи
6. отдел госпитализации
7. транспортный отдел

Верно 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7

Вызов специализированной бригады СМП может осуществляться:

1. линейной бригадой СМП
2. врачами поликлиник (стационаров)
3. самим пациентом

Верно 1, 2

Какой закон является главным в Российской Федерации?

1. Гражданский Кодекс РФ
2. Конституция РФ
3. Уголовный кодекс РФ
3. Водный кодекс РФ
5. Воздушный Кодекс РФ

Верно 2

Что является основной целью Трудового законодательства?

1. установление государственных гарантий трудовых прав и свобод граждан
2. создание благоприятных условий труда
3. защита прав и интересов работников
4. защита прав и интересов работодателей

Верно 1, 2, 3, 4

Что является основными задачами Трудового законодательства?

1. создание необходимых правовых условий для достижения оптимального согласования интересов сторон трудовых отношений
2. правовое регулирование трудовых отношений
3. социальное партнерство
4. трудоустройство у работодателя
5. профессиональной подготовке и переподготовке, повышения квалификации работников у данного работодателя
6. нормирование труда и отдыха работника
7. предоставление дополнительных льгот работнику

Верно 1, 2, 3, 4, 5

Диспансеризация – это:

1. лечение больных
2. обследование здоровых
3. динамическое наблюдение за больными и здоровыми

Верно 3

Эффективность диспансеризации определяют:

1. систематичность наблюдения
2. частота рецидивов
3. охват диспансерным наблюдением
4. заболеваемость диспансерных больных с временной утратой трудоспособности
5. количество диспансерных больных
6. количество медперсонала поликлиники

Верно 1,2,3,4

К часто и длительно болеющим (ЧДБ) относят лица, имеющие в календарном году:

1. более 4х случаев заболеваний и более 40 дней нетрудоспособности по одному заболеванию
2. более 6 случаев и 60 дней по нескольким заболеваниям
3. более 2х случаев и 30 дней нетрудоспособности

Верно 1,2

Справка о временной нетрудоспособности выдается:

1. по уходу за больными
2. студентам и учащимся, при заболеваниях и травмах
3. травмах в быту

Верно 2

С учетом причины выделяют инвалидов:

1. по трудовому увечью
2. по общим заболеваниям
3. с детства
4. по возрасту
5. по травмам

Верно 1,2,3

Среднее число детей на педиатрическом участке:

1. 200 – 400
2. 1700 – 1900
3. 750 – 800

Верно 3

Численность детей на педиатрическом участке зависит от:

1. возрастного состава детей
2. полового состава детей
3. радиуса обслуживаемой территории

Верно 1,3

Основной проблемой в увеличении смертности от злокачественных новообразований является:

1. позднее выявление
2. отказ больных от госпитализации
3. низкая культура населения

Верно 1

С целью раннего выявления злокачественных новообразований в амбулаторно-поликлинических учреждениях организуется:

1. смотровой кабинет
2. онкологический кабинет (отделение)
3. кабинет профилактики злокачественных новообразований
4. хоспис

Верно 1,2

Основные задачи онкологического диспансера:

1. совершенствование онкологической помощи населению
2. обеспечение квалифицированной онкологической помощи населению на прикрепленной территории
3. реабилитация онкологических больных
4. трудоустройство

Верно 1,2,3

Основная задача отделения паллиативной помощи онкологическим больным:

1. оказание паллиативной помощи инкурабельным онкологическим больным
2. раннее выявление злокачественных новообразований

Верно 1

Центральным учреждением поликлинической акушерско-гинекологической службы является:

1. женская консультация
2. центральная районная больница
3. здравпункт

Верно 1

Основные задачи женской консультации:

1. профилактика осложнений во время беременности
2. профилактика абортов
3. лечение гинекологических заболеваний
4. ведение родов

Верно 1,2,3

Основной медицинский документ женской консультации:

1. амбулаторная карта
2. статистический талон
3. обменная карта

Верно 1

Выезд на вызов считается своевременным, если он осуществлен не позднее:

1. двух минут после поступления вызова
2. десять минут после поступления вызова
3. четырех минут после поступления вызова

Верно 3

Каким законом Российской Федерации введена ответственность за соблюдения врачебной тайны:

1. Закон Российской Федерации «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» (Закон РФ от 21.11.2011 года № 323)
2. Закон Российской Федерации «О защите прав потребителей» от 07.02.1992 года (в редакции 2009г.)

Верно 1

Медицинская помощь в экстренной форме оказывается бесплатно:

1. медицинскими организациями любой формы собственности
2. всеми медицинскими организациями, за исключением медицинских организаций частной формы собственности, специализирующихся на оказании скорой медицинской помощи

Верно 1

Порядок оказания медицинской помощи включает в себя:

1. этапы оказания медицинской помощи
2. усреднённые показатели частоты предоставления и кратности применения медицинских услуг
3. правила организации деятельности МО
4. стандарт оснащения МО
5. рекомендуемые штатные нормативы МО

Верно 1,3,4,5

Имеет ли право пациент ознакомиться с медицинской документацией (историей болезни, амбулаторной картой, результатами исследований и др.)?

1. имеет
2. имеет, но только с разрешения заведующего отделения или руководителя медицинского учреждения
3. имеет, но только при оказании платных медицинских услуг или медицинской помощи по программе добровольного медицинского страхования
4. не имеет
5. нет правильного ответа

Верно 1

Заболеваемость населения - это:

1. распространенность заболеваний среди населения
2. заболеваемость населения неизлечимыми заболеваниями
3. распределение больных по диагнозам

Верно 1

Медицинская валеология - это:

1. теория и практика формирования, сохранения и укрепления здоровья индивида
2. закономерности влияния факторов среды на здоровье людей

Верно 1

Методы устной пропаганды:

1. беседы
2. лекции
3. брошюры
4. памятки
5. конференции

Верно 1,2,5

Методы печатной пропаганды:

1. беседы
2. лекции
3. брошюры
4. памятки
5. санбюллетени

Верно 3,4,5

По состоянию здоровья различают:

1. 3 группы диспансерного наблюдения
2. 6 групп диспансерного наблюдения
3. 2 группы диспансерного наблюдения

Верно 1

Группа диспансерного наблюдения больного с хроническим заболеванием:

1. I группа
2. II группа
3. III группа

Верно 3

II группа диспансерного наблюдения:

1. здоровые
2. практически здоровые
3. больные

Верно 2

I группа диспансерного наблюдения:

1. здоровые
2. практически здоровые
3. больные

Верно 1

Уровень квалификации специалистов определяется:

1. по трем квалификационным категориям
2. только стажем работы

Верно 1

Квалификационная категория по специальности может быть присвоена:

1. только по основной должности
2. как по основной, так и по совмещаемой должности

Верно 2

Аттестационная комиссия обязана рассмотреть аттестационные материалы на присвоение квалификационной категории в течение:

1. трех месяцев со дня получения
2. одного месяца со дня получения
3. десяти дней со дня получения

Верно 1

В условиях обязательного медицинского страхования стационары финансируются:

1. за объем оказанных услуг-пролеченных больных
2. с учетом количества медицинского персонала каждого отделения

Верно 1

Страховые организации ограничиваются наложением штрафа:

1. на медицинское учреждение в целом
2. на конкретного работника
3. на отделение в целом

Верно 1,3

Назовите виды контроля объёмов, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи, проводимых СМО в системе ОМС:

1. медико-экономический контроль
2. медико-экономическая экспертиза
3. экспертиза качества медицинской помощи

Верно 1,2,3

Принцип «общественной солидарности» в системе ОМС предполагает:

1. «богатые платят за бедных»
2. «здоровые платят за больных»
3. «молодые платят за старых»
4. «государство платит за граждан»
5. «граждане платят по своим потребностям в услугах»

Верно 1,2

В государственную (муниципальную) систему здравоохранения включаются следующие структуры:

1. фонды социального страхования
2. фонды медицинского страхования
3. орган управления
4. учреждения здравоохранения
5. образовательные учреждения

Верно 3, 4

Назовите требования, предъявляемые к эксперту качества медицинской помощи в системе ОМС:

1. стаж по врачебной специальности не менее 10 лет
2. наличие сертификата специалиста по данной специальности
3. наличие специальной подготовки по вопросам экспертной деятельности
4. врач-эксперт должен быть включён в территориальный реестр
5. врач-эксперт не должен состоять в штате СМО, работающей в системе ОМС

Верно 1,2,3,4

Назовите субъекты системы ОМС:

1. страхователи
2. СМО
3. МО
4. ТФ ОМС
5. застрахованные граждане
6. ФФ ОМС

Верно 1,5, 6

Назовите виды ДМС:

1. коллективное
2. индивидуальное
3. территориально-производственное

Верно 1,2

Кто является страхователем по ОМС для неработающих граждан?

1. органы исполнительной власти субъектов РФ
2. органы законодательной власти субъектов РФ
3. страховые медицинские организации
4. организации и физические лица, зарегистрированные в качестве индивидуальных предпринимателей
5. нет правильного ответа

Верно 1

Имеет ли право СМО устанавливать размер страхового тарифа (взноса) при ДМС?

1. да
2. нет

Верно 1

Могут ли работники органов власти в сфере здравоохранения быть учредителями страховой медицинской организации, работающей в сфере ОМС?

1. да
2. нет

Верно 2

Назовите способы оплаты медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара, при реализации территориальной программы ОМС:

1. по смете расходов
2. за законченный случай лечения заболевания
3. гонорарный способ

Верно 2

Какие медицинские учреждения имеют право работать в системе ОМС?

1. бюджетные
2. казённые
3. автономные

Верно 1,3

Назовите способы оплаты медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях, при реализации территориальной программы ОМС:

1. по смете расходов
2. по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц в сочетании с оплатой за единицу объема медицинской помощи
3. за единицу объема медицинской помощи – за медицинскую услугу, за посещение, за обращение (законченный случай)
4. по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц с учётом показателей результативности деятельности МО

5. гонорарный способ

Верно 2,3,4

Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи утверждается сроком на:

1. один год
2. один год и на плановый период последующих двух лет
3. три года

Верно 2

Назовите участников системы ОМС:

1. страхователи
2. СМО
3. МО
4. ТФ ОМС
5. застрахованные граждане
6. ФФ ОМС

Верно 2,3,4

Имеет ли право СМО устанавливать размер страхового взноса по ОМС?

1. да
2. нет

Верно 2

Входят ли СМО, работающие в ОМС, в систему здравоохранения?

1. да
2. нет

Верно 2

Имеет ли право гражданин выбирать СМО по ОМС:

1. в случае несогласия с выбором страхователя
2. право выбора - только у самого гражданина

Верно 2

Может ли СМО, работающая в системе ОМС, осуществлять другие виды страхования?

1. не может
2. может, в соответствии с новым законом об ОМС
3. может, но только ДМС

Верно 3

Назовите источники финансирования системы ОМС в РФ:

1. налоговые отчисления работодателей в ФФ ОМС
2. налоговые отчисления граждан в ФФ ОМС
3. платежи субъектов РФ в ФФ ОМС

Верно 1, 3

Назовите типы ДМС в странах, использующих систему ОМС:

1. замещающее
2. добавочное
3. дополняющее

Верно 1,2,3

Есть ли у пациента право выбирать лечащего врача в государственном или муниципальном учреждении здравоохранения?

1. есть, но в соответствии с договорами обязательного и добровольного медицинского страхования
2. есть, но только при получении платных медицинских услуг
3. есть всегда
4. нет
5. нет правильного ответа

Верно 3

Имеет ли право ФФ ОМС устанавливать размер страхового взноса по ОМС?

1. да
2. нет

Верно 2

Страхователем работающего населения является работодатель:

1. в соответствии с заключённым договором страхования
2. в силу действия закона
3. в соответствии с выбором застрахованного

Верно 2

Имеет ли право ФФ ОМС устанавливать размер страхового взноса по ОМС?

1. да
2. нет

Верно 2

Назовите источники финансирования системы ОМС в РФ:

1. налоговые отчисления работодателей в ФФ ОМС
2. налоговые отчисления граждан в ФФ ОМС
3. платежи субъектов РФ в ФФ ОМС

Верно 1,3

Назовите виды контроля объёмов, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи, проводимых СМО в системе ОМС:

1. медико-экономический контроль
2. медико-экономическая экспертиза
3. экспертиза качества медицинской помощи

Верно 1,2,3

Имеет ли право гражданин выбирать СМО по ОМС:

1. в случае несогласия с выбором страхователя
2. право выбора - только у самого гражданина

Верно 2

Назовите типы ДМС в странах, использующих систему ОМС:

1. замещающее
2. добавочное
3. дополняющее

Верно 1,2,3

Один из основных показателей эффективности работы ЛПУ:

1. рентабельность
2. количество выписанных больных с выздоровлением

Верно 1

Себестоимость – это:

1. денежное выражение затрат на медицинские услуги
2. основной показатель эффективности работы ЛПУ

Верно 1

Основные фонды здравоохранения – это:

1. созданные общественным трудом потребительские стоимости, которые длительное время в неизменной форме используются в здравоохранении
2. потребительские стоимости, которые используются при оказании отдельных видов медицинских услуг и подлежат замене в краткие сроки

Верно 1

«Активная» часть основных фондов:

1. оборудование и аппаратура
2. санитарный транспорт
3. здание ЛПУ

Верно 1,2

В условиях ОМС стационары финансируются за:

1. объем оказанных услуг
2. качество медицинских услуг

Верно 1

Цель медицинского страхования:

1. гарантировать гражданам получение медицинской помощи при возникновении страхового случая
2. гарантировать гражданам получение страховой суммы по истечению срока страхования

Верно 1

Обязательное медицинское страхование является:

1. всеобщим
2. индивидуальным
3. коллективным

Верно 1

Формы добровольного медицинского страхования:

1. индивидуальная
2. коллективная
3. всеобщая

Верно 1,2

Базовая программа обязательного медицинского страхования включает:

1. профилактическую работу со здоровым взрослым населением
2. специальный уход за лицами пожилого и старческого возраста
3. скорую и неотложную медицинскую помощь

Верно 3

Компоненты оценки качества медицинской помощи:

1. эффективность
2. экономичность
3. простота
4. адекватность

Верно 1,2,4

Основным компонентом оценки качества медицинской помощи является:

1. эффективность
2. доступность
3. экономичность

Верно 1

Совокупность и порядок различных мероприятий, методов диагностики, лечения, реабилитации и профилактики означает:

1. медицинскую технологию
2. стандарт медицинской помощи

Верно 1

Уровень “качества” медицинских кадров включает:

1. квалификацию кадров
2. добросовестность кадров
3. соблюдение принципов этики и деонтологии
4. состояние объекта здравоохранения

Верно 1,2,3

«Подходы» к оценке эффективности и качества медицинской помощи:

1. структурный
2. процессуальный
3. учет конечных результатов
4. унифицированный

Верно 1,2,3

Структурный подход оценки эффективности и качества медицинской помощи учитывает:

1. обеспеченность ресурсами
2. организационные формы
3. состояние объекта
4. соблюдение технологий

Верно 1,2,3

Процессуальный подход оценки эффективности и качества медицинской помощи предусматривает:

1. оценку соблюдения выбранных технологий
2. состояние объекта
3. организационные формы

Верно 1

Оценка качества медицинской помощи должна основываться на:

1. любую информацию, полученную из статистического кабинета
2. достоверную информацию
3. информации, взятой из истории болезни
4. система оценки качества и эффективности медицинской помощи должна

функционировать:

5. непрерывно
6. систематически, но не реже двух раз в год

Верно 2,5

Исключительно государственным предприятиям разрешаются следующие виды деятельности:

1. изготовление и реализация наркотических, сильнодействующих и ядовитых веществ
2. посев, возделывание и сбыт культур, содержащих наркотические и ядовитые вещества
3. переработка руд драгоценных металлов, радиоактивных и редкоземельных элементов
4. лечение больных, страдающих опасными и особо опасными инфекционными, а также психическими заболеваниями в агрессивных формах,
5. оказание акушерской помощи
6. оказание педиатрической помощи

Верно 1,2,3,4

Лицам, работающим по совместительству, предоставляются:

1. ежегодные оплачиваемые отпуска по совмещаемой работе
2. отпуск предоставляется только по месту основной работы

Верно 1

Лицам, работающим по совместительству предоставляются:

1. ежегодные неоплачиваемые отпуска по совмещаемой работе
2. ежегодные оплачиваемые отпуска по совмещаемой работе
3. отпуска только по месту основной работы

Верно 2

Учет времени, отработанного в ночное время осуществляется:

1. в таблице учета использования рабочего времени
2. в графике

Верно 1

Оплата за "ночное" время учитывается:

1. с 10 часов вечера до 6 часов утра
2. с 12 часов вечера до 9 часов утра

Верно 1

Работнику, работавшему в праздничный день доплата по его желанию может быть заменена:

1. предоставлением другого дня отдыха (отгула)
2. предоставлением двух дней отдыха

Верно 1

Порядок оплаты труда в праздничные дни, если работа производилась сверх месячной нормы:

1. в размере не менее двойной часовой ставки сверх оклада
2. в размере одной часовой ставки

Верно 1

Если работа в праздничный день частично выходит за пределы месячной нормы рабочего времени:

1. оплата в двойном размере производится только за часы, выходящие за норму
2. оплата в двойном размере производится за все часы работы

Верно 1

Сверхурочная работа - это работа произведенная:

1. сверх установленной продолжительности рабочего времени
2. сверх нормы, по желанию работника

Верно 1

К сверхурочным работам привлекаются:

1. беременные женщины
2. женщины, имеющие детей до 3 лет
3. не все категории работников

Верно 3

Привлечение работников к сверхурочным работам оформляется:

1. приказом руководителя предприятия
2. разрешением профсоюзного органа
3. только при привлечении к сверхурочным работам в выходные дни

Верно 1, 2

Режим работы медицинского персонала определяется:

1. типом и структурой ЛПУ
2. функциями по оказанию медицинской помощи
3. количеством врачей
4. числом среднего и младшего медицинского персонала

Верно 1,2

Главные врачи имеют право:

1. утверждать штатное расписание
2. устанавливать численность должностей с учетом объема работы
3. функции по расчету численности всех должностей возложить на главную медицинскую сестру

Верно 1,2

Планирование численности медицинского персонала учреждения осуществляется:

1. по штатным нормативам
2. по возрастному критерию
3. с учетом пола

Верно 1

Штатные нормативы медицинского персонала предусматривают:

1. 2х степенную систему обслуживания
2. 3х степенную систему обслуживания
3. неограниченную систему обслуживания

Верно 1,2

В аптеках лечебных учреждений подлежат предметно-количественному учету:

1. ядовитые и наркотические лекарственные средства
2. этиловый спирт
3. предметы ухода
4. медицинский инвентарий

Верно 1,2

Ответственность за хранение и расход лекарств, назначение лекарств несет:

1. главная сестра ЛПУ
2. старшая медицинская сестра
3. заведующий отделением

Верно 3

Непосредственным исполнителем организации хранения и расхода медикаментов является:

1. старшая медицинская сестра
2. медсестра процедурного кабинета
3. постовая медицинская сестра

Верно 1

Лекарственные средства размещаются в соответствии:

1. с токсикологическими группами
2. с фармакологическими группами
3. со сроком годности

Верно 1,2

Совместное хранение лекарственных средств, для наружного применения и растворов, для очистительных клизм:

1. запрещено
2. разрешено

Верно 1

Совместное хранение растворов калия хлорида для инъекций и других лекарственных средств для инъекций:

1. запрещается
2. разрешается по указанию старшей медицинской сестры

Верно 1

Лекарственные средства, подлежащие предметно-количественному учету в ЛПУ:

1. наркотические
2. этиловый спирт
3. средства, обладающие одурманивающим действием
4. антибиотики цефалоспоринового ряда

Верно 1,2,3

Вскрытые флаконы инъекционных растворов должны использоваться:

1. в течение суток
2. в течение трех суток

Верно 1

Наркотические лекарственные средства для парентерального, внутреннего и наружного применения должны храниться:

1. раздельно
2. вместе
3. вместе, но с указанием на этикетке соответствующих обозначений

Верно 1

Наркотические лекарственные средства в ЛПУ подлежат:

1. количественному учету
2. учету только использованные наркотические лекарственные средства

Верно 1

Лекарственные средства, подлежащие хранению в холодильнике:

1. бактериальные препараты
2. органопрпараты
3. свечи
4. порошки
5. таблетированные препараты

Верно 1,2,3

Запас специальных рецептурных бланков в ЛПУ на текущие нужды:

1. может превышать месячной потребности
2. не должен превышать месячной потребности

Верно 2

Список “А” лекарственных препаратов:

1. ядовитые лекарственные средства
2. сильнодействующие лекарственные средства

Верно 1

Список “Б” лекарственных препаратов:

1. сильнодействующие лекарственные средства
2. ядовитые лекарственные средства

Верно 1

Наркотические препараты выписываются на:

1. на латинском языке
2. на русском языке

Верно 1

Требования на наркотические препараты выписываются на:

1. отдельных бланках
2. общих бланках

Верно 1

Требования на выписку ядовитых и наркотических препаратов заверяются:

1. подписью главного врача и печатью учреждения
2. подписью главной медицинской сестры ЛПУ и печатью учреждения

Верно 1

Наркотические вещества хранятся в:

1. сейфе
2. соответствующих наборах по оказанию посиндромной неотложной помощи

Верно 1

На внутренней поверхности дверцы сейфа указываются:

1. высшие разовые дозы
2. высшие суточные дозы
3. названия препаратов и их осложнения

Верно 1,2

Наркотические средства вводятся больному:

1. строго по назначению врача
2. по назначению любого медицинского работника

Верно 1

Наркотические средства в ЛПУ вводятся больному в:

1. присутствии врача
2. присутствии родственников больного

Верно 1

Журнал учета наркотических средств хранится в:

1. сейфе
2. шкафу, на посту медицинской сестры

Верно 1

Запись о введении наркотических средств делается:

1. в журнале учета наркотических средств, и в истории болезни
2. только в истории болезни

Верно 1

Все листы журнала учета наркотических препаратов должны быть:

1. пронумерованы, прошнурованы
2. заклеены на последнем листе журнала, с указанием количества страниц в журнале
3. заверены подписью процедурной медицинской сестры

Верно 1,2

В журнале учета наркотиков (приход) отмечают:

1. дату
2. откуда получен препарат и номер требования
3. количество
4. подпись получателя
5. Ф.И.О. больного, номер истории болезни

Верно 1,2,3,4

В журнале учета наркотиков (расход) отмечают:

1. дату выдачи
2. Ф.И.О. больного и номер истории болезни
3. количество использованных ампул
4. остаток
5. подпись
6. номер требования

Верно 1,2,3,4,5

После введения наркотических средств делают запись в истории болезни и в:

1. журнале учета остродефицитных препаратов
2. тетради учета наркотиков
3. журнале учета наркотических средств

Верно 3

Пустые ампулы из под наркотиков:

1. выбрасываются
2. собираются, передаются после смены

Верно 2

Пустые ампулы от наркотических средств:

1. сдаются по акту, специальной комиссии
2. уничтожают по мере накопления

Верно 1

В каждом отделении ЛПУ должны быть таблицы высших разовых и суточных доз:

1. ядовитых и сильнодействующих веществ
2. всех лекарственных средств

Верно 1

Места хранения наркотиков обеспечиваются:

1. охранной сигнализацией
2. милицейским постом

Верно 1

Запас рецептурных бланков на наркотические средства в учреждениях здравоохранения:

1. не должен превышать 3х месячную потребность
2. не должен превышать месячной потребности

Верно 2

Рецептурные бланки на наркотические средства хранятся в:

1. сейфе
2. запирающемся шкафу

Верно 1

Ключ от сейфа для хранения рецептурных бланков на наркотические средства находится у:

1. главной медицинской сестры ЛПУ
2. главного врача или уполномоченного им лица
3. дежурной медицинской сестры

Верно 2

Запас наркотических лекарственных средств в отделениях, определенных приказом руководителя учреждения, не должен:

1. превышать 3х дневной потребности в них
2. превышать 10-ти дневной потребности

Верно 1

Запас наркотических лекарственных средств в аптеках ЛПУ не должен:

1. превышать 2х недельной потребности в них
2. превышать месячной потребности в них

Верно 2

5-ти дневный резерв наркотических средств в приемном отделении стационара разрешается:

1. для оказания экстренной медицинской помощи в ночное время по жизненным показаниям
2. для оказания доврачебной помощи по жизненным показаниям
3. Пероральный прием наркотических лекарственных средств производится:
4. только в присутствии медицинской сестры
5. в любое время независимо от присутствия медицинской сестры

Верно 1,4

Денежное выражение стоимости медицинских услуг – это:

1. цена
2. себестоимость

Верно 1

Лицензия – это:

1. разрешение на определенный вид и объем деятельности
2. трудовой договор
3. разрешение на предоставление населению любых видов медицинских услуг

Верно 1

Целью аккредитации медицинского учреждения является:

1. определение объема медицинской помощи
2. повышение квалификационной категории сотрудников
3. установление соответствия стандарту качества медицинской помощи

Верно 3

Медико-экономический стандарт:

1. учитывает коэффициент сложности и результаты лечения для каждой нозологической группы
2. учитывает только койко-дни для каждой нозологической группы

Верно 1

Формы собственности в РФ:

1. частная
2. государственная
3. муниципальная
4. аграрная
5. промышленная

Верно 1,2,3

Аренда – это:

1. наем помещения, земли и т.д. во временное пользование
2. бесплатное пользование материальными ресурсами

Верно 1

Продукцией отрасли здравоохранения является:

1. показатель рождаемости
2. показатель смертности
3. объем оказанных медицинских услуг

Верно 3

Лицензирование медицинского учреждения включает:

1. определение соответствия качества медицинской помощи стандартам
2. выдачу документов на право заниматься определенным видом лечебно-профилактической деятельности
3. сертификация специалистов лечебных учреждений

Верно 2

Выдача документов на право заниматься определенным видом лечебно-профилактической деятельности в системе медицинского страхования – это:

1. аккредитация медицинского учреждения
2. лицензирование медицинского учреждения

Верно 2

Цена – это:

1. денежное выражение стоимости медицинских услуг
2. денежное выражение дохода лечебного учреждения

Верно 1

Понятие «качество» означает:

1. свойство товара или услуги удовлетворять спрос потребителя
2. свойство товара или услуги удовлетворять спрос продавца

Верно 1

Какое из определений менеджмента является верным?

1. искусство управлять социально-экономическими процессами в целях наиболее эффективной производственной деятельности, используя труд, интеллект, мотивы поведения людей
2. вид человеческой деятельности, направленный на удовлетворение нужд и потребностей путем обмена
3. работа с рынком ради осуществления обменов, цель которых – удовлетворение человеческих нужд и потребностей

Верно 1

Что понимается под убытками?

1. штраф, пеня
2. компенсация за моральный вред
3. реальный ущерб и упущенная выгода

Верно 3

Заработная плата медицинского персонала состоит из:

1. тариф, премии, постоянные надбавки
2. тариф, премии, единовременные пособия
3. базовый оклад, премии, материальная помощь

Верно 2

«Себестоимость медицинских услуг» – это:

1. совокупность затрат на оказание медицинских услуг, возмещение которых обеспечивает текущее воспроизводство ЛПУ, а также уровня медицинских технологий
2. совокупность затрат на оказание медицинских услуг, возмещение которых обеспечивает расширенное воспроизводство медицинского учреждения
3. денежная сумма, которая оплачивается потребителем медицинской помощи в условиях ОМС
4. установленный соглашением тариф

Верно 1

Что такое рентабельность?

1. отношение полученной прибыли к произведенным затратам
2. разница между полученной прибылью и произведенными затратами

Верно 1

Маркетинг – это деятельность:

1. в сфере рынка сбыта
2. в сфере обмена
3. в сфере торговли
4. включающая анализ, планирование, внедрение и контроль, а также сознательный обмен ценностями между субъектами рынка для достижения целей организации

Верно 4

Спрос на медицинскую услугу это

1. внешнее проявление потребности
2. потребность, подкрепленная покупательской способностью
3. осознанная необходимость в оказании медицинской услуги

Верно 3

Номинальная заработная плата – это:

1. стоимость рабочей силы
2. стоимость рабочей силы в денежном выражении
3. цена труда
4. цена, выплачиваемая за использование труда
5. совокупность денежных средств, получаемых работником за выполненную работу

Верно 5

Цель менеджмента некоммерческих ЛПУ:

1. повышение конкурентоспособности оказываемых услуг любым способом
2. предоставление услуг высокого качества мало защищенным слоям населения
3. получение прибыли

Верно 2

Укажите специфические особенности рынка медицинских услуг:

1. неоднородность услуг
2. несовершенство информационного обеспечения
3. недостаточное количество коммерческих организаций
4. необходимость в посреднике
5. невозможность монополии
6. недостаточное количество продавцов
7. все вышеперечисленное

Верно 7

Укажите, какому стилю руководства следует отдать предпочтение:

1. административно-командному
2. коллегиальному (демократическому) с преобладанием элементов сотрудничества
3. исполнительскому (руководство практически отсутствует)

Верно 1

К «целевым» налогам относятся отчисления:

1. в дорожный фонд, в пенсионный фонд, на ОМС
2. в дорожный фонд, в пенсионный фонд, налог на землю
3. на ОМС, налог на добавленную стоимость, налог на имущество

Верно 1

Управление это:

1. интеллектуальная деятельность по организации бизнеса в конкретной ситуации
2. предпринимательская деятельность, связанная с направлением товаров и услуг от производителя к потребителю
3. целенаправленное информационное воздействие одной системы на другую с целью изменения ее поведения в определенном направлении

Верно 3

Целью управления является:

1. научно обоснованное планирование и анализ деятельности учреждения
2. руководство выполнения решений
3. целенаправленное и эффективное использование ресурсов
4. обеспечение ресурсами, подготовка документов и организация работы учреждения

Верно 3

Под ресурсами управления понимают:

1. кадры
2. информацию
3. финансы
4. основные фонды, материальное оснащение, сырье

Верно 4

Объектом управления являются:

1. ресурсы, процесс предоставления медицинских услуг и все виды деятельности, обеспечивающие этот процесс
2. взаимоотношения между работниками
3. процесс предоставления медицинских услуг, ресурсы, взаимоотношения между работниками

Верно 3

Функции управления включают:

1. прогнозирование и планирование
2. проектирование и организацию
3. учет, контроль, анализ и регулирование
4. все вышеперечисленное
5. все вышеперечисленное не соответствует истине

Верно 4

Функциональные обязанности руководителя медицинского учреждения не включают:

1. работу с кадрами
2. определение цели и задач деятельности учреждения
3. организации деятельности подразделения
4. осуществление внутренних и внешних коммуникативных связей
5. контроль совместных и индивидуальных действий

Верно 3

Современные требования к руководителю включают, кроме:

1. принципиальности
2. высокого профессионализма
3. организаторских способностей
4. склонности к конкуренции
5. высоких нравственных качеств

Верно 1

Стоимость медицинской услуги определяется:

1. количеством труда, вложенного в оказание медицинской услуги определенного качества
2. денежным выражением материальных и трудовых затрат (издержки производства) на производство единицы продукции (услуги)

Верно 1

Механизм формирования цен включает в себя следующие основные элементы:

1. определение цели
2. определение начальной цены
3. оценка рыночной конъюнктуры и затрат
4. поиск нужного метода ценообразования
5. определение итоговой цены
6. контроль за ценами

Верно 1,2,4,5,6

Назовите методы ценообразования:

1. затратный
2. следование за конкурентом
3. ценностный
4. рыночный

Верно 1,2,3

Система цен на медицинские услуги включает в себя несколько групп (виды цен):

1. «бюджетные оценки»
2. преискуранные цены
3. договорные цены
4. тарифы на медицинские услуги по обязательному медицинскому страхованию
5. свободные цены
6. региональные

Верно 1,2,3,4,5

Цена спроса на медицинскую услугу:

1. это максимальная цена, по которой потребитель готов приобретать данную услугу
2. это минимальная цена, по которой производитель готов оказывать данную услугу
3. это цена, по которой потребитель медицинской услуги готов приобретать данную услугу а производитель ее оказывать

Верно 1

Цена предложения на медицинскую услугу:

1. это максимальная цена, по которой потребитель готов приобретать данную услугу
2. это минимальная цена, по которой производитель готов оказывать данную услугу
3. это цена, по которой потребитель медицинской услуги готов приобретать данную услугу, а производитель ее оказывать

Верно 2

Какими функциями обладает цена:

1. регулирующая
2. информационная
3. стимулирующая
4. распределительная
5. посредническая
6. оценочная

Верно 1,2,3,4

Какие элементы включает цена медицинской услуги?

1. себестоимость и прибыль
2. стоимость и прибыль
3. стоимость и себестоимость

Верно 1

Каким пределом обычно ограничивается прибыль медицинских организаций?

1. 10%
2. 20-25%
3. 50%
4. 100% и более

Верно 2

В зависимости от содержания предпринимательской деятельности можно выделить следующие виды предпринимательства:

1. производственное
2. коммерческое
3. финансовое
4. юридическое
5. посредническое
6. страховое

Верно 1,2,3,5,6

Согласно нормам российского законодательства субъектами прав собственности (собственниками) могут выступать:

1. федеральное государство
2. субъекты федерации (автономные республики, края, области, города и др.)
3. муниципальные образования
4. частные лица
5. коммерческие организации

Верно 1,2,3,4

Объектами права собственности могут быть:

1. вещи, включая деньги и ценные бумаги
2. результаты интеллектуальной деятельности
3. нематериальные блага
4. валютные ценности

Верно 1,2,3

С юридической точки зрения право собственности предусматривает:

1. право владения
2. право пользования
3. право распоряжения
4. право передачи

Верно 1,2,3

Законодательство предусматривает следующие формы осуществления предпринимательской деятельности:

1. индивидуальная предпринимательская деятельность без образования юридического лица
2. предпринимательская деятельность с образованием юридического лица
3. индивидуальная деятельность в виде создания сообщества собственников

Верно 1,2

Коммерческие организации могут быть представлены:

1. хозяйственными обществами или товариществами
2. производственными кооперативами
3. фондами
4. ассоциациями и союзами
5. унитарными предприятиями

Верно 1,2,5

Хозяйственные общества могут создаваться в форме:

1. акционерного общества
2. общества с ограниченной ответственностью
3. общества с дополнительной ответственностью
4. производственного кооператива
5. ассоциации

Верно 1.2.3

Акционерным обществом:

1. признается учрежденное одним или несколькими лицами общество, уставный капитал которого разделен на доли определенных учредительными документами размеров
2. признается учрежденное одним или несколькими лицами общество, уставный капитал которого разделен на доли определенных учредительными документами размеров
3. признается организация, уставной капитал которой разделен на определенное число акций

Верно 3

Участники общества с ограниченной ответственностью:

1. не отвечают по его обязательствам и несут риск убытков, связанных с деятельностью общества, в пределах стоимости внесенных вкладов
2. солидарно несут субсидиарную ответственность по его обязательствам в одинаковом для всех кратном размере к стоимости их вкладов, определяемом учредительными документами
3. несут ответственность ограниченную размером стоимости принадлежащих им акций

Верно 1

Участники общества с дополнительной ответственностью:

1. не отвечают по его обязательствам и несут риск убытков, связанных с деятельностью общества, в пределах стоимости внесенных вкладов
2. солидарно несут субсидиарную ответственность по его обязательствам в одинаковом для всех кратном размере к стоимости их вкладов, определяемом учредительными документами
3. несут ответственность ограниченную размером стоимости принадлежащих им акций

Верно 2

Участники акционерного общества:

1. не отвечают по его обязательствам и несут риск убытков, связанных с деятельностью общества, в пределах стоимости внесенных вкладов,
2. солидарно несут субсидиарную ответственность по его обязательствам в одинаковом для всех кратном размере к стоимости их вкладов, определяемом учредительными документами,
3. несут ответственность ограниченную размером стоимости принадлежащих им акций

Верно 3

Число акционеров закрытого акционерного общества:

1. неограниченно
2. не должно превышать 30 участников
3. не должно превышать 40 участников
4. не должно превышать 50 участников

Верно 4

Унитарное предприятие это:

1. добровольное объединение граждан, которое создано для занятия совместной хозяйственной деятельностью, основанной на их личном трудовом вкладе и ином участии
2. коммерческая организация, создаваемая органами государственной власти или местного самоуправления и не являющаяся собственником имущества, на базе которого она создана
3. представляет собой организацию, участники которой занимаются предпринимательской деятельностью от имени товарищества и солидарно несут субсидиарную ответственность по его обязательствам всем своим имуществом

Верно 2

Выделяют следующие основные организационно-правовые формы некоммерческих организаций:

1. потребительское общество
2. общественные и религиозные организации
3. фонд
4. ассоциации и союзы
5. учреждение
6. некоммерческое партнерство
7. автономная некоммерческая организация
8. полное товарищество

Верно 1,2,3,4,5,6,7

В соответствии с российским законодательством субъектами малого предпринимательства являются:

1. коммерческие организации, в уставном капитале которых доля, принадлежащая одному или нескольким юридическим лицам, не превышает 25% и в которых средняя численность работников не превышает определенного уровня (в сфере оказания медицинских услуг – 50 человек)
2. физические лица, занимающиеся предпринимательской деятельностью без образования юридического лица
3. коммерческие организации, в которых занято не более 500 человек и объем продаж не превышает 20 млн. долларов в год

Верно 1

Какие проблемы, имеют место в процессе создания и работы малых предприятий:

1. ограниченность финансовых возможностей
2. трудности в переоснащении и модернизации оборудования,
3. зависимость от окружающей среды, чувствительность к неблагоприятным изменениям
4. низкий уровень менеджмента
5. проблемы личных взаимоотношений
6. отсутствие поддержки со стороны государства

Верно 1,2,3,4,5

Основные этапы организации предпринимательской деятельности включают:

1. анализ экономической обстановки
2. государственная регистрация
3. организационное оформление предприятия
4. подбор специалистов
5. закупка оборудования
6. лицензирование

Верно 1,2,3,6

Какие функции выполняет бизнес-план:

1. стратегическую
2. планирования
3. контрольную
4. аккумулирующую
5. оценочную

Верно 1,2,3,4

Бизнес-план должен включать в качестве обязательных следующие разделы:

1. введение
2. описательную модель будущего производства и качественных параметров его продукции (видов товаров, работ, услуг)
3. экономическую оценку рынков сбыта
4. процесс производства
5. ожидаемую конкурентоспособность продукции
6. выводы
7. предложения

Верно 1,2,3,4,5

Основными принципами функционирования рынка являются:

1. свободное предпринимательство
2. равноправие разных форм собственности
3. конкуренция
4. срочность
5. возвратность
6. возмездность
7. эквивалентность обмена
8. взаимовыгодность

Верно 1,2,3,6,7,8

Какие сегменты включает рынок в здравоохранении:

1. рынок медицинских услуг
2. рынок лекарственных препаратов
3. рынок труда медицинского персонала
4. рынок научных разработок
5. рынок медицинского оборудования и техники
6. рынок ценных бумаг
7. рынок факторов производства

Верно 1, 2, 3, 4, 5, 6

Субъектами рынка здравоохранения являются:

1. медицинские учреждения (организации)
2. граждане
3. государство
4. финансово-кредитные учреждения
5. поставщики медицинской техники

Верно 1,2,3,4

Назовите основные функции рынка:

1. информационная
2. посредническая
3. ценообразующая
4. регулирующая
5. воспроизводственная

Верно 1,2,3,4

Благодаря взаимодействию каких основных экономических категорий функционирует рынок:

1. спроса
2. предложения
3. цены
4. свободы предпринимательства

Верно 1,2,3

Может ли рыночная цена быть выше цены спроса:

1. да
2. нет

Верно 2

Как влияет снижение цены на уровень спроса на услуги (товара)?

1. спрос увеличивается
2. спрос снижается

Верно 1

Как влияет повышение цены на уровень предложения услуг (товаров)?

1. предложение увеличивается
2. предложение снижается

Верно 1

Нужда – это:

1. чувство ощущаемой человеком нехватки чего-либо (нужда в пище, тепле, во внимании и т.д.)
2. потребность, подкрепленная покупательской способностью

Верно 1

Маркетинг – это:

1. это деятельность, обеспечивающая попадание товаров (услуг) от производителя к потребителям
2. это акт получения от кого-то желаемого объекта с предложением чего-либо взамен
3. вид человеческой деятельности, направленный на удовлетворение нужд и потребностей посредством обмена

Верно 3

Потребность – это:

1. нужда, принявшая специфическую форму в соответствии с культурным уровнем и личностью индивида
2. чувство ощущаемой человеком нехватки чего-либо (нужда в пище, тепле, во внимании и т.д.)

Верно 1

Запрос – это:

1. потребность, подкрепленная покупательской способностью
2. нужда, принявшая специфическую форму в соответствии с культурным уровнем и личностью индивида

Верно 1

Обмен – это:

1. акт получения от кого-то желаемого объекта с предложением чего-либо взамен
2. коммерческий обмен ценностями между двумя сторонами

Верно 1

Сделка – это:

1. акт получения от кого-то желаемого объекта с предложением чего-либо взамен
2. коммерческий обмен ценностями между двумя сторонами

Верно 2

Наличие каких условий предполагает сделка:

1. минимум два ценностно-значимых объекта
2. согласованные условия ее осуществления
3. согласованное время ее совершения
4. согласованное место проведения сделки
5. равноправие разных форм собственности

Верно 1,2,3,4

Отрицательный спрос – это:

1. спрос на товары и услуги, которые недолюбливает потребитель
2. спрос, который невозможно удовлетворить с помощью имеющихся на рынке товаров и услуг
3. снижение спроса на один или несколько товаров

Верно 1

Скрытый спрос – это:

1. спрос на товары и услуги, которые недолюбливает потребитель
2. спрос, который невозможно удовлетворить с помощью имеющихся на рынке товаров и услуг
3. снижение спроса на один или несколько товаров
4. колебание спроса во времени, что обуславливает проблемы перегрузки или недогрузки производителя

Верно 2

Падающий спрос – это:

1. спрос, который невозможно удовлетворить с помощью имеющихся на рынке товаров и услуг
2. снижение спроса на один или несколько товаров
3. колебание спроса во времени, что обуславливает проблемы перегрузки или недогрузки производителя
4. спрос, совпадающий с торговым оборотом фирмы

Верно 2

Нерегулярный спрос – это:

1. снижение спроса на один или несколько товаров
2. колебание спроса во времени, что обуславливает проблемы перегрузки или недогрузки производителя
3. спрос, совпадающий с торговым оборотом фирмы
4. спрос выше, чем могут (или хотят) удовлетворить производители товаров и услуг

Верно 2

Полноценный спрос – это:

1. снижение спроса на один или несколько товаров
2. колебание спроса во времени, что обуславливает проблемы перегрузки или недогрузки производителя
3. спрос, совпадающий с торговым оборотом фирмы
4. спрос выше, чем могут (или хотят) удовлетворить производители товаров и услуг

Верно 3

Чрезмерный спрос – это:

1. колебание спроса во времени, что обуславливает проблемы перегрузки или недогрузки производителя
2. спрос, совпадающий с торговым оборотом фирмы
3. спрос выше, чем могут (или хотят) удовлетворить производители товаров и услуг
4. спрос на товары и услуги, вредные для здоровья и безопасности потребителей

Верно 3,4

Нерациональный спрос – это:

1. колебание спроса во времени, что обуславливает проблемы перегрузки или недогрузки производителя
2. спрос, совпадающий с торговым оборотом фирмы
3. спрос выше, чем могут (или хотят) удовлетворить производители товаров и услуг
4. спрос на товары и услуги, вредные для здоровья и безопасности потребителей

Верно 4

При отрицательном спросе на медицинские услуги используется:

1. развивающий маркетинг
2. конверсионный маркетинг
3. ремаркетинг
4. синхромаркетинг

Верно 2

При скрытом спросе на медицинские услуги используется:

1. развивающий маркетинг
2. конверсионный маркетинг
3. ремаркетинг
4. синхромаркетинг

Верно 1

При падающем спросе на медицинские услуги используется:

1. развивающий маркетинг
2. конверсионный маркетинг
3. ремаркетинг
4. синхромаркетинг

Верно 3

При нерегулярном спросе на медицинские услуги используется:

1. развивающий маркетинг
2. конверсионный маркетинг
3. ремаркетинг
4. синхромаркетинг

Верно 4

При отсутствии спроса на медицинские услуги используется:

1. конверсионный маркетинг
2. ремаркетинг
3. стимулирующий маркетинг
4. демаркетинг

Верно 3

Перечислите основные концепции маркетинга:

1. совершенствование самого производства товаров и услуг
2. концепция совершенствования товара (услуги)
3. интенсификация коммерческих усилий
4. концепция маркетинга
5. концепция социального или социально-этичного маркетинга
6. концепция эквивалентности обмена
7. концепция свободы предпринимательства

Верно 1,2,3,4,5

К характеристикам медицинских услуг относятся:

1. неосвязаемость
2. неотделимость от источника
3. непостоянство качества
4. несохраняемость
5. социальная направленность

Верно 1,2,3,4

Услуга – это:

1. мероприятие или выгода, которую одна сторона может предложить другой
2. акт получения от кого-то желаемого объекта с предложением чего-либо взамен
3. коммерческий обмен ценностями между двумя сторонами

Верно 1

По виду услуги могут быть:

1. простые
2. сложные
3. комбинированные
4. смешанные

Верно 1,2,3

Перечислите стадии жизненного цикла медицинской услуги:

1. внедрение
2. рост
3. зрелость
4. насыщение
5. спад
6. адаптация

Верно 1,2,3,4,5

Маркетинговая макросреда – это:

1. совокупность субъектов, действующих в пределах организации, района, города, области, страны
2. совокупность субъектов, действующих в пределах, района, города, области, страны
3. совокупность субъектов, действующих в пределах организации

Верно 2

Маркетинговая микросреда – это:

1. совокупность субъектов, действующих в пределах организации, района, города, области, страны
2. совокупность субъектов, действующих в пределах, района, города, области, страны
3. совокупность субъектов, действующих в пределах организации

Верно 3

К контролируемым факторам маркетинговой среды, определяемым непосредственно службой маркетинга, относятся:

1. выбор целевых рынков
2. выбор целей маркетинга
3. выбор организации маркетинга
4. выбор структуры
5. осуществление контроля
6. потребители
7. конкуренты

Верно 1,2,3,4,5

К неконтролируемым факторам маркетинговой среды относятся:

1. потребители
2. конкуренты
3. правительство
4. экономика
5. технология
6. средства массовой информации
7. структура маркетинга

Верно 1,2,3,4,5,6

Маркетинговый цикл в себя включает

1. ситуационный анализ
2. маркетинговый синтез
3. стратегическое планирование
4. тактическое планирование
5. маркетинговый контроль
6. оперативное управление

Верно 1,2,3,4,5

Маркетинговый комплекс (как одно из средств достижения поставленных целей) включает в себя:

1. разработку товара (услуги)
2. стадию внедрения
3. стадию спада
4. установление цены
5. определение способов распространения товаров
6. разработку системы продвижения товаров (услуг) на рынок

Верно 1,4,5,6

Коммуникативная политика, в себя включает:

1. производство
2. рекламу
3. личную продажу
4. стимулирование сбыта
5. пропаганда

Верно 2,3,4,5

Программируемые решения:

1. связаны с достаточно часто возникающими в деятельности организации ситуациями, что позволяет разработать правила принятия решений в будущем
2. связаны с уникальными, неопределенными и неструктурируемыми ситуациями, которые имеют важное значение для деятельности организации
3. связаны с отчетностью деятельности организации перед внешними пользователями

Верно 1

Одно из главных отличий между программируемыми и непрограммируемыми решениями связано:

1. с уровнем управления в организации, на котором эти решения принимаются
2. с уровнем риска, в условиях которого эти решения принимаются
3. с уровнем определенности, в условиях которой эти решения принимаются

Верно 3

Каждая ситуация принятия решения может быть охарактеризована с точки зрения:

1. доступности информации и вероятности неудачного выбора
2. недоступности выбора
3. вероятности доступа к информации

Верно 1

Уверенность, или определенность, означает, что

1. решение принимается на основе достаточного объема информации, направлено на достижение конкретной цели, но будущие результаты различных вариантов выбора могут изменяться
2. принимающей решение специалист имеет всю необходимую информацию
3. управленческая цель или проблема, которую необходимо устранить, неочевидны, идентифицировать альтернативные решения не удастся, а значительная часть информации недоступна

Верно 2

Неопределенность, означает, что

1. управленческая цель или проблема, которую необходимо устранить, неочевидны, идентифицировать альтернативные решения не удастся, а значительная часть информации недоступна
2. решение принимается на основе достаточного объема информации, направлено на достижение конкретной цели, но будущие результаты различных вариантов выбора могут изменяться
3. принимающий решение менеджер имеет всю необходимую информацию

Верно 1

Этапы процесса принятия решения:

1. осознание потребности в решении; диагностика и анализ ситуации; разработка вариантов решения; выбор наилучшего решения; оценка результатов и обратная связь
2. осознание потребности в решении; выбор наилучшего решения; реализация решения
3. оценка результатов и обратная связь
4. осознание потребности в решении; диагностика и анализ ситуации; разработка вариантов решения; выбор наилучшего решения; реализация решения; оценка результатов и обратная связь

Верно 4

SWOT-анализ – это

1. метод стратегического планирования, заключающийся в выявлении факторов внутренней и внешней среды организации
2. метод принятия решения, заключающийся в выявлении необходимого уровня финансирования
3. метод принятия решения, заключающийся в выявлении уровня развития организации

Верно 1

Существуют ли ограничения в использования метода SWOT-анализа

1. да; существуют ограничения в использовании метода в части отраслевой принадлежности организаций
2. да; существуют ограничения в использовании метода в части формы собственности организации
3. нет, метод можно применять независимо от отраслевой и национальной принадлежности, размера, возраста и формы собственности организации

Верно 3

Основное преимущество SWOT-анализа состоит

1. в возможности анализа финансовой устойчивости организации
2. в возможности одновременного анализа внутренних и внешних аспектов стратегического положения организации
3. в возможности одновременного анализа факторов внешней среды и финансовой устойчивости организации

Верно 2

Модель SWOT-анализа предполагает разделение области исследования

1. на внешнюю и внутреннюю среды организации, при этом рассматриваются благоприятные (сильные стороны, возможности) и неблагоприятные (слабые стороны, угрозы) аспекты
2. на функциональные области деятельности организации, при этом рассматриваются такие области как производство (основная деятельность), финансы, маркетинг, управление персоналом
3. на основную и вспомогательную деятельность, при этом рассматриваются норма прибыли и рентабельность основной деятельности

Верно 1

Согласно первичному SWOT-анализу «сильные стороны организации» - это

1. позитивные внутренние характеристики организации: виды деятельности, в которых организация превосходит конкурентов
2. внешние факторы или ситуации, которые способствуют реализации стратегии организации
3. риски, которым подвержена организация

Верно 1

Согласно первичному SWOT-анализу «слабые стороны организации» - это

1. отличительные способности которые являются источником конкурентного преимущества организации и позволяют реализовывать ее стратегию на практике
2. внутренняя неспособность организации справиться с поставленными специфическими задачами или ситуация, которая может препятствовать достижению желаемых целей или реализации стратегии
3. факторы внешней среды, которые могут препятствовать усилиям организации достигнуть стратегической конкурентоспособности

Верно 2

Согласно первичному SWOT-анализу «возможности» - это

1. внешние факторы или ситуации, которые способствуют реализации стратегии организации
2. позитивные внутренние характеристики организации: виды деятельности, в которых организация превосходит конкурентов
3. риски, которым подвержена организация

Верно 1

Согласно первичному SWOT-анализу «угрозы» - это

1. внешние факторы, которые могут привести или уже привели к неудаче организации в достижении ее стратегических целей
2. внешние факторы или ситуации, которые способствуют реализации стратегии организации
3. внутренняя неспособность организации справиться с поставленными специфическими задачами или ситуация, которая может препятствовать достижению желаемых целей или реализации стратегии

Верно 1

Коммуникативные подходы бывают:

1. «комплиментарный» подход, подход со ссылкой, подход с указанием преимуществ, подход с вопросами
2. подход со ссылкой, подход с указанием преимуществ
3. «комплиментарный» подход; подход со ссылкой, подход с указанием преимуществ

Верно 1

Коммуникативный подход «подход с вопросами»

1. это ссылка на уважаемых в обществе клиентов, которые пользуются услугой, или на клиентов, с которыми данный знаком
2. использование вербальных и невербальных средств описания услуги, ее свойств, преимуществ покупателю
3. двустороннее общение на начале презентации, задаваемые вопросы позволяют получить дополнительную информацию о степени заинтересованности партнера в предлагаемой ему услуге

Верно 3

Базовые потребности клиентов:

1. безопасность, привязанность, комфорт, новизна;
2. привязанность, комфорт, гордость, новизна, экономия;
3. безопасность, привязанность, комфорт, гордость, новизна, экономия

Верно 1,2,3

В большинстве случаев близость к доходным статьям бюджета организации означает:

1. определение границ расходов, создание продукта или оказание услуг, экономию денег организации
2. распределение бюджета организации, формирование налоговых баз
3. эффективное управление персоналом, экономию фондов организации

Верно 1

«Четыре правила отказа» можно сформулировать следующим образом:

1. отказать, отложить, делегировать, сократить
2. игнорировать, отложить, делегировать, исключить
3. исключить, отложить, делегировать, сократить

Верно 3

Считается, что эффективно

1. освещайте в одном электронном сообщении более двух вопросов
2. проверять электронную почту в первый час рабочего дня
3. группировать схожие задачи

Верно 3

Способствует ли многозадачность повышению эффективности выполнения заданий?

1. да
2. нет
3. зависит от особенностей сотрудника.

Верно 2

Виды «помех» в выполнении заданий

1. незапланированные перерывы в работе, собрания, отсрочки
2. чрезмерная требовательность к себе, отсрочки, собрания
3. чрезмерная требовательность к себе, отсрочки, незапланированные перерывы в работе, собрания

Верно 3

По каким аспектам навык по распределению обязанностей вызывает затруднение?

1. время, задачи, доверие
2. трудности восприятия информации, контроль, мотивация
3. объём денежного вознаграждения, время, квалификация

Верно 1

Категории задач, которые целесообразно делегировать другим сотрудникам

1. задачи, с которыми плохо справляетесь Вы сами и тратите на их выполнение много времени
2. постоянно повторяющиеся задачи и специальные проекты
3. задачи, выполнение которых легко контролировать

Верно 2

Управление возникает только тогда:

1. когда происходит разделение людей для выполнения каждым индивидуумом поставленной цели
2. когда происходит объединение людей для совместного выполнения какой-либо деятельности
3. когда имеется очень большая группа людей, объединенная для выполнения определенного вида деятельности

Верно 2

Выбрать терминологию, соответствующую следующему определению «Наиболее эффективное достижение поставленных системой целей» есть:

1. суть управления
2. суть маркетинга
3. суть внедрения нового хозяйственного механизма

Верно 1

Технология деятельности в управлении отражает:

1. способы воздействия субъекта на объект управления
2. способы воздействия объекта на субъект управления

Верно 1

Субъект управления в ЛПУ:

1. тот, кто управляет, воздействует (администрация)
2. те, кем (чем) управляют (производственные процессы и ресурсы)

Верно 1

Объект управления ЛПУ:

1. те, кем (чем) управляют (производственные процессы и ресурсы)
2. тот, кто управляет, воздействует на субъект

Верно 1

Субъект управления в ЛПУ включает следующие уровни аппарата управления:

1. главный врач, со своими специальными службами
2. заместители главного врача
3. старшие медсестры отделений

Верно 1,2

Включены ли в номенклатуру аппарата управления в ЛПУ заведующие отделениями?

1. да
2. нет

Верно 2

Можно ли утверждать, что заведующие отделениями в ЛПУ, работая непосредственно с исполнителями, осуществляют управленческие функции?

1. да, можно
2. нет, нельзя, так как они непосредственно не включены в номенклатуру аппарата управления

Верно 1

Уровни системы управления любого объекта ЛПУ:

1. стратегический
2. тактический
3. оперативный
4. при страховой медицине уровни системы управления не прослеживаются

Верно 1,2,3

Основная задача стратегического уровня системы управления:

1. ответственность за последствия принятых решений
2. ответственность за оптимальное распределение ресурсов

Верно 1

Основные задачи тактического уровня системы управления:

1. ответственность за оптимальное распределение ресурсов
2. организация и контроль достижения текущих результатов по отдельным направлениям деятельности ЛПУ
3. ответственность за последствия принятых решений

Верно 1,2

Основная задача оперативного уровня системы управления:

1. обеспечивает эффективное выполнение производственных процессов в подразделениях ЛПУ
2. несет ответственность за оптимальное распределение ресурсов

Верно 1

Выбрать способы воздействия на субъект управления:

1. механизмы управления
2. организационная структура
3. процесс управления
4. способы воздействия зависят от системы здравоохранения

Верно 1,2,3

Механизм управления включает в себя следующие способы воздействия руководства на исполнителей:

1. принципы
2. методы
3. функции
4. цели управления
5. способы воздействия зависят от существующей системы здравоохранения

Верно 1,2,3,4

Различают следующие функции управления:

1. прогноз
2. планирование
3. проектирование
4. социально-психологические

Верно 1,2,3

Основные факторы макросреды в здравоохранении:

1. демографические факторы
2. экономические факторы
3. природные факторы
4. службы маркетинга
5. администрация ЛПУ

Верно 1,2,3

Акт получения от кого-то какого-либо желаемого объекта с предложением чего-либо означает:

1. обмен
2. сделку

Верно 1

Единицей измерения в сфере маркетинга является (являются):

1. сделка
2. деньги

Верно 1

Совокупность существующих и потенциальных покупателей товара – это:

1. рынок
2. посредник

Верно 1

Денежная сумма, которую потребители должны уплатить для получения товара – это:

1. цена
2. услуги

Верно 1

Планово-финансовая служба ЛПУ, инновационный отдел, служба маркетинга относятся:

1. к макросреде маркетинговой среды
2. к микросреде маркетинговой среды

Верно 2

На покупателя услуги / товара оказывают влияние следующие побудительные факторы:

1. товар
2. цена
3. методы распространения и стимулирования
4. только покупательская способность клиента

Верно 1,2,3

Социальные факторы, влияющие на покупательскую способность:

1. тип личности
2. мотивация
3. семья

Верно 3

ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ ЧАСТЬ ЗАЧЕТА

Задача 1.

В больнице на 200 коек расходы за год составили 12 000000 руб. Средняя длительность работы койки в году составила – 300 дней, средняя длительность пребывания больного на койке – 15 дней. Рассчитать стоимостные показатели: стоимость содержания койки в год, стоимость койко-дня и стоимость лечения одного больного.

Задача: Сорокин Илья Ильич, 48 лет, проживающий по адресу: ул. Таврическая, д. 70, кв. 4, инженер НПО «Гранит», находился на стационарном лечении в больнице № 26 (СПб, Костюшко 3) с 03.04.15 по 03.05.15 по поводу ишемической болезни сердца, стенокардии напряжения. Оформить листок нетрудоспособности.

Задача 2.

На здравпункте машиностроительного завода в течение марта 2005 года было зарегистрировано 10 случаев травм, не связанных с производством. Распределение этих случаев по дням нетрудоспособности следующее:

Дни нетрудоспособности	Число случаев	
10	2	
15	2	Вычислить среднюю длительность
20	2	одного случая травмы, среднее квадр.
25	2	отклонение, коэффициент вариации
30	2	и среднюю ошибку.
Всего 10		

Задача: Кленов Федор Иванович, 37 лет, проживающий по адресу: ул. Ижорская, д. 70, кв. 2, слесарь автопарка № 2, находился на амбулаторном лечении в поликлинике № 32 (СПб, Вяземский 4) с 01.03.15 по 07.03.15 по поводу левосторонней нижнедолевой пневмонии. Оформить листок нетрудоспособности.

Задача 3.

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: Елкина Анна Ивановна, 46 лет, проживающая по адресу: ул. Ординарная, д. 92, кв. 8; мастер ВЭУ № 5, находилась на амбулаторном лечении в поликлинике № 32 (СПБ, Вяземский 4) с 01.03.15 по 10.03.15 по поводу обострения ревматоидного артрита. Оформить листок нетрудоспособности.

Задача 4.

Число работающих на фабрике 2300 человек. В течение года зарегистрировано 3000 первичных листков нетрудоспособности с общим числом дней нетрудоспособности 39000. Рассчитать основные показатели заболеваемости с временной нетрудоспособностью и дать их оценку.

Задача: Волкова Инна Степановна, 52 лет, проживающая по адресу: ул. Ординарная, д. 70, кв. 2; экономист АО «Норд», находилась на амбулаторном лечении в поликлинике № 32 (СПБ, Вяземский 4) с 01.02.15 по 11.02.15 по поводу гипертонической болезни II ст., гипертонического криза. Оформить листок нетрудоспособности.

Задача 5.

Детская поликлиника имела на учете на начало года 3500 жителей, а на конец года - 4500. За год среди детей, находящихся под наблюдением поликлиники зарегистрировано заболеваний пневмонией - 200, желудочно-кишечными - 400. Умерло от пневмонии 4 ребенка, от желудочно-кишечных заболеваний - 6.

Определить показатели заболеваемости, смертности и летальности по отдельным видам зарегистрированных больных.

Задача: Мухина Анна Ивановна, 22 лет, проживающая по адресу: ул. Ленина, д. 102, кв. 6; инженер НПО «Азимут», находилась на амбулаторном лечении у уролога поликлиники № 32 (СПБ, Вяземский 4) с 01.02.15 по 05.02.15. по поводу острого цистита. Оформить листок нетрудоспособности.

Задача 6.

В городе Н. численность среднегодового 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: Лисицын Иван Иванович, 48 лет, проживающий по адресу: ул. Щорса, д. 90, кв. 22; доцент ЛИТМО, находился на амбулаторном лечении в поликлинике № 32 (СПБ, Вяземский 4) с 01.03.15 по 10.03.15 по поводу ишемической болезни сердца, стенокардии напряжения. Оформить листок нетрудоспособности.

Задача 7.

В больнице на 200 коек расходы за год составили 12 000000 руб. Средняя длительность работы койки в году составила - 300 дней, средняя длительность пребывания больного на койке - 15 дней. Рассчитать стоимостные показатели: стоимость содержания койки в год, стоимость койко-дня и стоимость лечения одного больного.

Задача: Сорокин Илья Ильич, 48 лет, проживающий по адресу: ул. Таврическая, д. 70, кв. 4, инженер НПО «Гранит», находился на стационарном лечении в больнице № 26 (СПб, Костюшко 3) с 03.04.15 по 03.05.15 по поводу ишемической болезни сердца, стенокардии напряжения.

Оформить листок нетрудоспособности.

Задача 8.

В городе Н. среднегодовая численность населения составила 60000 человек. В течение года в лечебно-профилактических учреждениях города было зарегистрировано 40000 обращений по поводу гриппа, в том числе 4 случая с летальным исходом. В 6000 случаях заболевание гриппом протекало с осложнениями.

Определить показатели заболеваемости, смертности, летальности и процент случаев гриппа, протекавших с осложнением.

Задача: Белкин Петр Петрович, 35 лет, проживающий по адресу: ул. Моховая, д. 70, кв. 2; водитель автопарка № 1, находился на амбулаторном лечении в поликлинике № 32 (СПб, Вяземский 4) с 10.02.15 по поводу гриппа до 19.02.15.

Оформить листок нетрудоспособности.

Задача 9.

Число работающих на заводе - 5500.

В течение года зарегистрировано 6500 первичных листков нетрудоспособности с общим числом дней нетрудоспособности 71500.

Рассчитать основные показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности и дать им оценку.

Задача: Петухов Борис Григорьевич, 50 лет, проживающий по адресу: ул. Плеханова, д. 75, кв. 4; начальник цеха НПО «Красный Октябрь», находился на стационарном лечении в больнице № 26 (СПб, Костюшко 3) по поводу обострения язвенной болезни с 05.03.15 по 29.03.15. Оформить листок нетрудоспособности.

Задача 10.

Число зубных техников в стране (в тыс.):

1940 - 4,9

1970 - 6,7

1975 - 13,9

1980 - 27,6

Определить показатели абсолютного прироста, наглядности, роста и темп прироста.

Задача: Зайцева Мария Петровна, 40 лет, проживающая по адресу: ул. Пестеля, д. 50, кв. 4; медсестра городской больницы № 3 вызвала врача поликлиники № 32 (СПб, Вяземский 4) 10.02.15, лечилась амбулаторно до 19.02.15 по поводу лакунарной ангины. Оформить листок нетрудоспособности.

Задача 11.

В больнице 450 среднегодовых коек; поступило в течение года 12000 человек, выписано - 11900, умерло - 600, всего больными проведено 154800 койко-дней.

Рассчитать среднегодовую занятость койки, оборот койки, среднюю длительность пребывания больного на койке и больничную летальность.

Задача: Синицина Зинаида Зиновьевна, 39 лет, проживающая по адресу: ул. Тверская, д. 80, кв. 4, учитель школы № 154, находилась на стационарном лечении в больнице № 26 (СПб, Костюшко 3), по поводу обострения ревматоидного артрита с 10.04.15 по 29.04.15. Оформить листок нетрудоспособности.

Задача 12.

Число работающих в леспромхозе, 970 человек. В течение года зарегистрировано 1200 первичных листков нетрудоспособности с общим числом дней нетрудоспособности - 13200.

Рассчитать основные показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности и дать им оценку.

Задача: Щеглов Сидор Иванович, 29 лет, проживающий по адресу: ул. Энтузиастов, д. 90, кв. 4; инженер НПО «Виктория», находился на стационарном лечении в больнице № 26 (СПб, Костюшко, 3) по поводу острого аппендицита с 01.03.15 по 10.03.15.

Оформить листок нетрудоспособности.

Задача 13.

Число оперативных вмешательств, выполненных в центре амбулаторной хирургии, поликлиники № 125 составило:

2010 - 80

2011- 85

2012-100

2013-120

2014-125

Определить показатели абсолютного прироста, наглядности, роста и темп прироста.

Задача: Сорокин Илья Ильич, 48 лет, проживающий по адресу: ул. Таврическая, д. 70, кв. 4, инженер НПО «Гранит», находился на стационарном лечении в больнице № 26 с 03.04.15 по 03.05.15 по поводу ишемической болезни сердца, стенокардии напряжения. Оформить листок нетрудоспособности. Больница №26 (СПб, Костюшко 3).

Задача 14.

В больнице на 600 коек расходы за год составили 42 000000 руб. Средняя длительность работы койки в году составила - 320 дней, средняя длительность пребывания больного на койке - 12 дней. Рассчитать стоимостные показатели: стоимость содержания койки в год, стоимость койко-дня и стоимость лечения одного больного.

Задача: Сорокин Илья Ильич, 48 лет, проживающий по адресу: ул. Таврическая, д. 70, кв. 4, инженер НПО «Гранит», находился на стационарном лечении в больнице № 26 (СПб, Костюшко 3) с 03.04.15 по 03.05.15 по поводу ишемической болезни сердца, стенокардии напряжения. Оформить листок нетрудоспособности.

Задача 15.

Число больничных коек в стране:

2005-208 тыс.

2006-791 тыс.

2007-2663 тыс.

2008-3012 тыс.

Определить показатели абсолютного прироста наглядности, роста и темп прироста.

Задача: Кленов Федор Иванович, 37 лет, проживающий по адресу: ул. Ижорская, д. 70, кв. 2, слесарь автопарка № 2, находился на амбулаторном лечении в поликлинике № 32 (СПб, Вяземский 4) с 01.03.15 по 10.03.15 по поводу левосторонней нижнедолевой пневмонии. Оформить листок нетрудоспособности.

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

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

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

Формирование части компетенций **ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13, УК-1, УК-2, УК-3** осуществляется в ходе всех видов занятий, практики и контроль их сформированности на этапе текущей, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации.

Врач - ординатор должен знать:

- Основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения.
- Основные нормативно-технические документы.
- Основные принципы управления и организации медицинской помощи населению.
- Основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, основные документы, регламентирующие противоэпидемические обслуживание населения при инфекционных и паразитарных заболеваниях; нормативные документы по профилактике госпитальных инфекций, правовые основы государственной политики в области иммунопрофилактики.
- Социальное страхование и социальное обеспечение, основы организации страховой медицины в Российской Федерации, сравнительные характеристики систем здравоохранения.
- Финансирование системы здравоохранения; планирование, финансирование учреждений, здравоохранения.
- Организацию врачебного контроля, за состоянием здоровья населения, вопросы экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению.
- Методику расчета показателей медицинской статистики; основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций.
- Ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях.
- Организацию работы младшего и среднего медицинского персонала в медицинских организациях.
- Показатели здоровья населения; факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, генетические).
- Заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов.
- Гигиенические проблемы медико-санитарной помощи работающему населению.
- Основы профилактической медицины; организация профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методы санитарно-просветительной работы.
- Учение об эпидемиологическом процессе, эпидемиологический подход к изучению болезней человека, виды эпидемиологических исследований и их предназначение.
- Этиология, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся

заболеваний; современная классификация заболеваний.

- Основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных.
- Особенности организации и объем работы врача амбулаторно - поликлинического звена, современные диагностические возможности поликлинической службы, организация акушерско-гинекологической помощи.

Врач - ординатор должен уметь:

- Умение планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды.
- Умение участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению, с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры.
- Умение оценивать социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников).
- Умение использовать в лечебной деятельности методы в первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья в зависимости от воздействия факторов среды обитания.

Врач - ординатор должен владеть.

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

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

Стоматология терапевтическая			
Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки Стоматология терапевтическая		
	Начальный	последующий	итоговый
УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Стоматология терапевтическая	Стоматология терапевтическая	Амбулаторная практика
	Общественное здоровье	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Гигиена	Лучевые методы диагностики в стоматологии	
	Эпидемиология чрезвычайных ситуаций	Надлежащая клиническая практика (GCP)	
	Педагогика		
	Симуляционный курс		
	Амбулаторная практика		
УК-2 готовностью к	Стоматология терапевтическая	Стоматология терапевтическая	Амбулаторная практика

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки Стоматология терапевтическая		
	Начальный	последующий	итоговый
управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Общественное здоровье	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Гигиена	Медицинская психология	
	Эпидемиология чрезвычайных ситуаций	Надлежащая клиническая практика (GCP)	
	Педагогика		
	Амбулаторная практика		
УК-3 готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	Стоматология терапевтическая	Стоматология терапевтическая	Профилактическая практика
	Педагогика	Медицинская психология	Государственная итоговая аттестация
	Общественное здоровье		
	Гигиена		
	Эпидемиология чрезвычайных ситуаций		
	Амбулаторная практика		
ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни,	Стоматология терапевтическая	Стоматология терапевтическая	Профилактическая практика
	Общественное здоровье	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Гигиена	ВИЧ-инфекция	
	Микробиология	Надлежащая клиническая практика (GCP)	

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки Стоматология терапевтическая		
	Начальный	последующий	итоговый
предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Амбулаторная практика	Медицинская психология	
	Амбулаторная практика	ВИЧ-инфекции	
ПК-3 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Общественное здоровье	ВИЧ-инфекции	Государственная итоговая аттестация
	Эпидемиология чрезвычайных ситуаций		
	Микробиология		
ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости	Стоматология терапевтическая	Стоматология терапевтическая	Профилактическая практика
	Общественное здоровье	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Гигиена	Микробиология	
	Амбулаторная практика		
		ВИЧ-инфекция	
		Надлежащая клиническая практика (GCP)	

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки Стоматология терапевтическая		
	Начальный	последующий	итоговый
ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	Стоматология терапевтическая	Стоматология терапевтическая	Профилактическая практика
	Общественное здоровье	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Гигиена	ВИЧ-инфекция	
ПК-11 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Стоматология терапевтическая	Стоматология терапевтическая	Профилактическая практика
	Общественное здоровье	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Амбулаторная практика	ВИЧ-инфекция	
		Надлежащая клиническая практика (GCP)	
ПК-12 готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Стоматология терапевтическая	Онкология	Профилактическая практика
	Общественное здоровье	ВИЧ-инфекция	Государственная итоговая аттестация
	Амбулаторная практика	Надлежащая клиническая практика (GCP)	
ПК-13 готовность к	Общественное здоровье		Государственная итоговая

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки Стоматология терапевтическая		
	Начальный	последующий	итоговый
	Эпидемиология чрезвычайных ситуаций		аттестация

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

Методика начисления баллов (Балльно-рейтинговая система оценки):

1. Дисциплина от 0 до 4 баллов:
 - 0 баллов посещение менее 50% занятий.
 - 2 балла - посещение от 50 до 66% занятий.
 - 3 балла - посещение от 67 до 83% занятий.
 - 4 балла - посещение более 83% занятий, активность в процессе занятий (участие в обсуждениях, вопросы к преподавателю).
 - Анализ ситуационной задачи - 2 балла.
2. Реферат на одну из пропущенных тем - 1 балл;
3. Зачет от 0 до 4 баллов:

(Допуск к зачету при минимум 6 баллов за посещение занятий.)

 - 0 баллов - тестовый контроль менее 60% правильных ответов.
 - 1 балл - от 60 до 70% правильных ответов.
 - 2 балла - от 71 до 80% правильных ответов.
 - 3 балла - от 81 до 90% правильных ответов.
 - 4 балла – более 90 % правильных оветов.

Таким образом, за прохождение цикла обучения ординатор смежной кафедры может получить от 0 до 10 баллов.

Начисление баллов происходит один раз за время обучения во время зачета на основании ведомости посещений, результатов тестирования, записей преподавателей в ведомости посещений об активности ординатора. Для получения балла за активность необходима запись об активности на двух и более занятий оцениваемой части блока по организации здравоохранения.

Форма итоговой аттестации – зачет, который включает две части:

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

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

1. Описание шкалы оценивания электронного тестирования:

- от 0 до 49,9% выполненных заданий – не зачет;
- от 50 до 100% – зачет.

2. Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета:

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

- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;
- логичность, последовательность изложения ответа;
- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;
- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части зачета:

Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета:

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

Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части зачета.

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

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

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

- 1.Порядок применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ высшего образования.
- 2.Положение о порядке формирования Фонда оценочных средств, для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации высшего профессионального образования.
- 3.Положение об организации и проведении текущего контроля знаний и промежуточной аттестации интернов, ординаторов факультета последипломного образования в ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России.
- 4.Положение об итоговой государственной аттестации выпускников ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России.
- 5.Положение о балльно-рейтинговой системе для обучающихся по образовательным программам интернатуры и ординатуры.

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

а) основная литература:

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

2015. - 544 с. : ил. (ЭБС Консультант врача ЭБС Консультант студента.)
2. 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.
 3. 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. (ЭБС Консультант студента)
 4. Щепин О.П., Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. Щепин О.П., Медик В.А. 2012. - 592 с.: ил. (Серия "Послевузовское образование") (Библиотека, ЭБС Консультант студента)
 5. 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. (ЭБС Консультант студента; ЭБС Консультант врача)
 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.- (ЭБС Консультант студента)
 10. Маркетинг: учебник. Липсиц И.В. и др. / Под ред. И.В. Липсица. 2012. - 576 с.: ил.- (ЭБС Консультант студента)

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. (ЭБС Консультант студента)
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 (ЭБС Консультант студента)
3. Медицина, основанная на доказательствах: учебное пособие. Петров В.И., Недогода С.В. 2012. - 144 с. (ЭБС Консультант студента)
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.:

Периодические издания

- 7) Врач
- 8) Здравоохранение Российской Федерации
- 9) Здравоохранение (журнал для руководителей и главного бухгалтера)
- 10) Медицинское право
- 11) Менеджер здравоохранения
- 12) Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины

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

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

10.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете.

В ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам. (Контракт № 510/15-ДЗ от 10/06/2015 с ООО "Эко-Вектор"; Контракт № 509/15-ДЗ от 03/06/2015 с ООО "Политехресурс"; Контракт №161-ЭА15 от 24/04/2015 с ООО "Эко-Вектор"). База тестовых заданий и справочных материалов создана в программе AcademicNT.

10.2 Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «Организация здравоохранения».

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 иметь в виду, что все разделы и темы дисциплины «Организация здравоохранения» 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.
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, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.

Программное обеспечение ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях:

- компьютерные обучающие программы;
 - тренинговые и тестирующие программы;
- в) 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

12. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине.

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования
Специализированный кабинет кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления здравоохранением.	Стол – 10 шт., стулья – 20шт. Ноутбук Lenovo G500. Мультимедийный проектор BENQ MX505 DLP. Экран Lumien Eco Picture.

Разработчик:

Окулов М.В., к.м.н., доц.

Рецензент:

Рывкин А.Ю., д.м.н., заслуженный врач РФ, Главный врач СПб ГБУЗ «Городская клиническая больница №31».

Эксперт:

Клюковкин К.С., заместитель председателя Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга

ГИГИЕНА

1. Цели и задачи дисциплины

Цель дисциплины — формирование у врача-ординатора профилактического мышления, умения, знания и представления в вопросах анализа действия факторов окружающей среды на здоровье населения, организации и проведении оздоровительных мероприятий, гигиенической пропаганды здоровья и научных основ здорового образа жизни.

Задачи дисциплины:

1. осуществление мероприятий по формированию мотивированного отношения населения к сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья окружающих, проведение гигиенического воспитания и профилактики заболеваний среди населения;
2. проведение в лечебно-профилактических и оздоровительных учреждениях профилактических и противоэпидемиологических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения внутрибольничных инфекций (инфекционных и паразитарных заболеваний); создание благоприятных условий для пребывания больных и трудовой деятельности медицинского персонала;
3. обучение младшего и среднего медицинского персонала, пациентов и их окружения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний, устранению вредных привычек; навыкам и элементам здорового образа жизни;
4. организация мероприятий по охране труда и технике безопасности, профилактике профессиональных заболеваний, контролю соблюдения и обеспечения экологической безопасности;
5. анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, подготовка рефератов по современным научным проблемам; участие в проведении статистического анализа и подготовке доклада по выполненному исследованию;
6. решение отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области профилактики; соблюдение основных требований информационной безопасности.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

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);

готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке,

установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **профессиональными компетенциями:**

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

готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4);

готовностью к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10).

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Гигиена» относится к базовой части Блока 1.

4. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестры 1
Аудиторные занятия (всего)	48	48
В том числе:		
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	44	44
Самостоятельная работа (всего)	24	24
Общая трудоемкость часы	72	72
зачетные единицы	2	2

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

5.1. Учебно-тематическое планирование дисциплины

Наименование темы (раздела)	Контактная работа, академ. ч			самостоя тельная работа,	вид промежу точной	Всего
	занятия	занятия	занятия			

	лекцион- ного типа (лекции)	семинар- ского типа (практи- ческие, интерактив- ные)	клиничес- кие практиче- ские занятия	академ. ч	аттестац ии	
Тема (раздел) 1 Введение. Государственный санитарно- эпидемиологический надзор за обеспечением санитарно- эпидемиологического благополучия населения	4	2	0	4	Зачет	10
Тема (раздел) 2 Окружающая среда и здоровье населения	0	8	0	4		12
Тема (раздел) 3 Гигиена лечебно- профилактических учреждений	0	10	0	4		14
Тема (раздел) 4 Радиационная гигиена	0	4	0	2		6
Тема (раздел) 5 Гигиена труда и охрана здоровья работающих	0	8	0	6		14
Тема (раздел) 6 Питание и здоровье человека	0	12	0	4		16
ИТОГО	4	44	0	24	0	72

5.2 Содержание по темам (разделам) дисциплины

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Содержание темы (раздела)	Формируемые компетенции
1	Введение. Государствен- ный санитарно- эпидемиологич- еский надзор за обеспечением санитарно- эпидемиологич	Служба Роспотребнадзора РФ на современном этапе. Правовые основы деятельности службы Роспотребнадзора. Медицинская экология как интегрирующая медико-биологическая и гигиеническая дисциплина. Новые экологи-	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и

	еского благополучия населения	гигиенические проблемы окружающей среды. Эколого-гигиенические подходы изучения влияния окружающей среды на здоровье населения. Критерии доказательства причинно-следственных связей между воздействием факторов окружающей среды и изменениями в состоянии здоровья на индивидуальном или популяционном уровне. Элементы гигиенической диагностики в практической работе врача лечебного профиля. Медико-экологическая оценка заболеваемости населения. Социально-гигиенический мониторинг, научное и практическое обоснование. Методология оценки риска здоровью в системе социально-гигиенического мониторинга. Основные элементы методологии оценки риска для здоровья населения: идентификация опасности, оценка экспозиции, характеристика опасности и риска. Гигиеническая оценка условий труда медицинских работников. Роль и место врача в разработке комплексных программ в пределах различных административно-хозяйственных образований в области защиты и улучшения среды обитания человека, сохранения его здоровья.	культурные различия (УК-2); готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3); Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4).
2	Окружающая среда и здоровье населения	Современные подходы к установлению воздействия факторов окружающей среды на здоровье населения. Гигиеническая характеристика факторов окружающей среды. Особенности их действия на организм человека. Комбинированное, сочетанное, комплексное, последовательное и интермиттирующее действие различных химических и физических факторов на организм. Отдаленные эффекты действия вредных факторов на организм,	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

		отражение этого действия в структуре и уровне заболеваемости населения. Гигиеническое нормирование и контроль за атмосферным воздухом. Влияние загрязнения атмосферного воздуха на здоровье населения. Санитарная охрана атмосферного воздуха. Гигиенические требования к организации питьевого водоснабжения. Принципы и критерии гигиенического нормирования вредных веществ в воде водных объектов. Гигиеническое нормирование качества питьевой воды. Влияние качества питьевой воды на здоровье населения. Гигиенические вопросы очистки, обеззараживания городских сточных вод и утилизация осадков. Эколого-гигиеническая оценка условий отведения сточных вод. Гигиенические требования к охране почвы населенных мест. Гигиенические вопросы сбора и удаления ТБО. Эколого-гигиеническая характеристика основных методов обезвреживания ТБО. Источники химического загрязнения почвы в крупных городах. Заболевания, обусловленные загрязнением почвы.	порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3); готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1).
3	Гигиена лечебно-профилактических учреждений	Основные задачи больничной гигиены. Современные гигиенические проблемы больничного строительства. Гигиенические требования к размещению больниц и планировке больничного участка. Системы застройки больниц, зонирование больничного участка. Гигиенические требования к планировке и оборудованию приемного отделения, палатной секции, лечебно-диагностических отделений (операционного блока, рентгенологических и радиологических отделений). Планировка и режим работы в	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического

	терапевтическом, хирургическом, детском, акушерском и инфекционном отделениях больниц. Система санитарно-гигиенических мероприятий по созданию охранительного режима и благоприятных условий пребывания больных в лечебном учреждении. Микроклимат, показатели естественной и искусственной освещенности, типы инсоляционного режима, источники загрязнения воздуха больничных помещений. Способы санации воздуха. Элементы санитарного благоустройства больниц — отопление, вентиляция, водоснабжение, канализация, их гигиеническая оценка. Санитарные правила спуска и очистки больничных сточных вод, сбор и удаление медицинских отходов. Внутрибольничные инфекции. Определение, классификация, структура, источники. Характеристика возбудителей, путей и факторов передачи. Гигиенические аспекты профилактики внутрибольничных инфекций. Планировочные, санитарно-технические и дезинфекционные мероприятия. Санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим больницы. Гигиенические требования к размещению, планировке, оборудованию и организации работы больничных пищеблоков. Гигиенические требования к состоянию здоровья персонала пищеблока при приеме на работу и в процессе трудовой деятельности. Документация по санитарному состоянию пищеблоков и состоянию здоровья персонала. Правила отбора проб и оценки качества готовых блюд дежурным врачом.	образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3); готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10).
--	--	--

4	Радиационная гигиена	Ионизирующее излучение. Биологическое действие ионизирующей радиации. Характеристика основных видов излучения. Факторы, определяющие радиационную опасность. Нормы радиационной безопасности. Основы санитарно-гигиенического нормирования в области радиационной гигиены. Охрана окружающей среды от радиоактивных загрязнений. Особенности профессиональной деятельности и радиационная безопасность медицинского персонала, работающего с источниками ионизирующих излучений. Радиационная безопасность пациентов при диагностике и лечении с использованием источников ионизирующих излучений.	готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3); готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1).
5	Гигиена труда и охрана здоровья работающих	Основы законодательства по охране труда, правовые нормы. Гигиеническая классификация и критерии оценки условий труда по показателям вредности и опасности факторов производственной среды, тяжести и напряженности трудового процесса. Влияние условий труда на	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); готовность к участию в

		состояние здоровья населения. Гигиена умственного труда. Профилактика заболеваний, связанных с высоким уровнем нервно-психического напряжения, высокой интенсивностью работы. Организация и порядок проведения предварительных и периодических медицинских осмотров. Влияние условий труда на состояние здоровья врачей различных специальностей. Профессиональный риск нарушений здоровья врачей. Профессиональные вредности, профессиональные заболевания и отравления. Подходы к ранней диагностике изменений состояния здоровья. Основы охраны труда врачей. Общие принципы проведения оздоровительных мероприятий на рабочих местах. Гигиеническое нормирование факторов производственной среды.	педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3); готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1).
6	Питание и здоровье человека	Значение питания для здоровья, физического развития и работоспособности населения. Биологические и экологические проблемы питания. Законы и принципы рационального питания. Количественная и качественная полноценность питания, сбалансированность рациона.	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего

	Характеристика физиологических норм питания. Пищевая и биологическая ценности продуктов питания. Анализ различных теорий питания (вегетарианство, сыроедение, голодание, раздельное питание и др.). особенности здорового питания различных групп населения. Методы оценки адекватности питания. Понятие о пищевом статусе как показателе здоровья. Критерии оценки пищевого статуса. Функциональные пищевые продукты. Гигиенические аспекты использования пищевых добавок. Использование биологически активных добавок к пище (БАД) в коррекции пищевого статуса человека. Качество и безопасность пищевых продуктов. Понятие о доброкачественных, недоброкачественных и условно-годных продуктах. Вредные вещества в пищевых продуктах, классификация. Контаминанты, пищевых продуктов, классификация. Значение пищевых цепей миграции токсических и радиоактивных веществ через пищевые продукты к человеку. Суперэкоотоксиканты в пищевых продуктах. Канцерогены в продуктах питания. Пищевые добавки, классификация. Пути детоксикации. Алиментарнозависимые заболевания и их профилактика. Питание и профилактика онкологических заболеваний. Питание и профилактика остеопороза. Питание и профилактика сахарного диабета. Питание и профилактика сердечно-сосудистых заболеваний.	фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3); готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1); готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4); готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным
--	--	---

		гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10).
--	--	---

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

а) основная литература:

Гигиена и основы экологии человека. Учебник для вузов под редакцией Ю.П. Пивоварова — М.: Издательский центр «Академия», 2010..

б) дополнительная литература:

1. Медицинская токсикология : национальное руководство / под ред. Е.А. Лужникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 928 с.(ЭБС Консультант врача)
2. Радиационная гигиена: учебник для вузов. Ильин Л.А., Кириллов В.Ф., Коренков И.П. 2010. - 384 с. .(ЭБС Консультант врача)
3. Пивоваров Ю. П. Руководство к лабораторным занятиям по гигиене и основам экологии человека / Ю. П. Пивоваров, В. В. Королик. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : Изд. центр "Академия", 2010. - 509, [1] с. : ил., табл. - (Высш. проф. образование).
4. Гигиена рук и использование перчаток в ЛПУ : [руководство] / под ред. Л. П. Зуевой. - М. : Акварель, 2012. - 30, [1] с. - Библиогр.: с. 29-30.
5. Экспериментальная токсикология : пособие для врачей / [О. М. Антонова и др.] ; под ред. Г. А. Софронова, В. В. Шилова ; Федер. медико-биол. агентство, Федер. служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Сев.-Зап. науч. центр гигиены и обществ. здоровья. - СПб. : Медкнига Элби-СПб., 2011. - 270, [1] с. : ил., табл.

Периодические издания

Гигиена и санитария

Вопросы питания

Вестник рентгенологии и радиологии

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

7.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и количества академических часов для проведения занятий практического типа по темам (разделам)

№ 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	Тема (раздел) 1 Введение. Государственный санитарно-эпидемиологический	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-4	Модульный тест — 0,4

	надзор за обеспечением санитарно-эпидемиологического благополучия населения		
2	Тема (раздел) 2 Окружающая среда и здоровье населения	УК-3 ПК-1	Модульный тест — 0,4 Проверка рефератов, докладов на заданные темы — 2
3	Тема (раздел) 3 Гигиена лечебно-профилактических учреждений	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-1 ПК-10	Модульный тест — 0,4 Проверка рефератов, докладов на заданные темы — 2
4	Тема (раздел) 4 Радиационная гигиена	УК-3 ПК-1	Модульный тест — 0,4 Проверка рефератов, докладов на заданные темы — 2
5	Тема (раздел) 5 Гигиена труда и охрана здоровья работающих	УК-2 УК-3 ПК-1	Модульный тест — 0,4 Проверка рефератов, докладов на заданные темы — 2
6	Тема (раздел) 6 Питание и здоровье человека	УК-2 УК-3 ПК-1 ПК-4 ПК-10	Модульный тест — 0,4 Проверка рефератов, докладов на заданные темы — 2 Зачет — 2
Вид промежуточной аттестации			зачет

7.2 описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии шкал оценивания
1	<i>Зачет</i>	1-я часть: выполнение тестирования по каждой теме	Система стандартизированных заданий (тестов)	<i>Описание шкалы оценивания тестирования:</i> Для получения зачета врач-ординатору необходимо набрать: max — 10 баллов min — 6 баллов Предусмотрено 6 тестовых заданий по 10 вопросов каждое. За каждый тест: max — 1 балл (выполнено 9-10 заданий)

			min — 0,5 балла (выполнено 6-8 заданий) Итого за 6 тестов: max — 6 баллов min — 3 балла В случае, если набрано менее 6 баллов (или студент хочет повысить свой балл до 10), студент может выполнить электронное тестирование по всем темам (разделам)
	2-я часть: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с исполнением тестовых систем)	Система стандартизированных заданий (тестов)	<i>Описание шкалы оценивания электронного тестирования:</i> в варианте 50 вопросов 4 балла (0-6 ошибок) 3,5 балла (7-14 ошибок) 3 балла (13-20 ошибок) 0 баллов (более 20 ошибок)

7.3 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности

Зачет

Тестирование

1	Индивидуальный риск это: 1. частота поражения отдельного индивидуума в результате воздействия исследуемых факторов опасности 2. пространственное распределение частоты реализации негативного воздействия определенного уровня 3. зависимость частоты событий, в которых пострадало на том или ином уровне число людей, больше определенного, от этого определенного числа людей 4. ожидаемое количество смертельно травмированных в результате возможных аварий за определенный период времени Верно 1
2	Коллективный риск это: – частота поражения отдельного индивидуума в результате воздействия исследуемых факторов опасности – пространственное распределение частоты реализации негативного воздействия определенного уровня – зависимость частоты событий, в которых пострадало на том или ином уровне число людей, больше определенного, от этого определенного

	числа людей – ожидаемое количество смертельно травмированных в результате возможных аварий за определенный период времени Верно 4
3	Ведущие загрязнители атмосферного воздуха: – CO – CO₂ – SO₂ – NO₂ – PO₂ Верно 1, 3, 4
4	Мероприятия по охране атмосферного воздуха: 1. законодательные 2. средства индивидуальной защиты 3. планировочные 4. санитарно-технические Верно 1, 3, 4
5	Действие окислов азота на организм определяется: 1. нарушением транспортной функции крови 2. раздражающим действием на верхние дыхательные пути 3. изменениями ЦНС 4. нарушением функции сердца Верно 1, 2
6	Заболевания, возникающие под действием ультрафиолетовой радиации: – пеллагра – электроофтальмия – рак кожи – эрготизм Верно 2, 3
7	Зоонозы, передающиеся водным путем: • туляремия • дифтерия • лептоспироз • брюшной тиф Верно 1, 3
8	Особенности эпидемии водного происхождения: 1. массовость и одновременность среди лиц, пользующихся одним водоемисточником 2. резкое снижение числа заболеваний после устранения причин вспышки 3. постепенное снижение числа заболеваний у лиц, пользующихся загрязненным водоемисточником 4. медленное снижение числа заболеваний после устранения причины, вызвавшей эпидемию Верно 1, 2
9	При введении в воду обычных (нормальных) доз хлора не погибают: 1. вирус гепатита 2. цисты амебы 3. брюшнотифозная палочка

	4. яйца гельминтов Верно 1, 2, 4
10	В структуре причин, влияющих на здоровье населения, наибольший удельный вес имеет: ✓ наследственность (генетический фактор) ✓ экологические факторы ✓ брюшнотифозная палочка ✓ яйца гельминтов Верно 1, 2, 4
11	Рекомендуемое расстояние между фасадами лечебных корпусов: 1. в пределах 1 высоты наиболее высокого противостоящего здания 2. в пределах 1,5 высот наиболее высокого противостоящего здания 3. в пределах 2,5 высот наиболее высокого противостоящего здания 4. в пределах 3 высот наиболее высокого противостоящего здания Верно 3
12	Озеленение участка больницы должно составлять не менее: – 20-30% – 40% – 50% – 60% Верно 4
13	Количество коек в палатной секции должно быть не более: – 20 – 30 – 40 – 50 Верно 2
14	Норма площади на одну койку в многокоечной палате для больницы общего профиля должна быть не менее: – 6 м² – 7 м² – 8 м² – 9 м² Верно 2
15	Изолированные приемные отделения должны иметь: – терапевтическое – акушерское – детское – инфекционное – хирургическое Верно 2, 3, 4
16	Оптимальная ориентация окон операционных: – юг – север – запад – восток Верно 2

17	Требования, предъявляемые к операционным: • изоляция оперблока • устройство естественного проветривания • выделение «чистых» и «гнойных» операционных • размещение наркозных и стерилизационных помещений отдельно от операционных Верно 1, 3, 4
18	Система приточной вентиляции должна быть обязательно оборудована бактерицидными фильтрами в: 1. операционных 2. БАК лабораториях 3. палатах для больных с ожогами 4. инфекционных боксах 5. палатах интенсивной терапии Верно 1, 3, 5
19	Приток воздуха должен преобладать над вытяжкой в: 1. рентгенологическом кабинете 2. операционной 3. родильной комнате 4. физиотерапевтическом кабинете Верно 2, 3
20	Нормативный уровень освещенности лампами накаливания для палат: – 30 лк – 50 лк – 100 лк – 150 лк Верно 2
21	Показатели загрязнения воздуха больничных помещений: 1) окисляемость воздуха 2) микробная обсемененность 3) содержание углеводов 4) содержание оксида углерода Верно 1, 2
22	Для санации воздуха операционных лампами ДБ в отсутствии людей на 1 м³ объема помещения должно приходиться: – 0,5 Вт/м³ – 1,5 Вт/м³ – 2 Вт/м³ – 5 Вт/м³ Верно 2, 3, 4
23	К медицинским отходам класса Б относятся: 1. отходы, контактировавшие с больными анаэробными инфекциями 2. неинфицированная бумага 3. отходы хирургического отделения 4. препараты с истекшим сроком годности Верно 3
24	Цвет упаковки для сбора медицинских отходов класса В: 1. синий

	2. красный 3. желтый 4. любой, кроме желтого и красного Верно 2
25	Физическая природа рентгеновского излучения: 1. поток нейтронов 2. поток позитронов 3. фотонное ионизирующее излучение 4. поток α -частиц Верно 3
26	Годовая допустимая доза ионизирующего излучения для рентгенолога составляет: 1. 20 мЗв 2. 5 мЗв 3. 150 мЗв 4. 300 мЗв Верно 1
27	Наибольший вклад в коллективную дозу населения вносят: – рентгенодиагностика – рентгенотерапия – радиоизотопная диагностика – флюорография Верно 2, 4
28	К закрытым источникам ионизирующих излучений относятся: – раствор I^{131} в шприце для инъекций – Co^{60} , запаянный в стальную капсулу – стеклянная ампула с раствором P^{32} , находящаяся в контейнере – Sr^{90} , находящийся внутри металлической иглы Верно 1, 3, 4
29	Внутреннее облучение людей возможно: – при авариях на АЭС – при дистанционной лучевой терапии – в отделениях открытых изотопов – при радиодиагностике Верно 1, 3, 4
30	Принципы защиты от внешнего γ -излучения: 1. время, расстояние, экран 2. экран, вентиляция 3. экран, вентиляция, респиратор 4. время, респиратор Верно 1
31	Вредные производственные факторы в рентгенкабинетах: 1. загрязнение поверхностей радионуклидами 2. ионизирующее излучение 3. продукты радиолиза воздуха 4. свинец Верно 2, 3, 4

32	Причины утомления при выполнении статической работы: 1. непрерывность импульсов в ЦНС 2. уменьшение объема дыхания 3. возникновение динамического стереотипа 4. уменьшение кровоснабжения мышц Верно 1, 4
33	К психо-физиологическим факторам относятся: 1. эмоциональное напряжение 2. монотонность 3. напряжение голосовых связок 4. умственное напряжение 5. вибрация Верно 1, 2, 3, 4
34	Мероприятия по оздоровлению условий труда при работе с лазерами: – ограждение лазерной зоны – ограждение лазерного луча – зеркальные стены, потолки – защитные очки Верно 1, 2, 4
35	Функциональная кумуляция — это: – способность к выведению вещества – способность к накоплению вещества – способность к накоплению эффекта – способность к метаболизму вещества Верно 3
36	1. Вентиляция в системе оздоровления производственной среды относится к мероприятиям: 2. технологическим 3. санитарно-техническим 4. законодательным 5. медико-профилактическим Верно 2
37	Параметры, определяющие тяжесть труда: 1. энерготраты 2. плотность сигналов перерабатываемой информации 3. величина статического усилия 4. рабочая поза Верно 1, 3, 4
38	Параметры, определяющие напряженность труда: 1. рабочая поза 2. количество объектов одновременного наблюдения 3. величина динамического усилия 4. плотность перерабатываемой информации Верно 2, 4
39	Компенсациями профессиональной вредности являются: – сокращение продолжительности рабочего дня – дополнительный отпуск – перевод на менее вредную работы с соответствующим сокращением

	заработной платы – ранний выход на пенсию Верно 1, 2, 4
40	Суточная потребность в белке на 1 кг массы тела взрослого человека составляет: – 1,3 г – 3,5 г – 0,5 г – 1,5 г Верно 1, 4
41	Полиненасыщенные жирные кислоты: – линолевая – пальмитиновая – стеариновая – арахидоновая Верно 1, 4
42	Продукты — источники веществ кислотного характера: 1) молочные продукты 2) овощи, фрукты 3) рыбные продукты 4) зерновые продукты Верно 3, 4
43	Роль экстрактивных веществ мяса: 1. задерживают воду 2. возбуждают секрецию желудка 3. нормализуют холестериновый обмен 4. снижают осмотическое давление Верно 2
44	Значение витаминов для организма человека: 1. участвуют в структуре и функциях ферментных систем 2. обладают энергетическими свойствами 3. входят в структуру мембранных систем 4. обладают пластическими свойствами 5. нормализуют водно-солевой обмен Верно 1, 3
45	Приоритетными загрязнителями мяса и мясопродуктов являются: 1. нитрозамины 2. антибиотики 3. гормоны 4. патулины Верно 1, 2, 3
46	Показатели биологической ценности продуктов: 13) витамины 14) белки, жиры, углеводы 15) минеральные соли 16) приедаемость 17) усвояемость Верно 1, 2, 3, 5

47	При изучении социально-гигиенических основ используют методы: – балансовый – анкетный – опросно-весовой – лабораторный Верно 2, 3
48	Величина основного обмена человека зависит от: 1. массы тела 2. роста 3. возраста 4. интенсивности труда Верно 1, 2, 3
49	Полимеры, используемые для пищевых продуктов: – не должны изменять органолептику продукта – не должны изменять свой внешний вид – могут выделять мономеры – могут стимулировать рост микроорганизмов Верно 1, 2
50	Пищевые добавки-антиокислители применяются: – для предотвращения порчи жира – для задержки роста микробов – для улучшения консистенции – для улучшения вкусовых свойств Верно 1

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

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

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

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

В результате изучения дисциплины врач-ординатор должен знать:

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

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

- современную концепцию здоровья человека как результат взаимодействия с окружающей средой, включающую: факторы окружающей среды как природные, так и социальные, характер и особенности реализации их биологической активности;
- показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психо-эмоциональные, профессиональные, генетические);
- заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием факторов окружающей среды;
- принципы гигиенического нормирования факторов окружающей среды, в том числе принципы современной гигиенической диагностики, включая оценку риска вредных факторов здоровью и управление риском;
- гигиенические нормы и требования к размещению, планировке и санитарно-техническому обеспечению лечебно-профилактических учреждений; организации в них санитарно-гигиенического режима;
- профессиональные вредности условий труда врачей и медицинского персонала различного профиля (хирурги, анестезиологи, акушеры-гинекологи, рентгенологи и др.), гигиенические аспекты организации их труда;
- меры по профилактике внутрибольничных инфекций;
- гигиенические требования к размещению, планировке, оборудованию и организации работы больничных пищеблоков;
- гигиенические аспекты питания, основные принципы рационального питания, нормы физиологической потребности организма в основных пищевых веществах, классификацию пищевых отравлений, обязанности врача в расследовании пищевых отравлений, меры по их профилактике;
- методы санитарно-просветительской работы, научные основы здорового образа жизни.

В результате изучения дисциплины врач-ординатор должен уметь:

- анализировать и оценивать состояние здоровья населения и вероятность неблагоприятного влияния на него природных, социальных, антропогенных факторов окружающей среды по данным:
 1. условий пребывания человека в лечебно-профилактических учреждениях по показателям микроклимата, инсоляции, естественного и искусственного освещения, чистоты воздуха и эффективности вентиляции;
 2. структуры питания, биологической ценности пищевых продуктов, их доброкачественности, показателей пищевого статуса с учетом нарушений основных принципов здорового (рационального) питания;
 3. условий труда, тяжести и напряженности трудового процесса в лечебных учреждениях.
- давать рекомендации по организации:
 1. здорового питания индивидууму и коллектива;
 2. комфортного микроклимата в лечебно-профилактических учреждениях;
 3. по вопросам здорового образа жизни, гигиенического воспитания и личной гигиены, профилактики и борьбы с вредными привычками.

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

В результате изучения дисциплины врач-ординатор должен владеть:

- методами анализа социально-значимых проблем и процессов, природных и медико-социальных факторов среды обитания, производственных факторов в развитии болезней, способов их коррекции; проведения профилактических мероприятий по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, санитарно-просветительской работы среди младшего и среднего медицинского персонала, пациентов, их окружения и населения;
- методами контроля за рациональной организацией труда, мероприятиями по охране труда и технике безопасности младшего и среднего медицинского персонала, профилактике профессиональных заболеваний, за соблюдением санитарно-гигиенического режима в лечебно-профилактических учреждениях, общеоздоровительными мероприятиями, мероприятиями по формированию здорового образа жизни с учетом возрастного-половых групп и состояния здоровья;
- научной, нормативной и справочной литературой, умением использовать полученную информацию для решения вопросов профилактики заболеваний, обусловленных факторами окружающей и производственной среды.

Этапы формирования компетенций ПК-1, ПК-4, ПК-10, УК-1, УК-2, УК-3 в процессе освоения образовательной программы направления подготовки Стоматология терапевтическая по дисциплинам ординатуры

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки Стоматология терапевтическая		
	Начальный	последующий	итоговый
УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Стоматология терапевтическая	Стоматология терапевтическая	Профилактическая практика
	Общественное здоровье	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Гигиена	Лучевые методы диагностики в стоматологии	
	Эпидемиология чрезвычайных ситуаций	Надлежащая клиническая практика (GCP)	
	Педагогика		
	Симуляционный курс		
	Амбулаторная практика		
УК-2	Стоматология	Стоматология	Амбулаторная

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки Стоматология терапевтическая		
	Начальный	последующий	итоговый
готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	терапевтическая	терапевтическая	практика
	Общественное здоровье	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Гигиена	Медицинская психология	
	Эпидемиология чрезвычайных ситуаций	Надлежащая клиническая практика (GCP)	
	Педагогика		
	Амбулаторная практика		
УК-3 готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	Стоматология терапевтическая	Стоматология терапевтическая	Профилактическая практика
	Педагогика	Медицинская психология	Государственная итоговая аттестация
	Общественное здоровье		
	Гигиена		
	Эпидемиология чрезвычайных ситуаций		
	Амбулаторная практика		
ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни,	Стоматология терапевтическая	Стоматология терапевтическая	Профилактическая практика
	Общественное здоровье	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Гигиена	ВИЧ-инфекция	
	Микробиология	Надлежащая клиническая практика (GCP)	

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки Стоматология терапевтическая		
	Начальный	последующий	итоговый
предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Амбулаторная практика	Медицинская психология	
	Амбулаторная практика	ВИЧ-инфекции	
	Эпидемиология чрезвычайных ситуаций		
	Микробиология		
ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости	Стоматология терапевтическая	Стоматология терапевтическая	Профилактическая практика
	Общественное здоровье	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Гигиена	Микробиология	
	Амбулаторная практика		
ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	Стоматология терапевтическая	Стоматология терапевтическая	Профилактическая практика
	Общественное здоровье	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Гигиена	ВИЧ-инфекция	
	Амбулаторная практика		

Форма промежуточной аттестации — зачет.

Для получения зачета врачу-ординатору необходимо набрать:

max — 10 баллов

min — 6 баллов

Предусмотрено 6 тестовых заданий по 10 вопросов каждое.

За каждый тест:

max — 1 балл (выполнено 9-10 заданий)

min — 0,5 балла (выполнено 6-8 заданий)

Итого за 6 тестов:

max — 6 баллов

min — 3 балла

В случае, если набрано менее 6 баллов (или хочет повысить свой балл до 10), ординатор может выполнить электронное тестирование по всем темам (разделам).

Описание шкалы оценивания электронного тестирования:

в варианте 50 вопросов

4 балла (0-6 ошибок)

3,5 балла (7-14 ошибок)

3 балла (13-20 ошибок)

0 баллов (более 20 ошибок)

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

- Порядок применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ высшего образования.
- Положение о порядке формирования Фонда оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации высшего профессионального образования.
- Положение об организации и проведении текущего контроля знаний и промежуточной аттестации интернов, ординаторов факультета постдипломного образования ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России.
- Положение об итоговой государственной аттестации выпускников ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России.
- Положение о балльно-рейтинговой системе для обучающихся по образовательным программам интернатуры и ординатуры.

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

а) основная литература:

Гигиена и основы экологии человека. Учебник для вузов под редакцией Ю.П. Пивоварова — М.: Издательский центр «Академия», 2010..

б) дополнительная литература:

6. Медицинская токсикология : национальное руководство / под ред. Е.А. Лужникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 928 с.(ЭБС Консультант врача)
7. Радиационная гигиена: учебник для вузов. Ильин Л.А., Кириллов В.Ф., Коренков И.П. 2010. - 384 с. .(ЭБС Консультант врача)

8. Пивоваров Ю. П. Руководство к лабораторным занятиям по гигиене и основам экологии человека / Ю. П. Пивоваров, В. В. Королик. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : Изд. центр "Академия", 2010. - 509, [1] с. : ил., табл. - (Высш. проф. образование).
9. Гигиена рук и использование перчаток в ЛПУ : [руководство] / под ред. Л. П. Зуевой. - М. : Акварель, 2012. - 30, [1] с. - Библиогр.: с. 29-30.
10. Экспериментальная токсикология : пособие для врачей / [О. М. Антонова и др.] ; под ред. Г. А. Софронова, В. В. Шилова ; Федер. медико-биол. агентство, Федер. служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Сев.-Зап. науч. центр гигиены и обществ. здоровья. - СПб. : Медкнига Элби-СПб., 2011. - 270, [1] с. : ил., табл.

Периодические издания

Гигиена и санитария

Вопросы питания

Вестник рентгенологии и радиологии

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

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

10.1 Характеристика особенностей технологий обучения в Университете

В ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам (Контракт № 510/15-ДЗ от 10/06/2015 с ООО «Эко-Вектор»; Контракт № 509/15-ДЗ от 03/06/2015 с ООО «Политехресурс»; Контракт № 161-ЭА15 от 24/04/2015 с ООО «Эко-Вектор».) База тестовых материалов создана в программе AcademicNT.

10.2 Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «Гигиена»

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

Успешное усвоение учебной дисциплины «Гигиена» предполагает активное творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы. Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов практических работ,

определенных для данной дисциплины. Проводимые на практических занятиях различных модульных тестирования дают возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых на лекциях и в учебниках.

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

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

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

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

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, используется для расширения объема знаний по теме (разделу), интернет-ресурсы.

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

- Гигиена, санитария и профилактики. Основные виды профилактики.
- Нормативные правовые акты в области санитарно-эпидемиологического

обеспечения населения Российской Федерации.

- Теоретические и организационные основы государственного санитарно-эпидемиологического надзора и его обеспечения.
- Структура и функции Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.
- Цели, задачи, содержание и методы государственного санитарно-эпидемиологического надзора на объектах различного назначения.
- Порядок проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок соблюдения санитарно-эпидемиологических и гигиенических требований.
- Основные показатели состояния окружающей среды и здоровья населения в системе социально-гигиенического мониторинга.
- Методы установления причинно-следственных связей между состоянием окружающей среды обитания и здоровьем населения.
- Метод гигиенического (санитарного) обследования объектов и его применение при проведении государственного санитарно-эпидемиологического надзора.
- Метод гигиенического эксперимента и его применение при проведении государственного санитарно-эпидемиологического надзора.
- Метод гигиенической (санитарной) экспертизы и его применение при проведении государственного санитарно-эпидемиологического надзора.
- Эпидемиологический подход к изучению здоровья и болезней человека.
- Методы эпидемиологической диагностики, виды эпидемиологических исследований и их предназначение.
- Методика оценки риска (абсолютный, относительный и т. п.) для здоровья населения.
- Принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм.
- Порядок применения мер по пресечению выявленных нарушений требований санитарного законодательства, технических регламентов и (или) устранению последствий таких нарушений.

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

- Регламентирование вредных факторов окружающей среды как наиболее актуальная проблема современной гигиенической науки. Изучение комбинированного, комплексного, сочетанного действия факторов химической, физической и биологической этиологии. Проблема единого регламентирования и установления максимально допустимых нагрузок.
- Использование достижений научно-технического прогресса с целью охраны и оздоровления окружающей среды и здоровья населения.
- Гигиеническое нормирование и контроль за атмосферным воздухом.
- Закономерности распространения пром. выбросов в атмосфере и их учет в практической деятельности.
- Влияние загрязнения атмосферного воздуха на заболеваемость населения.

- Физиологическое, гигиеническое и эпидемиологическое значение воды.
- Гигиенические требования, предъявляемые к питьевой воде; методы лабораторного исследования качества воды; показатели эпидемиологической опасности воды.
- Эндемические заболевания (флюороз, кариес, эндемический зоб, водная нитратно-нитритная метгемоглобинемия). Профилактика.
- Гигиеническая характеристика различных источников водоснабжения, гигиенические требования к качеству воды в водоисточнике.
- Охрана водоемов.
- Основные мероприятия по очистке воды, их гигиеническая оценка.
- Дополнительные мероприятия по улучшению качества воды и показания к их применению.
- Значение обеззараживания воды; физические и химические методы обеззараживания воды, их гигиеническая оценка; методы контроля за качеством обеззараживания воды.
- Гигиенические вопросы организации очистки, обеззараживания городских сточных вод и утилизация осадка.
- Эколого-гигиеническая оценка условий отведения сточных вод.
- Гигиенические вопросы сбора и удаления ТБО.
- Эколого-гигиеническая характеристика основных методов обезвреживания ТБО.
- Источники химического загрязнения почвы в крупных городах.
- Заболевания, обусловленные загрязнением почвы.

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

12. Виды санитарного надзора за лечебно-профилактическими учреждениями.
13. Этапы предупредительного надзора за ЛПУ.
14. Виды и составные части проектов.
15. Методика экспертной оценки проекта строительства ЛПУ.
16. Типы застройки больниц и их гигиеническая оценка.
17. Гигиенические требования к выбору земельного участка под строительство больницы. Зонирование территории больницы.
18. Документы, регламентирующие строительные и санитарно-гигиенические требования к проектированию ЛПУ.
19. Планировка приемного отделения и помещения для выписки. Гигиенические требования к планировке терапевтического отделения.
20. Особенности планировки хирургического, акушерско-гинекологического, детского, инфекционного, рентгеновского и радиологического отделений.
21. Гигиенические требования к планировке поликлинического отделения общего профиля.
22. Планировка лечебно-диагностического отделения.

23. Гигиеническая оценка выбора систем водоснабжения, канализации, отопления, вентиляции, освещения для ЛПУ.
24. Профилактика внутрибольничных инфекций.
25. Палатная секция, гигиенические требования к ней.
26. Палата, гигиенические требования к ней.
27. Гигиенические требования к воздушной среде в помещениях больницы.
28. Виды вентиляции и методы ее эффективности в больничных помещениях.
29. Особенности устройства вентиляции в операционных, инфекционных отделениях, рентгеновском кабинете.
30. Нормативы микроклимата больничных помещений, их физиологическое обоснование. Системы отопления больниц, их сравнительная гигиеническая характеристика.
31. Гигиенические требования к естественному и искусственному освещению больничных помещений. Методы контроля.
32. Внутрибольничные инфекции. Гигиенические основы их профилактики.
33. Гигиена труда врачей хирургического профиля. Профессиональные вредности, заболевания, их профилактика.
34. Санитарно-гигиенические требования к сбору, удалению и обеззараживанию больничных отходов.
35. Показатели и методы объективного контроля гигиенического режима в больнице.

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

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

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

- 1) Понятие о профессиональных вредных факторах. Классификация.

- 2) Профессиональные заболевания и отравления. Особенности установления диагноза, регистрации, учета.
- 3) Профессиональные заболевания, связанные с неблагоприятными психофизиологическими факторами.
- 4) Профессиональные заболевания, связанные с неблагоприятными факторами физической природы.
- 5) Промышленные яды, пути поступления в организм и выведения, судьба ядов в организме.
- 6) Влияние агрегатного состояния вредных веществ, их химического строения (вода / масло), летучести на возникновение профотравлений.
- 7) Виды кумуляции, их значение в развитии острых и хронических профзаболеваний.
- 8) Виды профессиональных интоксикаций и их клинические особенности при отравлении металлами, органическими растворителями и др.
- 9) Отдаленные последствия (их виды), возникающие в результате действия токсических веществ на организм.
- 10) Профессиональные заболевания, связанные с воздействием на организм биологических факторов.
- 11) Профессиональные заболевания, связанные с сенсibiliзирующим действием профессиональных факторов.
- 12) Система регистрации, учета и расследования профессиональных заболеваний (отравлений).
- 13) Общие меры профилактики профессиональных отравлений и заболеваний (законодательные, санитарно-технические, медико-профилактические).
- 14) Задачи и организация лечебно-профилактического питания на промышленных предприятиях.
- 15) Организация и принципы медобслуживания рабочих.
- 16) Роль предварительных и периодических медосмотров в профилактике профессиональной патологии.
- 17) Роль врача лечебного профиля на каждом этапе организации и проведения медосмотров.
- 18) Законодательные документы, определяющие обязательность медосмотров трудящихся, подвергающихся воздействию вредных неблагоприятных факторов.
- 19) Профессиональный риск нарушений здоровья врачей.
- 20) Влияние условий труда на состояние врачей различных специальностей. Профессиональные вредности, профессиональные заболевания и отравления.
- 21) Охрана труда врачей, общие принципы проведения оздоровительных мероприятий на рабочих местах.

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

- 1) Социально-экономические и социально-гигиенические основы питания. Методы изучения.
- 2) Понятие о диетологическом и пищевом статусах.
- 3) Программа изучения пищевого статуса.

- 4) Классификация статусов питания.
- 5) Медицинский контроль за состоянием питания.
- 6) Статистические методы оценки полноценности питания различных групп населения.
- 7) Лабораторные методы определения полноценности и калорийности рациона.
- 8) Основные обязанности врача лечебного профиля при осуществлении медицинского контроля за питанием.
- 9) Пищевая и биологическая ценность продуктов животного и растительного происхождения.
- 10) Эпидемиологическое значение молока. Зоо- и антропонозы, передающиеся через молоко и молочные продукты. Пищевые отравления, меры профилактики.
- 11) Эпидемиологическое значение мяса и рыбы. Инфекционные заболевания, гельминтозы, передаваемые через мясные и рыбные продукты. Пищевые отравления. Меры профилактики.
- 12) Роль зерновых продуктов в возникновении микотоксикозов и сорняковых токсикозов.
- 13) Цели и принципы санитарной экспертизы продуктов.
- 14) Методы санитарно-гигиенической экспертизы продуктов.
- 15) Категории продуктов в зависимости от их качества и варианты гигиенического заключения о доброкачественности пищевых продуктов.
- 16) Значение правильного питания для физического развития и здоровья населения. Понятие о рациональном питании и основные требования к нему.
- 17) Суточный расход энергии и калорийность питания у представителей различных профессий в зависимости от их пола, возраста и уровня коммунального благоустройства населенных мест.
- 18) Составные части суточных энерготрат.
- 19) Методы определения основного обмена.
- 20) Определение энерготрат, связанных с различными видами работы.
- 21) Роль разнообразия пищи и основные принципы составления рационального недельного меню. Белки, их роль в питании человека, содержание в продуктах, суточная потребность организма в зависимости от возраста и профессии. Белковая недостаточность и ее профилактика.
- 22) Жиры, их физиологическое значение, содержание в продуктах; суточная потребность в жирах. Полиненасыщенные жирные кислоты, липоиды, их биологическая роль, суточная потребность.
- 23) Углеводы, их физиологическое значение, содержание в продуктах. Суточная потребность. Пектиновые вещества, их физиологическое значение.
- 24) Макроэлементы, их физиологическое значение, содержание в продуктах, суточная потребность организма.
- 25) Микроэлементы, их физиологическое значение, суточная потребность и содержание в организме.
- 26) Витамины, их физиологическая роль, содержание в продуктах, классификация витаминов по их физиологическому действию.

- 27) Организация рационального питания различных групп населения (спортсменов, беременных и кормящих женщин, в детском и пожилом возрасте).
- 28) Альтернативные концепции питания, их физиолого-гигиеническая оценка.
- 29) Алиментарные заболевания и причины их возникновения.
- 30) Классификация алиментарных заболеваний.
- 31) Заболевания и синдромы недостаточного питания с БЭН (квашиоркор, алиментарный маразм, витаминная недостаточность, недостаточность ПНЖК, пищевых волокон и др.).
- 32) Болезни и синдромы избыточного питания (алиментарно-экзогенно-конституционное ожирение, синдром избыточности ПНЖК, гипervитаминозы, микроэлементозы).
- 33) Алиментарные инфекционные заболевания зоонозной и антропонозной природы; их профилактика.
- 34) Пищевые паразитарные заболевания, вызванные простейшими; их профилактика.
- 35) Паразитарные заболевания, вызванные гельминтозами. Классификация гельминтозов. Мероприятия по их профилактике.
- 36) Понятие «пищевого отравления». Классификация пищевых отравлений. Характерные особенности вспышек пищевых отравлений.
- 37) Возбудители токсикоинфекций и пищевые продукты, которые могут их вызвать. Клиника. Меры профилактики.
- 38) Сальмонеллез как проблема гигиены питания. Возбудители, пищевые продукты, через которые передается сальмонеллез, клиника, меры профилактики.
- 39) Ботулизм, пищевые продукты, через которые передается ботулизм, клиника, меры профилактики.
- 40) Стафилококковая интоксикация, пищевые продукты, через которые передается стафилококковая интоксикация, клиника, меры профилактики.
- 41) Микотоксикозы, их классификация. Пищевые продукты, через которые передаются микотоксикозы, клиника, меры профилактики.
- 42) Пищевые отравления немикробной природы.
- 43) Алиментарные заболевания невыясненной этиологии (болезнь Кашина-Бека, Гаффская болезнь).
- 44) Методика расследования случаев пищевых отравлений различной этиологии.
- 45) Роль и обязанности врачей лечебного и санитарного профиля в диагностировании и расследовании случаев пищевых отравлений.
- 46) Этапы санитарно-гигиенического контроля за предприятиями общественного питания.
- 47) Медицинский контроль за состоянием здоровья предприятий общественного питания.

Темы рефератов

- 1) Современные проблемы охраны атмосферного воздуха.
- 2) Эколого-гигиенические проблемы загрязнения воздуха крупных городов.
- 3) Гигиеническая характеристика источников загрязнения атмосферного воздуха, проблемы защиты окружающей среды.

- 4) Солнечная радиация, ее гигиеническое значение.
- 5) Погодные факторы, их влияние на организм.
- 6) Метеотропные реакции и метеотропные заболевания, меры профилактики.
- 7) Особенности акклиматизации в различных широтах.
- 8) «Солнечное голодание» и его профилактика.
- 9) Ультрафиолетовое излучение, биологическое действие, использование в лечебно-профилактических целях. Фотосенсибилизация, причины, проявления, профилактика.
- 10) Жилая среда, факторы риска для здоровья в условиях жилой среды. Синдром «больных» зданий.
- 11) Водные эпидемии.
- 12) Эндемические заболевания, профилактика.
- 13) Нанотехнологии для очистки и обеззараживания питьевой воды.
- 14) Современные методы улучшения качества воды.
- 15) Почва, как фактор передачи инфекционных и паразитарных заболеваний.
- 16) Пыль, как фактор риска для здоровья в условиях городской среды.
- 17) Гигиенические аспекты использования полимерных и синтетических материалов.
- 18) Бытовые приборы как источник загрязнения воздуха жилых помещений.
- 19) Гигиена труда врачей различного профиля.
- 20) Внутрибольничная инфекция, профилактика.
- 21) Гигиенические требования к использованию компьютеров для игр и занятий детей и подростков.
- 22) Влияние мобильных телефонов на растущий организм.
- 23) Гигиенические требования к одежде, обуви.
- 24) Гигиена умственного труда, режим труда и отдыха студентов.
- 25) Отравления тяжелыми металлами (ртуть, свинец, марганец, никель, хром, бериллий). Меры профилактики.
- 26) Отравления органическими растворителями (сероуглерод, хлорированные углеводороды, бензол и др.). Меры профилактики.
- 27) Радиационный фактор. Пороговые и беспороговые эффекты, профилактика.
- 28) Вопросы радиационной безопасности медицинского персонала при работе с закрытыми и открытыми источниками ионизирующего излучения. Меры защиты.
- 29) Радиационная авария и здоровье человека.
- 30) Утомление, переутомление при физическом и умственном труде. Меры профилактики.
- 31) Болезни избыточного питания, меры профилактики.
- 32) Профилактика болезней недостаточного питания (БЭН, Квашиоркор и др.).
- 33) Ферментопатии (целиакия, фенилкетонурия и др.), профилактика.
- 34) Микроэлементозы, профилактика.
- 35) Гипо-, гипер-, авитаминозы, меры профилактики.
- 36) Особенности питания детей различных возрастных групп.
- 37) Пищевые токсикозы (ботулизм, стафилококковая интоксикация), профилактика.
- 38) Пищевые токсикоинфекции, профилактика.
- 39) Сальмонеллез, профилактика.
- 40) Микотоксикозы, профилактика.
- 41) Отравления ядовитыми растениями, профилактика.
- 42) Сорняковые токсикозы, профилактика.
- 43) Отравления ядовитыми грибами, профилактики.
- 44) Отравление пестицидами, профилактика.
- 45) Пищевые отравления неустановленной этиологии.
- 46) Нанотехнологии в области питания.
- 47) Генномодифицированные источники пищи.

- 48) Чужеродные вещества в продуктах питания, опасность для здоровья, меры профилактики.
- 49) Основы здорового образа жизни.

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

Программное обеспечение ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях:

компьютерные обучающие программы;
тренинговые и тестирующие программы.

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

12. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования
Учебная комната № 2 кафедры общей гигиены с экологией ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России СПб, ул. Л. Толстого 6/8 корпус № 2 этаж 3	Стол — 8 шт., табуреты — 20 шт. Ноутбук Acer AS5336-T352G25MikkT3500/2G/250/DVDRW/WiFi/W7S/15.6" Проектор мультимедиа NEC NP 210

Разработчики:

Карелин А.О., д.м.н., профессор, зав. кафедрой общей гигиены с экологией
Павлова Д.В., к.м.н., доцент

Рецензент:

Фридман К.Б., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой коммунальной гигиены ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

Эксперт:

Крюкова Т.В., начальник отдела организации надзора и аналитики Управления Роспотребнадзора по городу Санкт-Петербургу

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ

1. Цели и задачи дисциплины

Цель: совершенствование теоретических знаний и практических навыков в области эпидемиологии, формирование у врача-ординатора готовности и способности к работе в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

Задачи:

- Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача-ординатора по специальности «Эпидемиология ЧС» для работы в санитарно-эпидемиологических учреждениях и специальных формированиях здравоохранения.
- Изучить задачи и организационную структуру санитарно-эпидемиологических учреждений здравоохранения и МО РФ, организацию санитарно-противоэпидемических мероприятий среди населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.
- Подготовить врачей-ординаторов к практическому выполнению функциональных обязанностей в соответствии с профилем по организации санитарно-противоэпидемических мероприятий среди населения в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера мирного времени, а так же в очагах биологического поражения.
- Изучить основные нормативные правовые документы, регламентирующие вопросы организации санитарно-эпидемиологического обеспечения населения в ЧС мирного и военного времени.
- Рассмотреть основные виды противоэпидемических формирований.
- Изучить организацию проведения эпидемиологической и бактериологической разведки в условиях ЧС.
- Научиться применять полученные знания при исполнении функциональных обязанностей по занимаемым должностям.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине:

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

- ✓ готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- ✓ готовностью к управлению коллективом, толерантностью к восприятию социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий (УК-2);
- ✓ готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **профессиональными компетенциями:**

- ✓ готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- ✓ готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-8);

✓ готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-13)

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Эпидемиология чрезвычайных ситуаций» относится к базовой части Блока 1 Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) - смежных дисциплин подготовки врачей-ординаторов.

4. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры	
		I	II
Аудиторные занятия (всего)	72		72
В том числе:			
Лекции (Л)	6		6
Практические занятия (ПЗ)	66		66
Самостоятельная работа (всего)	36		36
Вид промежуточной аттестации (зачет)			зачет
Общая трудоемкость (ед.)	108		108
	3 зач. ед.		3 зач. ед.

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

5.1 Учебно-тематическое планирование дисциплины

Наименование темы (раздела)	Контактная работа, академ. ч			Самостоя- тельная работа, академ. ч	Вид промежуточной аттестации	Всего
	занятия лекцион- ного типа (лекции)	занятия семинар- ского типа (практи- ческие, интерак- тивные)	клиническ ие практичес кие занятия			
Тема (раздел) 1 Теоретические и методические основы эпидемиологии ЧС	2	4		2		8
Тема (раздел) 2 Медико-тактическая характеристика эпидемических очагов. Оценка санитарно- эпидемиологической обстановки в зонах катастроф и методика ее	2	8		4		14

Наименование темы (раздела)	Контактная работа, академ. ч			Самостоя- тельная работа, академ. ч	Вид промежуточной аттестации	Всего
	занятия лекцион- ного типа (лекции)	занятия семинар- ского типа (практи- ческие, интерак- тивные)	клиническ ие практичес кие занятия			
проведения. Содержание и организация противоэпидемических мероприятий в ЧС и в военное время					Зачет	
Тема (раздел) 3 Задачи, структура и организация работы санитарно- эпидемиологических учреждений (формирований) в ЧС и в военное время	2	6		4		12
Тема (раздел) 4 Биологические средства. Организация противобактериологичес кой защиты населения и лечебно- профилактических учреждений.		6		4		10
Тема (раздел) 5 Бактериологическая разведка и индикация биологических средств		8		4		12
Тема (раздел) 6 Основные принципы выявления, диагностики, изоляции и лечения больных карантинных и ООИ на этапах медицинской эвакуации		8		4		12
Тема (раздел) 7 Перевод этапа медицинской эвакуации на строгий противоэпидемический режим		6		4		10
Тема (раздел) 8 Организация развертывания и работы лечебно- профилактических		8		4		12

Наименование темы (раздела)	Контактная работа, академ. ч			Самостоя- тельная работа, академ. ч	Вид промежуточной аттестации	Всего
	занятия лекцион- ного типа (лекции)	занятия семинар- ского типа (практи- ческие, интерак- тивные)	клиническ ие практичес кие занятия			
учреждений в строгом противоэпидемическом режиме.						
Тема (раздел) 9 Санитарно- гигиеническое и противоэпидемическое обеспечение ВС РФ в чрезвычайных ситуациях		12		6		18
ИТОГО	6	66		36	0	108

5.2 Содержание по темам (разделам) дисциплины

№ п/ п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Содержание темы (раздела)	Формируемые компетенции
1.	Тема (раздел) 1 Теоретические и методические основы эпидемиологии ЧС	Определение эпидемиологии ЧС. Задачи эпидемиологии ЧС, ее становление и перспективы развития. Механизм развития эпидемического процесса среди населения. Проявления эпидемического процесса среди населения, структура инфекционной заболеваемости и ее особенности в зонах ЧС. Особенности эпидемиологической диагностики. Группировка противоэпидемических мероприятий.	✓ готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); ✓ готовность к управлению коллективом, толерантному восприятию социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий (УК-2); ✓ готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти,

			осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3); ✓ готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
2.	Тема (раздел) 2 Медико-тактическая характеристика эпидемических очагов. Оценка санитарно-эпидемиологической обстановки в зонах катастроф и методика ее проведения Содержание и организация противоэпидемических мероприятий в ЧС и в военное время	Санитарно-эпидемиологическая разведка, ее задачи и порядок проведения. Требования, предъявляемые к ней. Эпидемиологическое обследование очагов с единичным и множественными инфекционными заболеваниями: решаемые задачи, необходимые силы и средства, порядок проведения. Критерии оценки благополучного, неустойчивого, неблагополучного и чрезвычайного санитарно-эпидемиологического состояния. Сбор информации и ее анализ для оценки санитарно-эпидемиологической обстановки в зонах катастроф. Особенности организации и проведения противоэпидемических мероприятий в зависимости от санитарно-эпидемиологического состояния территории (района). Мероприятия, проводимые по противоэпидемической защите. Содержание и специфика отдельных групп противоэпидемических	✓ готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); ✓ готовностью к управлению коллективом, толерантностью к восприятию социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий (УК-2); ✓ готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3). ✓ готовностью к проведению

		мероприятий в ЧС и в военное время (по направленности на источник возбудителя инфекции, механизм передачи, восприимчивость организма). Медицинский контроль за прибывающим пополнением. Организация выявления, изоляции и эвакуации инфекционных больных. Порядок и средства проведения дезинфекции, дезинсекции и дератизации. Режимно-ограничительные мероприятия, их виды.	противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3); ✓ готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-8); ✓ готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-13)
3	Тема (раздел) 3 Задачи, структура и организация работы санитарно-эпидемиологических учреждений (формирований) в ЧС и в военное время	Санитарно-эпидемиологические учреждения (подразделения) здравоохранения, их предназначение и принципы использования в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.	✓ готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); ✓ готовностью к управлению коллективом, толерантностью к восприятию социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий (УК-2); ✓ готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в

			сфере здравоохранения (УК-3). ✓ готовностью 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 участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-8); ✓ готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-13)
4	Тема (раздел) 4 Биологические средства. Организация противобактериологической защиты населения и лечебно-профилактических учреждений.	Характеристика и боевые свойства биологических средств. Бактериальные рецептуры, критерии их группировки, способы применения и средства доставки. Особенности механизма развития и проявлений искусственно вызванного эпидемического процесса. Факторы, обуславливающие особенность организации проведения противоэпидемических мероприятий при использовании биологических средств. Мероприятия, проводимые при угрозе использования, применения и ликвидации последствий применения биологических средств.	✓ готовностью 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 участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-8); ✓ готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-13)
5	Тема (раздел) 5 Бактериологичес	Задачи медицинских учреждений (подразделений) при проведении	✓ готовностью к проведению

	кая разведка и индикация биологических средств	бактериологической разведки. Определение понятия бактериологическая разведка. Индикация биологических средств (специфическая и неспецифическая). Отбор проб для специфической индикации биологических средств (БС), порядок их доставки в лабораторию, сопроводительная документация. Медицинские учреждения (подразделения), осуществляющие индикацию БС, их возможности. Этапы, методы, схемы и очередность проведения индикации. Порядок проведения индикации БС в сокращенном объеме. Понятие о полном объеме индикации и идентификации, показания к использованию полной (классической) схемы микробиологического анализа.	противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3); ✓ готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-8); ✓ готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-13)
6	Тема (раздел) 6 Основные принципы выявления, диагностики, изоляции и лечения больных карантинных и ООИ на этапах медицинской эвакуации	Условия возникновения особо опасных инфекций (ООИ). Мероприятия по предупреждению возникновения ООИ. Мероприятия при выявлении больного особо опасной инфекцией на этапах медицинской эвакуации. Диагностика, порядок изоляции больного и выявления лиц, соприкасавшихся с больным, меры в отношении их. Организация режима работы изолятора. Порядок эвакуации и лечения особо опасных инфекций. Требования для предупреждения рассеивания инфекции.	✓ готовностью 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 участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-8); ✓ готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-13)
7	Тема (раздел) 7 Перевод этапа медицинской эвакуации на	Показания для перевода этапа медицинской эвакуации на строгий противоэпидемический	✓ готовностью к управлению коллективом, толерантностью к восприятию социальных, этнических,

	строгий противоэпидеми- ческий режим	режим. Перевод и варианты развертывания этапа медицинской эвакуации при работе в строгом противоэпидемическом режиме. Особенности работы этапа медицинской эвакуации.	конфессиональных и культурных различий (УК-2); ✓ готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно- правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК- 3). ✓ готовностью 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 участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-8); ✓ готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК- 13)
8	Тема (раздел) 8 Организация развертывания и	Показания для перевода лечебного учреждения (подразделения) на строгий	✓ готовностью к управлению коллективом, толерантностью к восприятию

	работы лечебно-профилактических учреждений в строгом противоэпидемическом режиме.	противоэпидемический режим. Перевод и варианты развертывания инфекционной больницы (отделения) при работе в строгом противоэпидемическом режиме. Особенности работы инфекционной больницы.	социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий (УК-2); ✓ готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3). ✓ готовностью 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 участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-8); ✓ готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-13)
9	Тема (раздел) 9 Санитарно-	Санитарно-эпидемиологические учреждения	✓ готовностью к проведению

	гигиеническое и противоэпидемическое обеспечение ВС РФ в чрезвычайных ситуациях.	МО РФ военного времени. Их предназначение, структура, оснащение и задачи. Содержание и организация санитарно-противоэпидемических мероприятий в войсках в военное время. Санитарно-эпидемиологическая лаборатория соединения, организация работы по проведению противоэпидемической и противобактериологической защиты личного состава. Специализированные формирования: СЭО, СЭБ, СПЭБ, ГЭР. Их задачи, структура и принципы организации работы.	противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3); ✓ готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-8); ✓ готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-13)
--	--	---	---

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

Основная литература:

1. Медицина катастроф / И. В. Рогозина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с. : ил.(глава 6: основы санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях) ЭБС Консультант врача, Консультант студента.
2. Руководство к практическим занятиям по военной гигиене: учебное пособие. Архангельский О.В., Бабенко В.И. 2012. - 432 с.: ил.(глава 2: санитарно-эпидемиологический надзор и медицинский контроль за размещением войск) (ЭБС Консультант студента)

Дополнительная литература:

3. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие. Бражников А.Ю., Брико Н.И., Кирьянова Е.В. и др. / Под ред. В.И. Покровского. 2-е изд., испр. и доп. 2012. - 496 с.: ил. (ЭБС Консультант студента)
4. Фармакоэпидемиология : метод. пособие / [Т. Л. Галанкин, Е. В. Вербицкая ; под ред. А. С. Колбина] ; Первый Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. клинич. фармакологии и доказат. медицины. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2015. - 39 с. вкл. Обл библиотека

Периодические издания:

Эпидемиология и инфекционные болезни

Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунологии.

Пульмонология

Главная медицинская сестра

Гигиена и санитария

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине**7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и количества академических часов для проведения занятий клинического практического типа по темам (разделам)**

№ 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	Тема (раздел) 1 Теоретические и методические основы эпидемиологии ЧС	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3	Собеседование – 0,5 Модульный тест -0,5
2	Тема (раздел) 2 Медико-тактическая характеристика эпидемических очагов. Оценка санитарно-эпидемиологической обстановки в зонах катастроф и методика ее проведения. Содержание и организация противоэпидемических мероприятий в ЧС и в военное время	УК-1 ПК-3 ПК-8 ПК-13	Собеседование – 0,5 Модульный тест -0,5
3	Тема (раздел) 3 Задачи, структура и организация работы санитарно- эпидемиологических учреждений (формирований) в ЧС и в военное время	ПК-3 ПК-8 ПК-13	Собеседование – 0,5 Модульный тест - 0.5 Проверка рефератов, докладов на заданные темы - 0,5
4	Тема (раздел) 4 Биологические средства. Организация противобактериологической защиты населения и лечебно- профилактических учреждений.	ПК-3 ПК-8 ПК-13	Собеседование – 0,5 Модульный тест – 0,5
5	Тема (раздел) 5 Бактериологическая разведка и индикация биологических средств	ПК-3 ПК-8 ПК-13	Собеседование - 0.5 Модульный тест - 0,5
6	Тема (раздел) 6 Основные принципы выявления, диагностики, изоляции и лечения больных карантинных и ООИ на этапах медицинской эвакуации	ПК-3 ПК-8 ПК-13	Собеседование – 0,5
7	Тема (раздел) 7 Перевод этапа медицинской эвакуации на строгий противоэпидемический режим	УК-2 ПК-3 ПК-8 ПК-13	Собеседование – 0,5 Модульный тест – 0,5
8	Тема (раздел) 8		Собеседование – 0,5

	Организация развертывания и работы лечебно-профилактических учреждений в строгом противоэпидемическом режиме.	УК-2 ПК-3 ПК-8 ПК-13	Модульный тест – 0,5
9	Тема (раздел) 9 Санитарно-гигиеническое и противоэпидемическое обеспечение ВС РФ в чрезвычайных ситуациях	ПК-3 ПК-8 ПК-13	Собеседование – 0,5 Модульный тест – 0,5 Зачет – 0,5
Вид промежуточной аттестации			Зачет

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (балльная шкала: 0–100%)
1	Зачет	1-я часть зачета: выполнение тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых систем)	Система стандартизированных заданий (тестов)	<i>Описание шкалы оценивания тестирования:</i> – от 0 до 49,9 % выполненных заданий – незачет; – от 50 % – зачет
		2-я часть зачета: выполнение обучающимися практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно)	Практико-ориентированные задания	<i>Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета:</i> – соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию); – умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику; – логичность, последовательность изложения ответа; – наличие собственного отношения

№ п/ п	Наименование формы проведения промежуточ ной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (балльная шкала: 0–100%)
				обучающегося к теме/заданию; – аргументированность, доказательность излагаемого материала. <i>Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части зачета</i> Оценка «зачет» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности

СИСТЕМА СТАНДАРТИЗИРОВАННЫХ ЗАДАНИЙ (ТЕСТОВ)

Тестовые задания по темам практических занятий для текущего контроля.

Военная эпидемиология

1. Что включает в себя военная эпидемиология

- а) Военно-медицинский аспект теории эпидемического процесса
- б) Совокупность теоретических, методических и организационных принципов по обоснованию и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий
- в) Частную эпидемиологию инфекций, актуальных для войск и населения в военное время
- г) Все вышеперечисленное

2. Задачи (профилактические и противоэпидемические) медицинской службы в войсках

- а) Динамическая оценка эпидемиологической (биологической) обстановки в войсках
- б) Выбор в соответствии с возможностями санитарно-противоэпидемических мероприятий
- в) Проведение противоэпидемических мероприятий и их динамическая оценка
- г) Все вышеперечисленное

3. Особенности путей заноса инфекции в войска

- а) Занос инфекции от мирного населения (педикулез, тифы, паратифы)
- б) Нет особенностей
- в) Занос преимущественно через продукты питания
- г) Занос преимущественно через предприятия общественного питания

4. Пути заражения военнослужащих в передовых войсках

- а) От беженцев
- б) От пополнения
- в) От местного населения
- г) От командного состава

5. Пути заражения военнослужащих в тыловых частях

- а) От пополнения
- б) От местного населения
- в) От детей
- г) От женщин

6. Какой специфической профилактики раневых инфекций необходимо уделять внимание в мирное время

- а) Профилактике кори, краснухи, эпидемического паротита
- б) Против столбняка, ботулизма, газовой гангрены
- в) Против ветряной оспы
- г) Против менингита

- 7. В какое время может увеличиться занос в войска возбудителей зоонозов и сапронозов**
- а) В условиях чрезвычайных ситуаций мирного времени
 - б) В мирное время
 - в) Во время нахождения в тылу в мирное время
 - г) При проведении учений
- 8. При каких условиях происходит занос в войска кишечных антропонозов**
- а) При передислокации части
 - б) При учениях
 - в) При фекальном загрязнении территории, водоисточников, водоемов
 - г) При нахождении части в тылу
- 9. Что является важным фактором в боевых действиях, определяющим особенности эпидемического процесса**
- а) Контакты с местным населением (приобретение продуктов, использование жилого фонда, употребление воды из непроверенных источников)
 - б) Физическое состояние подразделений
 - в) Моральное состояние солдат
 - г) Характер употребления пищи
- 10. Какой фактор будет активнее воздействовать на эпидемический процесс в резервных частях, специальных войсках, учреждениях госпитальных баз**
- а) «Фактор перемешивания» (обновление контингентов)
 - б) Организации питания
 - в) Калорийность питания
 - г) Полноценность питания
- 11. При применении противником биологического оружия, чем будет определяться проявления эпидемического процесса**
- а) Своевременностью оповещения о нападении
 - б) Использованием войсками защитных средств
 - в) Проведением заблаговременно вакцинации
 - г) Все вышеперечисленное
- 12. Мероприятия, направленные на нейтрализацию источника инфекции в войсках**
- а) Выявление больных, изоляция, карантинные мероприятия
 - б) Дезинфекционные и дезинсекционные мероприятия, включая санитарную обработку военнослужащих по эпидпоказаниям
 - в) Иммунопрофилактика, экстренная профилактика, иммунокоррекция
 - г) Улучшение завоза продукции
- 13. Мероприятия по снижению восприимчивости организма личного состава войск к инфекционным заболеваниям**
- а) Выявление больных, изоляция, карантинные мероприятия
 - б) Дезинфекционные и дезинсекционные мероприятия, включая санитарную обработку военнослужащих по эпидпоказаниям
 - в) Иммунопрофилактика, экстренная профилактика, иммунокоррекция
 - г) Улучшение завоза продукции
- 14. Где запрещается размещение военнослужащих**
- а) В населенной местности

- б) В лесу
- в) На пресеченной местности
- г) В населенных пунктах, неблагополучных в санитарно-эпидемиологическом отношении

Общая эпидемиология

1. Эпидемический процесс – это

- 1. распространение инфекционных болезней среди животных
- 2. распространение инфекционных болезней среди людей
- 3. взаимодействие микро- и макроорганизма
- 4. наличие возбудителей в воздухе или в воде
- 5. зараженность возбудителями переносчиков

2. Инфекционный процесс – это

- 1. распространение инфекционных болезней среди животных
- 2. распространение инфекционных болезней среди людей
- 3. взаимодействие микро- и макроорганизма
- 4. наличие возбудителей в воздухе или в воде
- 5. зараженность возбудителями переносчиков

3. Эпизоотический процесс – это

- 1. распространение инфекционных болезней среди животных
- 2. распространение инфекционных болезней среди людей
- 3. взаимодействие микро- и макроорганизма
- 4. наличие возбудителей в воздухе или в воде
- 5. зараженность возбудителями переносчиков

4. Спорадическая заболеваемость – это

- 1. групповые заболевания
- 2. единичные заболевания
- 3. легкие формы болезни
- 4. манифестные формы болезней

5. Заболеваемость расценивается как эпидемия

- 1. по скорости распространения
- 2. по числу больных
- 3. по тяжести течения болезни

6. Источник инфекции – это

- 1. человек или животное
- 2. человек
- 3. животные
- 4. насекомые
- 5. инфицированные воздух, вода, предметы
- 6. медицинские инструменты

7. «Антропоноз» означает, что

- 1. источником инфекции является человек
- 2. заболевают люди
- 3. источником инфекции являются животные

4. заболевают животные
5. источником инфекции являются как люди, так и животные
6. заболевают как люди, так и животные.

8. «Зооноз» означает, что

1. источником инфекции является человек
2. заболевают люди
3. источником инфекции являются животные
4. заболевают животные
5. источником инфекции являются как люди, так и животные
6. заболевают как люди, так и животные.

9. «Зооантропоноз» означает, что

1. источником инфекции является человек
2. заболевают люди
3. источником инфекции являются животные
4. заболевают животные
5. источником инфекции являются как люди, так и животные
6. заболевают как люди, так и животные.

10. Из перечисленных инфекций относятся к антропонозам

1. чума
2. гепатит А
3. дизентерия
4. бруцеллез
5. сальмонеллез
6. легионеллез

11. Из перечисленных инфекций относятся к зоонозам

1. чума
2. гепатит А
3. дизентерия
4. бруцеллез
5. сальмонеллез
6. легионеллез

12. Из перечисленных инфекций относятся к зооантропонозам

1. чума
2. гепатит А
3. дизентерия
4. бруцеллез
5. сальмонеллез
6. легионеллез

13. Из перечисленных инфекций относятся к сапронозам

1. чума
2. гепатит А
3. дизентерия
4. бруцеллез
5. сальмонеллез
6. легионеллез

14. Эпидемическим очагом является

1. организм инфицированного человека
2. объекты внешней среды, на которых возбудитель сохраняется
3. объекты внешней среды, на которых возбудитель размножается
4. территория с находящимся на ней источником инфекции, в пределах которой возможно заражение других людей

15. Наблюдение в эпидемическом очаге заканчивается

1. после госпитализации больного
2. после заключительной дезинфекции
3. после получения отрицательных результатов лабораторного обследования контактных лиц
4. после введения контактным лицам иммуноглобулинов, вакцин.
5. по истечении срока инкубации у контактных лиц

16. Факторами передачи инфекционных болезней могут быть

1. насекомые
2. пища
3. вода
4. воздух

17. Обязательность назначения дезинфекции в очаге определяется

1. наличием источника инфекции
2. стойкостью возбудителей во внешней среде
3. наличием восприимчивых лиц в очаге

18. Репелленты используются для обработки

1. открытых частей тела
2. одежды
3. помещения
4. местности

19. Экстренное извещение заполняет врач,

1. заподозривший инфекционную болезнь
2. подтвердивший диагноз инфекционной болезни
3. установивший границы эпидемического очага

20. Первичный комплекс противоэпидемических мероприятий включает

1. выявление больного или подозрительного на заболевание
2. выявление больного или подозрительного на заболевание и регистрацию данного случая
3. выявление больного или подозрительного на заболевание, регистрацию данного случая и изоляцию
4. выявление больного или подозрительного на заболевание, регистрацию данного случая, изоляцию и медицинское наблюдение за контактными
5. выявление больного или подозрительного на заболевание, регистрацию данного случая, изоляцию, медицинское наблюдение за контактными и организацию дезинфекции

21. К карантинным инфекциям относятся

1. чума
2. холера
3. сибирская язва

4. туляремия
5. желтая лихорадка
6. лихорадка Эбола

22. Вертикальный механизм передачи возбудителей возможен при

1. токсоплазмозе
2. краснухе
3. дизентерии
4. ВИЧ-инфекции
5. гепатите В
6. гепатите С

23. Механизм передачи возбудителей зависит от

1. клинических форм болезни у источников инфекции
2. иммунного статуса источников инфекции
3. видовой принадлежности возбудителей
4. локализации возбудителей в организме источников инфекции
5. устойчивости возбудителей во внешней среде

24. Почва является основным фактором передачи возбудителей

1. брюшного тифа
2. сибирской язвы
3. малярии
4. столбняка
5. энтеробиоза
6. аскаридоза

25. Мероприятия, направленные на источник инфекции, это

1. дезинфекция
2. госпитализация больного
3. отстранение от работы бактерионосителей из числа лиц эпидемиологически значимых профессий
4. санитарно-просветительная работа
5. наблюдение в течение максимального инкубационного периода
6. иммунопрофилактика
7. дезинсекция

26. Мероприятия, направленные на защиту восприимчивых лиц, это

1. дезинфекция
2. госпитализация больного
3. отстранение от работы бактерионосителей из числа лиц эпидемиологически значимых профессий
4. санитарно-просветительная работа
5. наблюдение в течение максимального инкубационного периода
6. иммунопрофилактика
7. дезинсекция

27. Мероприятия, направленные на факторы передачи инфекции, это

1. дезинфекция
2. госпитализация больного
3. отстранение от работы бактерионосителей из числа лиц эпидемиологически значимых профессий

4. санитарно-просветительная работа
5. наблюдение в течение максимального инкубационного периода
6. иммунопрофилактика
7. дезинсекция

28. Переносчик инфекции может заразить несколько человек, если это

1. комар, инфицированный плазмодиями малярии
2. блоха, зараженная чумными микробами
3. вошь, насосавшаяся крови больного сыпным тифом

29. Когортные исследования

1. включают в себя лиц, у которых к началу исследования результат изучаемого воздействия отсутствует, но может проявиться в дальнейшем (исходы неизвестны)
2. включают в себя лиц, у которых к началу исследования результат изучаемого воздействия известен (исходы известны)
3. требуют больших групп и длительного времени наблюдения и больших затрат на проведение исследования
4. не требуют больших групп и длительного времени наблюдения, менее дорогостоящи
5. позволяют оценить фактор риска для развития как одного, так и нескольких заболеваний
6. подвержены систематическим ошибкам
7. позволяют учесть случаи и делать сравнения, независимо от распространенности заболевания

30. Исследования типа «случай-контроль»

1. включают в себя лиц, у которых к началу исследования результат изучаемого воздействия отсутствует, но может проявиться в дальнейшем (исходы неизвестны)
2. включает в себя лиц, у которых к началу исследования результат изучаемого воздействия известен (исходы известны)
3. требуют больших групп и длительного времени наблюдения и больших затрат на проведение исследования
4. не требуют больших групп и длительного времени наблюдения, менее дорогостоящи
5. позволяют оценить фактор риска для развития как одного, так и нескольких заболеваний
6. подверженность систематическим ошибкам
7. позволяет учесть случаи и делать сравнения, независимо от распространенности заболевания

Эпидемический процесс.

Укажите один или несколько правильных ответов:

1. Кто автор учения о природной очаговости?

- а) Н. Ф. Гамалея
- б) Л.В. Громашевский
- в) Д.И. Ивановский
- г) Е.Н. Павловский

2. Проявлением эпидемического процесса считают:

- а) спорадическую заболеваемость
- б) эпидемическую заболеваемость
- в) эпизоотии
- г) манифестные формы болезни
- д) носительство возбудителей

3. Какие факторы обуславливают опасность источников возбудителей инфекции:

- а) манифестность инфекции
- б) длительность выделения возбудителей
- в) санитарно-бытовые условия
- г) активность источников инфекции
- д) возраст
- е) профессия
- ж) санитарная культура

4. Укажите варианты механизма передачи возбудителей инфекционных болезней:

- а) аэрозольный
- б) фекально-оральный
- в) трансмиссивный
- г) контактный
- д) водный
- е) пищевой
- ж) вертикальный

5. Основными положениями учения об эпидемическом процессе (по Громашевскому) являются

- а) соответствие механизма передачи основной локализации возбудителя в организме хозяина
- б) способность некоторых возбудителей существовать вне зависимости от человека в природных очагах
- в) неразрывная связь источника инфекции, механизма передачи и восприимчивого организма
- г) фазность развития эпидемического процесса

6. Механизм передачи — это

- а) эволюционно выработанный механизм, обеспечивающий паразиту смену индивидуальных организмов специфического хозяина для поддержания биологического вида
- б) перенос возбудителя из одного организма в другой с помощью элементов внешней среды
- в) перенос возбудителя из одного организма в другой в конкретных условиях эпидемической обстановки с помощью элементов внешней среды или их сочетания

7. Механизм передачи инфекции соответствует

- а) основной локализации возбудителя в организме хозяина
- б) характеристикам источника инфекции
- в) путям распространения инфекции
- г) устойчивости возбудителя во внешней среде

8. Пути передачи — это

- а) эволюционно выработанный механизм, обеспечивающий паразиту смену индивидуальных организмов специфического хозяина для поддержания биологического вида
- б) перенос возбудителя из одного организма в другой с помощью элементов внешней среды
- в) варианты совокупностей элементов внешней среды, которые осуществляют перенос возбудителя из одного организма в другой в конкретных условиях эпидемической обстановки

9. Факторы передачи — это

- а) элементы внешней среды, обеспечивающие перенос возбудителя из одного организма в другой
- б) биотические факторы внешней среды, в которых происходит накопление возбудителя
- в) абиотические факторы внешней среды, в которых происходит накопление возбудителя

Примеры тестовых вопросов к итоговому зачёту

1. Эпидемиология – это наука, изучающая
 - а) инфекционный процесс
 - б) возбудителей инфекционных заболеваний
 - в) закономерности эпидемического процесса
 - г) популяцию человека в целом
2. Основным предметом эпидемиологии является:
 - а) популяция человека
 - б) здоровье населения
 - в) заболеваемость инфекционными болезнями
 - г) заболеваемость любыми болезнями
3. Эпидемический процесс – это
 - а) процесс возникновения и распространения инфекционных болезней среди населения
 - б) взаимодействие возбудителя и восприимчивого организма, проявляющееся болезнью или носительством возбудителя инфекции
 - в) повышение уровня заболеваемости на ограниченной территории
 - г) взаимодействие популяций паразитов и людей, объединенных общей территорией, бытовыми, природными и другими условиями существования
4. Термин "спорадическая заболеваемость" означает заболевания
 - а) единичные
 - б) групповые
 - в) массовые
 - г) характерные для данной местности
5. Термин "эпидемическая заболеваемость" означает заболевания
 - а) единичные
 - б) выше усредненного уровня многолетней заболеваемости (ординара)
 - в) не характерные для данной местности
 - г) характерные для данной местности
6. Эндемические инфекционные болезни – это
 - а) болезни, несвойственные данной местности
 - б) болезни, постоянно существующие на данной территории
 - в) вирусные болезни, распространяемые членистоногими
 - г) массовые заболевания
7. Эндемической считают заболеваемость, которая:
 - а) не превышает 1:100 000 населения в год
 - б) превышает уровень, обычный для данной местности
 - в) достоверно превышает среднемноголетний уровень на данной территории
 - г) нехарактерна для данной территории
8. Экзотические инфекции – это инфекционные болезни
 - а) несвойственные данной местности
 - б) постоянно существующие на данной территории
 - в) вирусные, распространяемые членистоногими
 - г) передающиеся контактным путем
9. Периодичность динамики годовых показателей заболеваемости характерна для:
 - а) всех инфекционных болезней
 - б) всех неинфекционных болезней
 - в) всех болезней, независимо от их происхождения

- г) большинства инфекционных болезней
- 10. Первое звено эпидемического процесса:
 - а) восприимчивый организм
 - б) механизм передачи
 - в) источник инфекции
 - г) путь передачи
- 11. Заболевание, при котором источником является только человек
 - а) зоонозное
 - б) антропонозное
 - в) сапронозное
 - г) зооантропонозное
- 12. Заболевания, возбудители которых являются свободноживущими в окружающей среде
 - а) зооантропонозные
 - б) зоонозные
 - в) антропонозные
 - г) сапронозные
- 13. Заболевание, при котором источником инфекции является только животное:
 - а) зооантропонозное
 - б) зоонозное
 - в) антропонозное
 - г) сапронозное
- 14. Заболевание, при котором источником инфекции являются животные и человек:
 - а) зооантропонозное
 - б) зоонозное
 - в) антропонозное
 - г) сапронозное
- 15. Эпизоотический процесс – это:
 - а) процесс возникновения и распространения инфекционных болезней среди населения
 - б) распространение болезней только среди диких животных
 - в) взаимодействие возбудителя и восприимчивого организма, проявляющееся болезнью или носительством возбудителя инфекции
 - г) распространение болезней среди животных
- 16. Эпидемический процесс состоит из
 - а) трех различных возбудителей
 - б) трех взаимосвязанных звеньев
 - в) передач заболеваний от одного к другому
 - г) путей передачи
- 17. На какое звено эпидемического процесса преимущественно влияют природные факторы:
 - а) источник инфекции
 - б) пути и факторы передачи возбудителя
 - в) восприимчивость населения
 - г) источник инфекции и восприимчивость населения
- 18. Второе звено эпидемического процесса
 - а) источник инфекции
 - б) восприимчивый организм
 - в) механизм передачи
 - г) возбудитель инфекции
- 19. Фактор, реализующий фекально-оральный механизм передачи
 - а) пища

- б) пот
 - в) кровь
 - г) воздух
20. Наибольшую опасность представляют больные с формами заболевания
- а) типичными
 - б) тяжелыми
 - в) манифестными
 - г) легкими атипичными
21. Какой фактор передачи возбудителя кишечных инфекций имеет наибольшее эпидемиологическое значение:
- а) детские игрушки
 - б) молоко
 - в) фрукты
 - г) дверные ручки
22. Механизм передачи зависит от
- а) формы заболевания
 - б) вида возбудителя
 - в) локализации возбудителя
 - г) особенностей организма
23. Путь реализации фекально-орального механизма передачи:
- а) через кровососущих насекомых
 - б) контактно-бытовой
 - в) воздушно-пылевой
 - г) через нестерильные медицинские инструменты
24. Контактно-бытовой путь передачи возбудителей характеризуется
- а) возникновением заболеваний по цепочке
 - б) минимальным инкубационным периодом
 - в) преимущественным заболеванием взрослых лиц
 - г) связью с водоисточником
25. Водный тип вспышки характеризуется
- а) заболеванием детей до 1 года
 - б) возникновением заболеваний по цепочке
 - в) коротким инкубационным периодом у заразившегося
 - г) связью с водоисточником
26. Пищевой тип вспышки характеризуется
- а) возникновением заболеваний по цепочке
 - б) выраженной сезонностью
 - в) коротким инкубационным периодом у заразившегося
 - г) связью с водоисточником
27. По какому признаку заболеваемость рассматривается как вспышка, эпидемия, пандемия:
- а) по скорости распространения инфекции
 - б) по тяжести течения болезни
 - в) по числу выявленных носителей
 - г) по количеству выявленных случаев
28. Для пищевого типа вспышки характерно:
- а) постепенное увеличение числа заболевших
 - б) все заболевания вызваны возбудителем одного серовара, фаговара, биовара
 - в) возникновением заболеваний по цепочке
 - г) максимальным инкубационным периодом у заразившихся
29. Путь реализации аэрогенного механизма передачи
- а) воздушно - пылевой

- б) живые переносчики
 - в) нестерильный медицинский инструментарий
 - г) прямой, непрямой
30. Возможность передачи воздушно-пылевым путем определяется:
- а) устойчивостью возбудителя во внешней среде
 - б) особенностями выделяемого больным патологического секрета
 - в) скоростью снижения вирулентности возбудителя во внешней среде
 - г) дисперсностью аэрозоля
31. Трансмиссивный механизм передачи реализуют
- а) нестерильные медицинские инструменты
 - б) тараканы
 - в) грызуны
 - г) кровососущие насекомые
32. Искусственный механизм передачи возбудителя
- а) артифициальный
 - б) фекально-оральный
 - в) аэрогенный
 - г) трансмиссивный
33. Артифициальный путь передачи предполагает использование:
- а) пищевых продуктов
 - б) воды
 - в) хирургических инструментов
 - г) инфицированных предметов обихода
34. Механизм передачи внутриутробных инфекций
- а) трансмиссивный
 - б) вертикальный
 - в) аэрогенный
 - г) фекально-оральный
35. Трансмиссивный механизм передачи возбудителей означает распространение их
- а) воздухом
 - б) кровососущими насекомыми
 - в) предметами окружающей среды
 - г) водой
36. Вертикальный механизм означает, что возбудитель передается
- а) зараженной почвой
 - б) зараженными овощами
 - в) через пыль в жилище
 - г) от матери к плоду
37. Профилактические мероприятия, направленные на первое звено эпидемического процесса:
- а) выявление бактерионосителей
 - б) соблюдение личной гигиены
 - в) употребление доброкачественной воды
 - г) санитарно-просветительская работа
38. Противоэпидемические мероприятия, направленные на второе звено эпидемического процесса:
- а) выявление бактерионосителей
 - б) заключительная дезинфекция
 - в) иммунопрофилактика
 - г) госпитализация больных
39. Противоэпидемические мероприятия, направленные на первое звено эпидемического процесса:

- а) текущая дезинфекция
 - б) соблюдение личной гигиены
 - в) изоляция больных
 - г) санитарно-просветительская работа
40. Меры, выполняемые в очаге в отношении источника инфекции
- а) госпитализация больного
 - б) вакцинопрофилактика
 - в) уничтожение членистоногих
 - г) дезинфекция
41. Противоэпидемическое мероприятие, направленное на третье звено эпидемического процесса
- а) дезинфекция
 - б) дератизация
 - в) иммунопрофилактика контактных
 - г) изоляция больных
42. Механизм передачи инфекций дыхательных путей
- а) контактный
 - б) трансмиссивный
 - в) аспирационный
 - г) парентеральный
43. Факторы передачи инфекций дыхательных путей
- а) воздух, пыль в помещении
 - б) пищевые продукты
 - в) инъекционные инструменты
 - г) мухи
44. Профилактическое мероприятие, направленное на первое звено эпидемического процесса
- а) обеспечение населения доброкачественной питьевой водой
 - б) своевременное выявление инфекционных больных
 - в) медицинское наблюдение за контактными
 - г) употребление доброкачественных пищевых продуктов
45. Профилактика водного пути передачи
- а) соблюдение технологии приготовления пищи
 - б) соблюдение сроков реализации продуктов
 - в) обеззараживание питьевой воды
 - г) соблюдение чистоты в квартире

ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ ЧАСТЬ ЗАЧЕТА

Перечень вопросов, выносимых на зачет

1. Определение эпидемиологии ЧС. Задачи, становление и перспективы развития.
2. Эпидемиологический процесс. Основы учения об эпидемическом процессе.
3. Факторы, влияющие на развитие эпидемического процесса в войсках.
4. Особенности развития эпидемического процесса в войсках и мероприятия по противоэпидемическому обеспечению войск.
5. Пути проникновения инфекции в воинские коллективы.
6. Общая организация противоэпидемического обеспечения войск.
7. Особенности эпидемиологической диагностики. Группировка противоэпидемических мероприятий.
8. Организация противоэпидемического обеспечения войск в мирное и военное время.
9. Содержание и организация противоэпидемических мероприятий в ЧС.

10. Особенности противоэпидемического обеспечения войск при отдельных инфекционных заболеваниях.
11. Структура инфекционной заболеваемости.
12. Безвозвратные и санитарные потери от инфекционных болезней.
13. Противоэпидемические барьеры на путях подвоза и эвакуации.
14. Противоэпидемические мероприятия при приеме пополнения и увольнение со службы.
15. Организация выявления, изоляции и эвакуации инфекционных больных.
16. Противоэпидемические мероприятия при осуществлении воинских перевозок.
17. Противоэпидемические мероприятия, проводимые на кораблях ВМФ в период их подготовки к дальнему походу.
18. Противоэпидемические мероприятия, проводимые на кораблях ВМФ в период дальнего похода.
19. Выбор целенаправленных мероприятий по противоэпидемическому обеспечению войск в конкретных условиях деятельности войск (служба, боевая подготовка).
20. Содержание и организация отдельных мероприятий по противоэпидемическому обеспечению войск.
21. Эпидемиологическое обследование. Определение, сущность.
22. Эпидемиологический анализ. Определение, сущность.
23. Санитарно-эпидемиологическая разведка. Определение, сущность.
24. Санитарно-эпидемиологическое наблюдение. Определение, сущность.
25. Оценка качества противоэпидемического обеспечения войск и эффективности мероприятий.
26. Планирование противоэпидемического обеспечения войск в мирное время.
27. Санитарно-эпидемиологические учреждения армии и флота.
28. Основные учреждения и формирования, входящие в систему противоэпидемических барьеров.
29. Связь учреждений здравоохранения с санитарно-эпидемическими учреждениями МО РФ.
30. Работа военно-медицинской службы в невоинских эпидемических очагах.
31. Характеристика и боевые свойства биологических средств. Бактериальные рецептуры, критерии их группировки.
32. Понятие о биологическом (бактериологическом) оружии: виды, способы доставки, применения и особенности.
33. Физический и биологический «распад» аэрозоля.
34. Механизм заражения биологическим аэрозолем.
35. Защита войск от биологического оружия.
36. Общая схема мероприятий по защите войск от биологического оружия.
37. Биологическая (бактериологическая) разведка.
38. Задачи медицинских учреждений при проведении бактериологической разведки.
39. Использование индивидуальных и коллективных средств защиты от биологического оружия.
40. Режимно-ограничительные мероприятия в очагах БО.
41. Организация и проведение профилактических прививок. Показания к проведению экстренной специфической и неспецифической профилактики инфекционных болезней при применении БО.
42. Обеззараживание. Способы. Используемые средства.
43. Индикация биологического оружия: определение понятия, специфическая и неспецифическая индикация.
44. Организация и методы забора проб объектов внешней среды при применении БО.
45. Медицинская разведка, цели и задачи.
46. Санитарно-эпидемиологическая разведка, цели и задачи.

47. Критерий оценки санитарно-эпидемиологического состояния в районе размещения войск.
48. Сбор информации и ее анализ для оценки санитарно-эпидемиологической обстановки в зонах катастроф.
49. Задачи медицинских учреждений при проведении бактериологической разведки.
50. Частичная и полная санитарная обработка в войсках.
51. СЭО (СЭБ), структура, функции, принципы организации работы.
52. СКП, структура, функции, противоэпидемическая роль.
53. СПЭБ, структура, функции.
54. ГЭР, структура, функции.
55. ВПИГ, ВПИГООИ, структура, функции, время, место развертывания, противоэпидемическая роль.
56. Очаг биологического заражения, его границы, размер, стойкость.
57. Особенности поражения в условиях современной войны.
58. Противоэпидемические мероприятия при применении БО.
59. Условия возникновения особо опасных инфекций. Мероприятия по предупреждению возникновения ООИ.
60. Мероприятия по выявлению больного ООИ на этапах медицинской эвакуации.
61. Диагностика, порядок изоляции больного и выявления лиц, соприкасавшихся с больным, меры в отношении их. Организация режима работы изолятора.
62. Порядок эвакуации инфекционных больных в войсках.
63. Противоэпидемические мероприятия на этапах медицинской эвакуации.
64. Карантинные мероприятия при применении БО.
65. Принципы противоэпидемического обеспечения войск.
66. Показания для перевода этапа медицинской эвакуации на строгий противоэпидемический режим.
67. Перевод и варианты развертывания этапа медицинской эвакуации при работе в строгом противоэпидемическом режиме.
68. Перепрофилирование госпиталей в очаге БО.
69. Показания для перевода лечебного учреждения на строгий противоэпидемический режим.
70. Перевод и варианты развертывания инфекционной больницы (отделения) при работе в строгом противоэпидемическом режиме.
71. Войны и эпидемии.
72. Санитарно-эпидемиологические учреждения МО РФ военного времени.
Предназначение, структура.

Примеры ситуационных задач к итоговому зачёту

1. При вспышке брюшного тифа среди жителей поселка, подвергшегося затоплению, было установлено, что все заболевшие пили коровье молоко, купленное в соседней деревне.

Источник инфекции, факторы передачи, мероприятия в очаге.

2. Заболевания дизентерией Зоне, зарегистрированные в детском саду, связывают с употреблением в пищу сметаны.

Источник инфекции, факторы передачи, мероприятия в очаге.

3. Заболевания дизентерией Зоне жителей нескольких домов связывают с употреблением развесного творога, купленного в магазине микрорайона. Все магазины города снабжаются с двух молокозаводов, в других районах города заболеваний не выявлено.

Источник инфекции, факторы передачи, мероприятия в очаге.

4. У рабочего цеха кожевенных изделий хирург диагностировал кожную форму сибирской язвы. **Источник инфекции, факторы передачи, мероприятия в очаге.**

5. Диагноз «острый бруцеллез» установлен нескольким жителям города; заболевание связывают с употреблением козьего молока и сыра, купленного на рынке.

Источник инфекции, факторы передачи, мероприятия в очаге.

6. Среди жителей предгорного поселка, пользующихся водой из ручья, появились заболевания ангинозно-бубонной формой туляремии.

Источник инфекции, факторы передачи, мероприятия в очаге.

7. Больной дизентерией выявлен в общежитии (на этаже общая кухня и туалетные комнаты). **Границы очага, противоэпидемические мероприятия.**

8. Бактерионоситель брюшнотифозных микробов живет с семьей в индивидуальном доме с водопроводом и канализацией. **Границы очага, противоэпидемические мероприятия.**

9. В семье заболевшего гепатитом А накануне в гостях были родственники с детьми. **Границы очага, противоэпидемические мероприятия.**

10. Школьник заболел менингококковым менингитом, накануне посещал занятия. **Границы очага, противоэпидемические мероприятия.**

11. Больная гепатитом А живет в отдельной квартире с семьей, работает в детском саду. **Границы очага, противоэпидемические мероприятия.**

12. Больная гепатитом В живет в отдельной квартире с семьей, работает в детском саду. **Границы очага, противоэпидемические мероприятия.**

13. У беременной при обследовании выявлен гепатит В. **Противоэпидемические и профилактические мероприятия.**

14. У беременной при обследовании выявлена ВИЧ-инфекция. **Противоэпидемические и профилактические мероприятия.**

15. Больной с подозрением на сыпной тиф госпитализирован из общежития. **Границы очага, противоэпидемические мероприятия.**

Пример билета к зачету

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П.Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Кафедра мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф	
Специальность Ординатура (все специальности медицинского профиля)	Дисциплина «Эпидемиология чрезвычайных ситуаций»
	Семестр II
Билет № 1	
1. Определение эпидемиологии ЧС. Задачи, становление и перспективы развития.	

2. Содержание и организация <u>противоэпидемических мероприятий</u> в ЧС и военное время.	
3. Предназначение, задачи и структура специализированной противоэпидемической бригады (СПЭБ).	
4. Задача	
Утверждаю Зав. кафедрой _____ А.В. Старков (подпись) «__» _____ 20__ года	

Пример билета с ситуационной задачей к зачету

Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П.Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Кафедра мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф	
Специальность Ординатура (все специальности медицинского профиля)	Дисциплина « Эпидемиология чрезвычайных ситуаций »
	Семестр II
Билет № 1	
Ситуационная задача.	
При вспышке брюшного тифа среди жителей поселка, подвергшегося затоплению, было установлено, что все заболевшие пили коровье молоко, купленное в соседней деревне.	
<i>Источник инфекции, факторы передачи, мероприятия в очаге.</i>	

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

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

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

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

В результате освоения дисциплины клинический ординатор должен знать:

- предмет эпидемиологии, учение об эпидемическом процессе;

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

уметь:

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

владеть:

- понятийно-терминологическим аппаратом в области эпидемиологии ЧС;
- методикой оценки санитарно-эпидемиологической обстановки в зоне ЧС;
- приемами бактериологической разведки;
- алгоритмом проведения противоэпидемических мероприятий в очагах ООИ;
- приемами развертывания лечебного учреждения (подразделения) в строгом противоэпидемическом режиме.

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

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки Стоматология терапевтическая		
	Начальный	последующий	итоговый
УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Стоматология терапевтическая	Стоматология терапевтическая	Амбулаторная практика
	Общественное здоровье	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Гигиена	Лучевые методы диагностики в стоматологии	
	Эпидемиология чрезвычайных	Надлежащая клиническая	

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки Стоматология терапевтическая		
	Начальный	последующий	итоговый
	ситуаций	практика (GCP)	
	Педагогика		
	Симуляционный курс		
	Амбулаторная практика		
УК-2 готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Стоматология терапевтическая	Стоматология терапевтическая	Профилактическая практика
	Общественное здоровье	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Гигиена	Медицинская психология	
	Эпидемиология чрезвычайных ситуаций	Надлежащая клиническая практика (GCP)	
	Педагогика		
	Амбулаторная практика		
УК-3 готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	Стоматология терапевтическая	Стоматология терапевтическая	Профилактическая практика
	Педагогика	Медицинская психология	Государственная итоговая аттестация
	Общественное здоровье		
	Гигиена		
	Эпидемиология чрезвычайных ситуаций		
	Амбулаторная практика		
	Амбулаторная практика	ВИЧ-инфекции	

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки Стоматология терапевтическая		
	Начальный	последующий	итоговый
ПК-3 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Общественное здоровье	ВИЧ-инфекции	Государственная итоговая аттестация
	Эпидемиология чрезвычайных ситуаций		
	Микробиология		
	Амбулаторная практика	Надлежащая клиническая практика (GCP)	
ПК-8 готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Эпидемиология чрезвычайных ситуаций	Надлежащая клиническая практика (GCP)	Государственная итоговая аттестация
	Амбулаторная практика		
ПК-13 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Общественное здоровье		Государственная итоговая аттестация
	Эпидемиология чрезвычайных ситуаций		

Форма промежуточной аттестации – зачет, который включает две части:

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

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

1. Описание шкалы оценивания тестирования

– от 0 до 49,9% выполненных заданий – незачет;

– от 50 % – зачет;

2. Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета:

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

3. Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части зачета

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

4. Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета:

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

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

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

1. Порядок применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ высшего образования.
2. Положение о порядке формирования Фонда оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации высшего профессионального образования.
3. Положение об организации и проведении текущего контроля знаний и промежуточной аттестации интернов, ординаторов факультета последипломного образования в ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России.
4. Положение об итоговой государственной аттестации выпускников ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России.
5. Положение о балльно-рейтинговой системе для обучающихся по образовательным программам интернатуры и ординатуры.

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

Основная литература:

1. Медицина катастроф / И. В. Рогозина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с. : ил.(глава 6: основы санитарно-гигиенических и противоэпидемических

мероприятий в чрезвычайных ситуациях) ЭБС Консультант врача, Консультант студента.

2. Руководство к практическим занятиям по военной гигиене: учебное пособие. Архангельский О.В., Бабенко В.И. 2012. - 432 с.: ил.(глава 2: санитарно-эпидемиологический надзор и медицинский контроль за размещением войск) (ЭБС Консультант студента)

Дополнительная литература:

3. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие. Бражников А.Ю., Брико Н.И., Кирьянова Е.В. и др. / Под ред. В.И. Покровского. 2-е изд., испр. и доп. 2012. - 496 с.: ил. (ЭБС Консультант студента)
4. Фармакоэпидемиология : метод. пособие / [Т. Л. Галанкин, Е. В. Вербицкая ; под ред. А. С. Колбина] ; Первый Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. клинич. фармакологии и доказат. медицины. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2015. - 39 с. вкл. Обл библиотека

Периодические издания:

Эпидемиология и инфекционные болезни

Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунологии.

Пульмонология

Главная медицинская сестра

Гигиена и санитария

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

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

10.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете

В ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России 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.

10.2 Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «Эпидемиология чрезвычайных ситуаций»

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

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

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

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

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 клинических задач, перевод текстов, проведение расчетов, подготовка клинических разборов)	Собеседование Проверка заданий Решение ситуационных задач
Работа с тестами и вопросами для самопроверки	Тестирование Собеседование
Подготовка ко всем видам контрольных испытаний	Тестирование Собеседование

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.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по первой теме (разделу)

«Теоретические и методические основы эпидемиологии ЧС (военной эпидемиологии)»

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

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по второй теме (разделу)

«Содержание и организация противоэпидемических мероприятий в ЧС и в военное время»

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

16. Планирование противоэпидемического обеспечения войск в мирное время.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по третьей теме (разделу)

«Задачи, структура и организация работы санитарно-эпидемиологических учреждений (формирований) в ЧС и в военное время»

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

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по четвертой теме (разделу)

«Биологические средства. Организация противобактериологической защиты населения и лечебно-профилактических учреждений»

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

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по пятой теме (разделу)

«Бактериологическая разведка и индикация биологических средств»

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

7. Задачи медицинского учреждения при проведении бактериологической разведки.
- 8.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по шестой теме (разделу)

Основные принципы выявления, диагностики, изоляции и лечения больных карантинных и ООИ на этапах медицинской эвакуации

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

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по седьмой теме (разделу)

«Перевод этапа медицинской эвакуации на строгий противоэпидемический режим»

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

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по восьмой теме (разделу)

«Организация развертывания и работы лечебно-профилактических учреждений в строгом противоэпидемическом режиме»

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

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по девятой теме (разделу)

«Санитарно-гигиеническое и противоэпидемическое обеспечение ВС РФ в чрезвычайных ситуациях»

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

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

Программное обеспечение ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях:

- компьютерные обучающие программы;
- тренинговые и тестирующие программы;

- г) 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

12. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Наименование специализированных аудиторий	Перечень оборудования	Примечание
Аудитория № 1 (конференц-зал) 4 этаж	1. LCD Проектор (потолочный) - 1 2. Экран настенный - 1 3. Доска настенная - 1 4. Стол преподавателя - 1 5. Кресло преподавателя - 1 6. Стол учебный - 25 7. Стул учебный - 50 8. Ноутбук DELL Visto A 860 - 1 9. Тематические стенды - 12	Аудитория № 1 необходима для проведения лекционных занятий
Аудитория № 2 (тематический класс) 4 этаж	1. DLP Aser Проектор - 1 2. Экран переносной - 1 3. Доска настенная - 1 4. Стол преподавателя - 1 5. Кресло преподавателя - 1 6. Стол учебный - 17 7. Стул учебный - 34 8. ПК RAMEC STORM - 1 9. монитор ASER V 173 ab - 1 10. Тематические стенды - 12	Практические занятия проводятся по тематическому плану.
Аудитория № 3 (тематический класс) 4 этаж	1. DLP Aser Проектор - 1 2. Экран переносной - 1 3. Доска настенная - 1 4. Стол преподавателя - 1 5. Кресло преподавателя - 1 6. Стол учебный - 16 7. Стул учебный - 32 8. Ноутбук DELL Visto A 860 - 1 9. Тематические стенды - 12	Практические занятия проводятся по тематическому плану.

Разработчик:

Гедерим В.В., к.м.н., доцент

Гончаров К.Н., к.м.н., доцент

Рецензент:

Петров В.П., к.м.н., доцент, зав. кафедрой МПЗ МК СПбПГМУ.

Эксперт:

Гребенюк А.Н., зам.директора по науке ООО "Специальная и медицинская техника".

ПЕДАГОГИКА

1. Цели и задачи дисциплины

Целью послевузовского профессионального образования врача по дисциплине «Педагогика» является освоение теоретических основ и практических навыков по педагогике, формирование у слушателей профессионального педагогического поведения, мышления и умений, обеспечивающих решение профессиональных задач и применение ими алгоритмов педагогической деятельности в процессе профилактики, диагностики и лечения взрослых и детей при распространенных заболеваниях.

Задачи послевузовского профессионального образования врача по дисциплине «Педагогика»:

1. изучение теоретических и методологических основ педагогики;
2. изучение современных методов и методологии профессионального педагогического исследования;
3. изучение теории и практики педагогической работы в медицинских учреждениях.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине:

Выпускник, освоивший программу дисциплины «Педагогика» 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);
- ✓ готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Педагогика» относится к базовой части Блока 1 учебного плана

4. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестры
		1
Аудиторные занятия (всего)	48	48
В том числе:		
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	44	44
Самостоятельная работа (всего)	24	24
Промежуточная аттестация	Зачет	2
Общая трудоемкость часы	72	72
зачетные единицы	2	2

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

5.1 Учебно-тематическое планирование дисциплины

Наименование темы (раздела)	Контактная работа, академ. ч			Самостоя- тельная работа, академ. ч	Вид промежуточной аттестации	Всего
	занятия лекцион- ного типа (лекции)	занятия семинар- ского типа (практи- ческие, интерак- тивные)	занятия клинические практические занятия			
Тема (раздел) 1 Современное развитие медицинского образования в России и за рубежом	2	6		2	Зачет	10
Тема (раздел) 2 Медицинская педагогика и её роль в профессиональной деятельности врача	2	6		2		10
Тема (раздел) 3 Психолого- педагогические методы организации тактики лечебной деятельности медицинского персонала		6		4		10
Тема (раздел) 4 Учебная деятельность и педагогическое проектирование в условиях образовательной среды лечебного учреждения		6		4		10
Тема (раздел) 5 Трудности профессионального педагогического общения и их психолого- педагогической классификации		6		4		10
Тема (раздел) 6 Психопедагогика в профессиональной деятельности. Пути преодоления конфликтов средствами психопедагогики.		6		4		10

Наименование темы (раздела)	Контактная работа, академ. ч			Самостоя- тельная работа, академ. ч	Вид промежуточной аттестации	Всего
	занятия лекцион- ного типа (лекции)	занятия семинар- ского типа (практи- ческие, интерак- тивные)	занятия клинические практические занятия			
Тема (раздел) 7 Социальная и профилактическая педагогика в работе врача		6		4		10
ИТОГО	4	44	0	24	0	72

5.2 Содержание по темам (разделам) дисциплины

№ п/ п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Содержание темы (раздела)	Формируемые компетенции
1.	Современное развитие медицинского образования в России и за рубежом.	Основные направления развития медицинского образования и введение Болонского процесса в России. Медицинская педагогика как пример новой области педагогического знания. Предмет медицинской педагогики, связь медицинской педагогики с психологией.	✓ готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); ✓ готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)
2.	Медицинская педагогика и её роль в профессиональ	Медицинская педагогика как пример новой области педагогического знания. Предмет	✓ готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); ✓ готовность к участию в

	ной деятельности врача	медицинской педагогики, связь медицинской педагогики с психологией.	педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)
3	Психолого-педагогические методы организации тактики лечебной деятельности медицинского персонала	Психолого-педагогическая организация лечебной работы. Педагогическая тактика и психологическая коррекция как элементы дополнительной профессионализации в становлении личности врача. Медицинская тактика в структуре социально-педагогических и профилактических мероприятий. Роль личности врача в непосредственном и опосредованном воспитании среднего медицинского персонала.	✓ готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)
4	Учебная деятельность и педагогическое проектирование в условиях образовательной среды лечебного учреждения	Понятие «учебное занятие». Типы занятий. «Актуальные» и «ближайшие» знания, их структурированность в процессе изложения и восприятия. Методологические основы теоретической части занятия. Методические аспекты презентации учебного материала. Особенности подготовки к занятиям с медицинским персоналом.	✓ готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2) ✓ готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц,

			имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)
5	Трудности профессионального педагогического общения и их психолого-педагогической классификации	Педагогика профессионального общения. Проблемные ситуации общения и их педагогическая квалификация. Конфликты в условиях педагогического взаимодействия и их преодоление в педагогическом процессе.	✓ готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2) ✓ готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)
6	Психопедагогика в профессиональной деятельности. Пути преодоления конфликтов средствами психопедагогики.	Психопедагогика как интегрированная область психологии и педагогики в разработке эффективных методов воздействия на личность обучающихся. Стили педагогического взаимодействия в работе врача. Саморегуляция в учебном процессе. Методы саморегуляции и психологической коррекции личности в условиях	✓ готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2) ✓ готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по

		образовательной среды. Техники саморегуляции в тактике лечебно-педагогических занятий.	дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)
7.	Социальная и профилактическая педагогика в работе врача	Санитарно-просветительная деятельность врача в условиях школы, семьи и других социальных институтов. Педагогические походы к разработке наглядных материалов и профилактике заболеваний.	✓ готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2) ✓ готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

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

а) основная литература

1. Педагогика: учеб. пособие для врачей-ординаторов / Под ред. Н.П.Ванчаковой и В.А. Худика. – СПб: Изд-во СПбГМУ им. акад. И.П.Павлова, 2015.- 105 экз.
2. Бордовская, Н. В.. Психология и педагогика : учебник для вузов -СПб. : Питер, 2014.
3. Бордовская Н.В., Реан А.А. Педагогика: Учеб. пособие.– СПб. : Питер, 2011.

4. Педагогика в медицине : учеб. пособие для мед. вузов / [Н. В.Кудрявая, Е. М. Уколова, Н. Б. Смирнова и др.] ; под ред. Н. В.Кудрявой. М. : Академия, 2012. – 318 с

б) дополнительная литература:

1. Ванчакова Н.П., Тельнюк И.В., Худик В.А. Психология и педагогика: учебное пособие для преподавателей медицинских вузов. – СПб.: Изд-во СПбГМУ им. акад. И.П.Павлова, 2014.
2. Педагогика: учебный курс для аспирантов. СПб.: Изд-во СПбГМУ им. акад. И.П.Павлова, 2015
3. Научная организация учебного процесса : учебное пособие / В. А. Белогурова, М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.(ЭБС Консультант врача; ЭБС Консультант студента)
4. Психология : учебник / М. А. Лукацкий, М. Е. Остренкова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. (ЭБС Консультант студента)
5. Педагогическая наука. История и современность: учебное пособие. Лукацкий М.А. 2012. - 448 с. (ЭБС Консультант студента)

Периодические издания:

Альма Матер: Вестник высшей школы

Высшее образование в России

Бюллетень министерства образования и науки РФ. Высшее и среднее профессиональное образование.

Вестник последипломного медицинского образования

Вестник Санкт-Петербургского университета. Сер. 12. Психология. Социология. Педагогика

Человек

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

7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и количества академических часов для проведения занятий клинического практического типа по темам (разделам)

№ п/п	Контролируемые темы (разделы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части) по этапам формирования в темах (разделах)	Наименование оценочного средства для проведения занятий, акад.ч.
			очная
1	Тема (раздел) 1 Современное развитие медицинского образования в России	УК-1 УК-3	Устный опрос 0,5 ч.

	и за рубежом		
2	Тема (раздел) 2 Медицинская педагогика и её роль в профессиональной деятельности врача	УК-1 УК-3	Устный опрос 0,5 ч.
3	Тема (раздел) 3 Психолого-педагогические методы организации тактики лечебной деятельности медицинского персонала	УК-2	Проверка докладов на заданные темы 0,5 ч. Тестирование 0,5 ч.
4	Тема (раздел) 4 Учебная деятельность и педагогическое проектирование в условиях образовательной среды лечебного учреждения	УК-2 УК-3	Проверка докладов на заданные темы 0,5 ч. Тестирование 0,5 ч.
5	Тема (раздел) 5 Трудности профессионального педагогического общения и их психолого-педагогической классификации	УК-2 УК-3	Устный опрос 0,5 ч.
6	Тема (раздел) 6 Психопедагогика в профессиональной деятельности. Пути преодоления конфликтов средствами психопедагогики	УК-2 УК-3	Устный опрос 0,5 ч.
7	Тема (раздел) 7 Социальная и профилактическая педагогика в работе врача	УК-2 УК-3	Устный опрос 0,5 ч. Зачет – 2 ч.
Вид промежуточной аттестации			Зачет

7.1.1. Правила рейтинговой системы оценивания результатов обучения ординаторов по учебной дисциплине «Педагогика»

Виды учебной работы	Рейтинговые баллы
Текущая работа Работа на семинарском занятии (готовность – наличие письменных материалов, устный ответ, выполнение практических заданий на занятии, участие в групповой работе)	Работа на семинарском занятии = 1 балл
Самостоятельная работа Подготовка докладов на заданные темы	1 доклад = 0,5 балл 2 доклада = 1 балла
Посещаемость 12 аудиторных занятий	Максимально=3 балла. Каждый пропуск = - 0,5 баллов
Представление и защита курсовой	

работы	4
зачет	2
итого	10
Рейтинговая оценка по дисциплине	Максимум 10 баллов Минимум 6 баллов

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Зачет (в 1 семестре) – 10 баллов. Включает:

- тестирование – до 2 баллов
- представление и защита курсовой работы – до 4 баллов

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (балльная шкала: 0–100%)
1	зачет	1-я часть зачета: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых систем)	Система стандартизированных заданий (тестов)	Описание шкалы оценивания электронного тестирования: – от 0 до 49,9 % выполненных заданий – неудовлетворительно; – от 50% зачет
		2-я часть зачета: представление и защита курсовой работы (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно)	Практико-ориентированные задания	Критерии оценивания преподавателем представления и защиты курсовой работы: – соответствие содержания работы ее теме, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию); – умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику; – логичность, последовательность изложения

				ответа; – наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию; – аргументированность, доказательность излагаемого материала. <i>Описание шкалы оценивания представления и защиты курсовой работы:</i> Оценка «отлично» выставляется за защиту работы, в которой содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций. Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при
--	--	--	--	---

				выполнения задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций. Оценка <i>«удовлетворительно»</i> выставляется обучающемуся, если его ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер. Оценка <i>«неудовлетворительно»</i> выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно. Итоговая оценка за зачет выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части зачета
--	--	--	--	--

7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности

Зачет

Тестирование

Тестовый контроль для аттестации по курсу «Педагогика».

1. Высшее медицинское образование ориентировано на формирование:

- а) специалиста, обладающего специальными медицинскими знаниями;
- б) хорошего человека;
- в) профессионала, обладающего педагогическими знаниями и навыками.

2. Клинический ординатор должен обладать навыками:

- а) обучения пациентов;
- б) обучения родственников пациентов;
- в) обучения волонтеров Армии спасения;
- г) обучения поваров.

3.К особенностям медицинской педагогики относят:

- а) обучение в малых группах;
- б) совмещение обучения и практической деятельности;
- в) дружба между учащимися;
- г) работа в группах, разделённых по половому признаку.

4.В структуре взаимоотношений «медицинский персонал – больной» значимыми являются такие свойства личности медицинского работника, как:

- а) эмпатия;
- б) толерантность (устойчивость) к проблемам больного;
- в) способность к убеждению;
- г) умение формировать адекватные личностные установки больного на выздоровление;
- д) значимыми являются все перечисленные выше свойства;
- е) другие свойства, не указанные выше.

5. В тактике лечебной деятельности врач использует следующие коммуникативные средства:

- а) просвещение;
- б) разъяснение;
- в) убеждение;
- г) ни одно из перечисленных выше средств;
- д) другие средства, не указанные выше.

6.К характеристикам профессионализации личности врача относятся следующие понятия:

- а) профессия;

- б) профессиография;
- в) профессиональная пригодность;
- г) профессиональная мотивация;
- д) не относится ни одно из перечисленных выше понятий.

7. Учебная деятельность представляет собой:

- а) целенаправленный процесс, посредством которого человек осваивает новые знания и умения;
- б) коммуникативную деятельность обучающихся;
- в) коммуникативную деятельность педагога и обучающихся;
- г) оценивание знаний обучающихся;
- д) все перечисленное выше.

8. В основе педагогического проектирования учебных занятий лежит:

- а) осознание организации процесса логики изложения содержания занятия;
- б) структурирование схемы основных смысловых единиц учебного материала;
- в) анализ проблемы темы учебного занятия;
- г) корригирование имеющихся учебных материалов с учетом уровнем подготовки обучающихся;
- д) не указано ни одно из перечисленных выше утверждений.

9. К основным типам занятий, которые можно проводить в условиях лечебного учреждения, относятся:

- а) лекции;
- б) практические занятия;
- в) лабораторные занятия;
- г) тренинги;
- д) дискуссии;
- е) все перечисленное выше;
- ж) не указано ни одно из перечисленных выше утверждений.

10. Самоконтроль — это обязательная характеристика:

- а) агрессивного стиля педагогического поведения;
- б) стиль «обратной связи»;
- в) все перечисленное выше.

11. Зависимое поведение характерно для:

- а) авторитарного стиля педагогического поведения;
- б) демократического стиля педагогического поведения;
- в) для всех перечисленных выше.

12. Наказание даст долгосрочный эффект только в том случае, если:

- а) агрессивное поведение и наказание разделяет очень короткий промежуток времени;

- б) наказание должно быть достаточно строгим;
- в) реципиент должен ощущать и понимать, что определённое поведение влечет наказание;
- г) применяется все перечисленное выше.

13. Обратная связь включает:

- а) получение сведений о начале, законченности или незаконченности своих действий;
- б) эгоцентрическую позицию личности;
- в) стремление к власти.

14. Психопедагогика — это:

- а) наука о воспитании и поведении человека;
- б) отрасль междисциплинарной связи психологии и педагогики;
- в) учение о психических процессах и их взаимосвязи с обучением и воспитанием человека.

15. К методам психопедагогики относится:

- а) саморегуляция;
- б) аутогенная тренировка;
- в) психопрофилактика;
- г) все перечисленное выше;
- д) ни одно из перечисленных утверждений.

16. К конфликтам в педагогической среде относится:

- а) мотивационные конфликты;
- б) конфликты, связанные с плохой организацией учебного процесса;
- в) конфликты взаимодействия;
- г) все перечисленное выше.

17. Приемы профилактики связаны с:

- а) коррекцией коммуникативной заторможенности;
- б) преодолением неловкости, неуверенности в общении;
- в) психотерапией подавленности, скованности;
- г) преодолением конфликтов;
- д) перечисленным выше;
- е) ни одним из перечисленных выше утверждений.

18. Стил ь педагогического общения – это

- а) устоявшаяся система способов и приемов, которые использует врач-педагог при взаимодействии с пациентами, их родственниками, коллегами по работе
- б) манера разговора с посторонними в ЛПУ
- в) способ самопрезентации

19. К методам обучения не относится

- а) показ

- б) экскурсия
- в) самореализация
- г) беседа

20. Конфликтная ситуация – это

- а) ситуация, субъективно оцениваемая как некомфортная, неопределенная для участников общения.
- б) ситуация, объективно содержащая явные предпосылки для конфликта, провоцирующая враждебные действия, конфликт.
- в) способ бытия человека в обществе

ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ

по курсу «Педагогика»

1. Что является предметом медицинской педагогики?
2. Каковы основные цели медицинской педагогики?
3. Перечислите объекты медицинской педагогики и охарактеризуйте их..
4. Определите трудности профессионального педагогического общения и их психолого-педагогической классификации
5. Что лежит в основе организации психолого-педагогической деятельности врача?
6. Определите место педагогических методов обучения и воспитания в профилактической деятельности врача.
7. Что является предметом учебной деятельности?
8. Что лежит в основе педагогического проектирования учебных занятий?
9. Определите место педагогического проектирования при подготовке занятий со средним медицинским персоналом.
10. Что такое стиль педагогического общения?
11. Что такое педагогический стиль «обратной связи»?
12. Какие личностные качества характерны для сторонников авторитарного педагогического стиля поведения?
13. Психолого-педагогические методы организации тактики лечебной деятельности медицинского персонала.
14. Каковы результаты наказания?
15. Когда возникает ложь как стиль педагогического поведения?
16. Раскройте содержание либерального стиля педагогического поведения.
17. Что такое психопедагогика?
18. Какие методы психопедагогики эффективны в обучении и воспитании?
19. Раскройте содержание педагогического конфликта, формирующегося в условиях образовательной среды.
20. Приведите примеры конфликтов, отражающих собственный опыт поведения в условиях образовательной среды.

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

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

Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизированных оценочных процедур, методика шкалирования и

методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

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

По окончании обучения дисциплине «Педагогика» врач-ординатор должен:

✓ **знать:** законодательство Российской Федерации по вопросам организации образовательной деятельности; теоретические и методологические основы педагогики; современные методы и методологию профессионального педагогического исследования; теорию и практики педагогической работы в медицинских учреждениях;

✓ **уметь:** эффективно решать профессиональные педагогические задачи, применять образовательные технологии для решения задач в своей профессиональной деятельности; анализировать профессионально-педагогические ситуации; строить социальные взаимодействия с участниками образовательного процесса на основе учета этнокультурных и конфессиональных ценностей;

✓ **владеть навыками:** взаимодействия с пациентами и средним медицинским персоналом, анализа деятельности различных подразделений медицинской организации; работы с медицинскими и образовательными информационными ресурсами и поиска психолого-педагогической информации в сети Интернет;

Этапы формирования компетенций УК-1, УК-2, УК-3, в процессе освоения образовательной программы Стоматология терапевтическая

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

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки Стоматология терапевтическая		
	Начальный	последующий	итоговый
	Педагогика		
	Профилактическая практика		
УК-3 готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	Стоматология терапевтическая	Стоматология терапевтическая	Амбулаторная практика
	Педагогика	Медицинская психология	Государственная итоговая аттестация
	Общественное здоровье		
	Гигиена		
	Эпидемиология чрезвычайных ситуаций		
	Профилактическая практика		

Форма аттестации – зачет, который включает две части:

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

2-я часть зачета: презентация и защита курсовой работы (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий).

1. Описание шкалы оценивания электронного тестирования

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

2. Критерии оценивания преподавателем презентации и защиты курсовой работы:

- соответствие содержания работы ее теме, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);
- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;
- логичность, последовательность изложения ответа;

- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;
- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

Описание шкалы оценивания презентации и защиты курсовой работы

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

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

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

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

Итоговая оценка за зачет выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими презентации и защиты курсовой работы.

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

1. Порядок применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ высшего образования.
2. Положение о порядке формирования Фонда оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации высшего профессионального образования.
3. Положение об организации и проведении текущего контроля знаний и промежуточной аттестации интернов, ординаторов факультета последипломного образования в ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России.
4. Положение об итоговой государственной аттестации выпускников ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России.
5. Положение о балльно-рейтинговой системе для обучающихся по образовательным программам интернатуры и ординатуры.

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

а) основная литература

5. Педагогика: учеб. пособие для врачей-ординаторов / Под ред. Н.П.Ванчаковой и В.А. Худика. – СПб: Изд-во СПбГМУ им. акад. И.П.Павлова, 2015
6. Бордовская, Н. В.. Психология и педагогика : учебник для вузов -СПб. : Питер, 2014.
7. Бордовская Н.В., Реан А.А. Педагогика: Учеб. пособие.– СПб. : Питер, 2011. -10 экз.
8. Педагогика в медицине : учеб. пособие для мед. вузов / [Н. В.Кудрявая, Е. М. Уколова, Н. Б. Смирнова и др.] ; под ред. Н. В.Кудрявой. М. : Академия, 2012. – 318 с

б) дополнительная литература:

1. Ванчакова Н.П., Тельнюк И.В., Худик В.А. Психология и педагогика: учебное пособие для преподавателей медицинских вузов. – СПб.: Изд-во СПбГМУ им. акад. И.П.Павлова, 2014.
2. Педагогика: учебный курс для аспирантов. СПб.: Изд-во СПбГМУ им. акад. И.П.Павлова, 2015.
3. Научная организация учебного процесса : учебное пособие / В. А. Белогурова, М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.(ЭБС Консультант врача; ЭБС Консультант студента)
4. Психология : учебник / М. А. Лукацкий, М. Е. Остренкова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. (ЭБС Консультант студента)
5. Педагогическая наука. История и современность: учебное пособие. Лукацкий М.А. 2012. - 448 с. (ЭБС Консультант студента)

Периодические издания:

Альма Матер: Вестник высшей школы

Высшее образование в России

Бюллетень министерства образования и науки РФ. Высшее и среднее профессиональное образование.

Вестник последипломного медицинского образования

Вестник Санкт-Петербургского университета. Сер. 12. Психология. Социология. Педагогика

Человек

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

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

10.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете

В ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России 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.

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 практических занятиях различных модульные тестирования дают возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых на лекциях и в учебниках.

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

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

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
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	Собеседование

клинических задач, перевод текстов, проведение расчетов, подготовка клинических разборов)	Проверка заданий Клинические разборы
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.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по первой теме (разделу): Современное развитие медицинского образования в России и за рубежом.

1. Система образования, как один из основных социальных институтов.
2. Федеральные государственные образовательные стандарты различного уровня и разной направленности
3. Цель системы образования и критерии ее эффективности
4. Мониторинг качества образования и образовательных услуг
5. Специфика отечественной системы медицинского образования.
6. Специфика зарубежной системы медицинского образования.
7. Медицинское образование в контексте Болонского процесса
8. Непрерывность, как один важнейших принципов медицинского образования.
9. Компетентностный подход в современном медицинском образовании
10. Диверсификация профессионального медицинского образования.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по второй теме (разделу): Медицинская педагогика и её роль в профессиональной деятельности врача

1. Медицинская педагогика, как область педагогического знания
2. Связь медицинской педагогики с психологией и другими гуманитарными науками.
3. Роль медицинской педагогики в системе профессиональной подготовки врачей
4. Медицинская педагогика в сфере взаимодействия с пациентами и их ближайшим родственным окружением
5. Профессиональная образовательная среда и ее особенности в сфере медицинского образования.
6. Проектирование профессиональной образовательной среды и его этапы.
7. Основы дидактики медицинского педагогики.
8. Структура и содержание психолого-педагогической деятельности врача.
9. Содержание, методы и формы воспитательного процесса в медицинском вузе.
10. Необходимость формирования у врача готовности к непрерывному самообразованию, повышению квалификации, личностное и профессиональное самоопределение в процессе обучения

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по третьей теме (разделу): Психолого-педагогические методы организации тактики лечебной деятельности медицинского персонала

1. Специфика взаимодействия в системе «врач-медицинская сестра-пациент»
2. Педагогическое проектирование программ обучения медицинского персонала
3. Андрагогические принципы в системе взаимодействия «врач-медицинская сестра»
4. Профессионально-педагогическая тактика в деятельности врача
5. Социально-педагогические и профилактические мероприятия.
6. Образовательная среда медицинского вуза.
7. Коммуникативные средства, используемые в тактике лечебной деятельности врача
8. Проектирование в медико-педагогической тактике.
9. Психолого-педагогическое обследование в условиях клиники
10. Профессионализация личности врача.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по четвертой теме (разделу): Учебная деятельность и педагогическое проектирование в условиях образовательной среды лечебного учреждения

1. Общая характеристика учебной деятельности. Ее структура.
2. Принципы дидактики и их роль в обеспечении эффективности образовательного процесса.
3. Педагогическое проектирование. Цели, задачи, принципы.
4. Этапы педагогического проектирования.
5. Значение моделирования при разработке педагогических процессов.
6. Школа здоровья / школа пациента. Основные принципы организации и ведения.
7. Обучение пациентов и его принципы.
8. Воспитание пациентов и его принципы.
9. Методы школы пациента. Условия и эффективность их применения.
10. Отечественный и зарубежный опыт организации и ведения школы пациента.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по пятой теме (разделу): Трудности профессионального педагогического общения и их психолого-педагогической классификации

1. Профессиональное общение и его функции.
2. Трудности профессионально-педагогического общения и их психолого-педагогическая квалификация
3. Стратегии педагогического взаимодействия
4. Стили педагогического взаимодействия
5. Барьеры коммуникации и способы их преодоления.
6. Роль обратной связи в обеспечении эффективности профессионального общения
7. Роль рефлексии и эмпатии в профессионально-педагогическом общении.
8. Роль психической саморегуляции в обеспечении эффективности профессионально-педагогического общения
9. Педагогический такт и его роль в обеспечении эффективности профессионально-педагогического общения
10. Специфика профессионального общения в системах «врач-медицинская сестра-пациент» и «педагог – студент медицинского вуза»

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по шестой теме (разделу):
Психопедагогика в профессиональной деятельности. Пути преодоления конфликтов средствами психопедагогики.

1. Психопедагогика как отрасль междисциплинарной связи педагогики и психологии
2. Конфликты и их классификация.
3. Конфликт: структура, сфера, динамика.
4. Конфликты, возникающие в образовательной среде медицинского вуза.
5. Дидактогения и способы ее профилактики.
6. Психологические различия людей и конфликты.
7. Стратегии преодоления конфликта.
8. Приемы профилактики конфликта и снятия блокирующих коммуникативных аффектов.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по седьмой теме (разделу):
Социальная и профилактическая педагогика в работе врача

1. Санитарно-просветительная работа в профессиональной деятельности врача.
2. Основные направления образовательно-просветительской работы среди населения
3. Роль в среднего медицинского персонала в санитарно-просветительной деятельности
4. Профилактика и ее виды.
5. Концепция внутренней картины здоровья
6. Формирования мировоззрения здорового образа жизни.
7. Методическое обеспечение наглядных материалов по профилактике

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

Программное обеспечение ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях:

- компьютерные обучающие программы;
 - тренинговые и тестирующие программы;
- д) 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

12. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования
Ул. Льва Толстого д.6-8, литер. К (4 этаж, пом. 293)	Стол – 24 шт., стулья – 48 шт. , Ноутбук Dell VostroA860 (переносной) Мультимедийный проектор BENQ MW516 DLP. (переносной) Экран Apollo SAM - 1102.

Разработчик:

Родионова В.А., к.п.н., доц.

Рецензент:

Соловьева С.Л., д.псих.н., проф., зав. кафедрой психологии и педагогики СПбГМА им. И.И. Мечникова

Эксперт:

Клюковкин К.С., заместитель председателя Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга

МИКРОБИОЛОГИЯ

1. Цели и задачи дисциплины

Целью изучения дисциплины является формирование у ординатора углубленных профессиональных знаний в области микробиологии, изучение теоретических и методологических основ специальности, широкой фундаментальной подготовки в современных направлениях медицины.

Задачи изучения предмета:

- Углубленное изучение морфологии и физиологии микроорганизмов, их генетики, положения в современной систематике;
- Изучение современных методов идентификации микроорганизмов, включая культуральные и молекулярно-генетические методы;
- Изучение принципов подбора противомикробной терапии

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине:

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:

- 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 (в том числе, стоматологических заболеваний), их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- 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);

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Микробиология» входит в базовую часть Блока 1 учебного плана по подготовке врачей-ординаторов

4. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц
Аудиторные занятия (всего)	48
В том числе:	
Лекции (Л)	4
Практические занятия (ПЗ)	44
Самостоятельная работа (всего)	24
Промежуточная аттестация	Зачет

Общая трудоемкость часы	72
-------------------------	----

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

5.1 Учебно-тематическое планирование дисциплины

Наименование темы (раздела)	Контактная работа, академ. ч			Самостоятельная работа, академ. ч	Вид промежуточной аттестации	Всего
	занятия лекционного типа (лекции)	занятия семинарского типа (практические, интерактивные)	занятия клинические практические			
Тема (раздел) 1 Успехи современной микробиологии	4			2	Зачет	4
Тема (раздел) 2 Антибиотикотерапия		2		2		2
Тема (раздел) 3 Вакцинопрофилактика		2		1		3
Тема (раздел) 4 Принципы микробиологической диагностики		4		1		5
Тема (раздел) 5 Возбудители нозокомиальных инфекций		4		2		6
Тема (раздел) 6 Возбудители бактериальных инфекций		22		9		31
Тема (раздел) 7 Возбудители вирусных инфекций		10		7		17
ИТОГО	4	44		24	0	72

Содержание по темам (разделам) дисциплины

№ п/п	Название тем лекций дисциплины	Объем по семестрам (часы)
1.	Последние достижения в антибиотикотерапии бактериальных инфекций	2
2.	Новые, ранее неизвестные возбудители болезней человека	2

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Формируемые компетенции
1	Успехи современной микробиологии	Последние достижения в антибиотикотерапии бактериальных инфекций. Новые, ранее неизвестные возбудители болезней человека	ПК-1, ПК-3, ПК-5,
2	Антибиотикотерапия	Антибиотики и химиотерапевтические препараты. Особенности лекарственной резистентности.	ПК-1, ПК-3, ПК-5,
3	Вакцинопрофилактика	Специфическая профилактика и лечение: вакцины, иммунные сыворотки и иммуноглобулины. Препараты фагов.	ПК-1, ПК-3, ПК-5,
4	Принципы микробиологической диагностики	Лабораторная диагностика: Исследуемый материал (выбор, взятие и направление материала в бактериологическую лабораторию). Микроскопические методы. Бактериологические методы (принципы выделения чистой культуры возбудителя, ее идентификации и внутривидового типирования). Определение чувствительности выделенной культуры к антибиотикам. Определение специфических антигенов и генетических маркеров в исследуемом материале и другие экспресс-методы лабораторной диагностики. Вирусологические методы исследования. Серологические методы. Обнаружение антител в сыворотке крови больного. Диагностические титры антител. Определение динамики нарастания антител в парных сыворотках. Кожно-аллергические пробы. Значение количественных методов при лабораторной диагностике заболеваний, вызванных условно-патогенными микроорганизмами. Оценка результатов клинико-диагностических исследований. Критерии для оценки роли условно-патогенных бактерий в патологии. Оформление документации.	ПК-1, ПК-3, ПК-5,
5	Возбудители нозокомиальных инфекций	Возбудители нозокомиальных инфекций и механизмы развития патологических процессов, особенности возникновения и лечения, лабораторная диагностика, антибиотикотерапия.	ПК-1, ПК-3, ПК-5,
6	Возбудители бактериальных инфекций	Бактерии-возбудители гнойно-воспалительных заболеваний, респираторных инфекций, кишечных	ПК-1, ПК-3, ПК-5,

		инфекций, урогенитальных инфекций. Возбудители заболеваний ротовой полости человека. Грибы – Возбудители болезней человека	
7	Возбудители вирусных инфекций	Вирусы - Возбудители болезней человека.	ПК-1, ПК-3, ПК-5,

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

а) основная литература

1. Медицинская микробиология, вирусология и иммунология. : учебник : в 2 т. / под ред. В. В. Зверева, М. Н. Бойченко. - М., ГЭОТАР-Медиа, 2014. (Библиотека, ЭБС Консультант студента)
2. Медицинская микробиология, вирусология и иммунология : учебник: в 2 т. / под ред. В. В. Зверева, М. Н. Бойченко. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2011 –
3. Клиническая микробиология: руководство. Донецкая Э.Г.-А. 2011. - 480 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") (ЭБС Консультант студента)

б) дополнительная литература

1. Поздеев, О. К. Медицинская микробиология : учеб. пособие / О. К. Поздеев ; под ред. В. И. Покровского. - 4-е изд., [стер.]. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР- Медиа", 2010. - 765 с. (ЭБС Консультант студента)
2. Микробиология, вирусология и иммунология : руководство к лабораторным занятиям : учеб. пособие / [В. Б. Сбойчаков и др.] ; под ред. В.Б. Сбойчакова, М.М. Карапаца. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 320 с. : ил. (ЭБС Консультант студента)
3. Инфекции в оториноларингологии : научное издание / В. В. Тец, Г. В. Тец. - СПб. : Мир Науки, 2013. - 195 с. : ил.,

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

7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и количества академических часов для проведения занятий клинического практического типа по темам (разделам)

№ 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	Тема (раздел) 1 Успехи современной микробиологии	ПК-1, ПК-3, ПК-5,	Собеседование – 0,5 Модульный тест – 0,5
2	Тема (раздел) 2 Антибиотикотерапия	ПК-1, ПК-3, ПК-5,	Собеседование – 0,5 Модульный тест -0,5

3	Тема (раздел) 3 Вакцинопрофилактика	ПК-1, ПК-3, ПК-5,	Собеседование – 0,5 Модульный тест - 0,5
4	Тема (раздел) 4 Принципы микробиологической диагностики	ПК-1, ПК-3, ПК-5,	Собеседование – 0,5 Модульный тест – 0,5
5	Тема (раздел) 5 Возбудители нозокомиальных инфекций	ПК-1, ПК-3, ПК-5,	Собеседование - 0,5 Модульный тест - 0,5
6	Тема (раздел) 6 Возбудители бактериальных инфекций	ПК-1, ПК-3, ПК-5,	Собеседование – 0,5 Модульный тест – 0,5
7	Тема (раздел) 7 Возбудители вирусных инфекций	ПК-1, ПК-3, ПК-5,	Собеседование – 0,5 Модульный тест – 0,5 Зачет – 0,5
Вид промежуточной аттестации			зачет

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

№ п/ п	Наименование формы проведения промежуточн ой аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представлен ие оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (балльная шкала: 0–100%)
1	Зачет	1-я часть зачета: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых систем)	Система стандартизи рованных заданий (тестов)	Описание шкалы оценивания электронного тестирования: – от 0 до 49,9 % выполненных заданий – незачет; – от 50 % – зачет
		2-я часть зачета: выполнение обучающимися практико- ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникаци онных	Практико- ориентирова нные задания	Критерии оценивания преподавателем практико- ориентированной части зачета: – соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию); – умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику; – логичность, последовательность

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (балльная шкала: 0–100%)
		технологий)		изложения ответа; – наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию; – аргументированность, доказательность излагаемого материала. Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части зачета Оценка «зачет» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности

Тестирование

- В состав клеточной стенки фирмикутных бактерий входят следующие компоненты:
 - пептидогликан тонкий
 - пептидогликан многослойный
 - липополисахаридный слой
 - липоарабиноманнаны

- д) тейхоевые и липотейхоевые кислоты
- е) миколовые кислоты
- ж) наружная мембрана клеточной стенки
- з) порины
- и) белки клеточной стенки
- к) белки наружной мембраны (OMP)

2. Факторы патогенности *Mycoplasma pneumoniae*.

- а) пенетрация
- б) антигенная изменчивость
- в) белки ЦПМ - адгезины
- г) вызывают септический шок

3. *Neisseria gonorrhoeae* чувствительна к следующим антибиотикам:

- а) цефалоспорины
- б) макролиды
- в) циклосерин
- г) рибавирин

4. Для вируса герпеса человека 4 типа (вирус Эпштейна-Барр) характерны следующие свойства:

- а) контактно-бытовой путь заражения
- б) вызывает трансформацию клеток хозяина
- в) чувствителен к ацикловиру
- г) характерна антигенная изменчивость

5. Возбудители системных (глубоких) микозов:

- а) *Nocardia spp.*
- б) *Actinomyces spp.*
- в) *Coccidioides immitis*
- г) *Histoplasma capsulatum*

6. Факторы патогенности *Candida albicans*:

- а) адгезины
- б) фосфолипазы
- в) протеазы
- г) суперкапсиддисмутаза

7. Липидный компонент липотейхоевой кислоты представляет собой:

- а) Фосфолипид внутреннего листка плазматической мембраны
- б) Фосфолипид внешнего листка плазматической мембраны
- в) Фосфолипид внутреннего листка наружной мембраны клеточной стенки
- г) Фосфолипид внешнего листка наружной мембраны клеточной стенки
- д) липид А в составе внешнего листка наружной мембраны клеточной стенки

8. Неспецифическая (общая) трансдукция осуществляется следующим образом:

- а) с помощью умеренных бактериофагов
- б) с помощью вирулентных бактериофагов
- в) при участии IS-последовательностей
- г) при участии плазмид

9. Бета-лактамы активны в отношении следующих групп микроорганизмов:

- а) грибы

- б) L-формы бактерий
- в) фирмикутные бактерии
- г) облигатные внутриклеточные паразиты

10. Ведущими механизмами устойчивости бактерий к антибиотикам группы тетрациклинов являются :

- а) синтез фермента, модифицирующего антибиотик
- б) модификация мишени антибиотика в результате мутации
- в) модификация мишени антибиотика с помощью фермента
- г) активное выведение из клетки с помощью эффлюкс-систем
- д) синтез альтернативной формы мишени

11. Мишенью действия дефензинов являются следующие структуры:

- а) Наружная мембрана клеточной стенки грациликутных бактерий
- б) Липополисахаридный слой клеточной стенки грациликутных бактерий
- в) Гликокаликс простейших
- г) Пептидогликан клеточной стенки бактерий
- д) Цитоплазматическая мембрана бактерий, грибов и простейших
- е) Хитин клеточной стенки грибов
- ж) Миколовые кислоты клеточной стенки кислотоустойчивых бактерий

12. Опсонизация бактерий под действием системы комплемента обусловлена:

- а) Повышением проницаемости клеточной стенки бактерии мишени
- б) Вовлечением CR рецепторов в процесс фагоцитоза
- в) Вовлечением FcγR рецепторов в процесс фагоцитоза
- г) Снижением продукции экзотоксинов

13. М-белок стрептококков обладает следующими свойствами:

- а) является суперантигеном
- б) связывает фибриноген и Fc-участок IgG
- в) локализуется в цитоплазме
- г) имеет филаментозное строение
- д) имеет сайты связывания для фибронектина и CD46, способствуя адгезии бактерий на эпителиоцитах

14. Грамположительные возбудители гнойных инфекций – это бактерии видов:

- а) *Erysipelothrix rhusiopathiae*
- б) *Listeria monocytogenes*
- в) *Pseudomonas aeruginosa*
- г) *Staphylococcus aureus*
- д) *Streptococcus pyogenes*

15. Способность *Corynebacterium diphtheriae* к токсинообразованию обусловлена:

- а) пониженная температура
- б) повышенная температура
- в) инфицирование умеренным бактериофагом
- г) анаэробноз

15. Факторами, определяющими развитие диареи при холере, являются:

- а) пенетрация возбудителя в эпителий кишечника
- б) образование дефекта кишечной стенки
- в) действие эндотоксина

- г) действие экзотоксина
- д) бактериемия

16. В составе вируса гриппа присутствуют следующие ферменты:

- а) РНК-зависимая ДНК-полимераза (обратная транскриптаза) и протеаза
- б) РНК-зависимая РНК-полимераза и интеграза
- в) РНК-зависимая РНК-полимераза и нейраминидаза
- г) Протеаза и нейраминидаза

17. Вирус гепатита А чувствителен к следующим противовирусным препаратам:

- а) Ламивудин
- б) Римантадин
- в) Софосбувир
- г) Противовирусные препараты не разработаны

18. Основной способ заражения вирусом папилломы человека следующий:

- а) Трансплацентарный
- б) Контактный
- в) Фекально-оральный
- г) Трансмиссивный

19. Вирус иммунодефицита человека (ВИЧ) оказывает цитопатическое действие на клетки следующих типов:

- а) В-лимфоциты
- б) Т-лимфоциты
- в) Гранулоциты
- г) Кератиноциты

20. Следующие вирусы вызывают формирование синцития:

- а) Парамиксовирусы
- б) Ортомиксовирусы
- в) Пикорнавирусы
- г) Рабдовирусы

Практико-ориентированные задания

Решение ситуационных задач

Ситуационная задача

В клинику инфекционных болезней поступил больной с жалобами на боли в области желудка, тошноту, головную боль, птоз век, диплопию (двоение предметов). Как выяснилось из анамнеза, больная принимала в пищу собственные консервированные грибы. На основании клинической картины и анамнестических данных был поставлен диагноз «ботулизм».

Задания:

1. К какому роду относится возбудитель ботулизма?
 2. Каковы морфологические и тинкториальные свойства возбудителя ботулизма?
 3. Факторы патогенности?
 4. Эпидемиология ботулизма (источник инфекции, механизм, факторы и пути передачи инфекции).
 5. Методы бактериологической диагностики?
- Специфическая профилактика и терапия ботулизма?

Ситуационная задача

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

Задания:

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

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

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

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

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

В результате изучения дисциплины слушатель должен:

Знать:

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

Уметь:

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

Этапы формирования компетенций ПК-1, ПК-3, ПК-5 в процессе освоения образовательной программы направления подготовки Стоматология терапевтическая по дисциплинам

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки Стоматология терапевтическая		
	Начальный	последующий	итоговый
ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Терапевтическая стоматология	Терапевтическая стоматология	Амбулаторная практика
	Общественное здоровье	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Гигиена	ВИЧ-инфекция	
	Микробиология	Надлежащая клиническая практика (GCP)	
	Профилактическая практика	Медицинская психология	
ПК-3 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Общественное здоровье	ВИЧ-инфекции	Государственная итоговая аттестация
	Микробиология		
	Эпидемиология чрезвычайных ситуаций		
ПК-5 готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Терапевтическая стоматология	Терапевтическая стоматология	Амбулаторная практика
	Микробиология	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Профилактическая практика	ВИЧ-инфекции	
	Симуляционный курс		
	Профилактическая практика	Надлежащая клиническая практика (GCP)	
	Эпидемиология чрезвычайных ситуаций		

Форма промежуточной аттестации – зачет, который включает две части:

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

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

1. Описание шкалы оценивания электронного тестирования

– от 50 до 69,9% – зачет;

2. Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета:

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

Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части зачета:

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

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

1. Порядок применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ высшего образования.
2. Положение о порядке формирования Фонда оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации высшего профессионального образования.
3. Положение об организации и проведении текущего контроля знаний и промежуточной аттестации интернов, ординаторов факультета последипломного образования в ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России.
4. Положение об итоговой государственной аттестации выпускников ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России.
5. Положение о балльно-рейтинговой системе для обучающихся по образовательным программам интернатуры и ординатуры.

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

а) основная литература

1. Медицинская микробиология, вирусология и иммунология. : учебник : в 2 т. / под ред. В. В. Зверева, М. Н. Бойченко. - М., ГЭОТАР-Медиа, 2014. (Библиотека, ЭБС Консультант студента)

2. Медицинская микробиология, вирусология и иммунология : учебник: в 2 т. / под ред. В. В. Зверева, М. Н. Бойченко. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2011 –

3. Клиническая микробиология: руководство. Донецкая Э.Г.-А. 2011. - 480 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") (ЭБС Консультант студента)

б) дополнительная литература

1. Поздеев, О. К. Медицинская микробиология : учеб. пособие / О. К. Поздеев ; под ред. В. И. Покровского. - 4-е изд., [стер.]. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР- Медиа", 2010. - 765 с. (ЭБС Консультант студента)

2. Микробиология, вирусология и иммунология : руководство к лабораторным занятиям : учеб. пособие / [В. Б. Сбойчаков и др.] ; под ред. В.Б. Сбойчакова, М.М. Карапаца. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 320 с. : ил. (ЭБС Консультант студента)
3. Инфекции в оториноларингологии : научное издание / В. В. Тец, Г. В. Тец. - СПб. : Мир Науки, 2013. - 195 с. : ил.,

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

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

10.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете

В ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России 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.

10.2 Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «Микробиология»

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

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

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

Следует иметь в виду, что все разделы и темы дисциплины «Микробиология» представлены в дидактически проработанной последовательности, что предусматривает логическую стройность курса и продуманную систему усвоения обучающимися учебного

материала, поэтому нельзя приступать к изучению последующих тем (разделов), не усвоив предыдущих.

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

Программа самостоятельной работы студентов

Вид работы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе)	Собеседование
Работа с учебной и научной литературой	Собеседование
Ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов	Собеседование
Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом	Тестирование
Подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы	Проверка рефератов, докладов
Участие в научно-исследовательской работе кафедры	Доклады, публикации
Участие в научно-практических конференциях, семинарах	Предоставление сертификатов участников
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 клинического практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная функция степени усвоения учебного материала, они приобретают умения вести научную дискуссию. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально-прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении.

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

Вопросы и задания для самоподготовки по темам (разделам)

Наименование темы (раздела)	Вопросы и задания для самоподготовки по темам (разделам)
Тема (раздел) 1	Последние достижения в антибиотикотерапии бактериальных

Успехи современной микробиологии	инфекций. Новые, ранее неизвестные возбудители болезней человека.
Тема (раздел) 2 Антибиотикотерапия	1.Свойства основных групп антимикробных препаратов. 2.Основные механизмы устойчивости микроорганизмов к антимикробным препаратам. 3.Методы оценки эффективности действия антимикробных препаратов.
Тема (раздел) 3 Вакцинопрофилактика	Специфическая профилактика и лечение: вакцины (виды и свойства), иммунные сыворотки и иммуноглобулины. Препараты фагов.
Тема (раздел) 4 Принципы микробиологической диагностики	Лабораторная диагностика: Исследуемый материал (выбор, взятие и направление материала в бактериологическую лабораторию). Микроскопические методы. Бактериологические методы (принципы выделения чистой культуры возбудителя, ее идентификации и внутривидового типирования). Определение чувствительности выделенной культуры к антибиотикам. Определение специфических антигенов и генетических маркеров в исследуемом материале и другие экспресс-методы лабораторной диагностики. Вирусологические методы исследования. Серологические методы. Обнаружение антител в сыворотке крови больного. Диагностические титры антител. Определение динамики нарастания антител в парных сыворотках. Кожно-аллергические пробы. Значение количественных методов при лабораторной диагностике заболеваний, вызванных условно-патогенными микроорганизмами. Оценка результатов клинико-диагностических исследований. Критерии для оценки роли условно-патогенных бактерий в патологии. Оформление документации.
Тема (раздел) 5 Возбудители нозокомиальных инфекций	1. Биологические свойства возбудителей нозокомиальных инфекций 2. Особенности экологии, пути и способы передачи возбудителей нозокомиальных инфекций. 3. Факторы и механизмы патогенности возбудителей нозокомиальных инфекций. 4. Особенности иммунного ответа при нозокомиальных инфекциях. 5. Методы лабораторной диагностики нозокомиальных инфекций. 6. Препараты для этиотропной терапии нозокомиальных инфекций. 7. Препараты иммунотерапии нозокомиальных инфекций .
Тема (раздел) 6 Возбудители бактериальных инфекций	1. Биологические свойства бактерий – возбудителей болезней человека. 2. Особенности экологии, пути и способы передачи бактерий – возбудителей болезней человека. 3. Факторы и механизмы патогенности бактерий. 4. Особенности иммунного ответа при бактериальных инфекциях. 5. Методы лабораторной диагностики бактериальных инфекций. 6. Препараты для этиотропной терапии бактериальных инфекций. 7. Препараты для иммунопрофилактики и иммунотерапии бактериальных инфекций.
Тема (раздел) 7 Возбудители вирусных инфекций	1. Биологические свойства вирусов – возбудителей болезней человека. 2. Особенности экологии, пути и способы передачи вирусов – возбудителей болезней человека. 3. Факторы и механизмы патогенности вирусов. 4. Особенности иммунного ответа при вирусных инфекциях. 5. Методы лабораторной диагностики вирусных инфекций.

	6. Препараты для этиотропной терапии вирусных инфекций. 7. Препараты для иммунопрофилактики и иммунотерапии вирусных инфекций.
--	---

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

Программное обеспечение ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях:

компьютерные обучающие программы;

тренинговые и тестирующие программы.

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

12. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования
Учебная лаборатория № 1 6-8, ул.Льва Толстого, корп.№36, 1 этаж	Лабораторные столы – 12 шт., Стулья – 24 шт., Микроскопы – 12 шт.,
Учебная лаборатория № 2 Учебная лаборатория № 1 6-8, ул. Льва Толстого, корп.№36, 2 этаж	Лабораторные столы – 12 шт., Стулья – 24 шт., Микроскопы – 12 шт.,
Учебная лаборатория № 3 Учебная лаборатория № 1 6-8, ул. Льва Толстого, корп.№36, 2 этаж	Лабораторные столы – 12 шт., Стулья – 24 шт., Микроскопы – 12 шт.,
Учебная лаборатория № 4 Учебная лаборатория № 1 6-8, ул. Льва Толстого, корп.№36, 2 этаж	Лабораторные столы – 12 шт., Стулья – 24 шт., Микроскопы – 12 шт.,
Аудитория для лекций Конференц-зал Учебная лаборатория № 1 6-8, ул. Льва Толстого, корп.№36, 3 этаж	Стол – 12 шт., Стулья – 24 шт., Монитор – 1 шт., Ноутбук – 1 шт. Acer, проектор Acer x 116

Разработчик:

Вечерковская М.Ф. к.м.н., ассистент

Рецензент:

Васильева Н.В., д.б.н., профессор, директор НИИ медицинской микологии им. П.Н.

Кашкина д.б.н., проф.

Эксперт:

Клюковкин К.С., заместитель председателя Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга

Дисциплины вариативной части

ОНКОЛОГИЯ

1. Цель и задачи дисциплины

Цель – подготовка квалифицированного врача-онколога, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, владеющего современными методами диагностики и лечения и способного к самостоятельной профессиональной деятельности в лечебных или научно-исследовательских государственных, муниципальных, частных учреждениях здравоохранения для оказания высококвалифицированной помощи населению.

Задачи

- ознакомление с организацией специализированной медицинской помощи онкологическим больным и медицинской документацией
- освоение теоретических аспектов эпидемиологии и этиологии рака
- формирование обширного и глубокого объема базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих компетенции врача онколога, способного успешно решать свои профессиональные задачи
 - совершенствование профессиональной подготовки врача онколога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин
- изучение особенностей клинической картины, освоение методов диагностики, дифференциальной диагностики, лечебной тактики и диспансеризации больных при злокачественных новообразованиях
- курация больных, овладение техникой основных методов диагностики, оценки степени распространения процесса и принципов хирургического, лучевого, лекарственного, комбинированного и комплексного лечения
- формирование и совершенствование системы общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу онкологу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии
- освоение методов формирования здорового образа жизни семьи, соблюдение личностного подхода, требований врачебной этики и медицинской деонтологии при проведении среди населения оздоровительных, профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий
- формирование умений и навыков научно-исследовательской деятельности
 - овладение знанием правовой базы деятельности врача и знанием норм медицинской этики и деонтологии

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине:

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих универсальных и профессиональных компетенций

Универсальные компетенции

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)
- готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического

образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Профессиональные компетенции

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 применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4)

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 определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи (ПК-7)

Реабилитационная деятельность

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9)

Психолого-педагогическая деятельность

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10)

Организационно-управленческая деятельность

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11)

- готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12)

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Онкология» входит в вариативную часть обязательных дисциплин Блока 1 основной образовательной программы послевузовского профессионального образования специалистов с высшим медицинским образованием.

4. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры
		II
Аудиторные занятия (всего)	48	48
В том числе:		
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)		
Семинары (С)	44	44
Лабораторные работы (ЛР)		
Самостоятельная работа (всего)	24	24
Вид промежуточной аттестации (зачет)		зачет
Общая трудоемкость (ед.)	72	72
	2 зач. ед.	2 зач. ед.

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

5.1 Учебно-тематическое планирование дисциплины

Наименование разделов и тем дисциплины	Всего, часов	Аудиторная работа		Внеаудиторная СР
		Л	КПЗ	
Раздел 1. Общая онкология				
Тема 1. Организация онкологической службы, эпидемиология злокачественных опухолей	4		2	2
Тема 2. Методы диагностики в онкологии	8	2	4	2
Тема 3. Принципы лечения злокачественных опухолей	8	2	4	2
Раздел 2. Частная онкология				
Тема 4. Опухоли головы и шеи	5		3	2
Тема 5. Опухоли органов грудной клетки	6		4	2
Тема 6. Опухоли органов брюшной полости и забрюшинного пространства	6		4	2
Тема 7. Опухоли женских половых органов	6		4	2
Тема 8. Опухоли мочеполовой системы	6		4	2
Тема 9. Опухоли кожи	6		4	2
Тема 10. Опухоли опорно-двигательного аппарата	6		4	2
Тема 11. Лимфопролиферативные заболевания	5		3	2
Тема 12. Опухоли молочной железы	6		4	2
ИТОГО:	72	4	44	24
Промежуточная аттестация	Зачет			

5.2 Содержание по темам (разделам) дисциплины

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Формируемые компетенции
Общая онкология		
Тема 1. Организация онкологической службы, эпидемиология злокачественных опухолей	Заболеваемость и смертность от злокачественных новообразований. Возрастно-половые показатели. Региональные особенности распространения злокачественных новообразований. Факторы, способствующие возникновению опухолей. Значение питания, курения, алкоголя, эндокринных нарушений, вирусов, радиоактивного и ультразвукового излучения, наследственности. Характеристика химических канцерогенов, экологические аспекты циркуляции канцерогенов во внешней среде. Понятие о первичной и вторичной профилактике рака. Социально-гигиенические и индивидуальные меры профилактики злокачественных опухолей. Динамика показателей излечения онкологических больных. Современные достижения в онкологии. Структура онкологической службы. Общая характеристика состояния онкологической помощи. Клинические группы. Учетная документация. Анализ причин запущенности. Понятие о расхождении с ЗАГСом. Хосписы.	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
Тема 2. Методы диагностики в онкологии	Выявление рака в доклиническом периоде. Скрининг. Значение профилактических осмотров. Формирование групп повышенного риска. Оценка жалоб и анамнеза. Сигналы тревоги. Особенности объективного обследования при подозрении на злокачественную опухоль. Рентгенологические, эндоскопические, изотопные, ультразвуковые методы. Компьютерная, магнитно-резонансная и позитронно-эмиссионная томография. Изменения периферической крови, биохимические и иммунологические исследования. Опухолевые маркеры. Роль морфологического метода. Обязательный клинический минимум обследования в амбулаторных условиях.	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
Тема 3. Принципы лечения злокачественных опухолей	Классификация методов лечения. Принципы хирургического лечения. Понятия об операбельности и резектабельности. Радикальные и паллиативные операции. Методы лучевой терапии злокачественных опухолей. Радиочувствительные и радиорезистентные опухоли. Дозы и режимы облучения. Радикальная, паллиативная и симптоматическая лучевая терапия. Лучевые реакции и осложнения. Способы повышения радиочувствительности. Классификация противоопухолевых препаратов. Механизм действия. Чувствительность злокачественных опухолей к	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12

	химиотерапевтическим препаратам. Методы введения. Побочные действия. Противопоказания к химиотерапии. Адъювантная и неоадъювантная химиотерапия. Комбинированное и комплексное лечение. Непосредственные и отдаленные результаты.	
Частная онкология		
Тема 4. Опухоли головы и шеи	Рак нижней губы. Заболеваемость. Облигатный и факультативный предрак. Формы роста, гистологическое строение, пути метастазирования. Принципы диагностики и лечения. Результаты. Рак языка и слизистой полости рта. Заболеваемость. Способствующие факторы. Формы роста, пути метастазирования. Стадии. Гистологическое строение. Особенности клинического течения. Принципы диагностики и лечения. Результаты. Рак щитовидной железы. Заболеваемость. Способствующие факторы. Профилактика рака. Патологоанатомическая характеристика, пути метастазирования. Клиническая картина, методы диагностики, принципы лечения, результаты. Диспансеризация больных.	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
Тема 5. Опухоли органов грудной клетки	Рак легкого. Заболеваемость и смертность. Возрастно-половые особенности. Способствующие факторы. Профилактика. Патологоанатомическая характеристика. Формы роста. Понятие о центральном и периферическом раке. Гистологическое строение. Закономерности метастазирования. Стадии. Клинические варианты центрального и периферического рака. Оценка данных анамнеза и физикального обследования. Цитологическое исследование мокроты. Основные рентгенологические симптомы. Признаки ателектаза. Система дообследования при подозрении на рак легкого. Значение томографии и бронхоскопии. Трансторакальная пункция. Раннее выявление, значение флюорографии. Организация скрининга. Группы повышенного риска. Дифференциальная диагностика рака легкого. Общие принципы лечения. Выбор хирургического, лучевого или лекарственного лечения в зависимости от локализации, гистологического строения и степени распространения новообразования. Комбинированное и комплексное лечение. Непосредственные и отдаленные результаты. Рак пищевода. Эпидемиология. Способствующие факторы. Меры профилактики. Локализация, формы роста, гистологическое строение, метастазирование, стадии. Клиническая картина,	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12

	патогенез клинических симптомов. Рентгенологическое и эндоскопическое исследования. Дифференциальная диагностика. Лечение. Роль отечественных ученых в развитии хирургии рака пищевода. Радикальное и паллиативное лечение. Лучевая терапия. Комбинированный метод. Симптоматическая терапия. Результаты лечения.	
Тема 6. Опухоли органов брюшной полости и забрюшинного пространства	Рак желудка. Заболеваемость и смертность. Эпидемиология. Экзо- и эндогенные канцерогены, роль нитрозаминов. Локализация, форма роста, гистологическое строение, особенности метастазирования. Деление на стадии. Предраковые заболевания и изменения. Ранний рак желудка, классификация. Клиническая картина в зависимости от локализации, формы роста и степени распространения опухоли. Особенности клиники на фоне хронических заболеваний желудка. Методы клинко-инструментальной диагностики. Комплексное гастронологическое обследование. Возможности ранней диагностики. Дифференциальная диагностика при синдромах желудочного дискомфорта, дисфагии и стенозе привратника. Методы лечения, виды радикальных хирургических вмешательств, уровень лимфодиссекции, отличия от операций при неопухолевых заболеваниях. Показания и техника формирования гастростомы, обходного анастомоза. Значение лучевой терапии и химиотерапии. Результаты лечения, реабилитация больных, экспертиза трудоспособности. Профилактика рака желудка. Доброкачественные и неэпителиальные опухоли. Рак поджелудочной железы. Локализация, формы роста, гистологическое строение, метастазирование. Клиническая картина в зависимости от локализации опухоли. Методы диагностики-значение анамнеза, объективных данных, лабораторных и инструментальных исследований. Дифференциальная диагностика желтух на почве гепатита, калькулезного холецистита и опухоли головки поджелудочной железы. Методы лечения, результаты. Рак печени. Заболеваемость. Классификация. Формы роста и гистологическое строение. Гепатоцеллюлярный и холангиоцеллюлярный рак. Метастатические опухоли печени. Клинические проявления. Современные методы диагностики, реакция Абелева-Татаринова. Особенности дифференциальной диагностики. Принципы лечения-хирургическое, лекарственное,	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12

	радиочастотная деструкция. Факторы прогноза. Меры профилактики. Рак ободочной кишки. Заболеваемость. Значение питания. Предраковые заболевания. Меры профилактики. Локализация, формы роста, гистологическое строение, закономерности метастазирования. Стадии. Симптомы рака правой и левой половины ободочной кишки. Клинические варианты. Диагностика. Значение рентгенологического и эндоскопического исследований. Раннее распознавание. Гемокульттест. Дифференциальный диагноз. Тактика лечения. Объем хирургического вмешательства в зависимости от локализации опухоли. Особенности лечения рака, осложненного кишечной непроходимостью. Паллиативные операции. Показания к лекарственному лечению. Комбинированный метод. Результаты. Рак прямой кишки. Заболеваемость. Способствующие факторы. Формы роста, гистологическое строение, закономерности метастазирования, деление на стадии. Клиническая картина в зависимости от локализации и формы роста опухоли. Диагностика. Клинический минимум обследования, пальцевое исследование, ректороманоскопия, ирригоскопия. Дифференциальный диагноз при кровотечении из прямой кишки (геморрой, полип, трещина, дизентерия). Лечение. Виды операции. Радикальные и паллиативные вмешательства. Ведение больных с противоестественным задним проходом. Значение лучевой и химиотерапии. Комбинированный метод. Результаты лечения. Реабилитация. Опухоли забрюшинного пространства. Классификация. Клинические проявления. Методы диагностики. Лечение. Особенности рецидивирования и метастазирования. Факторы прогноза.	
Тема 7. Опухоли женских половых органов	Рак шейки матки. Эпителиальные дисплазии. Классификация. Клинические проявления. Методы лечения. Значение для профилактики рака. Динамика заболеваемости рака шейки матки. Стадии, пути метастазирования. Симптоматология. Меры ликвидации запущенных форм. Скрининг, его значение. Организация работы смотрового кабинета. Кольпоскопическое и цитологическое исследования. Показания к лучевому, хирургическому и комбинированному лечению. Результаты лечения. Диспансерное	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12

	наблюдение. Врачебно-трудовая экспертиза и реабилитация. Рак тела матки. Динамика заболеваемости. Классификация. Закономерности метастазирования. Симптоматология в зависимости от патогенетических вариантов. Методы диагностики. Диагностическое выскабливание, гистероскопия и –графия, ультразвуковое исследование. Дифференциальная диагностика. Хирургическое, гормональное и лучевое лечение. Комбинированный метод. Результаты. Врачебно-трудовая экспертиза и реабилитация. Рак и беременность. Опухоли яичников. Классификация злокачественных опухолей. Группы риска. Особенности течения и закономерности метастазирования. Методы обследования. Дифференциальная диагностика. Хирургическое, лекарственное, лучевое и комплексное лечение. Выбор метода лечения. Лечение запущенных форм. Трофобластическая болезнь. Патогенетические формы. Клинические проявления. Методы диагностики. Тактика лечения. Результаты. Факторы прогноза. Реабилитация. Опухоли вульвы. Клиника, диагностика, лечение, результаты, факторы прогноза.	
Тема 8. Опухоли мочеполовых органов	Рак почки. Классификация. Факторы генетической предрасположенности. Клинические проявления, ренальная и экстраренальная симптоматика. Диагностика и оценка степени распространения процесса. Пункционная биопсия. Дифференциальная диагностика. Радикальное и паллиативное лечение. Нефрэктомия, резекция почки, экстракорпоральная хирургия. Эмболизация сосудов почки, системная терапия. Результаты. Рак мочевого пузыря. Роль профессиональных факторов. Классификация. Локализация, форма роста, гистологическое строение и особенности метастазирования опухолей. Клиника. Диагностика. Щипцовая биопсия. ТУ-резекция. Цистэктомия, способы деривации мочи. Внутрипузырная химио- и иммунотерапия. Рак предстательной железы. Заболеваемость. Аденома и рак предстательной железы. Патологоанатомическая характеристика, стадирование, особенности метастазирования. Клинические проявления. Скрининг мужского населения, роль ПСА. Диагностика – пальцевое исследование, эндоректальная эхография,	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12

	пункционная биопсия. Лечение – хирургическое, лучевое. Методы лечения распространенных форм (антиандрогенная, симптоматическая терапия). Результаты. Опухоли яичка. Классификация. Герминогенные и негерминогенные опухоли. Клиника. Диагностика, значение сывороточных маркеров. Лечение – хирургическое, лекарственное. Результаты.	
Тема 9. Опухоли кожи	Рак кожи. Заболеваемость. Способствующие факторы. Факультативный и облигатный предрак. Меры профилактики. Базалиома, плоскоклеточный рак. Особенности распространения. Стадии. Клинические варианты. Методика обследования. Принципы лечения (лучевое, хирургическое, лекарственное, криогенное). Непосредственные и отдаленные результаты. Меланома. Эпидемиология. Факторы, способствующие озлокачиванию пигментных невусов. Меры профилактики. Особенности роста и метастазирования. Принципы стадирования. Клиническая характеристика. Методы обследования. Лечение. Результаты	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
Тема 10. Опухоли опорно-двигательного аппарата	Саркомы мягких тканей. Заболеваемость. Патологоанатомическая характеристика. Локализация, метастазирование. Клиническая картина. Методы диагностики. Рентгенологическое исследование, УЗИ, компьютерная томография, магнитный резонанс, морфологический метод. Дифференциальный диагноз. Лечение. Отдаленные результаты. Саркомы костей. Классификация. Заболеваемость. Патологоанатомическая характеристика. Остеогенная саркома, хондросаркома, саркома Юинга, метастатические изменения. Клиническая картина. Диагностика. Основные рентгенологические симптомы. Сцинтиграфия. Значение морфологического метода. Хирургическое, лучевое, комбинированное и комплексное лечение. Сохранные операции. Результаты лечения. Диспансеризация и реабилитация	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
Тема 11. Лимфопролиферативные заболевания	Лимфогранулематоз. Заболеваемость. Современные представления об этиологии и патогенезе. Гистологическая классификация лимфогранулематоза. Стадии. Клиника. Признаки интоксикации. Прогностическое значение. Методы диагностики и лечения. Неходжкинскиелимфомы. Классификация.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12

	Клиническая картина при поражении лимфатических узлов и внутренних органов, дифференциальный диагноз. Значение морфологического исследования. Техника биопсий. Объем обследования для оценки степени распространения процесса. Выбор метода лечения. Результаты, прогноз. Экспертиза трудоспособности, реабилитация. Миеломная болезнь. Особенности клиники, диагностики и лечения. Принципы лекарственной терапии. Результаты.	
Тема 12. Опухоли молочной железы	Рак молочной железы. Факторы риска, гормональные нарушения. Дисгормональные гиперплазии. Этиопатогенез. Классификация. Локализованные и диффузные формы. Клиническая картина. Лечение локализованных форм. Техника секторальной резекции молочной железы. Принципы негормональной и гормональной терапии диффузных форм. Диспансерное наблюдение. Профилактика рака молочной железы. Патологоанатомическая характеристика. Деление на стадии. Этиопатогенетические формы. Клиника типичной (узловой) формы. Дифференциальный диагноз с фиброаденомой. Отечно-инфильтративная, маститоподобная, рожеподобная, панцирная формы, рак Педжета. Дифференциальный диагноз. Обследование больных. Пальпация молочных желез и лимфатических узлов. Маммография, эхография, пункция, секторальная резекция. Скрининг рака молочной железы. Роль смотровых кабинетов. Принципы лечения рака молочной железы. Радикальные операции. Экономные и расширенные операции. Показания к комбинированному и комплексному лечению. Значения неоадьювантной и адьювантной лучевой и химиотерапии. Принципы лечения инфильтративных форм. Отдаленные результаты. Диспансеризация, реабилитация и экспертиза трудоспособности.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12

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

Основная литература

1. Онкология : национальное руководство / Под ред. Чиссова В.И., Давыдова М.И. 2013. - 1072 с.: ил. (ЭБС Консультант врача, Консультант студента)
2. Онкология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 576 с. (ЭБС Консультант врача, Консультант студента)

3. Амбулаторно-поликлиническая онкология: руководство. Ганцев Ш.Х., Старинский В.В., Рахматуллина И.Р. и др. 2012. - 448 с.: ил. (Серия "Библиотека врача-специалиста") (ЭБС Консультант врача, Консультант студента)
4. Амбулаторно-поликлиническая онкология : руководство для врачей / Ш. Х. Ганцев, В. В. Старинский, И. Р. Рахматуллина, Л. Н. Кудряшова, Р. З. Султанов, Д. Д. Сакаева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 448 с. : ил. (ЭБС Консультант врача, Консультант студента)
5. Клиническая онкология. Избранные лекции : учебное пособие. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 496 с. : ил. (Консультант студента)
6. Детская онкология. Национальное руководство / [М. Д. Алиев, В. Н. Байкова, А. Ю. Барышников и др.] ; под ред. М. Д. Алиева [и др.] ; ФГБУ "РОНЦ им. Н. Н. Блохина" РАМН, НИИ детской онкологии и гематологии. - М. : Изд. группа РОНЦ ; М. : Практическая медицина, 2012. - 681 с. : ил., табл

Дополнительная литература

1. Справочник по онкологии : [руководство] / пер. с англ. В. Ю. Халатова; под ред. В. А. Горбуновой ; под ред. Д. Кэссиди [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 510 с
2. Лимфомы у детей : руководство / [А. Ю. Барышников и др.] ; под ред. Г. Л. Менткевича, С. А. Маяковой ; НИИ дет. онкологии и гематологии ФГБУ "РОНЦ им. Н. Н. Блохина" РАМН. - М. : Практическая медицина, 2014. - 238 с
3. Лучевая терапия в онкологии : [руководство] / Э. К. Хансен, М. Роач III ; пер. с англ. под ред. А. В. Черниченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 986 с
4. Методы визуализации в онкологии. Стандарты описания опухолей : цветной атлас / Х. Хричак, Д. Хасбэнд, Д. М. Паничек. - М. : Практическая медицина, 2014. - 286 с. : ил
5. Мелатонин как геропротектор и антиканцероген. Перспективы применения в клинике : научное издание / В. Н. Анисимов ; Рос. акад. наук, Геронтол. о-во, НИИ онкологии им. Н. Н. Петрова. - СПб. : ЭлПринт, 2014. - 55 с. : ил., табл
6. Лимфомы кожи: диагностика и лечение : научное издание / Ю. Е. Виноградова, Н. С. Потеекаев, Д. Л. Виноградов. - М. : Практическая медицина, 2014. - 175 с. : ил.
7. Опухоли головы и шеи : клинич. руководство / А. И. Пачес [в соавт. с В. Ж. Бржезовским, Л. В. Демидовым, В. Б. Караханом и др.]. - 5-е изд., доп. и перераб. - М. : Практическая медицина, 2013. - 478 с. : ил
8. Рак прямой кишки : современные аспекты комбинированного лечения : научное издание / А. А. Захарченко, Ю. С. Винник, А. Э. Штоппель, М. Н. Кузнецов. - Новосибирск : Наука, 2013. - 131 с. : ил
9. Рациональная фармакотерапия в онкологии : руководство для практикующих врачей / под ред. М. И. Давыдова, В. А. Горбуновой. - М. : Литтерра, 2015. - 844 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия"). (ЭБС Консультант врача)
10. Осложненные формы рака ободочной кишки : практ. пособие для студентов, интернов, клинич. ординаторов и врачей различных специальностей / [В. М. Седов, А. В. Мжельский, М. С. Богомолов] ; Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. фак. хирургии. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2010. - 32 с. : ил., табл

11. Рак ободочной кишки : практ. пособие для студентов, интернов, клинич. ординаторов и врачей различных специальностей / [В. М. Седов, А. В. Мжельский, М. С. Богомоллов] ; Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. фак. хирургии. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2010. - 62 с. : ил., табл.
12. Профилактика и лечение послеоперационных осложнений у больных раком прямой кишки : пособие для врачей / [С. В. Васильев, Д. Е. Попов, М. В. Оношко и др.] ; Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. хирург. болезней с курсом колопроктологии стоматол. факультета. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2011. - 39 с. : ил., табл
13. Криохирургия рака поджелудочной железы / М. Д. Ханевич, Г. М. Манихас ; Санкт-Петербург. гос. ун-т. - СПб. : Аграф+, 2011. - 224,
14. Рак молочной железы : практ. пособие для студентов, интернов, клинич. ординаторов и врачей различных специальностей / [В. М. Седов и др.] ; Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. фак. хирургии. - 3-е изд. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2011. - 51 с. : ил
15. Рак пищевода : практ. пособие для студентов, интернов и клинич. ординаторов / В. М. Седов, В. П. Морозов, О. Я. Порембская ; Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. фак. хирургии. - 3-е изд., испр. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2012. - 63 с
16. Рак прямой кишки : современные аспекты комбинированного лечения : научное издание / А. А. Захарченко, Ю. С. Винник, А. Э. Штоппель, М. Н. Кузнецов. - Новосибирск : Наука, 2013. - 131 с. :
17. Рак молочной железы : руководство для врачей / под ред. Ш. Х. Ганцева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 128 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста").(ЭБС Консультант врача, Консультант студента)
18. Применение радиочастотной абляции в лечении больных злокачественными опухолями печени / Д. А. Гранов, В. Н. Полысалов, И. О. Руткин ; Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. хирург. гепатологии. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2011. - 18 с.

Журналы

1. Вопросы онкологии

Доступность электронных фондов учебно-методической документации

№ п/п	Ссылка на информационный ресурс	Наименование разработки в электронной форме	Доступность
1	http://www.clinicalkey.com/	Clinicalkey	Доступ по IP адресам, по паролю
2	1spbgmu.ru	Электронно-библиотечная система (ЭБС) «Консультант студента. Электронная библиотека Вуза»	Доступ по IP адресам, по паролю
3	www.Scopus.com	Scopus - реферативная база данных.	Доступ по IP адресам, по паролю

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

7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и количества академических часов для проведения занятий клинического практического типа по темам (разделам)

№№ п/п	Контролируемые темы (разделы) дисциплины	Код компетенции по этапам формирования в темах (разделах)	Наименование оценочных средств при проведении занятий (часы)
1	Тема 1 Организация онкологической службы, эпидемиология злокачественных опухолей	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК- 12	Собеседование –0,5
2	Тема 2 Методы диагностики в онкологии	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК- 12	Собеседование –0,5 Модульный тест -0,5
3	Тема 3 Принципы лечения злокачественных опухолей	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК- 12	Собеседование –0,5 Модульный тест -0,5 Проверка рефератов, докладов -0,5
4	Тема 4 Опухоли головы и шеи	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК- 12	Собеседование –0,5 Модульный тест -0,5 Проверка рефератов, докладов-0,5
5	Тема 5 Опухоли органов грудной клетки	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК- 12	Собеседование – 0,5 Модульный тест -0,5 Проверка рефератов, докладов -0,5
6	Тема 6 Опухоли органов брюшной полости и забрюшинного пространства	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК- 12	Собеседование – 0,5 Модульный тест -0,5 Проверка рефератов, докладов -0,5
7	Тема 7 Опухоли женских половых органов	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК- 12	Собеседование – 0,5 Модульный тест -0,5 Проверка рефератов, докладов -0,5
8	Тема 8 Опухоли мочеполовой системы	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК- 12	Собеседование – 0,5 Модульный тест -0,5 Проверка рефератов, докладов -0,5
9	Тема 9 Опухоли кожи	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4,	Собеседование – 0,5 Модульный тест -0,5

		ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12	Проверка рефератов, докладов -0,5
10	Тема 10 Опухоли опорно-двигательного аппарата	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12	Собеседование – 0,5 Модульный тест -0,5 Проверка рефератов, докладов -0,5
11	Тема 11 Злокачественные лимфомы	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12	Собеседование – 0,5 Модульный тест -0,5 Проверка рефератов, докладов -0,5
12	Тема 12 Опухоли молочной железы	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12	Собеседование – 0,5 Модульный тест -0,5 Проверка рефератов, докладов -0,5 Зачет -2
Вид промежуточной аттестации		Зачет	

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

В процессе подготовки обязательным является определение базисных знаний, умений и навыков (входной контроль).

Текущий контроль осуществляется в процессе изучения учебной темы.

По окончании изучения каждого модуля проводится промежуточный (рубежный) контроль.

Методика начисления баллов при обучении клинических ординаторов смежных специальностей

Посещение занятий по каждой теме > 60% -1 балл. **Активная работа** > 60% занятий - 2 балла. **Реферат на одну из тем**-1 балл.

В целом за посещение занятий и активность клинический ординатор может получить не более 3 баллов.

Зачет - тестовый контроль(допуск к зачету при получении за посещение занятий и активность минимум 2 баллов)

от 61 до 75% правильных ответов -1 балл

от 76 до 100% правильных ответов - 2 балла

Таким образом, за прохождение цикла обучения клинический ординатор смежной кафедры может получить от 0 до 5 баллов.

Формы проведения промежуточной аттестации, критерии шкалы оценивания

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкалы оценивания (балльная шкала: 0–100%)
-------	--	--	---	---

№ п/ п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкалы оценивания (балльная шкала: 0–100%)
1	Зачет	1-я часть зачета: выполнение тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых систем)	Стандартизированные задания (тесты)	Описание шкалы оценивания тестирования: – от 60 % – зачет
		2-я часть зачета: выполнение практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий)	Практико-ориентированные задания	Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета: – соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию) – умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику – логичность, последовательность изложения ответа – наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию – аргументированность, доказательность излагаемого материала. Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части зачета Оценка «зачет» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся

№ п/ п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкалы оценивания (балльная шкала: 0–100%)
				глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций

7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности

типовые контрольные задания, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности.

Банк контрольных заданий (тестов) 1 вариант

- 1) Необходимость специальной первичной документации в онкологии?
 - а) преемственность на этапах лечения

- б) ранняя диагностика
- в) диспансерное наблюдение
- г) первичная профилактика

2) При каких локализациях злокачественных новообразований наиболее высокие показатели заболеваемости населения в РФ?

- а) яичники
- б) кожа (в т.ч. меланома)
- в) поджелудочная железа
- г) желудок
- д) молочная железа
- е) шейка матки
- ж) почки
- з) трахея, бронхи, легкие

3) Особенности роста и распространения злокачественных опухолей?

- а) наличие капсулы
- б) неконтролируемый инфильтративный рост
- в) оттеснение окружающих тканей
- г) способность к метастазированию

4) Методы вторичной профилактики злокачественных опухолей?

- а) лечение предраковых состояний
- б) скрининговые программы
- в) улучшение экологии

5) Конечная цель скрининга в онкологии?

- а) ранняя диагностика
- б) увеличение общей выживаемости
- в) диагностика рецидива
- г) снижение смертности
- д) выявление групп риска

6) Что наиболее точно отражает понятие «симптоматическое лечение»?

- а) устранение нежелательных симптомов основного заболевания с полным излечением
- б) устранение нежелательных симптомов основного заболевания с возможной ремиссией
- в) устранение нежелательных симптомов основного заболевания без полного излечения

7) Виды облучения, относящиеся к брахитерапии?

- а) дистанционное
- б) внутрисполостное
- в) внутритканевое
- г) аппликационное

8) Способы радиомодификации для повышения радиочувствительности опухоли?

- а) гипербарическая оксигенация
- б) газовая гипоксия
- в) гипертермия
- г) антиоксидантный комплекс

9) Лучевые реакции?

- а) эпителиит

- б) дерматит
- в) телеангиоэктазии
- г) фиброз подкожно-жировой клетчатки

10) Лучевые повреждения?

- а) дерматит
- б) телеангиоэктазии
- в) фиброз подкожно-жировой клетчатки
- г) лучевая язва

11) Какие существуют системные методы лечения локальных форм злокачественных опухолей?

- а) лучевая терапия
- б) хирургическое лечение
- в) химиотерапия
- г) гормонотерапия
- д) лазеротерапия
- е) биотерапия
- ж) криодеструкция

12) Основные принципы химиотерапии опухолей?

- а) выбор препаратов в соответствии со спектром действия
- б) адекватные дозы и режимы введения
- в) коррекция доз и режимов во избежание тяжелых осложнений
- г) назначение препаратов одинакового действия

13) Задачи адъювантной лекарственной терапии?

- а) уменьшение опухолевой массы
- б) усиление степени лекарственного патоморфоза
- в) эрадикация микрометастазов

14) Какие факторы являются ведущими в определении гормоночувствительности опухоли?

- а) рецепторный статус
- б) степень гистологической злокачественности
- в) менопаузальный статус
- г) пролиферативная активность

15) Какое место занимает рак кожи в структуре злокачественных опухолей?

- а) первое
- б) второе
- в) третье
- г) четвертое

16) Облигатные предраковые заболевания кожи?

- а) обширные рубцы после ожогов, перенесенной волчанки
- б) хронический остеомиелит
- в) эритроплакия Кейра
- г) кератоакантома
- д) себорейный гиперкератоз
- е) пигментная ксеродерма

ж) дискератоз Боуэна

17) Какой рак кожи практически не метастазирует?

- а) базальноклеточный
- б) плоскоклеточный
- в) из придатков кожи

18) Метод выбора кожной пластики?

- а) свободная кожная пластика
- б) закрытие дефекта перемещенным кожным лоскутом на сосудистой ножке
- в) пластика кожи по методу Филатова

19) Какие группы препаратов чаще применяются при раке кожи?

- а) алкилирующие
- б) антиметаболиты
- в) таксаны
- г) препараты платины

20) Признаки озлокачествления пигментного невуса?

- а) кожный зуд
- б) увеличение размеров
- в) появление экзофитного компонента
- г) изменение пигментации
- д) рост волос
- е) изъязвление
- ж) выпадение волос

21) Уровень инвазии по Кларку при врастании меланомы кожи в ретикулярный слой?

- а) I
- б) II
- в) III
- г) IV
- д) V

22) На какое расстояние необходимо отступить от видимого края опухоли при иссечении меланомы?

- а) не менее 1,0 см
- б) не менее 2,0 см
- в) не менее 3,0 см
- г) не менее 5,0 см

23) При каких локализациях новообразований крайне редко встречаются неспецифические симптомы заболевания?

- а) опорно-двигательный аппарат
- б) кожа
- в) молочная железа
- г) желудочно-кишечный тракт

24) Какая операция показана при метастазах рака губы в подчелюстные лимфатические узлы?

- а) операция Ванаха
- б) футлярно-фасциальное иссечение лимфоузлов и клетчатки шеи

в) операция Крайля

25) Наиболее частая локализация рака полости рта?

- а) дно полости рта
- б) мягкое небо
- в) язык
- г) щека

26) Метод лечения рака языка T3N0M0?

- а) хирургический
- б) лучевой
- в) лекарственный
- г) лучевой + хирургический
- д) химиолучевой

27) С чем связано возникновение рака щитовидной железы?

- а) с пониженным выделением тиреотропного гормона гипофиза (ТТГ)
- б) с повышенным выделением ТТГ
- в) с нормальным выделением ТТГ

28) Из каких клеток щитовидной железы А(1), В (2), С(3) развиваются?

- а) фолликулярный рак
- б) медулярный рак
- в) папиллярный рак

29) Какие гистологические типы относятся к высокодифференцированному раку щитовидной железы?

- а) медулярный
- б) папиллярный
- в) фолликулярный
- г) плоскоклеточный

30) Функция щитовидной железы при раке?

- а) повышается
- б) остается нормальной
- в) снижается

31) Йодопоглотительная способность узла при раке щитовидной железы?

- а) нормальная
- б) повышенная
- в) отсутствует («холодный узел»)

32) В каких возрастных группах наиболее часто встречается рак молочной железы?

- а) 30-40 лет
- б) 40-50 лет
- в) 50-60 лет
- г) 60-70 лет
- д) более 70 лет

33) Мутация каких генов приводит к наибольшему риску развития рака молочной железы?

- а) p53
- б) HER2/neu

- в) BRCA1
- г) BRCA2
- д) с-тус

34) Локализация рака Педжета?

- а) ареола, сосок
- б) кожа вокруг ареолы и соска
- в) ткань молочной железы
- г) ареола, сосок, ткань молочной железы
- д) кожа вокруг ареолы и соска, ткань молочной железы

35) Какие исследования используются в первую очередь при подозрении на рак молочной железы?

- а) МРТ, УЗИ, биопсия
- б) маммография, КТ, биопсия
- в) маммография, МРТ, биопсия
- г) маммография, УЗИ, биопсия
- д) КТ, УЗИ, биопсия

36) Какие операции показаны при раке молочной железы T1?

- а) мастэктомия по Холстеду–Майеру
- б) органосохраняющая операция
- в) мастэктомия по Пейти-Дайсону
- г) мастэктомия по Маддену
- д) подмышечно-грудинная мастэктомия по Урбану-Холдину
- е) резекция молочной железы с биопсией сигнальных лимфатических узлов

37) Адекватный метод лечения отечно-инфильтративной формы рака молочной железы?

- а) хирургический
- б) лучевой
- в) химио-гормоно-лучевой

38) Показания к послеоперационной лучевой терапии при раке молочной железы?

- а) множественные метастазы в регионарных лимфатических узлах
- б) локализация опухоли в центральном отделе или внутренних квадрантах
- в) размер менее 1 см, но имеется прорастание опухолью кожи
- г) после органосохраняющих операций
- д) прорастание в жировую клетчатку железы
- е) прорастание фасции большой грудной мышцы
- ж) наличие обширного внутрипротокового компонента

39) Заболеваемость раком легкого у мужчин в РФ?

- а) 20-40 на 100 тыс. населения
- б) 40-60 на 100 тыс. населения
- в) свыше 60 на 100 тыс. населения.

40) Какая форма рака легкого приводит к ателектазу и обтурационной пневмонии?

- а) центральная
- б) периферическая
- в) рак Панкоста

41) Какие лимфатические узлы относятся к N2 по классификации TNM рака легкого?

- а) бронхопульмональные
- б) средостения на стороне пораженного легкого
- в) средостения или корня легкого на противоположной стороне

42) Критерии выбора тактики лечения рака легкого?

- а) локализация опухоли
- б) гистологическое строение
- в) состояние медиастинальных лимфатических узлов
- г) уровень онкомаркеров

43) Суммарная очаговая доза при лучевой терапии рака легкого по радикальной программе?

- а) 30-40 Гр
- б) 40-50 Гр
- в) 50-60 Гр
- г) 60-70 Гр

44) При каких гистологических типах рака легкого наиболее эффективна химиотерапия?

- а) плоскоклеточный
- б) крупноклеточный
- в) железистый
- г) мелкоклеточный

45) Факторы, способствующие развитию рака пищевода?

- а) курение, злоупотребление алкоголем
- б) рубцовые стриктуры пищевода
- в) избыточный вес
- г) рефлюкс-эзофагит
- д) дефицит витаминов

46) Что характерно для пищевода Баррета ?

- а) нарушение моторики
- б) метаплазия и дисплазия слизистой оболочки дистального отдела
- в) врожденная аномалия

47) Наиболее частая доброкачественная опухоль пищевода?

- а) лейомиома
- б) гамартома
- в) гемангиома
- г) липома
- д) папиллома

48) Патогномоничные симптомы при опухолях пищевода?

- а) дисфагия
- б) отрыжка и изжога
- в) рвота
- г) боль за грудиной
- д) похудание

49) Основной метод лечения рака пищевода T3N0M0?

- а) хирургический
- б) лучевой

в) комбинированный

50) Наиболее частый вид эзофагопластики?

- а) желудком
- б) тонкой кишкой
- в) толстой кишкой

51) Лечебная тактика при местнораспространенном раке пищевода?

- а) лучевая терапия
- б) реканализация и стентирование с сочетанной лучевой терапией
- в) гастростомия
- г) лекарственное лечение

52) Цель лучевой терапии при раке пищевода?

- а) повышение резектабельности
- б) увеличение выживаемости
- в) воздействие на отдаленные метастазы

53) Изменения в заболеваемости раком желудка в РФ?

- а) не изменяется
- б) увеличивается
- в) уменьшается

54) При употреблении какой пищи чаще встречается рак желудка?

- а) жареной
- б) соленой
- в) маринованной
- г) углеводистой
- д) копченой
- е) овощной

55) Дисплазия слизистой оболочки желудка III степени?

- а) предраковое состояние
- б) предраковое изменение

56) Характеристика раннего рака желудка?

- а) поражение слизистой оболочки
- б) слизистоподслизистого слоев
- в) слизистой оболочки с единичным регионарным метастазом

57) Рентгенологическая симптоматика рака желудка?

- а) дефект наполнения
- б) ниша, выступающая за контуры стенки с конвергирующими складками
- в) ниша, не выступающая за контуры стенки с инфильтративным валом
- г) деформация контуров
- д) усиленная перистальтика
- е) ригидность стенки

58) Какие 3 наиболее частые локализации рака желудка?

- а) проксимальный отдел
- б) малая кривизна
- в) большая кривизна

- г) передняя и задняя стенки
- д) пилороантральный отдел
- е) тотальное поражение

59) Особенности лимфооттока от желудка по А.В.Мельникову?

- а) 2 бассейна лимфооттока
- б) 4 бассейна лимфооттока
- в) 3 этапа лимфатических узлов
- г) 4 этапа лимфатических узлов

60) Расширенные лимфодиссекции при раке желудка?

- а) D1
- б) D2
- в) D3

61) Какие отделы относятся к ободочной кишке?

- а) восходящая кишка
- б) поперечная кишка
- в) нисходящая кишка
- г) сигмовидная кишка
- д) ректосигмоидное соединение

62) В каких отделах ободочной кишки чаще развивается рак?

- а) слепая кишка
- б) поперечная ободочная кишка
- в) сигмовидная кишка

63) Симптоматика рака правой половины ободочной кишки?

- а) дисфагия
- б) снижение аппетита
- в) субфебрильная температура
- г) анемизация
- д) боль
- е) пальпируемое образование

64) Какие исследования включены в программу скрининга рака ободочной кишки?

- а) ирригоскопия, ирригография
- б) сигмоидоскопия
- в) колоноскопия
- г) гемокульттест
- д) ультразвуковое исследование

65) Радикальная операция при раке проксимальной части сигмовидной ободочной кишки?

- а) резекция сигмовидной ободочной кишки
- б) левосторонняя гемиколэктомия
- в) расширенная гемиколэктомия

66) Показания к адъювантной химиотерапии рака ободочной кишки?

- а) молодой возраст
- б) циркулярная опухоль
- в) регионарные метастазы
- г) повышение уровня РЭА

67) Частота ампулярного рака прямой кишки?

- а) 50-60%
- б) 60-70%
- в) 70-80%
- г) 80-90%

68) Особенности лимфогенного метастазирования рака верхне- и среднеампулярного отделов прямой кишки?

- а) подвздошные узлы
- б) паховые узлы
- в) верхнепрямокишечные узлы
- г) нижние брыжеечные узлы

69) Симптомы «тревоги» рака прямой кишки?

- а) слизь и кровь в кале
- б) тенезмы
- в) запоры
- г) поносы
- д) дезурические расстройства
- е) изменение формы кала

70) Основные методы диагностики рака прямой кишки?

- а) пальцевое исследование
- б) сфинктерометрия
- в) ректороманоскопия с биопсией
- г) ирригоскопия, ирригография

71) Рентгеносемиотикаэндофитных опухолей прямой кишки?

- а) дефект наполнения
- б) изменение рельефа слизистой оболочки
- в) ригидность стенки кишки
- г) циркулярное сужение просвета

72) Какой операцией является формирование противоестественного заднего прохода?

- а) радикальной
- б) паллиативной
- в) симптоматической

73) Опухолевый маркер при раке яичников?

- а) Са-125
- б) альфа-фетопротеин
- в) хорионический гонадотропин
- г) отсутствует

74) Клиническая симптоматика рака яичников Т1?

- а) меноррагия
- б) наличие опухоли в малом тазу
- в) диспептические явления
- г) асцит

75) Основные гистологические типы опухолей яичников?

- а) серозные
- б) муцинозные
- в) плоскоклеточные
- г) гранулезоклеточные

76) Лечебная тактика при раке яичников T1?

- а) экстирпация матки с придатками
- б) расширенная экстирпация матки с придатками
- в) экстирпация матки с придатками и большим сальником

77) Сроки проведения адъювантной химиотерапии при раке яичников?

- а) до 1 года
- б) до 2 лет
- в) до 3 лет

78) Специфическая гормонотерапия рака яичников?

- а) эстрогенотерапия
- б) андрогенотерапия
- в) глюкокортикоиды
- г) отсутствует

79) В каком возрасте наблюдается максимально высокая заболеваемость раком эндометрия?

- а) до 30 лет
- б) 30-50 лет
- в) старше 50 лет

80) Фоновые заболевания эндометрия?

- а) железистая гиперплазия
- б) полипы
- в) атипическая гиперплазия

81) К какому из двух патогенетических вариантов рака эндометрия относятся указанные признаки?

- ановуляторные маточные кровотечения;
- бесплодие
- поздняя менопауза
- гиперплазия тека ткани яичников
- синдром Штейна-Левенталя
- гиперпластические процессы эндометрия
- миома матки, аденомиоз
- ожирение, сахарный диабет, гипертоническая болезнь

а) первый вариант (гормонозависимый)

б) второй вариант (автономный)

82) В каких случаях при раке тела матки выполняется операция Вертгейма?

- а) опухоль переходит на цервикальный канал
- б) опухоль ограничена эндометрием
- в) опухоль ограничена телом матки, инвазирует более половины миометрия.

83) Информативность гистологического исследования биопсийного материала при подозрении на рак шейки матки?

- а) 75–85%
- б) 85–95%
- в) 98–99%

84) Фоновые заболевания шейки матки?

- а) эрозия
- б) лейкоплакия, эритроплакия
- в) полипы
- г) дисплазия

85) Какие исследования включены в программу скрининга рака шейки матки?

- а) цитологический
- б) кольпоскопия
- в) гистологический
- г) цистоскопия
- д) ректороманоскопия

86) Объем хирургического вмешательства при раке шейки матки T1?

- а) экстирпация матки с придатками
- б) экстирпация матки с придатками и большим сальником
- в) операция Вертгейма

87) Специфическая гормонотерапия рака шейки матки?

- а) эстрогенотерапия
- б) андрогенотерапия
- в) глюкокортикоиды
- г) отсутствует

88) Среди сарком мягких тканей наиболее часто встречается?

- а) миогенная
- б) фиброгистиоцитарная
- в) синовиальная
- г) фибросаркома
- д) ангиосаркома
- е) нейрогенная

89) Суммарная очаговая доза при предоперационном облучении сарком мягких тканей?

- а) 20–30 Гр
- б) 30–40 Гр
- в) 40–50 Гр
- г) 50–60 Гр

90) Адекватное удаление сарком мягких тканей?

- а) в окружающей капсуле
- б) отступя на 3 см от краев опухоли
- в) в фасциально-мышечном футляре

91) Наиболее частая локализация злокачественной опухоли кости?

- а) позвоночник
- б) метаэпифиз длинной трубчатой кости

- в) диафиз длинной трубчатой кости
- г) плоская кость

92) Основная локализация гематогенных метастазов при опухолях опорно-двигательного аппарата?

- а) печень
- б) легкие
- в) головной мозг

93) Какие опухоли чаще метастазируют в кости?

- а) рак желудка
- б) рак пищевода
- в) гипернефроидный рак
- г) рак молочной железы
- д) рак предстательной железы
- е) рак щитовидной железы
- ж) рак толстой кишки

94) При какой саркоме показано самостоятельное хирургическое лечение?

- а) остеогенная саркома
- б) хондросаркома
- в) саркома Юинга
- г) ретикулосаркома

95) Заболеваемость лимфогранулематозом в РФ?

- а) 2 на 100000 населения
- б) 10 на 100000 населения
- в) 20 на 100000 населения

96) Кто чаще болеет лимфогранулематозом?

- а) мужчины
- б) женщины
- в) одинаково часто

97) Какое исследование обязательно для диагностики лимфогранулематоза?

- а) эзофагогастродуоденоскопия
- б) биопсия и гистологическое исследование лимфатического узла
- в) рентгенография органов грудной клетки
- г) радиоизотопная сцинтиграфия

98) Какой гистологический тип лимфогранулематоза характеризуется лучшим прогнозом?

- а) лимфогистиоцитарный вариант (лимфоидное преобладание)
- б) смешано-клеточный вариант
- в) нодулярный склероз
- г) лимфоидное истощение

99) Симптомы интоксикации при лимфогранулематозе?

- а) увеличение лимфатических узлов
- б) гипертермия
- в) кожный зуд
- г) потливость
- д) потеря массы тела

е) общая слабость

100) У больного лимфогранулематозом II б стадии при обострении появились одышка в покое, одутловатость и синюшность лица, набухание вен шеи, тахикардия до 120 ударов в минуту, политопная экстрасистолия. С чем это связано?

- а) сдавление грудного лимфатического протока
- б) медиастинит
- в) сдавление верхней полой вены
- г) инфаркт миокарда
- д) перикардит

Теоретические вопросы.

1. Заболеваемость и смертность от злокачественных опухолей. Динамика и структура заболеваемости. Возрастно-половые особенности.
2. Особенности организации онкологической службы в России. Роль врача общей лечебной сети в профилактике и ранней диагностике злокачественных опухолей.
3. Деонтология в онкологии.
4. Принципы диагностики злокачественных опухолей. Роль скрининга для ранней диагностики и профилактики рака.
5. Возможности выявления рака в доклиническом периоде. Формирование групп повышенного риска. Роль скрининговых исследований.
6. Значение эндоскопических, цитологических, рентгенологических и иммунологических методов исследования в онкологии.
7. Роль морфологических методов исследования в онкологии. Способы взятия материала для цитологического и гистологического исследований.
8. Факторы, способствующие развитию злокачественных опухолей. Первичная профилактика рака.
9. Злокачественные опухоли, как социальная проблема. Канцерогенные вещества во внешней среде, их основные источники.
10. Основные клинические симптомы и патогенез их развития при злокачественных опухолях.
11. Закономерности и пути метастазирования злокачественных опухолей.
12. Опухолевые маркеры и их роль в онкологии.
13. Паранеопластические синдромы. Классификация и значение.
14. Методы и принципы лечения злокачественных опухолей. Успехи в онкологии.
15. Радикальное, паллиативное и симптоматическое лечение онкологических больных.
16. Современные принципы и возможности лекарственной терапии онкологических больных.
17. Рак кожи. Заболеваемость. Меры профилактики. Особенности клинического течения базалиом и плоскоклеточного рака. Принципы диагностики и лечения.
18. Пигментные невусы. Признаки и факторы, способствующие их озлокачествлению. Диагностика и лечебная тактика.
19. Меланома кожи. Особенности роста и метастазирования. Принципы диагностики и лечения.
20. Злокачественные опухоли мягких тканей. Принципы диагностики и лечения.
21. Злокачественные опухоли костей. Особенности клиники, диагностики и лечения.
22. Рак нижней губы. Формы роста и пути метастазирования. Методы диагностики. Принципы лечения первичного очага и регионарных метастазов.
23. Злокачественные опухоли слизистой оболочки полости рта, челюстей. Методы диагностики. Принципы лечения.

24. Новообразования слюнных желез. Классификация. Методы диагностики и лечения.
25. Особенности хирургического лечения опухолей околоушной слюнной железы.
26. Рак языка. Заболеваемость. Роль курения и вредных привычек. Принципы диагностики и лечения.
27. Рак щитовидной железы. Отличительные особенности высокодифференцированных форм. Особенности хирургического лечения.
28. Рак щитовидной железы. Особенности клинического течения медулярного и недифференцированного рака. Принципы диагностики и лечения.
29. Рак пищевода. Клинические особенности течения. Возможности ранней диагностики. Принципы лечения.
30. Рак пищевода. Эпидемиология. Анатомические формы роста. Патогенез клинических симптомов. Методы диагностики и лечения.
31. Рак желудка. Группы риска. Возможности раннего выявления.
32. Рак желудка. Клиническая картина в зависимости от локализации и формы роста опухоли. Особенности метастазирования. Виды радикальных оперативных вмешательств.
33. Ранний рак желудка. Классификация, возможности диагностики и результаты лечения.
34. Рак поджелудочной железы. Заболеваемость и смертность. Клиническая картина в зависимости от локализации опухоли. Принципы диагностики. Способы морфологического подтверждения диагноза.
35. Рак печени. Заболеваемость. Гистологические варианты строения. Клиника. Методы диагностики. Возможности лечения.
36. Рак ободочной кишки. Группы риска. Особенности клинического течения. Методы диагностики. Принципы лечения.
37. Рак прямой кишки. Группы риска. Клиническая картина в зависимости от локализации и анатомической формы роста. Принципы диагностики и лечения.
38. Рак легкого. Заболеваемость. Группы повышенного риска. Профилактика рака. Принципы диагностики и лечения.
39. Рак легкого. Клинико-анатомическая классификация. Особенности клинического течения мелкоклеточного рака. Выбор метода лечения.
40. Рак молочной железы. Заболеваемость. Возможности ранней диагностики. Профилактика рака молочной железы.
41. Рак молочной железы. Причины поздней диагностики. Возможности лечения распространенных форм рака молочной железы.
42. Опухоли забрюшинного пространства. Классификация. Особенности клинического течения. Методы специального обследования. Возможности лечения.
43. Метастатические плевриты. Дифференциальная диагностика. Возможности выявления первичного очага. Методы лечения.
44. Асциты при злокачественных опухолях. Их патогенез. Вероятная локализация первичной опухоли. Методы диагностики и лечебная тактика.
45. Синдром пояснично-крестцового радикулита в онкологии.
46. Синдром верхней полой вены.
47. Синдром нижней полой вены при онкологических заболеваниях.
48. Симптом лихорадки неясного генеза.
49. Метастазы рака в лимфатические узлы из невыявленного первичного очага. Диагностическая тактика. Возможные локализации первичного очага.
50. Метастазы рака в кости из невыявленного первичного очага. Диагностический поиск. Лечебная тактика.
51. Первично-множественные опухоли.
52. Рак шейки матки. Факторы повышенного риска. Современные возможности профилактики и ранней диагностики.
53. Рак шейки матки. Заболеваемость. Клиника, диагностика и лечение.

54. Рак эндометрия. Факторы повышенного риска. Особенности клинического течения (гормонозависимый и гормоннезависимый типы).
55. Рак тела матки. Заболеваемость и смертность. Принципы диагностики и лечения.
56. Злокачественные опухоли яичников. Заболеваемость и смертность. Классификация. Пути метастазирования. Возможности ранней диагностики. Дифференциальная диагностика. Лечение.
57. Клиническое течение пузырного заноса. Методы диагностики. Профилактика злокачественных форм трофобластической болезни.
58. Хориокарцинома матки. Клиника. Диагностика. Современные возможности лечения.
59. Рак и меланома вульвы. Клиника, диагностика, лечение.
60. Лимфогранулематоз. Морфологическая классификация и ее прогностическое значение.
61. Лимфогранулематоз. Деление на стадии. Симптомы интоксикации. Биологические признаки активности процесса. Принципы лечения.
62. Миеломная болезнь. Клиника, диагностика, лечение.
63. Причины цитопенического синдрома в онкологической практике.

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

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

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

Формирование части компетенций **ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12** **УК-1, УК-2** осуществляется в ходе всех видов занятий, практики, а контроль их сформированности на этапе текущей, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации.

В результате изучения дисциплины врач-ординатор должен **знать:**

- основы первичной и вторичной профилактики рака
- организацию специализированной онкологической помощи взрослому и детскому населению в условиях бюджетного финансирования и страховой медицины
- организацию работы онкологических учреждений, взаимодействие в работе отдельных подразделений
- документацию деятельности онкологических учреждений
- права и обязанности, медицинскую этику и деонтологию
- этиологию возникновения опухолей, теории канцерогенеза
- клинические проявления факультативного и облигатного предрака
- клинику доброкачественных и злокачественных опухолей основных локализаций
- морфологические классификации опухолей
- системное действие опухоли на организм, нарушения свертывающей системы крови, водно-электролитного обмена, кислотно-щелочного равновесия, принципы лечения
- методы исследования в онкологии-лабораторные, рентгенологические, эндоскопические, радиоизотопные, ультразвуковые, иммунологические, роль морфологического исследования
- клинику неотложных состояний, их диагностику и лечение, хронический болевой синдром
- принципы лечения доброкачественных и злокачественных опухолей
- специальные методы хирургических вмешательств (электро-, крио-, лазерная хирургия)

- комбинированное лечение злокачественных опухолей
- неoadьювантную и адьювантную терапию, показания к иммунотерапии
- симптоматическую терапию
- принципы диспансерного наблюдения, реабилитационные мероприятия, организацию экспертизы трудоспособности
- формы и методы санитарно-просветительной работы

Врач-ординатур должен **уметь**

- получить информацию о заболевании и оценить состояние больного
- составить план клинико-инструментального обследования
- обосновать показания к госпитализации
- сформулировать клинический диагноз, провести дифференциальную диагностику
- заполнять медицинскую документацию, амбулаторную карту, историю болезни
- анализировать причины поздней диагностики

Врач-ординатор должен **владеть**

Организационно-методическими навыками

- оформлять медицинскую документацию
- участвовать в обходах, клинических разборах, врачебных конференциях, экспертизе трудоспособности
- посещать заседания научных медицинских обществ
- проводить лекции и беседы с родственниками больных и населением с учетом требований деонтологии и медицинской этики

Тактическими навыками

- наметить схемы обследования для выявления злокачественных опухолей основных локализаций и оценки степени распространения процесса
- сформулировать диагноз с учетом клинико-анатомических особенностей злокачественного новообразования и определить тактику ведения больного

Диагностическими навыками

- собрать анамнез и провести физикальное обследование при подозрении на злокачественную опухоль
- участвовать в скрининговых программах, диспансеризации больных
- провести обследование больного, излеченного от злокачественной опухоли, с целью выявления рецидива или метастазов
- интерпретировать специальные методы исследования органов грудной клетки, брюшной полости, забрюшинного пространства, малого таза, опорно-двигательного аппарата
- оценить результаты исследования крови, мочи, плеврального экссудата, асцитического содержимого, спинномозговой жидкости, специфических опухолевых маркеров
- выявлять по внешним признакам рак нижней губы, кожи, отличать меланому от пигментного невуса
- определять кожные и ареоло-сосочковые симптомы рака молочной железы
- отличать узловую форму рака молочной железы от фиброаденомы
- выполнять пальцевое исследование органов малого таза, ректороманоскопию
- производить мазки-отпечатки, соскобы, пункционные, трепан- и ножевые биопсии, диагностические пункции

Лечебными навыками (в приобретении лечебных навыков ординаторы участвуют под контролем преподавателя после добровольного согласия больного)

- назначать симптоматическое лечение больным с распространенным опухолевым процессом, освоить фиксацию калоприемника

- оказывать экстренную помощь-наружное кровотечение из распадающейся опухоли, патологический перелом
- осуществлять врачебный контроль в процессе лучевого и лекарственного лечения
- участвовать в осуществлении биопсий, плевральной и брюшной пункций, надлобковой пункции мочевого пузыря
- освоить методику типичных хирургических вмешательств при злокачественных новообразованиях

Этапы формирования компетенций ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, УК-1, УК-2, УК-3 в процессе освоения образовательной программы направления подготовки Стоматология терапевтическая по дисциплинам

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки Стоматология терапевтическая		
	Начальный	последующий	итоговый
УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Стоматология терапевтическая	Стоматология терапевтическая	Амбулаторная практика
	Общественное здоровье	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Гигиена	Лучевые методы диагностики в стоматологии	
	Эпидемиология чрезвычайных ситуаций	Надлежащая клиническая практика (GCP)	
	Педагогика		
	Симуляционный курс		
	Профилактическая практика		
УК-2 Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Стоматология терапевтическая	Стоматология терапевтическая	Амбулаторная практика
	Общественное здоровье	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Гигиена	Медицинская психология	
	Эпидемиология чрезвычайных ситуаций	Надлежащая клиническая практика (GCP)	
	Педагогика		
	Амбулаторная практика		
	УК-3 готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или	Общественное здоровье	
Гигиена			
Эпидемиология чрезвычайных ситуаций			
Профилактическая практика			

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

пациентами со стоматологической патологией	Микробиология		
ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости	Стоматология терапевтическая	Стоматология терапевтическая	Амбулаторная практика
	Общественное здоровье	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Гигиена	Микробиология	
	Профилактическая практика		
ПК-5 готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Стоматология терапевтическая	Стоматология терапевтическая	Амбулаторная практика
	Микробиология	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Профилактическая практика	ВИЧ-инфекции	
	Симуляционный курс		
ПК-7 готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи	Стоматология терапевтическая	Стоматология терапевтическая	Амбулаторная практика
	Лучевые методы диагностики в стоматологии	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Профилактическая практика	Надлежащая клиническая практика (GCP)	
ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Стоматология терапевтическая	Стоматология терапевтическая	Амбулаторная практика
	Профилактическая практика	Онкология	Государственная итоговая аттестация
		ВИЧ-инфекция	
		Надлежащая клиническая практика (GCP)	
ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей	Стоматология терапевтическая	Стоматология терапевтическая	Амбулаторная практика
	Общественное здоровье	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Гигиена	ВИЧ-инфекция	

мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	Профилактическая практика		
ПК-11 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Стоматология терапевтическая	Стоматология терапевтическая	Амбулаторная практика
	Общественное здоровье	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Профилактическая практика	ВИЧ-инфекция Надлежащая клиническая практика (GCP)	
ПК-12 готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Стоматология терапевтическая	Онкология	Амбулаторная практика
	Общественное здоровье	ВИЧ-инфекция	Государственная итоговая аттестация
	Профилактическая практика	Надлежащая клиническая практика (GCP)	
	Эпидемиология чрезвычайных ситуаций		

Форма промежуточной аттестации – зачет, который включает две части:

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

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

1. Описание шкалы оценивания тестирования

– от 0 до 49,9% выполненных заданий – незачет;

– от 50 – зачет;

2. Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета:

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

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

- логичность, последовательность изложения ответа;
- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;
- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части зачета

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

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

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

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

1. Порядок применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ высшего образования.
2. Положение о порядке формирования Фонда оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации высшего профессионального образования.
3. Положение об организации и проведении текущего контроля знаний и промежуточной аттестации интернов, ординаторов факультета последипломного образования в ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России.
4. Положение об итоговой государственной аттестации выпускников ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России.
5. Положение о балльно-рейтинговой системе для обучающихся по образовательным программам интернатуры и ординатуры.

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

Основная литература

7. Онкология : национальное руководство / Под ред. Чиссова В.И., Давыдова М.И. 2013. - 1072 с.: ил. (ЭБС Консультант врача, Консультант студента)
8. Онкология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 576 с. (ЭБС Консультант врача, Консультант студента)
9. Амбулаторно-поликлиническая онкология: руководство. Ганцев Ш.Х., Старинский В.В., Рахматуллина И.Р. и др. 2012. - 448 с.: ил. (Серия "Библиотека врача-специалиста") (ЭБС Консультант врача, Консультант студента)
10. Амбулаторно-поликлиническая онкология : руководство для врачей / Ш. Х. Ганцев, В. В. Старинский, И. Р. Рахматуллина, Л. Н. Кудряшова, Р. З. Султанов, Д. Д. Сакаева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 448 с. : ил. (ЭБС Консультант врача, Консультант студента)

11. Клиническая онкология. Избранные лекции : учебное пособие. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 496 с. : ил. (Консультант студента)
12. Детская онкология. Национальное руководство / [М. Д. Алиев, В. Н. Байкова, А. Ю. Барышников и др.] ; под ред. М. Д. Алиева [и др.] ; ФГБУ "РОНЦ им. Н. Н. Блохина" РАМН, НИИ детской онкологии и гематологии. - М. : Изд. группа РОНЦ ; М. : Практическая медицина, 2012. - 681 с. : ил., табл

Дополнительная литература

19. Справочник по онкологии : [руководство] / пер. с англ. В. Ю. Халатова; под ред. В. А. Горбуновой ; под ред. Д. Кэссиди [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 510 с
20. Лимфомы у детей : руководство / [А. Ю. Барышников и др.] ; под ред. Г. Л. Менткевича, С. А. Маяковой ; НИИ дет. онкологии и гематологии ФГБУ "РОНЦ им. Н. Н. Блохина" РАМН. - М. : Практическая медицина, 2014. - 238 с
21. Лучевая терапия в онкологии : [руководство] / Э. К. Хансен, М. Роач III ; пер. с англ. под ред. А. В. Черниченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 986 с
22. Методы визуализации в онкологии. Стандарты описания опухолей : цветной атлас / Х. Хричак, Д. Хасбэнд, Д. М. Паничек. - М. : Практическая медицина, 2014. - 286 с. : ил
23. Мелатонин как геропротектор и антиканцероген. Перспективы применения в клинике : научное издание / В. Н. Анисимов ; Рос. акад. наук, Геронтол. о-во, НИИ онкологии им. Н. Н. Петрова. - СПб. : ЭлПринт, 2014. - 55 с. : ил., табл
24. Лимфомы кожи: диагностика и лечение : научное издание / Ю. Е. Виноградова, Н. С. Потеев, Д. Л. Виноградов. - М. : Практическая медицина, 2014. - 175 с. : ил.
25. Опухоли головы и шеи : клинич. руководство / А. И. Пачес [в соавт. с В. Ж. Бржезовским, Л. В. Демидовым, В. Б. Караханом и др.]. - 5-е изд., доп. и перераб. - М. : Практическая медицина, 2013. - 478 с. : ил
26. Рак прямой кишки : современные аспекты комбинированного лечения : научное издание / А. А. Захарченко, Ю. С. Винник, А. Э. Штоппель, М. Н. Кузнецов. - Новосибирск : Наука, 2013. - 131 с. : ил
27. Рациональная фармакотерапия в онкологии : руководство для практикующих врачей / под ред. М. И. Давыдова, В. А. Горбуновой. - М. : Литтерра, 2015. - 844 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия"). (ЭБС Консультант врача)
28. Осложненные формы рака ободочной кишки : практ. пособие для студентов, интернов, клинич. ординаторов и врачей различных специальностей / [В. М. Седов, А. В. Мжельский, М. С. Богомолов] ; Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. фак. хирургии. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2010. - 32 с. : ил., табл
29. Рак ободочной кишки : практ. пособие для студентов, интернов, клинич. ординаторов и врачей различных специальностей / [В. М. Седов, А. В. Мжельский, М. С. Богомолов] ; Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. фак. хирургии. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2010. - 62 с. : ил., табл.
30. Профилактика и лечение послеоперационных осложнений у больных раком прямой кишки : пособие для врачей / [С. В. Васильев, Д. Е. Попов, М. В. Оношко и др.] ; Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. хирург. болезней с

- курсом колопроктологии стоматол. факультета. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2011. - 39 с. : ил., табл
31. Крихирургия рака поджелудочной железы / М. Д. Ханевич, Г. М. Манихас ; Санкт-Петербург. гос. ун-т. - СПб. : Аграф+, 2011. - 224,
 32. Рак молочной железы : практ. пособие для студентов, интернов, клинич. ординаторов и врачей различных специальностей / [В. М. Седов и др.] ; Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. фак. хирургии. - 3-е изд. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2011. - 51 с. : ил
 33. Рак пищевода : практ. пособие для студентов, интернов и клинич. ординаторов / В. М. Седов, В. П. Морозов, О. Я. Порембская ; Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. фак. хирургии. - 3-е изд., испр. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2012. - 63 с
 34. Рак прямой кишки : современные аспекты комбинированного лечения : научное издание / А. А. Захарченко, Ю. С. Винник, А. Э. Штоппель, М. Н. Кузнецов. - Новосибирск : Наука, 2013. - 131 с. :
 35. Рак молочной железы : руководство для врачей / под ред. Ш. Х. Ганцева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 128 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста").(ЭБС Консультант врача, Консультант студента)
 36. Применение радиочастотной абляции в лечении больных злокачественными опухолями печени / Д. А. Гранов, В. Н. Полысалов, И. О. Руткин ; Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. хирург. гепатологии. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2011. - 18 с.

Журналы

1. Вопросы онкологии

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

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

10.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете

В ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России 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.

10.2 Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «Онкология»

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

Успешное усвоение учебной дисциплины «**Онкология**» предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы. Обучающийся должен активно участвовать в выполнении 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 ввиду, что в лекциях раскрываются наиболее значимые вопросы учебного материала. Остальные осваиваются обучающимися в ходе других видов занятий и самостоятельной работы над учебным материалом.

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

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 клинических задач, перевод текстов, проведение расчетов, подготовка клинических разборов)	Собеседование Проверка заданий Решение ситуационных задач
Работа с тестами и вопросами для самопроверки	Тестирование Собеседование
Подготовка ко всем видам контрольных испытаний	Тестирование Собеседование

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.

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся - Организация онкологической службы в России. / Рекомендации.- Под ред. В.В.Семиглазова.- СПб.-изд. СПбГМУ .- 2012.- 32 с.

.Примерная тематика рефератов, тем НИР

- роль Н.Н.Петрова в становлении и развитии отечественной онкологии
- принципы деонтологии в онкологии
- современное воззрение на полиэтиологическую и вирусогенетическую теории возникновения злокачественных опухолей
- история создания онкологической службы и организации противораковой борьбы в стране
- тенденции заболеваемости и смертности населения от злокачественных опухолей. Факторы, способствующие их возникновению
- современные направления первичной и вторичной профилактики рака
- тактика врача общей практики при подозрении на злокачественную опухоль
- реальные возможности совершенствования диагностики злокачественных новообразований
- значение молекулярно-генетических методов исследования в онкологии
- история развития хирургического метода лечения злокачественных опухолей
- современные технологии в лучевой терапии новообразований, возможности интервенционной радиологии
- перспективные лекарственные методы лечения злокачественных опухолей
- применение биотерапии в лечении злокачественных опухолей
- состояние проблемы комбинированного и комплексного лечения злокачественных новообразований
- паллиативная помощь больным с распространенными формами злокачественных опухолей. Роль хосписов
- современное состояние проблемы реабилитации онкологических больных

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

Программное обеспечение ГБОУ ВПО «ЛСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях:

- компьютерные обучающие программы;
- тренинговые и тестирующие программы;

- е) 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

12. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования
Учебная комната № 1	Стол – 4 шт., стулья – 20 шт. Ноутбук Packard Bell Мультимедийный проектор NEC V230X МФЦ Canon Laser Base MF 3228 Экран Интернет
Учебная комната № 2	Стол – 4 шт., стулья – 20 шт. Ноутбук PackardBell Мультимедийный проектор NECV230X Экран
Конференц-зал	Офисная мебель Ноутбук PackardBell Мультимедийный проектор NECV230X Видеотехника Интернет
Операционная	Набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель операционный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с креплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси и расходные материалы в количестве, позволяющем осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью. Видеоэндоскопический комплекс, электрохирургический блок, аппарат для плазменной хирургии, аппарат для радиочастотной внутритканевой термоабляции
Перевязочная	Противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, стол перевязочный, стол для инструментария и материала, шкаф для инструментария, негатоскоп, стойка для капельниц, расходные материалы в количестве, позволяющем осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью
Больничные палаты № 8	Медицинская мебель, кислородная подводка, облучатель бактерицидный

Разработчик:

Корхов В.В., к.м.н., доцент

Рецензент:

Беляев А.М., д.м.н., профессор, директор ФГБУ НИИ онкологии им. Н.Н.Петрова МЗ РФ

Эксперт:

Гранов Д.А., д.м.н., профессор, руководитель отдела интервенционной радиологии и оперативной хирургии ФГБУ РНЦ РХТ МЗ РФ

ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ

1. Цели и задачи дисциплины

Целью обучения врача-ординатора на цикле по представленной программе является приобретение профессиональных знаний, умений и навыков по ВИЧ-инфекции для улучшения оказания помощи больным.

Задачи изучения предмета:

- совершенствование знаний по организационным вопросам службы по профилактике и борьбы со СПИДом, проведение анализа и оценки документов, регламентирующих работу службы СПИДа, основных медико-социальных и организационных проблем;
- совершенствование знаний по эпидемиологии ВИЧ-инфекции, оценка ситуации и скорости распространения эпидемии в мире и разных регионах России, умение определить степень риска инфицирования в зависимости от факторов, путей передачи;
- получение знаний по вопросам этиологии и патогенеза ВИЧ-инфекции и основам клинической иммунологии и иммунокоррекции;
- совершенствование знаний по клинике ВИЧ-инфекции, оппортунистическим инфекциям, умение выделить синдромы и заболевания, требующие обследования на ВИЧ-инфекцию;
- совершенствование знаний по вопросам консультирования лиц при тестировании с целью профилактики ВИЧ-инфекции;
- совершенствование знаний по вопросам консультирования, психологической и социальной поддержке ВИЧ-инфицированных;
- получение знаний по вопросам лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции, целям тестирования и умение интерпретировать полученные результаты.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине:

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:

- ✓ 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 пациентами со стоматологической патологией (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 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 применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

(ПК-9);

✓ готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических (ПК-10);

✓ готовность к применению 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 (ПК-12);

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «ВИЧ-инфекция» входит в вариативную часть Блока 1 учебного плана по подготовке врачей-ординаторов

4. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестры
		2
Аудиторные занятия (всего)	50	50
В том числе:		
Лекции (Л)	4	4
Клинические практические занятия (КПЗ)	46	46
Промежуточная аттестация	Зачет	+
Самостоятельная работа (всего)	22	22
Общая трудоемкость	часы	72
	зачетные единицы	2

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

5.1 Учебно-тематическое планирование дисциплины

Наименование темы (раздела)	Контактная работа, академ. ч			Самостоя- тельная работа, академ. ч	Вид промежуточной аттестации	Всего
	занятия лекцион- ного типа (лекции)	занятия семинар- ского типа (практи- ческие, интерак- тивные)	занятия клинические практические занятия			
Тема (раздел) 1 Организация службы по профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИД	1		3	2		6

Наименование темы (раздела)	Контактная работа, академ. ч			Самостоя- тельная работа, академ. ч	Вид промежуточной аттестации	Всего
	занятия лекцион- ного типа (лекции)	занятия семинар- ского типа (практи- ческие, интерак- тивные)	занятия клинические практические занятия			
Тема (раздел) 2 Этиология ВИЧ- инфекции	1		3	2		6
Тема (раздел) 3 Патогенез ВИЧ- инфекции			4	2		6
Тема (раздел) 4 Иммунная система			3	1		4
Тема (раздел) 5 Эпидемиология ВИЧ- инфекции			3	1		4
Тема (раздел) 6 Клинические проявления ВИЧ- инфекции	1		6	2		9
Тема (раздел) 7 Оппортунистические и вторичные заболевания при ВИЧ- инфекции			4	2	Зачет	6
Тема (раздел) 8 ВИЧ-инфекция у детей			4	2		6
Тема (раздел) 9 Принципы лабораторной диагностики ВИЧ- инфекции.			4	2		6
Тема (раздел) 10 Диспансерное наблюдение и лечение больных ВИЧ- инфекцией	1		4	2		7
Тема (раздел) 11 Основы профилактики ВИЧ-инфекции			2	1		3
Тема (раздел) 12 Информационно- просветительская работа			2	1		3
Тема (раздел) 13 Психологические и			2	1		3

Наименование темы (раздела)	Контактная работа, академ. ч			Самостоя- тельная работа, академ. ч	Вид промежуточной аттестации	Всего
	занятия лекцион- ного типа (лекции)	занятия семинар- ского типа (практи- ческие, интерак- тивные)	занятия клинические практические занятия			
социальные вопросы при ВИЧ-инфекции						
Тема (раздел) 14 Психосоциальные аспекты ВИЧ- инфекции			2	1		3
ИТОГО	4		46	22		72

Содержание по темам (разделам) дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Формируемые компетенции
1	Организация службы по профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИД	Документы, регламентирующие работу по ВИЧ-инфекции Анализ нормативных актов правительства Российской Федерации Анализ нормативных актов Администрации и Правительства Санкт- Петербурга Рекомендации ВОЗ по работе с ВИЧ/СПИД Организация работы Центров по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями (Центр СПИД) Организация службы СПИД в Санкт-Петербурге Структура Центра СПИД Функции Центра СПИД Права и ответственность Центра СПИД Структура, штаты Центров, кочная обеспеченность Основные направления деятельности Основные виды документации Организация стационарной и амбулаторной помощи пациентам с ВИЧ- инфекцией	✓ 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 пациентами со стоматологической

		Организация стационарной помощи Положение об организации стационарной помощи для больных ВИЧ-инфекцией Принципы организации работы стационара для ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом Организация противоэпидемического режима Виды помощи Принципы и показания для госпитализации Организация амбулаторной помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией Положение об организации амбулаторной помощи больным ВИЧ-инфекцией Диспансерное наблюдение Оказание диспансерной помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией	патологией (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);
2	Этиология ВИЧ-инфекции	Характеристика ВИЧ Характеристика семейства ретровирусов История открытия ВИЧ Структура ВИЧ Геном ВИЧ Структурные, регуляторные, вспомогательные белки Жизненный цикл ВИЧ Биологические свойства ВИЧ Вариабельность Способность к образованию синцитиев Антителообразование Развитие резистентности ВИЧ Чувствительность ВИЧ к экзогенным, эндогенным факторам	✓ 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 пациентами со стоматологической

			патологией (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);
3	Патогенез ВИЧ-инфекции	Основы патогенеза ВИЧ-инфекции Общая схема патогенеза ВИЧ-инфекции Компоненты патогенеза ВИЧ-инфекции Стадии патогенеза ВИЧ-инфекции Механизмы репликации ВИЧ Клетки-мишени ВИЧ Клетки, имеющие рецептор CD4 Клетки, не имеющие рецептора CD4 Долгоживущие клетки, инфицированные ВИЧ Механизм взаимодействия ВИЧ с клетками-мишенями Значение ко-рецепторов Причины гибели и нарушение функций клеток лимфоидного ряда Прямое повреждающее действие ВИЧ Симпластообразование, апоптоз Нарушения клеточного и гуморального иммунитета при ВИЧ-инфекции Кофакторы прогрессирования ВИЧ, коинфекций Полиорганная недостаточность Патологоанатомические нарушения при ВИЧ-инфекции Механизмы развития	✓ 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 пациентами со стоматологической патологией (ПК-2); ✓ готовность к проведению противоэпидемических

		резистентности ВИЧ к антиретровирусным препаратам 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 применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9); ✓ готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного
--	--	---

			характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических (ПК-10); ✓ готовность к применению 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 (ПК-12);
4	Иммунная система	Основы иммунитета Морфофункциональная организация иммунной системы. Первичные и вторичные органы иммунной системы Неспецифические факторы иммунореактивности Фагоцитоз, комплемент, нормальные кшшеры, система интерферона Функциональные свойства макрофагальных клеток Т-клеточная система иммунитета В-клеточная система иммунитета Классификация и характеристика иммуноглобулинов Цитокины Роль системы HLA в иммунном ответе Особенности формирования иммунитета при инфекционных заболеваниях Нарушения иммунитета при ВИЧ-инфекции Ранние иммунологические нарушения	✓ 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);

		Поздние иммунологические нарушения Методы оценки иммунного статуса Т-клеточная система иммунитета В-клеточная система иммунитета Система фагоцитов Интерфероновый статус Принципы иммунокоррекции Группы иммунокорригирующих препаратов Иммунодефициты Показания к назначению иммунокорригирующих препаратов	
5	Эпидемиология ВИЧ-инфекции	Распространение ВИЧ-инфекции СПИД-глобальная эпидемия Распространение ВИЧ-инфекции в России, Распространение ВИЧ-инфекции в Санкт-Петербурге Возрастная и половая структура заболеваемости ВИЧ-инфекцией Вопросы регистрации ВИЧ-инфекции Характеристики эпидемии ВИЧ-инфекции Характеристики смертности при ВИЧ-инфекции, смертность от СПИДа Эпидемическая ситуация в России Характеристика пораженности населения по регионам Периоды развития эпидемии ВИЧ-инфекции в России Распространение подтипов ВИЧ Основные уязвимые группы населения, в связи с ВИЧ-инфекцией в России Распределение ВИЧ-положительных в России по основным причинам заражения Характеристика и особенности ВИЧ-инфекции в Санкт-Петербурге	✓ 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 пациентами со стоматологической патологией (ПК-2); ✓ готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации

	Характеристики вируса и инфицирования ВИЧ Свойства ВИЧ Источник инфекции и восприимчивость к ВИЧ Механизм и факторы передачи ВИЧ-инфекции Факторы передачи вируса Факторы передачи макроорганизма Характеристика инфицирующих жидкостей по степени риска Пути передачи инфекции Анализ структуры ВИЧ-инфицированных в зависимости от путей передачи Парентеральный путь передачи, условия, повышающие риск заражения Половой путь передачи Передача в медицинских учреждениях. Роль гемотрансфузий, медицинских и бытовых манипуляций, связанных с повреждением покровных тканей Риск заражения медицинских работников Уязвимые контингенты и ведущие пути передачи Роль наркомании в передаче ВИЧ-инфекции Передача ВИЧ-инфекции от матери к ребенку Факторы, способствующие увеличению и уменьшению степени риска Факторы, определяющие распространение ВИЧ-инфекции Мониторинг ВИЧ-инфекции в учреждениях пенитенциарной системы Прогноз ближайший и отдаленный Эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией Принципы и структура эпидемиологического надзора Оценка статистических показателей	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 применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9); ✓ готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера,
--	--	--

		Программа эпиднадзора за ВИЧ-инфекцией Эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией в России, в других странах Роль лабораторного скрининга в системе эпиднадзора Принципы тестирования на ВИЧ Особенности эпиднадзора в зависимости от путей передачи инфекции Мониторинг развития эпидемии Международные рекомендации по эпиднадзору за ВИЧ-инфекцией	способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических (ПК-10); ✓ готовность к применению 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 (ПК-12);
6	Клинические проявления ВИЧ-инфекции	Клиника ВИЧ-инфекции Классификации ВИЧ-инфекции Клинические критерии определения стадий Лабораторные критерии определения стадий Сравнительная характеристика различных классификаций Классификация ВИЧ-инфекции Покровского В.И. Классификация ВИЧ-инфекции для подростков и взрослых (CDC) Классификация ВИЧ-инфекции для детей (CDC) Классификация ВИЧ-инфекции ВОЗ Характеристика стадий Перечень состояний, свидетельствующих о развитии СПИДа Прогностические лабораторные факторы Характеристика оппортунистических и вторичных заболеваний Классификация оппортунистических и вторичных заболеваний (по возбудителю) Течение ВИЧ-инфекции у	✓ 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 пациентами со стоматологической патологией (ПК-2); ✓ готовность к

	беременных женщин Течение ВИЧ-инфекции у потребителей психоактивных веществ Причины летальных исходов	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 применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9); ✓ готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим
--	--	--

			мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических (ПК-10); ✓ готовность к применению 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 (ПК-12);
7	Оппортунистические и вторичные заболевания при ВИЧ-инфекции	Микозы у больных ВИЧ-инфекцией Кандидоз Виды грибов рода Candida Классификация кандидоза Системный кандидоз (пищевода, трахеи, бронхов) Алгоритм диагностики и обследования кандидоза у больных ВИЧ-инфекцией Характеристика антимикотических препаратов Лечение кандидоза на различных стадиях ВИЧ-инфекции Химиопрофилактика кандидоза Криптококкоз Этиология криптококкоза Эпидемиология криптококкоза Клиническое течение криптококкоза на фоне иммуносупрессии Менингит, менингоэнцефалит, клиника Алгоритм диагностики и обследования криптококкоза у больных ВИЧ-инфекцией Лечение криптококкового менингоэнцефалита	✓ 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 пациентами со стоматологической

	Химиопрофилактика криптококкоза у больных ВИЧ-инфекцией Аспергиллез Клинический симптомокомплекс аспергиллеза Диагностика инвазивного аспергиллеза Лечение инвазивного аспергиллеза Пневмоцистная пневмония Характеристика возбудителя Эпидемиология. Патогенез Клиника пневмоцистной пневмонии Диагностика пневмоцистной пневмонии Схемы лечения пневмоцистной пневмонии Химиопрофилактика пневмоцистной пневмонии Туберкулез у больных ВИЧ-инфекцией Статистика Факторы роста выявления туберкулеза и ВИЧ-инфекции Влияние ВИЧ на течение туберкулеза Патогенетические особенности течения туберкулеза на поздних стадиях ВИЧ-инфекции Клиника туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией Туберкулез у больных ВИЧ-инфекцией в зависимости от количества CD 4 Туберкулез - как причина смерти больных СПИДом Диагностика туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией Особенности туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией Показания к обследованию на туберкулез больных на различных стадиях ВИЧ-инфекции Лечение туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией Химиопрофилактика туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией	патологией (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 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 применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9); ✓ готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих,
--	--	--

	Антиретровирусная терапия у больных ВИЧ-инфекцией и туберкулезом Резистентность к препаратам (мультирезистентность) Атипичный микобактериоз (нетуберкулезная микобактериальная инфекция), другие инфекции органов дыхания у больных ВИЧ-инфекцией Клиническое течение у больных ВИЧ-инфекцией (СПИДом) Диагностика. Значение СД 4 Принципы терапии Другие инфекции органов дыхания у больных ВИЧ-инфекцией Этиология, диагностика пневмоний Клиника, лечение пневмоний Инфекции желудочно-кишечного тракта у больных ВИЧ-инфекцией Криптоспоридиоз (эпидемиология, клинические проявления, диагностика, лечение) Бактериальные инфекции желудочно-кишечного тракта у больных ВИЧ-инфекцией Герпесвирусные заболевания у больных ВИЧ-инфекцией Простой герпес Этиология, эпидемиология Патогенез Клинические проявления Особенности течения на фоне иммуносупрессии Лабораторная диагностика Характеристика противовирусных препаратов Принципы терапии, противорецидивного лечения и химиопрофилактики Опоясывающий герпес Этиология, эпидемиология Патогенез Первичная инфекция - ветряная оспа. Особенности течения на фоне иммунодефицита Клиника опоясывающего	обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических (ПК-10); ✓ готовность к применению 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 (ПК-12); ✓ 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
--	--	---

	герпеса Опоясывающий герпес на фоне иммуносупрессии Диагностика Лечение Цитомегаловирусная инфекция Этиология, эпидемиология Патогенез Особенности клинического течения у больных ВИЧ-инфекцией Диагностика Противовирусная терапия Герпесвирусная инфекция Эпштейна-Барр Этиология, эпидемиология Патогенез Клиника инфекции Эпштейна-Барр на фоне иммуносупрессии Опухоли (лимфома Беркитта, др. лимфомы, назофарингеальная карцинома и др.) Диагностика Лечение Герпесвирусная инфекция 6, 7, 8 типа Этиология, эпидемиология Патогенез Клинические симптомы и синдромы Диагностика Лечение Саркома Капоши Современные представления об этиологии Патоморфологические характеристики Стадии саркомы Капоши Формы Саркомы Капоши: классическая, африканская, ятрогенная, СПИД-ассоциированная Особенности течения у ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом Лечение. Роль антиретровирусной терапии Токсоплазмоз (ТП) Статистика Этиология, эпидемиология ТП у больных ВИЧ-инфекцией Патогенез	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 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 применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9); ✓ готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
--	--	--

		Клиника церебрального ТП у больных ВИЧ-инфекцией Диагностика токсоплазмоза у больных ВИЧ-инфекцией Факторы риска развития ТП у больных ВИЧ-инфекцией Характеристика препаратов для лечения токсоплазмоза Лечение церебрального токсоплазмоза у больных ВИЧ-инфекцией Первичная и вторичная профилактика церебрального ТП у больных ВИЧ-инфекцией Онкологические заболевания у больных ВИЧ-инфекцией Лимфомы и др. опухоли Лимфома головного мозга Лейкоплакии слизистых Неходжкинская лимфома Рак шейки матки у ВИЧ-инфицированных женщин Мелкоклеточные лимфомы (лимфома Беркитта и др.) Другие онкологические заболевания у больных ВИЧ-инфекцией Деменция у больных ВИЧ-инфекцией Причины и частота развития деменции у больных ВИЧ-инфекцией Клиническая картина деменции у больных ВИЧ-инфекцией, СПИД-дементный комплекс Диагностика СПИД-дементного комплекса Сепсис у больных ВИЧ-инфекцией Этиология, полиэтиологичный характер (условно-патогенная и патогенная флора) Патогенез Клинические проявления Септицемия с полиорганными поражениями Диагностика Антибактериальная и патогенетическая терапия	(ПК-10); ✓ готовность к применению 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 (ПК-12);
8	ВИЧ-инфекция у детей	ВИЧ-инфекции у детей Классификация CDC, ВОЗ Врожденная ВИЧ-инфекция	✓ готовность к осуществлению комплекса мероприятий,

	(патогенез, клинические проявления, лабораторные маркеры) Приобретенная ВИЧ-инфекция (патогенез, клинические проявления, лабораторные маркеры) Особенности клиники у детей на различных стадиях ВИЧ-инфекции Диагностика ВИЧ-инфекции у детей, родившихся от серопозитивных матерей Диспансерное наблюдение детей, родившихся от серопозитивных матерей, характер, сроки Особенности вакцинопрофилактики детей с ВИЧ-инфекцией Лечение ВИЧ-инфекции у детей	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 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 применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9); ✓ готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-10); ✓ готовность к применению 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 (ПК-12);
9	Принципы лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции	Выявление вирусспецифических антител ИФА в диагностике ВИЧ-инфекции Иммунный блоттинг, критерии оценки результатов Экспресс-диагностика антител к ВИЧ, значение, области применения. Специфичность и	✓ готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или)

	чувствительность экспресс-тестов Методы обнаружения вируса, антигенов ВИЧ, молекулярные методы Молекулярно-генетический метод (ПЦР) в диагностике ВИЧ-инфекции Выявление антигена p24 Выделение ВИЧ в культуре клеток и его идентификация Мониторинг при ВИЧ-инфекции Вирусная нагрузка Значение исследования вирусной нагрузки Методы и формы лабораторного мониторинга (для эпидемиологического анализа (надзора)) Алгоритмы в диагностике ВИЧ-инфекции Использование лабораторных данных Гено и фенотипирование ВИЧ Понятие о «генотипе» и «фенотипе» Генотипирование и фенотипирование ВИЧ, роль в клинической практике	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 пациентами со стоматологической патологией (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 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
--	---	--

			применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9); ✓ готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических (ПК-10); ✓ готовность к применению 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 (ПК-12); ✓
10	Диспансерное наблюдение и лечение больных ВИЧ-инфекцией	Диспансерное наблюдение за больными ВИЧ-инфекцией Регламентирующие документы по диспансерному наблюдению за больными ВИЧ-инфекцией Цель диспансерного наблюдения за больным ВИЧ-инфекцией	✓ готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование

	Задачи диспансерного наблюдения Принципы диспансеризации больных ВИЧ-инфекцией Консультации специалистов Инструментальные исследования Лабораторные исследования Плановые обследования при диспансерном наблюдении за больными ВИЧ-инфекцией Диспансерное наблюдение больного ВИЧ-инфекцией (стадия любая, без осложнений) Объем и кратность обследования Диспансерное наблюдение больного ВИЧ-инфекцией на фоне ВААРТ (стадии 2Б, 2В, 3,4А, 4Б, 4В, 5 фаза любая вне зависимости от осложнений) Лечение больных ВИЧ-инфекцией Роль антиретровирусной терапии (АРВТ) в лечении больных Цели АРВТ Классификация антиретровирусных препаратов Характеристика антиретровирусных препаратов Механизм действия антиретровирусных препаратов Показания к АРВТ, начало АРВТ Необходимые ресурсы Первичное обследование пациента перед началом АРВТ Показания к началу высокоактивной антиретровирусной терапии (ВААРТ) (рекомендации ФНМЦ СПИД) Международные рекомендации к началу ВААРТ Режимы ВААРТ, рекомендуемые для лечения больных ВИЧ-инфекцией (ФНМЦСПИД) Режимы ВААРТ, рекомендуемые для лечения больных ВИЧ-инфекцией	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 пациентами со стоматологической патологией (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 определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и
--	---	---

	(Международные рекомендации) Оценка эффективности ВААРТ Прогностические факторы вирусологического успеха терапии Резистентность Побочные эффекты АРВТ Причины прерывания терапии Классификация побочных эффектов по степени тяжести Класс-специфическая токсичность АРВ препаратов Клиническая характеристика побочных эффектов, тактика Пересмотр схемы антиретровирусной терапии Национальные рекомендации по оценке неэффективности лечения Значимые взаимодействия АРВ препаратов при лечении оппортунистических и вторичных заболеваний Соблюдение режима АРВТ Оценка условий для соблюдения режима АРТ Подготовка к АРТ Тактика в отношении соблюдения режима терапии Обучение Контроль соблюдения режима АРТ Приверженность к АРВТ Методы контроля приверженности Последствия низкой приверженности терапии Влияние приверженности на эффективность ВААРТ Факторы, снижающие приверженность терапии Роль консультирования по соблюдению режима АРТ Информированное согласие на проведение терапии ВИЧ-инфекции Паллиативная терапия Принципы паллиативного лечения Лечение в терминальной стадии Оценка паллиативной помощи	проблем, связанных со здоровьем (ПК-5); ✓ готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9); ✓ готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических (ПК-10); ✓ готовность к применению 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 (ПК-12); •
--	---	--

		Цели лечения у больных ВИЧ/СПИДом Подходы к лечению симптомов	
11	Основы профилактики ВИЧ-инфекции	Принципы профилактики ВИЧ-инфекции Структура государственной системы профилактики ВИЧ-инфекции Правовые основы по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции в РФ Функции, права и ответственность Центра СПИД в профилактике ВИЧ-инфекции Основные направления и уровни профилактики ВИЧ-инфекции Направления профилактики ВИЧ-инфекции Методы профилактики ВИЧ-инфекции Сравнительная характеристика профилактических мероприятий, направленных на источники инфекции, пути передачи, различные группы населения Программы борьбы с ВИЧ/СПИД Роль государства и государственных структур Цели и задачи программ борьбы с ВИЧ/СПИД Стратегия тестирования на ВИЧ в России, других странах. Рекомендации ВОЗ Роль консультирования в профилактике ВИЧ-инфекции Национальные стандарты и регламентирующие документы по вопросам консультирования Дотестовое и послетестовое консультирование, информированное согласие Цели консультирования: оценка, степень риска и возможный ВИЧ-статус Варианты тестирования: анонимное, номинальное, неноминальное Работа в эпидочаге. Эпидемиологическое	✓ 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 пациентами со стоматологической патологией (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);

	расследование случая ВИЧ-инфекции Значение принципов врачебной этики и деонтологии Работа с ВИЧ-инфицированными и больными СПИДом ВИЧ-инфекция и права человека. Вакцинопрофилактика Подходы к вакцинопрофилактике ВИЧ-инфекции Оценка перспектив использования вакцин в профилактических целях Роль неправительственных организаций в профилактике ВИЧ-инфекции Цели и задачи учебной программы по развитию сообществ Роль людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, в профилактике ВИЧ-инфекции Профилактика ВИЧ-инфекции в медицинских учреждениях Профилактика внутрибольничного инфицирования Профилактика ВИЧ-инфекции в службе крови Постконтактная профилактика ВИЧ-инфекции Профилактика ВИЧ-инфекции у медицинских работников Защита от заражения ВИЧ на рабочем месте и постконтактная профилактика Риск профессиональной передачи ВИЧ Инфицирующие биологические жидкости Риск инфицирования, риск заражения на рабочем месте, определение степени риска Универсальные меры предосторожности Индивидуальные средства защиты Рекомендации для административных работников	✓ готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5); ✓ готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (МК-9); ✓ готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических (МК-10); ✓ готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (МК-11); ✓ готовность к участию в оценке качества
--	---	--

		Показания к постконтактной профилактике (ПКП) Действия в случае контакта на рабочем месте Аптечка первой помощи Тактика при вероятном инфицировании Проведение ПКП: антиретровирусной профилактики (АРВ) ПКП ВИЧ-инфекции при проникновении инфицированного материала под кожу ПКП ВИЧ-инфекции в случае контакта со слизистыми оболочками или поврежденной кожей Рекомендаванные схемы и дозы АРВ профилактики Профилактика после полового контакта Профилактика ВИЧ-инфекции и проблемы наркомании Распространение ВИЧ среди инъекционных наркоманов Причины распространения ВИЧ-инфекции у наркоманов Темпы развития эпидемии ВИЧ-инфекции среди наркоманов Факторы, повышающие риск инфицирования Принципы профилактики ВИЧ-инфекции среди лиц, вводящих наркотики путем инъекций (ЛВНПИ) Программы снижения ущерба от введения наркотиков Информационная работа и образование Обеспечение доступности социальных служб и служб здравоохранения Достоинства и недостатки профилактических программ среди ЛВНПИ в различных регионах России. Рекомендации ВОЗ, ЮНЭЙДС и др. организаций по профилактике ВИЧ-инфекции среди ЛВНПИ	оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12);
12	Информационно-просветительская работа	Принципы организации информационно-просветительской работы	✓ готовность к осуществлению комплекса мероприятий,

	Разработка программ, направленных на различные группы населения Участие правительства, медицинских работников, неправительственных организаций Источники финансирования Организуемая ж координирующая роль Центров СПИД Методы информационно-просветительской работы Образовательные семинары Использование средств массовой информации Работа с целевыми группами Подготовка волонтеров Подготовка информационных материалов Работа с пациентами медицинских учреждений Привлечение для работы организаций ВИЧ-инфицированных Роль средств массовой информации Программы профилактики ВИЧ-инфекции в тюрьмах Роль неправительственных организаций в профилактике ВИЧ-инфекции	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 пациентами со стоматологической патологией (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 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 применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9); ✓ готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических (ПК-10); ✓ готовность к применению 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 (ПК-12);
--	--	--

13	Психологические и социальные вопросы при ВИЧ-инфекции	Консультирование в службе СПИД Консультирование по вопросам ВИЧ-инфекции Общие положения консультирования при ВИЧ-инфекции Консультирование индивидуальное, групповое Цели консультирования Основные принципы тестирования и консультирования Подходы к тестированию на ВИЧ Дотестовое консультирование Послетестовое консультирование Консультирование после получения отрицательного результата Консультирование после получения положительного результата Основные навыки консультирования Консультирование больных по соблюдению режима АРТ Консультирование членов семьи при постановке начального диагноза «ВИЧ-инфекция» Консультирование членов семьи при наличии в семье больного в терминальной стадии СПИДа Роль консультирования в профилактике ВИЧ-инфекции Консультирование различных групп населения Особенности консультирования лиц, употребляющих наркотики Особенности консультирования женщин, консультирование при желании или нежелании иметь ребенка Консультирование беременных женщин Консультирование детей, подростков в соответствии с возрастными группами. Особенности консультирования школьников, учащихся училищ, ВУЗов и др. Консультирование родителей, родных, друзей, знакомых ВИЧ-инфицированных Психологические подходы к	✓ 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 пациентами со стоматологической патологией (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 определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов
----	---	---	--

		консультированию лиц, имеющих факторы риска инфицирования ВИЧ Организация работы кабинета консультативной помощи Работа анонимных кабинетов, телефона доверия Место телефона доверия среди других источников информации	заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5); ✓ готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9); ✓ готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических (ПК-10); ✓ готовность к применению 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 (ПК-12);
14	Психосоциальные	Психологические аспекты ВИЧ-	✓ готовность к

аспекты инфекции	ВИЧ-инфекции	инфекции Организация психологической помощи больным в специализированных отделениях ВИЧ-инфекции Кабинеты психологической поддержки в Центрах СПИД Положение о кабинете психосоциального консультирования и добровольного обследования на ВИЧ Работа психологов в центрах СПИД Оказание психологической помощи матерям, беременным женщинам, больным ВИЧ-инфекцией, семьям Роль близких и родных в поддержке больных ВИЧ-инфекцией на различных стадиях Особенности социально-психологической адаптации (вопросы консультирования) пациентов по мере прогрессирования ВИЧ-инфекции Психологический аспект проблемы эвтаназии в медицине Психологические аспекты смерти, умирания и утраты при СПИДе Стигма Роль паллиативного лечения в оказании помощи больному Хоспис для больных СПИДом Этика и деонтология при работе с ВИЧ-инфицированными Подготовка медицинского персонала по психологической поддержке ВИЧ-инфицированных. Роль врачебной тайны Стресс и истощение физических и духовных сил у медперсонала, работающего с больными ВИЧ/СПИД Социальные аспекты ВИЧ-инфекции Организация социальной поддержки ВИЧ-	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 пациентами со стоматологической патологией (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 определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний,
---------------------	--------------	---	--

	инфицированных Задачи медицинского социального работника Предоставление пациентам необходимой информации, консультаций по вопросам социальной помощи Оказание социальной помощи больным Оказание социальной помощи одиноким матерям, больным ВИЧ-инфекцией Организация связи с территориальными органами социальной защиты, общественными организациями Оказание психологической помощи пациентам и членам их семьи Роль социальных работников в профилактике ВИЧ-инфекции	нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5); ✓ готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9); ✓ готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических (ПК-10); ✓ готовность к применению 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 (ПК-12).
--	--	--

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

а) основная литература

1. Вирус иммунодефицита человека – медицина: Руководство для врачей / Под ред. Н.А. Белякова, А.Г. Рахмановой. 2-е издание.— СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр, 2011. —656 с.
2. Женщина, ребенок и ВИЧ / Под ред. Н.А. Белякова, Н.Ю. Рахманиной, А.Г. Рахмановой.— СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр, 2012. – 600 с
3. ВИЧ-инфекция и СПИД: Национальное руководство. Краткое издание : руководство / [Л. Ю. Афонина и др.] ; под ред. В. В. Покровского ; Ассоц. мед. обществ по качеству. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 521 с. : ил., табл..(ЭБС Консультант врача)
4. ВИЧ-инфекция и СПИД : национальное руководство / под ред. акад. РАМН В.В. Покровского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 608 с. .(ЭБС Консультант врача)

б) дополнительная литература

1. ВИЧ - медико-социальная помощь: Руководство для специалистов / Под ред. Н.А. Белякова.— СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр, 2011. —356 с
2. Бобкова М.Р. Лекарственная устойчивость ВИЧ.-М.:Человек, 2014.-288с
3. Дж. Бартлетт, Дж. Галлант, П. Фам. Клинические аспекты ВИЧ-инфекции. 2012.-М.: Р. Валент, 2012.- 528с
4. Фармакоэкономика ВИЧ-инфекции: Медицинский тематический архив / Под ред Н.А.Белякова и Н.В.Сизовой.— СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр, 2013.— № 1.— 138 с.
5. ВИЧ и психическое здоровье: Медицинский тематический архив / Под ред Н.А.Белякова и В.В.Рассохина.— СПб: Балтийский медицинский образовательный центр, 2013.— № 2.— 142 с..
6. Оказание помощи женщинам и детям с ВИЧ-инфекцией: Медицинский тематический архив / Под ред Н.А.Белякова и А.В.Самариной.— СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр, 2013.— № 3.— 166 с
7. ВИЧ-инфекция и центральная нервная система: Медицинский тематический архив/ Под ред Н.А.Белякова, Т.Н.Трофимовой и В.В.Рассохина.— СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр, 2013.— № 4.— 122 с.
8. Нейронауки ВИЧ-инфекции: Медицинский тематический архив / Под ред Н.А.Белякова, Т.Н.Трофимовой и В.В.Рассохина.— СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр, 2013.— № 5.— 306 с.
9. Экономические и клинические вопросы ВИЧ-инфекции: Медицинский тематический архив/ Под ред. Н.А. Белякова, Н.Г. Захаровой и Н.В. Сизовой.-СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр, 2014.— № 6.— 210 с.
10. ВИЧ-инфекция и хронические гепатиты: Медицинский тематический архив/ Под ред. Н.А. Белякова, А.Г. Рахмановой, В.В. Рассохина.-СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр, 2014.— № 7.— 272 с
11. ВИЧ-инфекция, вторичные и сопутствующие заболевания: Медицинский тематический архив/Под ред. Н.А. Белякова, В.В. Рассохина, Е.В. Степановой.- СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр, 2014.— № 8.— 368 с.
12. ВИЧ-инфекция: планирование семьи, медико-социальные и клинические вопросы профилактики и лечения у женщин и детей: Медицинский тематический архив/Под

ред. Н.А. Белякова, В.В. Рассохина, А.В. Самариной .- СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр, 2015.— № 9.— 342 с. -3экз

13. Вопросы эпидемиологии и моделирования ВИЧ-инфекции: Медицинский тематический архив/Под ред. Н.А. Белякова, В.В. Розенталя, В.В. Рассохина, Т.Н. Виноградовой - СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр, 2015.— № 10.— 368 с. -3экз.
14. Сизова Н.В. Никавир в схемах высокоактивной антиретровирусной терапии: руководство для врачей/ Н.В. Сизова, З.В. Губа.-СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр, 2013. -20с.- 3экз.
15. Кольцова О.В., Сафонова П.В. Психосоциальное консультирование при тестировании на ВИЧ-инфекцию. Под ред. Н.А. Белякова. ВИЧ/СПИД – информационно-аналитический бюллетень. СПб: Балтийский медицинский образовательный центр, - 2014.- 84с.-8 экз
16. Лекарственные средства для лечения ВИЧ-инфекции. Под ред. акад. РАН Белякова Н.А. ВИЧ/СПИД - информационно-аналитический бюллетень. СПб: Балтийский медицинский образовательный центр,- 2015.- 90с.-3экз
17. Атлас инфекционных болезней / Под ред. В. И. Лучшева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.-5 экз. (ЭБС Консультант студента; ЭБС Консультант врача)
18. Учайкин В. Ф, и др. Инфекционная гепатология: руководство . –М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.-2экз
19. Бронштейн А. М Тропические болезни и медицина болезней путешественников . – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2014.-2 экз.
20. Вирусные гепатиты в вопросах и ответах : пособие для врачей / Т. В. Антонова, Д. А. Лиознов. - М. : Литтерра, 2010. - 329 с. : ил., табл.-2 экз
21. Инфекционные болезни у детей: учебник. Учайкин В.Ф., Нисевич Н.И., Шамшева О.В. 2013. - 688 с.: ил.(ЭБС Консультант студента)
22. Инфекционные болезни : учебник / [Аликеева Г. К. и др.] ; Под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 704 с. : ил. (ЭБС Консультант студента)

Периодические издания

«Вопросы вирусологии»,
 «Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии»,
 «Иммунология»,
 «Эпидемиология и инфекционные болезни».

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

7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и количества академических часов для проведения занятий клинического практического типа по темам (разделам)

№ п/п	Контролируемые темы (разделы) дисциплины	Код контролируемой компетенции	Наименование оценочного средства для проведения
-------	--	--------------------------------	---

		(или ее части) по этапам формирования в темах (разделах)	занятий, академ. ч
			очная
1	Тема (раздел) 1 Организация службы по профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИД	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4	Собеседование – 0,5
2	Тема (раздел) 2 Этиология ВИЧ-инфекции	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4	Собеседование – 0,5 Модульный тест -0,5
3	Тема (раздел) 3 Патогенез ВИЧ-инфекции	ПК-1 ПК-2 ПК 3 ПК-4 ПК-5 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12	Собеседование – 0,5 Модульный тест - 0.5 Проверка рефератов, докладов на заданные темы -
4	Тема (раздел) 4 Иммунная система	ПК-1	Собеседование – 0,5
5	Тема (раздел) 5 Эпидемиология ВИЧ-инфекции	ПК-1 ПК-2 ПК 3 ПК-4 ПК-5 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12	Собеседование - 0.5 Модульный тест - 0,5
6	Тема (раздел) 6 Клинические проявления ВИЧ-инфекции	ПК-1 ПК-2 ПК 3 ПК-4 ПК-5 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12	Собеседование – 0,5 Модульный тест – 0,5
7	Тема (раздел) 7 Оппортунистические и вторичные заболевания при ВИЧ-инфекции	ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6	Собеседование – 0,5 Модульный тест – 0,5
8	Тема (раздел) 8 ВИЧ-инфекция у детей	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-9 ПК-10	Собеседование – 0,5 Модульный тест – 0,5
	Тема (раздел) 9 Принципы лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции.	ПК-1	Собеседование – 0,5 Модульный тест – 0,5
	Тема (раздел) 10 Диспансерное наблюдение и лечение больных ВИЧ-инфекцией	ПК-1 ПК-2 ПК 3 ПК-4 ПК-5 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12	Собеседование – 0,5 Модульный тест – 0,5
	Тема (раздел) 11 Основы профилактики ВИЧ-инфекции	ПК-1 ПК-2 ПК 3 ПК-4 ПК-5 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12	Собеседование – 0,5 Модульный тест – 0,5
	Тема (раздел) 12 Информационно-просветительская работа	ПК-1 ПК-2 ПК 3 ПК-4 ПК-5 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12	Собеседование – 0,5 Модульный тест – 0,5
	Тема (раздел) 13 Психологические и социальные вопросы при ВИЧ-инфекции	ПК-1 ПК-2 ПК 3 ПК-4 ПК-5 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12	Собеседование – 0,5 Модульный тест – 0,5

	Тема (раздел) 14 Психосоциальные аспекты ВИЧ-инфекции	ПК-1 ПК-2 ПК 3 ПК-4 ПК-5 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12	Собеседование – 0,5 Модульный тест – 0,5 Зачет-0,5
Вид промежуточной аттестации			зачет

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (балльная шкала: 0–100%)
1	Зачет	1-я часть зачета: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых систем)	Система стандартизированных заданий (тестов)	Описание шкалы оценивания электронного тестирования: – от 0 до 49,9 % выполненных заданий – незачет; – от 50 % – зачет
		2-я часть зачета: выполнение обучающимися практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий)	Практико-ориентированные задания	Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета: – соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию); – умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику; – логичность, последовательность изложения ответа; – наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию; – аргументированность, доказательность

№ п/ п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (балльная шкала: 0–100%)
				излагаемого материала. Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части зачета Оценка «зачет» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности

Тестирование

Образец:

1. Источником ВИЧ – инфекции является:

- а) ВИЧ – инфицированный человек
- б) Обезьяны
- в) Кровососущие насекомые.

Правильный ответ: а.

2. Выберите путь распространения ВИЧ – инфекции:

- а) парентеральный
- б) трансмиссивный
- в) воздушно – капельный.

Правильный ответ: а.

3. Группы повышенного риска по ВИЧ-инфекции:

- а) лица, вводящие наркотики парентерально
- б) проститутки
- в) гомосексуалисты
- г) лица, вступающие в беспорядочные половые связи
- д) заключенные

Правильный ответ: а, б, в, г, д.

4. ВИЧ-инфицированный человек представляет опасность для окружающих:

- а) только в периодах, выраженных клинически
- б) только в терминальной стадии
- в) только в стадии острой инфекции
- г) только в стадии бессимптомной инфекции
- д) пожизненно

Правильный ответ: д.

5. Заражение ВИЧ возможно:

- а) при половом контакте
- б) при переливании инфицированной крови
- в) при передаче от инфицированной матери плоду
- г) при грудном вскармливании
- д) при укусе кровососущих насекомых
- е) при трансплантации внутренних органов
- ж) через медицинские инструменты

Правильный ответ: а, б, в, г, е, ж.

Промежуточный контроль

Решение ситуационных задач.

Задачи 1

К врачу поликлиники обратился больной Д. 19 лет с жалобами на боль в горле, повышение температуры, сыпь на коже. Болен 5 дней. Принимал аспирин, без эффекта. Эпидемиологический анамнез – часто бывает в поездках по стране и за рубежом. Не работает и не учится. При осмотре: состояние удовлетворительное. Пониженного питания, голос высокого тембра, поведение манерное. На коже туловища, больше на боковых отделах грудной клетки, необильная и неярко пятнисто-папулезная сыпь. Слизистая ротоглотки слегка гиперемирована. Пальпируются лимфатические узлы: затылочные, шейные, подмышечные, локтевые размером до 0,8-1 см. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено. Дизурических и менингеальных явлений нет. Поставлен диагноз «ОРЗ, лекарственная болезнь». Назначены десенсибилизирующие препараты.

1. Согласны ли Вы с этим диагнозом? Ваши предположения о диагнозе?
2. Имеет ли значение оценка внешнего вида больного?

3. Проведите дифференциальный диагноз.

4. Наметьте план обследования.

Ответ к заданию 1.

1. Возможно диагноз поставлен правильно. Но описанная симптоматика характерна и для стадии первичных проявлений ВИЧ-инфекции.

2. При диагностировании инфекции ВИЧ врач должен учитывать помимо клинических симптомов и внешние данные: манеру поведения, социальное положение и т. д., которые могут указывать на принадлежность больного к группе повышенного риска заражения.

3. В данном случае необходимо исключить аденовирусную инфекцию, инфекционный мононуклеоз, краснуху, иерсиниоз, сифилис.

4. Необходимо исследовать кровь на антитела к ВИЧ, иерсиниям, вирусу Эпштейна-Барр. Обязательно исследование на реакцию Вассермана, которая назначается всем больным при подозрении на ВИЧ-инфекцию.

Задача 2.

Больной В. 48 лет, журналист. Неоднократно обращался к врачу поликлиники с жалобами на слабость и повышение температуры тела до 37,5 С в течение месяца. Ставили диагнозы «ОРЗ», «ангина», «тифо-паратифозное заболевание», исключали пневмонию. Лечился различными антибиотиками, без эффекта. Вызвал профессора-консультанта на дом. Жалуется на слабость, небольшую головную боль, боль в горле, снижение аппетита. Эпидемиологический анамнез: живет один в отдельной квартире. 6 месяцев назад был в командировке в Америке. При осмотре: состояние средней тяжести, сыпи нет. Увеличение шейных лимфатических узлов до размера 1-1,5 см. Миндалины увеличены, слизистая ротоглотки обычного цвета, участки творожистых наложений на слизистой рта. Пульс 80 уд/мин., АД 130/90 мм. рт. ст. Язык обложен. Живот мягкий, безболезненный, умеренно вздут. Страдает запорами. Печень увеличена, выступает на 1,5-2 см из-под края реберной дуги. Селезенка нечетко пальпируется. Дизурических, менингеальных явлений нет. Общий анализ крови: лейкоцитов $11 \cdot 10^9/\text{л}$, эоз.-1, п/я-10, с/я-20, лимф.-60, мон.-9, СОЭ-15 мм/час. Среди лимфоцитов много атипичных мононуклеаров. Реакция Видаля и РНГА с сальмонеллезным комплексным диагностикумом отрицательные. Роста микрофлоры при посеве крови на желчный бульон нет.

1. Ваши предположения о диагнозе?

2. Достаточно ли полно собран эпидемиологический анамнез?

3. Продифференцируйте с брюшным тифом и инфекционным мононуклеозом.

4. Назначьте план обследования.

Ответ к заданию 2.

1. «Инфекция ВИЧ в стадии вторичных заболеваний»- на основании слабости, длительности заболевания, кандидоза слизистой полости рта, лимфаденопатии, длительной лихорадки, отсутствия эффекта от антибиотиков, наличия мононуклеозоподобного синдрома в возрасте, не свойственном этому заболеванию.

2. Эпидемиологический анамнез собран недостаточно. Необходимы сведения о сексуальных контактах, парентеральных вмешательствах.

3. Данных за брюшной тиф нет, хотя некоторые основания для постановки этого диагноза имелись: длительная лихорадка, вздутие живота, запоры, обложенный утолщенный язык, увеличение печени.

4. Развернутый анализ крови, кровь на антитела к ВИЧ, кровь на реакцию Вассермана. Исследование мокроты на пневмоцисты и ВК, соскоб со слизистой полости рта на грибы, посев крови на стерильность, рентгенография грудной клетки, иммунный статус.

Задача 3

Больной Р. 22 лет, студент. Обратился к врачу поликлиник в связи с обнаружением увеличенных лимфатических узлов на шее. О давности этого заболевания сообщить не может. Температура тела нормальная. Объективно: состояние удовлетворительное. Передне- и заднешейные лимфатические узлы увеличены до 1,0 см. Подмышечные – до 1,5 см, плотно-эластичной консистенции, безболезненные. Следы множественных инъекций на руках. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено. Увеличение внутренних лимфатических узлов не обнаружено (УЗИ брюшной полости, рентгенография грудной клетки).

1. Что можно предполагать?
2. Наметьте план обследования.
3. Тактика ведения больного в случае выявления антител к ВИЧ в ИФА.
4. Рекомендации в отношении поведения больного в быту.

Ответ к заданию 3.

1. «Инфекция ВИЧ, стадия первичных проявлений, фаза генерализованной персистирующей лимфаденопатии» --на основании увеличения лимфатических узлов в трех группах размером более 1 см, а также подозрения на наркоманию.
2. 2. Развернутый клинический анализ крови (исключить заболевание крови), кровь на антитела к ВИЧ, кровь на РВ, кровь на хламидиоз.
3. Ввиду возможности ложноположительной реакции выявление антител к ВИЧ в ИФА требует обязательного исследования крови в иммунном блоте, которое является достоверным подтверждением диагноза.
4. При подтверждении диагноза больной информируется о необходимости соблюдения ряда правил во избежание распространения инфекции: обязательное предупреждение половых партнеров, применение презервативов при сексуальном контакте, о риске рождения инфицированного ребенка, о наличии индивидуальных предметов личного пользования- столовая посуда, зубная щетка, бритва и пр. Больной должен извещать о своем заболевании медицинских работников при обращении за помощью и при сдаче крови. При несоблюдении этих правил больной несет уголовную ответственность .

Выберите один или несколько ответов

1. Возникновение оппортунистических инфекций при ВИЧ обусловлено:
 1. Нарушением «распознавания» чужеродных антигенов системой макрофагов
 2. Нарушением процессов антителогенеза
 3. Снижением уровня Т-хелперов
 4. Снижением уровня секреторных антител
 5. Снижением фагоцитарной активности фагоцитов
2. Иммунодефицит при ВИЧ-инфекции сопровождается:
 1. Снижением уровня Т4-лимфоцитов
 2. Высоким уровнем ЦИК
 3. Снижением количества ЦИК
 4. Высоким уровнем иммуноглобулинов всех классов
 5. Снижением уровней иммуноглобулинов
3. Окончание инкубационного периода при ВИЧ-инфекции ассоциируется с:
 1. Повышением температуры тела
 2. Увеличением лимфатических узлов
 3. Появлением кандидоза слизистых оболочек и кожных покровов
 4. Появлением антител к ВИЧ
 5. Резким похуданием
4. Острый ретровирусный (моноклеозоподобный) синдром включает в себя:
 1. Лихорадку
 2. Полилимфаденопатию

3. Эритематозно-макулезную сыпь
4. Стоматит, эзофагит
5. Язвы на слизистых оболочках гениталий
5. Фаза А стадии вторичных заболеваний:
 1. Поверхностные поражения кожи и слизистых оболочек грибковой флорой.
 2. Поверхностные поражения кожи и слизистых оболочек бактериальной флорой.
 3. Поверхностные поражения кожи и слизистых оболочек вирусной флорой.
 4. Дефицит массы тела более 10% исходной.
 5. Потеря массы тела менее 10% исходной.
6. Фаза В стадии вторичных заболеваний:
 1. Рецидивирующее поражение кожи и слизистых оболочек грибковой, бактериальной и (или) вирусной природы.
 2. Стойкое поражение кожи и слизистых оболочек грибковой, бактериальной, вирусной природы.
 3. Стойкая диарея более 1 мес.
 4. Стойкая лихорадка более 1 мес.
 5. Локализованная саркома Капоши.
 7. Окончательный диагноз ВИЧ- инфекции можно установить:
 1. По клиническим признакам.
 2. При выявлении антител к ВИЧ в ИФА.
 3. При выявлении антител к ВИЧ в ИФА и в иммуноблоте.
 4. При выявлении стойкой лимфаденопатии.
 5. При выявлении генерализованной саркомы Капоши.
 8. Клинические признаки-индикаторы, указывающие на необходимость обследования на ВИЧ-инфекцию:
 1. Беспричинная диарея в течение 1 мес. и более.
 2. Стойкая лихорадка в течение 1 мес. и более.
 3. Постоянные ночные поты.
 4. Похудание.
 5. Двусторонняя полилимфаденопатия более чем 2 групп лимфатических узлов (за исключением паховых) более 2 мес.
 9. Заподозрить ВИЧ-инфекцию необходимо, если выявляется:
 1. Гистологически подтвержденная саркома Капоши у лиц старше 60 лет.
 2. Токсоплазмоз головного мозга.
 3. Туберкулез (типичный и /или атипичный) любой локализации.
 4. Хроническая лимфоидная пневмония с лимфоидной инфильтрацией у лиц старше 13 лет.
 5. Злокачественная лимфома.
 10. Лечение ВИЧ-инфекции включает в себя назначение:
 1. Антиретровирусных препаратов.
 2. Антибактериальных препаратов.
 3. Противогрибковых препаратов.
 4. Цитостатиков.
 5. Иммуномодуляторов.
11. Группы повышенного риска по ВИЧ-инфекции:
 1. лица, вводящие наркотики парентерально

2. проститутки

3. гомосексуалисты

4. лица, вступающие в беспорядочные половые связи

12. ВИЧ-инфицированный человек представляет опасность для окружающих:

1. только в периодах, выраженных клинически

2. только в терминальной стадии

3. только в стадии острой инфекции

4. только в стадии бессимптомной инфекции

5. пожизненно

13. Для эпидемического процесса ВИЧ-инфекции характерны:

1. гнездность заболеваний

2. летне-осенний подъем заболеваемости

3. высокая заболеваемость детей первых лет жизни

4. накопление носителей вируса

14. Заражение ВИЧ возможно:

1. при половом контакте

2. при переливании инфицированной крови

3. при передаче от инфицированной матери плоду

4. при укусе кровососущих насекомых

5. при трансплантации внутренних органов

15. Обязательному лабораторному обследованию на ВИЧ-инфекцию подлежат:

1. доноры крови

2. все медицинские работники

3. беременные

4. пациенты, поступающие в плановом порядке в стационар хирургического профиля

5. доноры органов и биологических субстратов

16. Инфицирование медицинского персонала ВИЧ наиболее вероятно при:

1. различных парентеральных процедурах

2. случайном уколе во время операции

3. подготовке полости рта к протезированию

4. удалении зубного камня

5. проведении физиотерапевтических процедур (например, электрофореза) и т.д.

17. Вирус иммунодефицита человека в организме зараженного находится в:

1. лимфоидных тканях

2. мышечной ткани

3. эпителиальных клетках

4. кожных покровах и подкожной клетчатке

18. Наиболее чувствительные и специфичные лабораторные тесты на ВИЧ:

1. ИФА и метод иммуноблотинга

2. ПЦР

3. РПГА

4. РСК

5. РТМЛ

19. Клеточные популяции организма, наиболее чувствительные к инфицированию ВИЧ:

1. Т-хелперы

2. эндотелиоциты

3. клетки макрофагально-моноцитарной системы

4. гепатоциты

20. Оппортунистические инфекции, ассоциированные со СПИДом:

1. пневмоцитоз

2. криптоспоририоз

3. токсоплазмоз
4. кандидоз
5. туберкулез
6. цитомегаловирусная инфекция
7. герпетическая инфекция

8. стрептококковая и стафилококковая инфекция

21. При реактивации латентной инфекции у пациентов с иммунодефицитами возникают заболевания:

1. опоясывающий герпес
2. цитомегаловирусная инфекция
3. аденовирусный кератоконъюнктивит
4. диссеминированная цитомегаловирусная инфекция

22. Пути инфицирования ВИЧ:

1. половой
2. парентеральный
3. вертикальный
4. трансфузионный
5. алиментарный
6. аэрозольный

23. СПИД определяется как:

1. начальная стадия инфицирования ВИЧ
2. конечная стадия ВИЧ-инфекции с глубоким иммунодефицитом и рядом оппортунистических заболеваний
3. стадия первичных проявлений у больных ВИЧ-инфекцией
4. стадия вторичных заболеваний у больных ВИЧ-инфекцией

ОТВЕТЫ:

- 1.1, 2, 3, 4, 5
- 2.1, 2, 4
- 3.4
- 4.1, 2, 3, 4, 5
5. 1, 2, 3, 5
6. 1, 2, 3, 4, 5
7. 3
8. 1, 2, 3, 4, 5
9. 2, 3, 5
10. 1, 2, 3
- 11.1, 2, 3, 4, 5
- 12.5
- 13.1, 4
- 14.1, 2, 3, 4, 6, 8
- 15.1, 3, 4, 5
- 16.2
- 17.1
18. 1,2
19. 1,3
- 20 1,2,3,4,5,6,7.
21. 1,2,4
- 22.1,2,3,4
23. 2

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

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

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

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

В результате изучения дисциплины слушатель должен:

Знать:

современные сведения об эпидемиологии, профилактике, этиологии, патогенезе, клинике, лечении, диагностике ВИЧ-инфекции

Уметь:

выделять синдромы, при которых необходимо проводить обследование пациентов на ВИЧ-инфекцию

оказать необходимую помощь больным

проводить диспансеризацию, лечение больного

интерпретировать результаты обследования

проводить дотестовое и послетестовое консультирование

проводить профилактическую работу в отношении ВИЧ-инфекции

Приобрести следующие навыки:

- клиническое обследование больного с ВИЧ-инфекцией;
- проведение до- и послетестовое консультирование на ВИЧ-инфекцию.

Этапы формирования компетенций ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12 в процессе освоения образовательной программы направления подготовки Стоматология терапевтическая по дисциплинам

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки Стоматология терапевтическая		
	Начальный	последующий	итоговый
ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни,	Стоматология терапевтическая	Стоматология терапевтическая	Амбулаторная практика
	Общественное здоровье	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Гигиена	ВИЧ-инфекция	
	Микробиология	Надлежащая клиническая практика (GCP)	

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки Стоматология терапевтическая		
	Начальный	последующий	итоговый
предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Профилактическая практика	Медицинская психология	
ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	Стоматология терапевтическая	Стоматология терапевтическая	Амбулаторная практика
	Симуляционный курс	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Профилактическая практика	ВИЧ-инфекции	
ПК-3 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Общественное здоровье	ВИЧ-инфекции	Государственная итоговая аттестация
	Эпидемиология чрезвычайных ситуаций		
	Микробиология		
ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости	Стоматология терапевтическая	Стоматология терапевтическая	Амбулаторная практика
	Общественное здоровье	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Гигиена	Микробиология	
	Профилактическая практика		

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки Стоматология терапевтическая		
	Начальный	последующий	итоговый
ПК-5 готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Стоматология терапевтическая	Стоматология терапевтическая	Амбулаторная практика
	Микробиология	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Профилактическая практика	ВИЧ-инфекции	
	Симуляционный курс		
ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Стоматология терапевтическая	Стоматология терапевтическая	Амбулаторная практика
	Профилактическая практика	Онкология	Государственная итоговая аттестация
		ВИЧ-инфекция	
		Надлежащая клиническая практика (GCP)	
ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным	Стоматология терапевтическая	Стоматология терапевтическая	Амбулаторная практика
	Общественное здоровье	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Гигиена	ВИЧ-инфекция	

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки Стоматология терапевтическая		
	Начальный	последующий	итоговый
гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	Профилактическая практика		
ПК-11 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Стоматология терапевтическая	Стоматология терапевтическая	Амбулаторная практика
	Общественное здоровье	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Профилактическая практика	ВИЧ-инфекция	
		Надлежащая клиническая практика (GCP)	
ПК-12 готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Стоматология терапевтическая	Онкология	Амбулаторная практика
	Общественное здоровье	ВИЧ-инфекция	Государственная итоговая аттестация
	Профилактическая практика	Надлежащая клиническая практика (GCP)	

Форма промежуточной аттестации – зачет, который включает две части:

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

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

1. Описание шкалы оценивания электронного тестирования

– от 50 до 69,9% – зачет;

2. Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета:

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

Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части зачета:

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

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

1. Порядок применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ высшего образования.
2. Положение о порядке формирования Фонда оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации высшего профессионального образования.
3. Положение об организации и проведении текущего контроля знаний и промежуточной аттестации интернов, ординаторов факультета последипломного образования в ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России.
4. Положение об итоговой государственной аттестации выпускников ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России.
5. Положение о балльно-рейтинговой системе для обучающихся по образовательным программам интернатуры и ординатуры.

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

а) основная литература

5. Вирус иммунодефицита человека – медицина: Руководство для врачей / Под ред. Н.А. Белякова, А.Г. Рахмановой. 2-е издание.— СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр, 2011. –656 с.
6. Женщина, ребенок и ВИЧ / Под ред. Н.А. Белякова, Н.Ю. Рахманиной, А.Г. Рахмановой.— СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр, 2012. – 600 с
7. ВИЧ-инфекция и СПИД: Национальное руководство. Краткое издание : руководство / [Л. Ю. Афонина и др.] ; под ред. В. В. Покровского ; Ассоц. мед. обществ по качеству. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 521 с. : ил., табл..(ЭБС Консультант врача)
8. ВИЧ-инфекция и СПИД : национальное руководство / под ред. акад. РАМН В.В. Покровского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 608 с. .(ЭБС Консультант врача)

б) дополнительная литература

23. ВИЧ - медико-социальная помощь: Руководство для специалистов / Под ред. Н.А. Белякова.— СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр, 2011. –356 с
24. Бобкова М.Р. Лекарственная устойчивость ВИЧ.-М.:Человек, 2014.-288с
25. Дж. Бартлетт, Дж. Галлант, П. Фам. Клинические аспекты ВИЧ-инфекции. 2012.-М.: Р. Валент, 2012.- 528с
26. Фармакоэкономика ВИЧ-инфекции: Медицинский тематический архив / Под ред Н.А.Белякова и Н.В.Сизовой.— СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр, 2013.— № 1.— 138 с.

27. ВИЧ и психическое здоровье: Медицинский тематический архив / Под ред Н.А.Белякова и В.В.Рассохина.— СПб: Балтийский медицинский образовательный центр, 2013.— № 2.— 142 с..
28. Оказание помощи женщинам и детям с ВИЧ-инфекцией: Медицинский тематический архив / Под ред Н.А.Белякова и А.В.Самариной.— СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр, 2013.— № 3.— 166 с
29. ВИЧ-инфекция и центральная нервная система: Медицинский тематический архив/ Под ред Н.А.Белякова, Т.Н.Трофимовой и В.В.Рассохина.— СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр, 2013.— № 4.— 122 с.
30. Нейронауки ВИЧ-инфекции: Медицинский тематический архив / Под ред Н.А.Белякова, Т.Н.Трофимовой и В.В.Рассохина.— СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр, 2013.— № 5.— 306 с.
31. Экономические и клинические вопросы ВИЧ-инфекции: Медицинский тематический архив/ Под ред. Н.А. Белякова, Н.Г. Захаровой и Н.В. Сизовой.-СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр, 2014.— № 6.— 210 с.
32. ВИЧ-инфекция и хронические гепатиты: Медицинский тематический архив/ Под ред. Н.А. Белякова, А.Г. Рахмановой, В.В. Рассохина.-СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр, 2014.— № 7.— 272 с
33. ВИЧ-инфекция, вторичные и сопутствующие заболевания: Медицинский тематический архив/Под ред. Н.А. Белякова, В.В. Рассохина, Е.В. Степановой.- СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр, 2014.— № 8.— 368 с.
34. ВИЧ-инфекция: планирование семьи, медико-социальные и клинические вопросы профилактики и лечения у женщин и детей: Медицинский тематический архив/Под ред. Н.А. Белякова, В.В. Рассохина, А.В. Самариной .- СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр, 2015.— № 9.— 342 с. -3экз
35. Вопросы эпидемиологии и моделирования ВИЧ-инфекции: Медицинский тематический архив/Под ред. Н.А. Белякова, В.В. Розенталя, В.В. Рассохина, Т.Н. Виноградовой - СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр, 2015.— № 10.— 368 с. -3экз.
36. Сизова Н.В. Никавир в схемах высокоактивной антиретровирусной терапии: руководство для врачей/ Н.В. Сизова, З.В. Губа.-СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр, 2013. -20с.- 3экз.
37. Кольцова О.В., Сафонова П.В. Психосоциальное консультирование при тестировании на ВИЧ-инфекцию. Под ред. Н.А. Белякова. ВИЧ/СПИД – информационно-аналитический бюллетень. СПб: Балтийский медицинский образовательный центр, - 2014.- 84с.-8 экз
38. Лекарственные средства для лечения ВИЧ-инфекции. Под ред. акад. РАН Белякова Н.А. ВИЧ/СПИД - информационно-аналитический бюллетень. СПб: Балтийский медицинский образовательный центр,- 2015.- 90с.-3экз
39. Атлас инфекционных болезней / Под ред. В. И. Лучшева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.-5 экз. (ЭБС Консультант студента; ЭБС Консультант врача)
40. Учайкин В. Ф, и др. Инфекционная гепатология: руководство . –М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.-2экз
41. Бронштейн А. М Тропические болезни и медицина болезней путешественников . – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2014.-2 экз.
42. Вирусные гепатиты в вопросах и ответах : пособие для врачей / Т. В. Антонова, Д. А. Лиознов. - М. : Литтерра, 2010. - 329 с. : ил., табл.-2 экз

43. Инфекционные болезни у детей: учебник. Учайкин В.Ф., Нисевич Н.И., Шамшева О.В. 2013. - 688 с.: ил.(ЭБС Консультант студента)
44. Инфекционные болезни : учебник / [Аликеева Г. К. и др.] ; Под ред. Н. Д. Юшука, Ю. Я. Венгерова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 704 с. : ил. (ЭБС Консультант студента)

Периодические издания

«Вопросы вирусологии»,
 «Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии»,
 «Иммунология»,
 «Эпидемиология и инфекционные болезни».

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

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

10.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете

В ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России 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.

10.2 Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «ВИЧ-инфекция»

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

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

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

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

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

Программа самостоятельной работы ординаторов

Вид работы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе)	Собеседование
Работа с учебной и научной литературой	Собеседование
Ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов	Собеседование
Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом	Тестирование
Подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы	Проверка рефератов, докладов
Выполнение индивидуальных домашних заданий (решение клинических задач, перевод текстов, проведение расчетов, подготовка клинических разборов)	Собеседование Проверка заданий Клинические разборы
Участие в научно-исследовательской работе кафедры	Доклады Публикации
Участие в научно-практических конференциях, семинарах	Предоставление сертификатов участников
Работа с тестами и вопросами для самопроверки	Тестирование Собеседование
Подготовка ко всем видам контрольных испытаний	Тестирование Собеседование

10.4 Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям

Занятия клинического 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

Программное обеспечение ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях:

компьютерные обучающие программы;

тренинговые и тестирующие программы.

Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Договор безвозмездного пользования № 6082-Д55 от 15.04.2015 с СПбГБУЗ «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями».

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

12. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования
Конференц-зал, кабинет № 504 по адресу: Наб. Обводного канала, д.179	Стол – 5 шт., стулья – 70 шт. , Системный блок Micro Experts Монитор Acer V223 HQV Мультимедийный проектор LG XGA OLP Projector
Конференц-зал, 4-й этаж, по адресу: ул. Бумажная, д.12	Стол – 3 шт., стулья – 45 шт. Монитор SAMSUNG SyncMaster 743N Системный блок HP Compaq dx 2400 Microtower d2400sM/E2200/160hnm/1T/16rj RUSS Клавиатура проводная Genius GK 100011 Product Name KB - 110X Мышь проводная DELL SN 64406054 Акустическая система SVEN из 2х колонок Проектор Toshiba

Разработчик:

Ястребова Е.Б., д.м.н., профессор

Рецензент:

Сологуб Т.В., д.м.н., профессор, засл. врач РФ, Заместитель директора по научной и лечебной работе ФГБОУ «НИИ гриппа»

Эксперт:

Жданов К.В., д.м.н., профессор, начальник кафедры инфекционных болезней ФГБОУ «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» МО РФ

ДИСЦИПЛИНЫ ПО ВЫБОРУ

Лучевая диагностика в стоматологии

1. Цели и задачи дисциплины

Цель дисциплины – изучения дисциплины является формирование у врача ординатора углубленных профессиональных знаний в области Лучевой диагностики.

Задачи дисциплины:

1. Ознакомление с этапами и методологией лучевых исследований
2. Обучение основам планирования лучевых исследований.
3. Обучение анализу данных лучевых исследований.
4. Обучение общим принципам алгоритма проведения лучевых исследований.

Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача любой специальности, способного успешно решать свои профессиональные задачи: иметь практический опыт составления алгоритма проведения лучевых исследований, трактовки данных экстренных лучевых исследований, сопоставления данных различных лучевых исследований.

2. Требования к результатам освоения дисциплины:

2.1. Перечень компетенций, осваиваемых в процессе освоения дисциплины

УК-1 - готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

ПК-7 - готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина «Лучевая диагностика в стоматологии» относится к Блоку 1 вариативной части, дисциплины по выбору Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГСО ВО) по специальности

4. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестры		
		1	2	3
Аудиторные занятия (всего)	48	48		
В том числе:				

Лекции (Л)	4	4		
Клинические практические занятия (КПЗ)	44	44		
Самостоятельная работа (всего)	24	24		
Общая трудоемкость часы	72	72		
зачетные единицы	24	24		

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

5.1 Учебно-тематическое планирование дисциплины

Наименование темы (раздела)	Контактная работа, академ. ч			Самосто я- тельная работа, академ. ч	Вид промежуточной аттестации	Всего
	занятия лекцион- ного типа (лекции)	занятия семинар- ского типа (практи- ческие, интерак- тивные)	занятия клиническ ие практичес кие занятия			
1. Основные методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию			4	2	Зачет (тест)	6
2. Общие вопросы рентгенологии	2		4	2		8
3. История развития рентгенологического метода обследования в стоматологии			4	2		6
4. Лучевая			2	2		4

диагностика травматических и повреждений и воспалительных процессов челюстно- лицевой области						
5. Лучевая диагностика кист и новообразований челюстно-лицевой области.			2	2		4
6. Лучевая диагностика заболеваний слюнных желез.			2	2		4
7. Лучевая диагностика заболеваний и повреждений ВНЧС			4	2		6
8. Стоматологич еская радиология. Стратегия и клинико- биологические основы лучевого лечения опухолей.			4	2		6
9. Принципы и методы лучевой терапии злокачественных опухолей.	2		4	2		8
10. Лучевая диагностика заболеваний и по- вреждений челюстно-			6	3		9

лицевой области у детей, и зубочелюстно-лицевых аномалий						
11. основы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы; правила оформления медицинской документации; порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы			8	3		11
ИТОГО	4		44	24	0	72

5.2 Требования к результатам освоения дисциплины:

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

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения программы обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства ¹
1	2	3	4	5	6	7
1.	УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Основные методы и приемы философско	Анализировать и оценивать различные	Навыками изложения самостоятельной	Тестовые задания, ситуационные задачи,

¹ 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

			го анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию	е ситуации	точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов;	индивидуальные задания
2.	ПК-7	готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи	особенности клинического проявления основных стоматологических заболеваний, повреждений и заболеваний челюстно-лицевой области у детей и подростков; существующие методы диагностики основных стоматологических заболеваний, заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей, и зубочелюстно-лицевых	-лицевой области; проводить фторпрофилактику кариеса и ремонтарию	знаниями о современных достижениях медицины в области диагностики основных стоматологических заболеваний; методами обследования стоматологического пациента	Тестовые задания, ситуационные задачи, индивидуальные задания

			аномалий			
--	--	--	----------	--	--	--

Этапы формирования компетенций

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки Стоматология терапевтическая		
	Начальный	последующий	итоговый
УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Стоматология терапевтическая	Стоматология терапевтическая	Амбулаторная практика
	Общественное здоровье	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Гигиена	Лучевые методы диагностики в стоматологии	
	Эпидемиология чрезвычайных ситуаций	Надлежащая клиническая практика (GCP)	
	Педагогика		
	Симуляционный курс		
	Профилактическая практика		
ПК-7 готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортопедической стоматологической помощи	Стоматология терапевтическая	Стоматология терапевтическая	Амбулаторная практика
	Лучевые методы диагностики в стоматологии	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Профилактическая практика	Надлежащая клиническая практика (GCP)	

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

Основная:

1. Лучевая диагностика в стоматологии: национальное руководство. Алексахина Т.Ю., Аржанцев А.П., Буковская Ю.В. и др. / Под ред. А.Ю. Васильева, С.К. Тернового. 2010. - 288 с. (Серия "Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии).

Дополнительная:

1. Лучевая диагностика в стоматологии / Т. Н. Трофимова, И. А. Гарапач, Н. С. Бельчикова. - М. : Мед. информ. агентство, 2010. - 188 с. : ил. - Библиогр.: с. 187-188

2. Лучевая диагностика повреждений челюстно-лицевой области: руководство. Васильев Ю.В., Лежнев Д.А. 2010. - 80 с. (ЭБС Консультант врача, Консультант студента)

:

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

Фонды оценочных средств включают: контрольные вопросы для зачетов и экзаменов; ситуационные задачи; фонды оценочных средств разрабатываются кафедрами, утверждаются Методическим советом по специальности «Стоматология», ЦКМС.

7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и количества академических часов для проведения занятий клинического практического типа по темам (разделам)

№ 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	Основные методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию	УК-1	<i>Текущий контроль</i>
2	Общие вопросы рентгенологии	ПК-7	<i>Текущий контроль</i>
3	История развития рентгенологического метода обследования в стоматологии	ПК-7	<i>Текущий контроль</i>
4	Лучевая диагностика травматических и повреждений и воспалительных процессов челюстно-лицевой области	ПК-7	<i>Текущий контроль</i>
5	Лучевая диагностика кист и новообразований челюстно-	ПК-7	<i>Текущий контроль</i>

	лицевой области.		
6	Лучевая диагностика заболеваний слюнных желез.	ПК-7	<i>Текущий контроль</i>
7	Лучевая диагностика заболеваний и повреждений ВНЧС	ПК-7	<i>Текущий контроль</i>
8	Стоматологическая радиология. Стратегия и клинико-биологические основы лучевого лечения опухолей.	ПК-7	<i>Текущий контроль</i>
9	Принципы и методы лучевой терапии злокачественных опухолей.	ПК-7	<i>Текущий контроль</i>
10	Лучевая диагностика заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей, и зубочелюстно-лицевых аномалий	ПК-7	<i>Текущий контроль</i>
11	Основы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы; правила оформления медицинской документации; порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы	ПК-7	<i>Текущий контроль</i>
Вид промежуточной аттестации			Зачет

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

№ п / п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (балльная шкала: 0–100%)
1	Текущий контроль	выполнение электронного тестирования по темам (Текущий контроль с использованием тестовых систем)	Система стандартизированных заданий (тестов) по темам	Описание шкалы оценивания электронного тестирования: – от 0 до 60 % выполненных заданий – незачет; — от 60 до 100% – зачет
2	зачет	выполнение Зачетного электронного тестирования (аттестационное испытание с использованием тестовых систем)	Система стандартизированных заданий (тестов)	Описание шкалы оценивания электронного тестирования: – от 0 до 60 % выполненных заданий – незачет; — от 60 до 100% – зачет

7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности

Примеры оценочных средств:

1. Рентгенологические признаки слюнно-каменной болезни

1. дефекты заполнения участка крупных протоков на сиалограмме
2. сужение протоков всех порядков
3. тень конкремента на обзорном снимке
4. расширение протоков всех порядков
5. ответы 1+3.

Ответ: 5

2. Дифференцировать аномалии величины и положения челюстей в черепе позволяет.

1. ортопантомография
2. боковая телерентгенография

3. передняя телерентгенография.
4. изучение диагностических моделей
5. все выше перечисленное

Ответ: 2

Тесты по теме:

Тесты для самоконтроля по теме: «Рентгеносемиотика болезней пародонта»

1. Назовите методики внутриротовой рентгенографии:
 - а) интерпроксимальная
 - б) окклюзионная
 - в) перпендекулярная
2. Назовите методики панорамной рентгенографии:
 - а) прямая
 - б) боковая
 - в) косая
 - г) контактная
3. Во сколько раз уменьшается доза облучения при проведении радиовизиографии:
 - а) 0
 - б) 2-3
 - в) 4-5
 - г) 6-7
4. Что такое рентгенологический индекс (X-ray index):
 - а) процент костной резорбции альвеолярного отростка по отношению к общей длине зуба
 - б) соотношение длины корня зуба и ширины межальвеолярной перегородки
5. Что является предметом изучения частной семиотики:
 - а) признаки, относящиеся к общей характеристике больного
 - б) симптомы конкретных заболеваний
6. При пародонтите различают типы резорбции костной ткани:
 - а) горизонтальный
 - б) поперечный
 - в) перпендикулярный
 - г) вертикальный
7. При пародонтите лёгкой степени происходит снижение высоты межальвеолярных перегородок:
 - а) до 1/3 длины корня
 - б) от 1/3 до 1/2 длины корня
 - в) более чем на 1/2 длины корня
8. При пародонтите средней степени происходит снижение межальвеолярных перегородок:
 - а) до 1/3 длины корня
 - б) от 1/3 до 1/2 длины корня
 - в) более чем на 1/2 длины корня

9. При пародонтите тяжёлой степени происходит снижение межальвеолярных перегородок:
- а) до 1/3 длины корня
 - б) от 1/3 до 1/2 длины корня
 - в) более чем на 1/2 длины корня
10. Сохранены ли кортикальные пластинки при пародонтозе:
- а) нет
 - б) да
11. При какой патологии встречаются очаги остеопороза:
- а) хронический генерализованный катаральный гингивит
 - б) хронический генерализованный пародонтит
 - в) хронический генерализованный пародонтоз

Ответы к тестам:

- 1 а,б
- 2 а,б
- 3 б
- 4 а
- 5 б
- 6 а,г
- 7 а
- 8 б
- 9 в
- 10 б
- 11 б

Методика начисления баллов (Балльно-рейтинговая система оценки):

Посещение занятий от 0 до 6 баллов

- 0 баллов - посещение менее 40% занятий
- 2 балл - посещение от 40 до 60% занятий
- 4 баллов - посещение более 60% занятий
- 6 баллов - посещение более 60% занятий, активность в процессе занятий (участие в обсуждениях, вопросы к преподавателю).
- Выполнение 1 практического задания - 2 балла

1. Реферат на одну из пропущенных тем - 1 балл;

Зачет от 0 до 2 баллов:

Допуск к зачету при минимум 5 баллов за посещение занятий

- 0 баллов - тестовый контроль менее 60% правильных ответов
- 1 балл - от 61 до 75% правильных ответов
- 2 балла - от 76 до 100% правильных ответов

Таким образом, за прохождение цикла обучения ординатор смежной кафедры может получить от 0 до 10 баллов.

Начисление баллов происходит один раз за время обучения во время зачета на основании ведомости посещений, результатов тестирования, записей преподавателей в ведомости посещений об активности интерна. Для получения балла за активность необходима запись об активности на двух и более занятий. При 0 баллов за зачет - ставится незачет и баллы не начисляются.

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

1. Порядок применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ высшего образования.
2. Положение о порядке формирования Фонда оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации высшего профессионального образования.
3. Положение об организации и проведении текущего контроля знаний и промежуточной аттестации ординаторов факультета последипломного образования в ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России.
4. Положение об итоговой государственной аттестации выпускников ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России.
5. Положение о балльно-рейтинговой системе для обучающихся по образовательным программам ординатуры.

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

Основная:

1. Лучевая диагностика в стоматологии: национальное руководство. Алексахина Т.Ю., Аржанцев А.П., Буковская Ю.В. и др. / Под ред. А.Ю. Васильева, С.К. Тернового. 2010. - 288 с. (Серия "Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии).

Дополнительная:

1. Лучевая диагностика в стоматологии / Т. Н. Трофимова, И. А. Гарапач, Н. С. Бельчикова. - М. : Мед. информ. агентство, 2010. - 188 с. : ил. - Библиогр.: с. 187-188
2. Лучевая диагностика повреждений челюстно-лицевой области: руководство. Васильев Ю.В., Лежнев Д.А. 2010. - 80 с. (ЭБС Консультант врача, Консультант студента)

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

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

10.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете

В ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам (Контракт № 510/15-ДЗ от 10/06/2015 с ООО "Эко-Вектор". Контракт № 509/15-ДЗ от 03/06/2015 с ООО "Политехресурс". Контракт №161-ЭА15 от 24/04/2015 с ООО "Эко-Вектор"). База тестовых заданий и справочных материалов создана в программе AcademicNT.

10.2 Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «лучевая диагностика в стоматологии»

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

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

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

Следует иметь в виду, что все разделы и темы дисциплины «лучевая диагностика в стоматологии» представлены в дидактически проработанной последовательности, что предусматривает логическую стройность курса и продуманную систему усвоения обучающимися учебного материала.

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)	Тестирование
Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом	Тестирование
Работа с тестами и вопросами для самопроверки	Тестирование Собеседование
Подготовка ко всем видам контрольных испытаний	Тестирование Собеседование

10.4 Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям

Занятия клинического 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

Программное обеспечение ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях:

- компьютерные обучающие программы;

- ж) 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

Стандарты медицинской помощи: <http://www.rspor.ru/>

12. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования	Примечание
	Фактическое наличие	
1	3	4
Ауд. № 13 «Лекционная аудитория»	Доска -1 1. Мультимедиапроектор - 1 3. Ноутбук -1	Лекции выполнены в виде мультимедийных презентаций.
Конференц-зал «Малая аудитория»	1. Доска -1 2. Негатоскопы - 2 3. Экран -1 (для демонстраций лекций) 4. Монитор -1 (связь с компьютерным томографом отделения КТ)	Используется как лекционная аудитория, а также для практ. занятий и клинико-рентгенологических разборов с врачами - видеоконференц- связь с отделением КТ.
Учебный класс	1. Доска -1 2. Негатоскопы – 80 3. Учебные таблицы 10 комплектов 4. Учебные наборы рентгенограмм для практич. занятий – 30 5. КТ, УЗ изображения для практич. занятий – 98 6. Муляж сердца и крупных сосудов -1 7. Препараты отделов скелета -15 (для занятия рентгеноosteологией)	Занятия проводятся в соответствии с методическими указаниями, рабочее программой

Разработчики:

Сперанская А.А., профессор, д.м.н.,

Рецензент:

Ицкович И.Э., д.м.н., профессор, зав. кафедрой рентгенологии и радиационной медицины ФГБОУ ВО «СЗГУ им. И.И. Мечникова» МЗ РФ

Эксперт:

Ратников В.А., д.м.н., профессор, заместитель главного врача ФБГУЗ «Клиническая больница №122 им. Л.Г. Соколова» ФМБА России

Медицинская психология

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Целью послевузовского профессионального образования врача по дисциплине «Медицинская психология» является освоение теоретических основ и практических навыков по медицинской психологии, формирование у слушателей умений профессионального взаимодействия с участниками терапевтического процесса: пациентами, медицинским персоналом.

Задачи послевузовского профессионального образования врача по дисциплине «Медицинская психология»:

1. Ознакомить с основными разделами медицинской психологии и показать их значение в клинической практике врача, в сфере медицинской деятельности.
2. Формировать у слушателей понятийный и категориальный аппарат изучаемой отрасли науки и учебной дисциплины в условиях реализации межпредметных связей психологии и медицины.
3. Содействовать формированию широкого представления о медицинской психологии как системы взаимоотношения «врач – больной» и организации коммуникативной терапевтической среды всего персонала лечебного учреждения.
4. Создавать условия для творческого саморазвития работников лечебного учреждения в аспекте развития их профессионально-личностных свойств, обеспечивающих качество в выборе терапевтической тактики по отношению к больным.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине:

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций в соответствии с ФГОС по направлениями ординатуры

Выпускник, освоивший программу дисциплины «Медицинская психология» должен обладать следующими универсальными компетенциями:

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

Выпускник, освоивший программу ординатуры «Медицинская психология», должен обладать профессиональными компетенциями:

- ✓ 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);

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Медицинская психология» относится к вариативной части Блока 1, дисциплина по выбору учебного плана.

4. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестры
		3
Аудиторные занятия (всего)	48	48
В том числе:		
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	44	44
Самостоятельная работа (всего)	24	24
Промежуточная аттестация	Зачет	+
Общая трудоемкость часы	72	72
зачетные единицы	2	2

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

5.1 Учебно-тематическое планирование дисциплины

Наименование темы (раздела)	Контактная работа, академ. ч			Самостоя- тельная работа, академ. ч	Вид промежуточной аттестации	Всего
	занятия лекцион- ного типа (лекции)	занятия семинар- ского типа (практи- ческие, интерак- тивные)	занятия клиниче- ские практич- еские занятия			
Тема (раздел) 1 Введение в медицинскую психологию. Основные разделы медицинской психологии. Медицинская психология в деятельности врача общей практики.		4		4	Зачет	8
Тема (раздел) 2 Теоретико-методологические проблемы медицинской психологии. Норма и патология, здоровье и болезнь.	1	3		4		8
Тема (раздел) 3 Психология больного. Внутренняя картина болезни. Психологическая реакция на болезнь.	1	6		2		9

Наименование темы (раздела)	Контактная работа, академ. ч			Самостоя- тельная работа, академ. ч	Вид промежуточной аттестации	Всего
	занятия лекцион- ного типа (лекции)	занятия семинар- ского типа (практи- ческие, интерак- тивные)	занятия клиниче- ские практич- еские занятия			
Тема (раздел) 4 Психологические особенности больных с различными соматическими, психосоматическими и нервно-психическими заболеваниями.		8		2		10
Тема (раздел) 5 Медицинская психология в экспертной практике	1	4		2		7
Тема (раздел) 6 Психологические аспекты взаимодействия участников лечебного процесса.		8		4		12
Тема (раздел) 7 Основы психопрофилактики и психогигиены. Основные направления психотерапии.	1	8		4		13
Тема (раздел) 8 Синдром эмоционального выгорания как вариант профессиональной деструкции.		3		2		5
ИТОГО	4	44	0	24	0	72

5.2 Содержание по темам (разделам) дисциплины

№ п/ п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Содержание темы (раздела)	Формируемые компетенции
1.	Введение в медицинскую психологию. Основные разделы медицинской психологии. Медицинская психология в деятельности	Становление медицинской психологии. Актуальные вопросы теории и практики медицины, связаны с психологией. Теоретико-методологические основы медицинской психологии. Отрасли медицинской психологии. Общая и частная медицинская психология. Этические основы медицинской психологии.	✓ готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); ✓ готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по

	врача общей практики.		дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3) ✓ готовность применять современные методики и технологии обучения, методы диагностирования достижений обучающихся для обеспечения качества учебно-воспитательного процесса (ПК-1).
2.	Теоретико-методологические проблемы медицинской психологии. Норма и патология, здоровье и болезнь.	Категории нормы и патологии как критерии оценки состояния человека. Состояния здоровья и болезни как проявления нормы и патологии (расстройства) на социальном уровне функционирования человека. Биомедицинская модель болезни. Биопсихосоциальная модель болезни. Психическое здоровье как составляющая общего здоровья. Критерии психического здоровья.	✓ готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); ✓ готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3) ✓ готовность применять современные методики и технологии обучения, методы диагностирования достижений обучающихся для обеспечения качества учебно-

			воспитательного процесса (ПК-1).
3	Психология больного. Внутренняя картина болезни. Психологическая реакция на болезнь.	Влияние болезни на психику человека. Соматогенное и психогенное влияние соматической болезни на психику. Внутренняя картина болезни. Уровни внутренней картины заболевания. Типы реакции на болезнь. Типы отношения к болезни (Р.А. Лурия, Личко Е.А., В.В. Николаева, В.Е. Каган, Иванов Н.Я.). Масштаб переживания болезни. Переживание болезни во времени. Возрастные особенности внутренней картины болезни. Психологическая диагностика типов отношения к болезни. Методика ТОБОЛ. Ятрогении и ятропатии.	✓ готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2) ✓ готовность применять современные методики и технологии обучения, методы диагностирования достижений обучающихся для обеспечения качества учебно-воспитательного процесса (ПК-1).
4	Психологические особенности больных с различными соматическими, психосоматическими и нервно-психическими заболеваниями.	Общие принципы выбора заболевшим человеком тех или иных типов психического реагирования на заболевание. Сведения из анамнеза, отражающие личностные качества пациентов до и во время заболевания. Современные исследования психологических характеристик больных с различными соматическими заболеваниями. Тактика врача в клинической практике по отношению к различным типам защит и копинг-поведения. Психологические закономерности лечебного процесса, психологические типы врача.	✓ готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2) ✓ готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3) ✓ готовность применять современные методики и технологии обучения, методы диагностирования достижений обучающихся для

			обеспечения качества учебно-воспитательного процесса (ПК-1).
5	Медицинская психология в экспертной практике. Принципы клинико-психологической экспертизы.	Виды экспертных задач, решаемых в области медицинской психологии. Задачи психологического обследования в условиях военно-медицинской экспертизы. Роль клинического психолога при проведении судебно-психиатрической экспертизы. Медико-педагогическая экспертиза.	✓ готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2) ✓ 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 или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3) готовность применять современные методики и технологии обучения, методы диагностирования достижений обучающихся для обеспечения качества учебно-воспитательного процесса (ПК-1).
6	Психологические аспекты взаимодействия участников лечебного процесса.	Психологические аспекты подготовки пациента и его родственников к хирургическим вмешательствам и в послеоперационном периоде. Способы формирования продуктивного контакта между врачом и больным. Вербальное и невербальное общение. Приемы активного слушания и их применение в работе врача.	✓ готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2) ✓ готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным

			профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3) готовность применять современные методики и технологии обучения, методы диагностирования достижений обучающихся для обеспечения качества учебно-воспитательного процесса (ПК-1).
7.	Основы психопрофилактики и психогигиены. Основные направления психотерапии.	Психогигиена, предмет, теоретические основы, разделы, основные направления. Психопрофилактика, определение, содержание, разделы. Первичная профилактика. Вторичная профилактика. Третичная профилактика. Задачи медицинской психологии на всех трех этапах профилактики. Основные направления психотерапии. Психотерапевтические отношения.	✓ готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2) ✓ готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3) ✓ готовность применять современные методики и технологии обучения, методы диагностирования достижений

			обучающихся для обеспечения качества учебно-воспитательного процесса (ПК-1).
8.	Синдром эмоционального выгорания как вариант профессиональной деструкции.	Профессия врача как помогающая профессия. Факторы, способствующие формированию синдрома выгорания во врачебной деятельности. Способы профилактики. Методики для исследования особенностей и уровня профессионального синдрома выгорания. Психокоррекция.	✓ готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2) ✓ готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

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

а) основная литература

1. Клиническая психология : учебник для вузов / [В. А. Абабков, А. П. Бизюк, Н. Н. Володин и др.] ; подред. Б. Д. Карвасарского. - 4-е изд., перераб. и доп. - СПб: Питер, 2011. - 861 с
2. Клиническая психология: учебник (студентам всех факультетов медицинских учебных заведений, а также врачам, психологам) /Сидоров П.И., Парняков А.В. 2010. - 880 с. (ЭБС Консультант студента)
3. Психология взаимоотношений врача и пациента : учеб. пос. / Л. И. Ларенцова, Н. Б. Смирнова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с. : ил. - (Серия "Психология для стоматологов"). (ЭБС Консультант студента)
4. Педагогика: учеб. пособие для врачей-ординаторов / Под ред. Н.П.Ванчаковой и В.А. Худика. – СПб: Изд-во СПбГМУ им. акад. И.П.Павлова, 2015.

б) дополнительная литература:

1. Психология : учебник / М. А. Лукацкий, М. Е. Остренкова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 664 с. : ил. - (Серия "Психологический компендиум врача").
2. Яковлев, Н. М.. Психологическая защита девиантных подростков от стресса / Н. М. Яковлев. - СПб. : Нестор-История, 2011. - 207, [1] с. : ил., табл.. биб-ка
3. Психология физической культуры и спорта : учебник / [А. В. Родионов, В. Ф. Сопов, В. Н. Непопалов и др.]; под ред. А. В. Родионова. - М. : Изд. центр "Академия", 2010. - 365, [1] с.- биб-ка
4. Лурия. А. Р. Лекции по общей психологии : учеб. пособие / А. Р. Лурия. - СПб. [и др.]. : Питер, 2012. - 319 с. : ил. – биб-ка
5. Психиатрия: национальное руководство / Под ред. Т.Б. Дмитриевой, В.Н. Краснова, Н.Г. Незнанова, В.Я. Семке, А.С. Тиганова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1000 с. - (Серия "Национальные руководства") (ЭБС Консультант врача)-
6. Наркология: руководство. Шабанов П.Д. 2-е изд., перераб. и доп. 2012. - 832 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста")- (ЭБС Консультант врача)
7. Клиническая психология : учебник для вузов : в 4-х т. / Моск. гор. психолого-педагогический ун-т, фак. психолог. консультирования, каф. клинической психологии и психотерапии; ред. А. Б. Холмогорова. - М. : Академия, 2013. Т. 1 : Общая патопсихология / А. Б. Холмогорова. - 2-е изд., испр. – 457 с.
8. Клиническая психология : учебник для вузов : в 4 т. / Моск. гор. психолого-педагог. ун-т, фак. психолог. консультирования, каф. клинич. психологии и психотерапии; ред. А. Б. Холмогорова. - М. : Академия, 2013. Т. 2 : Частная патопсихология / А. Б. Холмогорова [и др.]. - 2-е изд., стер. - 2013. – 430 с.
9. Психология. Руководство к практическим занятиям / М. Е. Остренкова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 160 с. (ЭБС Консультант студента)

Периодические издания:

1. Вестник Санкт-Петербургского университета. Сер. 12. Психология. Социология. Педагогика.
2. Вопросы психологии

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

7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и количества академических часов для проведения занятий клинического практического типа по темам (разделам)

№ п/п	Контролируемые темы (разделы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части) по этапам формирования в темах (разделах)	Наименование оценочного средства для проведения занятий, акад.ч.
			очная
1	Тема (раздел) 1 Введение в медицинскую психологию. Основные разделы медицинской психологии. Медицинская психология в деятельности врача общей практики.	УК-1 УК-3 ПК-1	Устный опрос 0,5 ч.

2	Тема (раздел) 2 Теоретико-методологические проблемы медицинской психологии. Норма и патология, здоровье и болезнь.	УК-1 УК-3	Устный опрос 0,5 ч.
3	Тема (раздел) 3 Психология больного. Внутренняя картина болезни. Психологическая реакция на болезнь.	УК-2 ПК-1	Проверка докладов на заданные темы 1 ч. Тестирование -0,5
4	Тема (раздел) 4 Психологические особенности больных с различными соматическими, психосоматическими и нервно-психическими заболеваниями.	УК-2 УК-3	Проверка докладов на заданные темы 1 ч. Тестирование -0,5
5	Тема (раздел) 5 Медицинская психология в экспертной практике	УК-2 УК-3	Устный опрос 0,5 ч.
6	Тема (раздел) 6 Психологические аспекты взаимодействия участников лечебного процесса.	УК-2 УК-3 ПК-1	Устный опрос 0,5 ч.
7	Тема (раздел) 7 Основы психопрофилактики и психогигиены. Основные направления психотерапии.	УК-2 УК-3 ПК-1	Устный опрос 0,5 ч. Проверка докладов на заданные темы 1 ч.
8	Тема (раздел) 8 Синдром эмоционального выгорания как вариант профессиональной деструкции.	УК-2 УК-3	Устный опрос 0,5 ч. Зачет – 1 ч.
Вид промежуточной аттестации			Зачет

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Зачет (в 1 семестре) – 10 баллов. Включает:

- тестирование – до 3 баллов
- представление и защита курсовой работы – до 5 баллов
- ответ на вопрос к зачету – до 2 баллов

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (балльная шкала: 0–100%)
-------	--	--	---	---

№ п/ п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (балльная шкала: 0–100%)
1	зачет	зачета: выполнение тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых систем)	Система стандартизированных заданий (тестов)	Описание шкалы оценивания электронного тестирования: – от 0 до 49,9 % выполненных заданий – неудовлетворительно; – от 50 до 69,9% – удовлетворительно; – от 70 до 89,9% – хорошо; – от 90 до 100% – отлично

7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности.

Зачет

Тестирование

Тестовый контроль для аттестации по курсу «Медицинская психология».

- Какая этическая модель в медицинской психологии получила наибольшее развитие в последней четверти XX в.?
 - модель Гиппократов;
 - биоэтика;
 - деонтологическая модель;
 - модель Парацельса.
- Уверенность, что болезнь - результат внешних причин, чьего-то злого умысла. Крайняя подозрительность и настороженность к лекарствам и процедурам. Стремление приписывать возможные осложнения или побочные действия лекарств халатности врачей и персонала. Тип отношения к болезни (по Личко)?
 - апатический
 - паранойяльный
 - анизогностический
 - тревожный
- В структуре взаимоотношений «медицинский персонал – больной» значимыми являются такие свойства личности медицинского работника, как:
 - эмпатия;
 - толерантность (устойчивость) к проблемам больного;
 - способность к убеждению;
 - умение формировать адекватные личностные установки больного на выздоровление;
 - значимыми являются все перечисленные выше свойства;
 - другие свойства, не указанные выше.

- 4) Комплексное использование медицинских, социальных, образовательных и трудовых мероприятий с целью приспособления человека после перенесенного заболевания, к деятельности на максимально возможном для него уровне, это
 - a) Реабилитация
 - b) Психопрофилактика
 - c) Психогигиена
- 5) Болезнь рассматривается как расстройство, которое угрожает дисфункцией — неспособностью психобиологических механизмов выполнять свои функции в определенном социокультурном пространстве.
 - a) В рамках биопсихосоциальной парадигмы
 - b) В рамках биомедицинской парадигмы
- 6) Термин «внутренняя картина болезни» принадлежит –
 - a) Э. Крепелин
 - b) Р.А. Лурия
 - c) К. Ясперс
 - d) З. Фрейд
- 7) Коммуникативная компетентность врача повышается с развитием такого качества, как:
 - a) ригидность
 - b) агрессивность
 - c) способность к эмпатии
 - d) тревожность
 - e) впечатлительность
- 8) Синдром эмоционального сгорания – является следствием:
 - a) неуверенности в себе и повышенной ответственности
 - b) избыточной впечатлительности
 - c) профессиональной некомпетентности
 - d) критика со стороны старших
 - e) ограниченной ответственности
- 9) На протяжении фазы ориентации врач:
 - a) наблюдает невербальное поведение больного
 - b) решает, какие лабораторные обследования следует назначить больному
 - c) формулирует ряд гипотез (определяет зону поиска)
 - d) ставит диагноз
 - e) сообщает диагноз
- 10) Способность устанавливать и поддерживать необходимые контакты с другими людьми, в частности в условиях лечебного взаимодействия называется:
 - a) интерактивной толерантностью
 - b) интерактивной компетентностью
 - c) коммуникативной возможностью
 - d) коммуникативной толерантностью
 - e) коммуникативной компетенцией
- 11) Сочетание таких качеств как эмоциональная дистанционированность врача от глубинных проблем пациента, ориентация на симптомы, ориентация на технократический подход к лечению входит в структуру одного из следующих психологических типов врача:

- a) сопереживающего
 - b) эмоционально-нейтрального
 - c) апатичного
 - d) директивного
 - e) не директивного
- 12) Профессиональная адаптация заключается в:
- a) отработке практических навыков
 - b) повышении уровня знаний
 - c) установлении эмоциональной дистанции с больными
 - d) совершенствовании профессионализма, установлении адекватной эмоциональной дистанции с больными, формировании индивидуального врачебного «имиджа»
 - e) формировании индивидуального врачебного «имиджа»
- 13) Врач как больной – это:
- a) благодарный пациент, который облегчает труд врача, который лечит
 - b) такой же, как и остальные все пациенты
 - c) самый «тяжелый» и «нетипичный» больной
 - d) самый «типичный» больной
 - e) беспокойный больной
- 14) Эмпатия – это:
- a) способность к сочувствию, сопереживанию
 - b) склонность к повышенному настроению
 - c) склонность переживать чувство вины
 - d) потребность в эмоциональной поддержке со стороны окружающих людей
 - e) неспособность к сочувствию, сопереживанию
- 15) В понятие «Идеального пациента» врач, как правило, включает все нижеследующие характеристики за исключением одной:
- a) вера и отсутствие сомнений в силах и умениях врача, который лечит
 - b) готовность беспрекословно выполнять назначение
 - c) умение сжато и четко выражать проблему и жалобы
 - d) хорошая осведомленность в медицинских вопросах
 - e) имела осведомленность в медицинских вопросах
- 16) Партнерская модель взаимоотношений врач – больной широко используется в:
- a) клинике внутренних болезней
 - b) акушерстве и гинекологии
 - c) психиатрии и неврологии
 - d) психотерапии
- 17) Коммуникативная компетентность врача снижается под воздействием следующих свойств:
- a) эмпатия
 - b) повышенная тревожность
 - c) уверенность поведения
 - d) сензитивность
- 18) Ощущение психологического контакта дает элемент невербального общения:
- a) взгляд в глаза

- b) жест приветствия
- c) поворот корпуса тела в сторону больного
- d) кивок головой

19) Соматонозогнозия – это:

- a) невротичная реакция на болезнь
- b) невроз у соматического больного
- c) осознание тяжести болезни
- d) неосознание наличия болезни
- e) ничто из перечисленного

20) Как называется интервью, в ходе которого вопросы терапевта определяются состоянием пациента и его предыдущими ответами:

- a) клинический тест
- b) ассоциативное интервью
- c) неформальный опрос
- d) не структурированное интервью
- e) структурированное интервью

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

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

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

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

По окончании обучения дисциплине «Медицинская психология» врач-ординатор должен:

✓ **Знать:** Психологические феномены, категории, методы изучения и описания закономерностей функционирования и развития психики с позиций, существующих в отечественной и зарубежной науке подходов; Основные понятия медицинской психологии, ее прикладные задачи. Цели и задачи, стоящие перед медицинской психологией. Психологические аспекты взаимодействия участников лечебного процесса. Основы психопрофилактики, психогигиены и психотерапии. Иметь представление о внутренней картине болезни (ВКР). Психологические особенности больных с различными соматическими, психосоматическими и нервно-психическими заболеваниями.

✓ **Уметь:** применять психологические технологии для решения профессиональных задач в своей профессиональной деятельности; анализировать ситуации профессионального взаимодействия между участниками лечебного процесса, оказывающие влияние на его эффективность; интерпретировать необходимые психологические категории и понятия применительно к медицинской деятельности; адекватно оценивать вклад психологических аспектов взаимодействия между участниками лечебного процесса, оказывающих влияние на его эффективность.

✓ **Владеть навыками:** взаимодействия с пациентами и средним медицинским

персоналом, анализа деятельности различных подразделений медицинской организации; моделирования ситуаций профессионального взаимодействия, как способ подготовки к типичным ситуациям врачебной практики; работы с медицинскими и образовательными информационными ресурсами и поиска психологической информации в сети Интернет;

Этапы формирования компетенций УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, в процессе освоения образовательной программы направления Стоматология терапевтическая по дисциплинам

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки Стоматология терапевтическая		
	Начальный	последующий	итоговый
УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Стоматология терапевтическая	Стоматология терапевтическая	Амбулаторная практика
	Общественное здоровье	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Гигиена	Лучевые методы диагностики в стоматологии	
	Эпидемиология чрезвычайных ситуаций	Надлежащая клиническая практика (GCP)	
	Педагогика		
	Симуляционный курс		
	Профилактическая практика		
УК-2 готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Стоматология терапевтическая	Стоматология терапевтическая	Амбулаторная практика
	Общественное здоровье	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Гигиена	Медицинская психология	
	Эпидемиология чрезвычайных ситуаций	Надлежащая клиническая практика (GCP)	
	Педагогика		
	Профилактическая практика		
УК-3 готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по	Стоматология терапевтическая	Стоматология терапевтическая	Амбулаторная практика
	Педагогика	Медицинская психология	Государственная итоговая аттестация
	Общественное здоровье		
	Гигиена		
	Эпидемиология чрезвычайных ситуаций		

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки Стоматология терапевтическая		
	Начальный	последующий	итоговый
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	Профилактическая практика		
ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Стоматология терапевтическая	Стоматология терапевтическая	Амбулаторная практика
	Общественное здоровье	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Гигиена	ВИЧ-инфекция	
	Микробиология	Надлежащая клиническая практика (GCP)	
	Профилактическая практика	Медицинская психология	

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

1. Порядок применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ высшего образования.
2. Положение о порядке формирования Фонда оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации высшего профессионального образования.

3. Положение об организации и проведении текущего контроля знаний и промежуточной аттестации интернов, ординаторов факультета последипломного образования в ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России.

4. Положение об итоговой государственной аттестации выпускников ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России.

5. Положение о балльно-рейтинговой системе для обучающихся по образовательным программам интернатуры и ординатуры.

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

5. Клиническая психология : учебник для вузов / [В. А. Абабков, А. П. Бизюк, Н. Н. Володин и др.] ; подред. Б. Д. Карвасарского. - 4-е изд., перераб. и доп. - СПб: Питер, 2011. - 861 с
6. Клиническая психология: учебник (студентам всех факультетов медицинских учебных заведений, а также врачам, психологам) /Сидоров П.И., Парняков А.В. 2010. - 880 с. (ЭБС Консультант студента)
7. Психология взаимоотношений врача и пациента : учеб. пос. / Л. И. Ларенцова, Н. Б. Смирнова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с. : ил. - (Серия "Психология для стоматологов"). (ЭБС Консультант студента)
8. Педагогика: учеб. пособие для врачей-ординаторов / Под ред. Н.П.Ванчаковой и В.А. Худика. – СПб: Изд-во СПбГМУ им. акад. И.П.Павлова, 2015.

б) дополнительная литература:

10. Психология : учебник / М. А. Лукацкий, М. Е. Остренкова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 664 с. : ил. - (Серия "Психологический компендиум врача").
11. Яковлев, Н. М.. Психологическая защита девиантных подростков от стресса / Н. М. Яковлев. - СПб. : Нестор-История, 2011. - 207, [1] с. : ил., табл., биб-ка
12. Психология физической культуры и спорта : учебник / [А. В. Родионов, В. Ф. Сопов, В. Н. Непопалов и др.] ; под ред. А. В. Родионова. - М. : Изд. центр "Академия", 2010. - 365, [1] с.- биб-ка
13. Лурия. А. Р. Лекции по общей психологии : учеб. пособие / А. Р. Лурия. - СПб. [и др.] : Питер, 2012. - 319 с. : ил. – биб-ка
14. Психиатрия: национальное руководство / Под ред. Т.Б. Дмитриевой, В.Н. Краснова, Н.Г. Незнанова, В.Я. Семке, А.С. Тиганова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1000 с. - (Серия "Национальные руководства") (ЭБС Консультант врача)-
15. Наркология: руководство. Шабанов П.Д. 2-е изд., перераб. и доп. 2012. - 832 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста")- (ЭБС Консультант врача)
16. Клиническая психология : учебник для вузов : в 4-х т. / Моск. гор. психолого-педагогический ун-т, фак. психолог. консультирования, каф. клинической психологии и психотерапии; ред. А. Б. Холмогорова. - М. : Академия, 2013. Т. 1 : Общая патопсихология / А. Б. Холмогорова. - 2-е изд., испр. – 457 с.
17. Клиническая психология : учебник для вузов : в 4 т. / Моск. гор. психолого-педагог. ун-т, фак. психолог. консультирования, каф. клинич. психологии и психотерапии; ред. А. Б. Холмогорова. - М. : Академия, 2013. Т. 2 : Частная патопсихология / А. Б. Холмогорова [и др.]. - 2-е изд., стер. - 2013. – 430 с.
18. Психология. Руководство к практическим занятиям / М. Е. Остренкова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 160 с. (ЭБС Консультант студента)

Периодические издания:

3. Вестник Санкт-Петербургского университета. Сер. 12. Психология. Социология. Педагогика.
4. Вопросы психологии

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

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

10.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете

В ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России 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.

10.2 Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «Медицинская психология»

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

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

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

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

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
Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом	Тестирование
Подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы	Проверка рефератов, докладов
Выполнение индивидуальных домашних заданий (решение клинических задач, перевод текстов, проведение расчетов, подготовка клинических разборов)	Собеседование Проверка заданий Клинические разборы
Подготовка ко всем видам контрольных испытаний	Тестирование Собеседование

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.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по первой теме (разделу): Введение в медицинскую психологию. Основные разделы медицинской психологии. Медицинская психология в деятельности врача общей практики.

1. Исторические аспекты развития медицинской психологии.
2. Разделы и отрасли медицинской психологии.
3. Психологические основы врачебной деятельности.
4. Объектное поле и предмет медицинской психологии.
5. Взаимосвязь медицинской психологии с другими науками.
6. Структура клинической психологии: общая и частная клиническая психология.
7. Прикладные задачи клинической психологии (исследование, диагностика, экспертиза, помощь).
7. Научные задачи основных разделов клинической психологии.
8. Специфика функций клинического психолога.
9. Место и роль медицинской психологии в работе врача.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по второй теме (разделу): Теоретико-методологические проблемы медицинской психологии. Норма и патология, здоровье и болезнь.

1. Понятие психологической нормы и ее видов.

2. Понятие патологии в медицинском и клинико-психологическом подходах.
3. Критерии психического здоровья и психологического благополучия.
4. Категории нормы и патологии как критерии оценки состояния человека.
5. Биологическая, психосоциальная и биопсихосоциальная парадигмы болезни (расстройства)
6. Клинико-психологические модели в современной клинической психологии.
7. Методологические проблемы медицинской психологии

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по третьей теме (разделу): Психология больного. Внутренняя картина болезни. Психологическая реакция на болезнь.

1. Концепция внутренней картины здоровья
2. Концепция внутренней картины болезни.
3. Психологическая реакция на болезнь. Диагностика типа ВКБ.
4. Внутренняя картина болезни лиц с психическими расстройствами.
5. Внутренняя картина болезни лиц с онкологическими заболеваниями.
6. Уровни внутренней картины заболевания. Типы реакции на болезнь.
7. Типы отношения к болезни (Р.А. Лурия, Личко Е.А., В.В. Николаева, В.Е. Каган, Иванов Н.Я.). Масштаб переживания болезни. Переживание болезни во времени.
8. Возрастные особенности внутренней картины болезни.
9. Психологическая диагностика типов отношения к болезни. Методика ТОБОЛ.
10. Ятрогении и ятропатии.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по четвертой теме (разделу): Психологические особенности больных с различными соматическими, психосоматическими и нервно-психическими заболеваниями.

1. Выявление преморбидных особенностей личности.
2. Тактика взаимодействия врача с пациентом с учетом механизмов психологической защиты и предпочитаемых копинг-стратегии пациента.
3. Общие принципы выбора заболевшим человеком тех или иных типов психического реагирования на заболевание.
4. Сведения из анамнеза, отражающие личностные качества пациентов до и во время заболевания.
5. Современные исследования психологических характеристик больных с различными соматическими заболеваниями.
6. Тактика врача в клинической практике по отношению к различным типам защит и копинг-поведения.
7. Психологические закономерности лечебного процесса
8. Психологические типы врача.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по пятой теме (разделу): Медицинская психология в экспертной практике

1. Экспертные задачи в области медицинской психологии.
2. Задачи психологического обследования в условиях военно-медицинской экспертизы.

3. Роль клинического психолога при проведении судебно-психиатрической экспертизы.
4. Медико-педагогическая экспертиза.
5. Виды экспертных задач, решаемых в медицинской психологии
6. Методика проведения психологической экспертизы

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по шестой теме (разделу): Психологические аспекты взаимодействия участников лечебного процесса.

1. Методы ведения доверительной беседы, установления контакта, мотивирующее влияние, поддержка в деятельности врача.
2. Психологические аспекты подготовки пациента и его родственников к хирургическим вмешательствам и в послеоперационном периоде.
3. Способы формирования продуктивного контакта между врачом и больным.
4. Вербальное и невербальное общение. Приемы активного слушания и их применение в работе врача.
5. Психологические аспекты взаимодействия с больными, страдающими хроническими заболеваниями
6. Психологические аспекты взаимодействия с больными, страдающими хроническими заболеваниями
7. Психологические аспекты взаимодействия с медицинским персоналом

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по седьмой теме (разделу): Основы психопрофилактики и психогигиены. Основные направления психотерапии.

1. Психотерапевтический подход к пациентам.
2. Психотерапевтический подход в практике взаимодействия участников лечебного процесса.
3. Психогигиена, предмет, теоретические основы.
4. Разделы, основные направления психогигиены.
5. Психопрофилактика, определение, содержание, разделы.
6. Психологические задачи первичной профилактики. Вторичная профилактика. Третичная профилактика.
7. Роль медицинской психологии на всех этапах профилактики.
8. Основные направления психотерапии.
9. Психотерапевтические отношения.
10. Способы формирования продуктивного контакта между врачом и больным, родственниками и медицинским персоналом.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по восьмой теме (разделу): Синдром эмоционального выгорания как вариант профессиональной деструкции.

1. Профессия врача как помогающая профессия.
2. Профессиональный стресс и синдром выгорания в медицинской деятельности.

3. Факторы, способствующие формированию синдрома выгорания во врачебной деятельности.
3. Проявления, способы диагностики профессионального выгорания.
5. Профилактика, психокоррекция синдрома профессионального выгорания.
6. Методики для исследования особенностей и уровня профессионального синдрома выгорания.
7. Психокоррекция синдрома профессионального выгорания.

Примерная тематика рефератов и докладов.

1. Значение медицинской психологии для теории психологии: подходы к решению задач «мозг и психика», «психическая норма и патология»
2. История развития отечественной медицинской психологии. Значение школы Л.С. Выготского - А.Р.Лурия - Б.В.Зейгарник для становления современной клинической психологии.
3. История развития отечественной медицинской психологии. Значение школы В.М.Бехтерева - А.Ф.Лазурского - В.Н.Мясищева для становления современной клинической психологии.
4. Психологические и социальные факторы в возникновения и течения психических расстройств.
5. Способы формирования продуктивного контакта между врачом и больным, родственниками и медицинским персоналом.
6. Учение о «внутренней картине болезни». Качество жизни, связанное со здоровьем.
7. Клинико-психологические формы воздействия и психологической помощи. Психологическая коррекция и психологическая «терапия».
8. Психологические задачи реабилитации больных разного профиля психических, неврологических, соматических и др.
9. Психологические проблемы аномального онтогенеза и возможности их коррекции.
10. Проблема взаимодействия биологического и социального в развитии и распаде психической деятельности.
11. Проблема "нормы" в психологии. Клинико-психологический и общепсихологический аспекты.
12. Внутренняя картина болезни лиц с психическими расстройствами.
13. Внутренняя картина болезни лиц с онкологическими заболеваниями.
14. Проблема ятрогений в медицинской психологии.
15. Профессиональный стресс и синдром выгорания в медицинской деятельности.

Критерии оценки реферата

Оценивается:

1. Новизна текста
2. Степень раскрытия исследуемого вопроса
3. Обоснованность выбора источников
4. Оформление реферата

Реферат считается зачетным, в случае, если:

1. В работе представлены актуальность темы исследования, автором поставлена проблема исследования, самостоятельно сформулированы выводы, текст является самостоятельно написанным
2. Сущность исследуемого вопроса раскрыта полно, план и содержание реферата соответствуют теме, материал по теме представлен полно и глубоко, логично, продемонстрировано умение работать с источниками

3. Рассмотрен обширный и полный список источников по исследуемой проблеме, представленные источники актуальны
4. Соблюдены требования к оформлению. В тексте грамотно оформлены ссылки, список литературы оформлен по ГОСТ, объем реферата соответствует требованиям

Реферат не считается зачтенным, в случае, если:

1. В работе отсутствует постановка проблемы, выводы
2. Текст написан самостоятельно, тема нераскрыта, имеются фактические ошибки
3. Список источников представлен неполно, не представлены значимые источники по исследуемой проблеме
4. Не соблюдены требования к оформлению, отсутствуют ссылки, список литературы не оформлен должным образом, либо отсутствует, объем реферата не соответствует требованиям.

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

Программное обеспечение ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях:

- компьютерные обучающие программы;
 - тренинговые и тестирующие программы;
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

12.МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА, НЕОБХОДИМАЯ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования
Ул. Льва Толстого д.6-8, литер. К (4 этаж, пом. 293)	Стол – 24 шт., стулья – 48 шт. , Ноутбук Dell VostroV860 (переносной) Мультимедийный проектор BENQ MW516 DLP. (переносной) Экран Apollo SAM - 1102.

Разработчик:

Ершова С. К., к.п.н., доц.

Рецензент:

Соловьева С.Л., д.псих.н., проф., зав. кафедрой психологии и педагогики СПбГМА им. И.И. Мечникова

Эксперт:

Клюковкин К.С., заместитель председателя Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга

Надлежащая клиническая практика (GCP)

1. Цели и задачи дисциплины

Цель дисциплины – формирование у слушателя профессиональных знаний в области планирования и проведения клинических исследований лекарственных средств.

Задачи дисциплины:

Изучение истории и методологии проведения клинических исследований лекарственных средств;

Получение практических навыков проведения клинических исследований лекарственных средств в роли врача – исследователя.

Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача любой специальности, способного успешно решать свои профессиональные задачи:

- Знать историю клинических исследований
- Знать основные документы, регламентирующие проведение клинических исследований в Российской Федерации
- Знать основные международные документы в области этики научных исследований
- Знать правила надлежащей клинической практики согласно ГОСТ Р 52379-2005 «Надлежащая клиническая практика».
- Знать методики контроля качества в клинических исследованиях
- Уметь планировать проведение клинического исследования
- Уметь самостоятельно составить дизайн исследовательской работы.
- Уметь получать информированное согласие пациента на участие в клиническом исследовании
- Уметь вести учет исследуемого препарата
- Уметь проводить амбулаторные и стационарные визиты пациентов
- Уметь выявлять и репортировать нежелательные явления
- Уметь самостоятельно работать использовать справочную литературу по клиническим исследованиям.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине:

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);

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:

- ✓ 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 применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4);
- ✓ готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи (ПК-7);
- ✓ готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9)
- ✓ готовность к применению 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 (ПК-12);

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина по выбору ««Надлежащая клиническая практика (GCP)»» относится к вариативной части Блока 1.

4. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестры		
		1	2	3

Аудиторные занятия (всего)	48		48	
В том числе:				
Лекции (Л)	4		4	
Клинические практические занятия (КПЗ)	44		44	
Самостоятельная работа (всего)	24		24	
Промежуточная аттестация	зачет		+	
Общая трудоемкость				
часы	72		72	
зачетные единицы	2		2	

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

5.1 Учебно-тематическое планирование дисциплины

Наименование темы (раздела)	Контактная работа, академ. ч			Самостоятельная работа, академ. ч	Вид промежуточной аттестации	Всего
	занятия лекционного типа (лекции)	Клинические практические занятия	Дистанционное обучение			
1. История клинических исследований. Этапы разработки лекарственного средства.	2		2	2	Зачет	6
2. Виды клинических исследований. Дизайн проведения исследования		2	4	2		8
3. Стороны, принимающие участие в клиническом исследовании. Организация работы		2	2	3		7

Наименование темы (раздела)	Контактная работа, академ. ч			Самостоятельная работа, академ. ч	Вид промежуточной аттестации	Всего
	занятия лекционного типа (лекции)	Клинические практические занятия	Дистанционное обучение			
исследовательского центра.						
4. Этические правила проведения клинических исследований. Этические комитеты. Информированное согласие.	2	2	2	2		8
5. Основные документы клинического исследования.		2	4	2		8
6. Учет и хранение исследуемого препарата и материалов исследования		2	2	2		6
7. Нежелательные явления.		2	4	4		10
8. Отчет и публикации результатов клинических исследованиях		1	2	4		7
9. Контроль качества в клинических исследованиях.		2	2	2		6
10. Ошибки и обман в клинических		1	2	1		4

Наименование темы (раздела)	Контактная работа, академ. ч			Самостоятельная работа, академ. ч	Вид промежуточной аттестации	Всего
	занятия лекционного типа (лекции)	Клинические практические занятия	Дистанционное обучение			
исследованиях						
11. Зачет		2	0			2
ИТОГО	4	18	26	24	0	72

5.2 Содержание по темам (разделам) дисциплины

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Содержание темы (раздела)	Формируемые компетенции
1.	История клинических исследований. Этапы разработки лекарственного средства.	1.1. Современная ситуация на фармацевтическом рынке. 1.2. Основные исторические этапы развития клинических исследований. 1.3. Поиск новых лекарственных средств. 1.4. Доклинические исследования лекарственных средств. 1.5. Клинические исследования лекарственных средств.	✓ готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
2.	Виды клинических исследований. Дизайн проведения	2.1. Понятие качественной (надлежащей) практики 2.2. Принципы качественной клинической практики 2.3. Нормативная база	✓ готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

	исследования	Российской Федерации по проведению клинических исследований 2.4. Процедура получения разрешения на проведение исследования. Разрешительные документы.	
3	1. Стороны, принимающие участие в клиническом исследовании. Организация работы исследовательского центра.	3.1. Достоверность результатов клинических исследований. 3.2. Виды исследований по дизайну. 3.3. Методы, повышающие объективность (контрольные группы, рандомизация, слепой метод). 3.4. Планирование клинического исследования. 3.5. Статистическое обеспечение клинических исследований. Выездное заседание на базе отдела биомедицинской статистики. 3.6. Спонсор клинического исследования. Права и обязанности. 3.7. Исследователь. Права и обязанности. 3.8. Регулирующие органы и этический комитет. 3.9. Отбор центров для исследования и инициация исследования. 3.10. Файл исследователя.	✓ готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); ✓ готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); ✓ 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);

		3.11. Организация работы исследовательского центра. Выездное занятие на базе исследовательского центра СПбГМУ	✓ готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4); ✓ готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи (ПК-7); ✓ готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9) ✓ готовность к применению 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 (ПК-12);
4	2. Этические правила проведения клинических исследований. Этические комитеты. Информированное согласие.	4.1. Нарушения прав пациентов 4.2. Основополагающие документы в сфере биоэтики. 4.3. Этический комитет. Функция. Классификация этических комитетов. Основные документы этического комитета. 4.4. Принципы и порядок прохождения этической экспертизы. 4.5. Состав информированного согласия. 4.6. Получение информированного согласия. 4.7. Знакомство с работой локального этического комитета. Выездное занятие на базе Этического комитета СПбГМУ.	✓ готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); ✓ готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); ✓ 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

			применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4); ✓ готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи (ПК-7); ✓ готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9) ✓ готовность к применению 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 (ПК-12);
5	3. Основные документы клинического исследования.	5.1. Протокол исследования. 5.2. Брошюра исследователя 5.3. Индивидуальная регистрационная карта пациента. Правила заполнения. 5.4. Исходные и первичные документы. Правила ведения и хранения.	✓ готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); ✓ готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); ✓ 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 тактики

			ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи (ПК-7); ✓ готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9) ✓ готовность к применению 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 (ПК-12);
6	Учет и хранение исследуемого препарата и материалов	6.1. Качественная производственная практика для исследовательских препаратов.	✓ готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); ✓ готовностью к

	исследования	6.2. Учет и хранение препарата в исследовательском центре 6.3. Рандомизационные коды. 6.4. Анализ комплаентности. 6.5. Лабораторное обеспечение клинических исследований. Выездное занятие на базе Центра лабораторной диагностики СПбГМУ.	управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); ✓ 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 применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4); ✓ готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению
--	--------------	--	---

			пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи (ПК-7); ✓ готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9) ✓ готовность к применению 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 (ПК-12);
7	Нежелательные явления.	7.1. Нежелательные явления в клинических исследованиях. Статистка. 7.2. Классификация нежелательных явлений.	✓ готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); ✓ готовностью к управлению коллективом,

	7.3. Связь нежелательного явления с исследуемым препаратом. 7.4. Правила выявления и регистрации нежелательных явлений 7.5. Правила выявления и регистрации серьезных нежелательных явлений. 7.6. Организация работы по выявлению серьезных нежелательных явлений в РФ. Выездное занятие на базе Регионального центра по мониторингу безопасности лекарственных средств.	толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); ✓ 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 тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи (ПК-7); ✓ готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии
--	--	--

			и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9) ✓ готовность к применению 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 (ПК-12);
8	Отчет и публикации результатов клинических исследований	8.1. Отчет о клиническом исследовании. 8.2. Публикации о клинических исследованиях. 8.3. Уровень доказательности публикаций	✓ готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); ✓ готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); ✓ 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 применению социально- гигиенических методик сбора и медико- статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4); ✓ готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи (ПК-7); ✓ готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у
--	--	--	--

			пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9) ✓ готовность к применению 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 (ПК-12);
9	Контроль качества в клинических исследованиях.	9.1. Мониторинг. 9.2. Аудит.	✓ готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); ✓ готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); ✓ 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 тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи (ПК-7); ✓ готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9) ✓ готовность к применению 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 (ПК-12);
10	Ошибки и обман в клинических исследованиях	10.1. Нарушение правил качественной клинической практики. 10.2. Отступления от протокола 10.3. Фальсификация данных в исследовании	✓ готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); ✓ готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); ✓ 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 тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи (ПК-7); ✓ готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9) ✓ готовность к применению 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 (ПК-12);
11	Антимикробные препараты в современных условиях.	- Классификация АМП. - Бета-лактамы антибиотиков. Особенности использования. - Антимикробные препараты резерва. - Фторхинолоны. - Аминогликозиды. - Макролиды. - Антимикробные препараты других групп.	✓ готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); ✓ готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); ✓ 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 применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа

			информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4); ✓ готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи (ПК-7); ✓ готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9) ✓ готовность к применению 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 (ПК-12);
--	--	--	----------------------

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

Основная литература:

1. Медицина, основанная на доказательствах: учебное пособие. Петров В.И., Недогода С.В. 2012. - 144 с. (ЭБС Консультант студента)
2. Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. Ю. Б. Белоусова, В. Г. Кукеса, В. К. Лепахина, В. И. Петрова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 976 с. - (Серия "Национальные руководства"). Глава 12: Клинические исследования новых лекарственных средств (ЭБС Консультант врача)
3. Контроль качества лекарственных средств : учебник / Т. В. Плетенёва, Е. В. Успенская, Л. И. Мурадова / под ред. Т. В. Плетенёвой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 560 с. (ЭБС Консультант студента)

Дополнительная литература:

1. Методика планирования и проведения клинических исследований лекарственных средств в соответствии с правилами надлежащей клинической практики : метод. рекомендации / Е. В. Вербицкая, Э. Э. Звартау, А. Я. Маликов ; Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2012. - 10 с.
2. Основы биомедицинской статистики и планирования экспериментов : метод. рекомендации / Е. В. Вербицкая ; Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2012. - 8 с..
3. Фармакоэпидемиология : метод. пособие / [Т. Л. Галанкин, Е. В. Вербицкая ; под ред. А. С. Колбина] ; Первый Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. клинич. фармакологии и доказат. медицины. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2015. - 39 с. вкл. Обл. библиотека
4. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие. Бражников А.Ю., Брико Н.И., Кирьянова Е.В. и др. / Под ред. В.И. Покровского. 2-е изд., испр. и доп. 2012. - 496 с.: ил. (ЭБС Консультант студента)
5. Стратегия и тактика применения антимикробных средств в лечебных учреждениях России : рос. нац. рекомендации / М. М. Абакумов [и др.] ; редакторы: В. С. Савельев [и др.] ; Рос. ассоц. специалистов по хирург. инфекциям, Рос. о-во хирургов, Общерос. обществ. орг. "Федерация анестезиологов и реаниматологов", Межрегион. обществ. орг. "Альянс клинич. химиотерапевтов и микробиологов", Межрегион. ассоц. по клинич. микробиологии и антимикроб. химиотерапии. - М. : [б. и.], 2012. - 92, [2] с. : табл.

Дополнительная литература: главы из национальных руководств, пособий в ЭБС Консультант врача, Консультант студента

1. Детская терапевтическая стоматология : национальное руководство / Под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 896 с. - (Серия "Национальные руководства").
2. Нефрология / под ред. Е.М. Шилова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 696 с. : ил. (Серия "Библиотека врача-специалиста")
3. Основы внутренней медицины / Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев, В. С. Моисеев ; под ред. В. С. Моисеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 888 с.
4. Основы лучевой диагностики и терапии: национальное руководство / гл. ред. тома акад. РАМН С. К. Терновой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1000 с. - (Серия "Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии" / гл. ред. серии акад. РАМН С.К. Терновой).
5. Остеопороз: руководство. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 512 с.: ил.
6. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения: учебное пособие для практических занятий / под ред. В.З. Кучеренко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 256 с.
7. Рациональная фармакотерапия в психиатрической практике: руководство для практикующих врачей; под общ. ред. Ю.А. Александровского, Н.Г. Незнанова. - М.: Литтерра, 2014. - 1080 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия").
8. Рациональная фармакотерапия в психиатрической практике: руководство для практикующих врачей; под общ. ред. Ю.А. Александровского, Н.Г. Незнанова. - М.: Литтерра, 2014. - 1080 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия").
9. Травматология: национальное руководство / под ред. Г. П. Котельникова, С. П. Миронова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1104 с
Интенсивная терапия : национальное руководство / Под ред. Б.Р. Гельфанда, А.И. Салтанова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1744 с. - (Серия "Национальные руководства").

Периодические издания:

Consilium medicum: журнал доказательной медицины для врачей
 Акушерство и гинекология.
 Артериальная гипертензия
 Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры
 Вопросы онкологии
 Врач.
 Доказательная кардиология
 Кардиоваскулярная терапия и профилактика
 Клиническая лабораторная диагностика
 Педиатрия.
 Пульмонология
 Справочник поликлинического врача
 Терапевтический архив
 Хирургия. Журнал им. Н. И. Пирогова.

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

7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и количества академических часов для проведения занятий клинического практического типа по темам (разделам)

№ 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	История клинических исследований. Этапы разработки лекарственного средства.	УК-1	<i>Текущий контроль – 0,5</i>
2	Виды клинических исследований. Дизайн проведения исследования	УК-1	<i>Решение задач – 0,5</i>
3	Стороны, принимающие участие в клиническом исследовании. Организация работы исследовательского центра.	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-4; ПК-7; ПК-9; ПК-11; ПК-12;	<i>Решение задач – 0,5</i>
4	Этические правила проведения клинических исследований. Этические комитеты. Информированное согласие.	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-4; ПК-7; ПК-9; ПК-11; ПК-12;	<i>Текущий контроль – 0,5</i>
5	Основные документы клинического исследования.	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-4; ПК-7; ПК-9; ПК-11; ПК-12;	<i>Решение задач – 0,5</i>
6	Учет и хранение исследуемого препарата и материалов исследования	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-4; ПК-7; ПК-9; ПК-11; ПК-12;	<i>Решение задач – 0,5</i>

7	Нежелательные явления.	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-4; ПК-7; ПК-9; ПК-11; ПК-12;	<i>Решение задач – 0,5</i>
8	Отчет и публикации результатов клинических исследований	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-4; ПК-7; ПК-9; ПК-11; ПК-12;	<i>Решение задач – 0,5</i>
9	Контроль качества в клинических исследованиях.	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-4; ПК-7; ПК-9; ПК-11; ПК-12;	<i>Решение задач – 0,5</i>
10	Ошибки и обман в клинических исследованиях	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-4; ПК-7; ПК-9; ПК-11; ПК-12;	<i>Текущий контроль - 0,5 Зачет -1,0</i>
Вид промежуточной аттестации			Зачет

Этапы формирования компетенций

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

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки Стоматология терапевтическая		
	Начальный	последующий	итоговый
воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Гигиена	Медицинская психология	аттестация
	Эпидемиология чрезвычайных ситуаций	Надлежащая клиническая практика (GCP)	
	Педагогика		
	Профилактическая практика		
ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Стоматология терапевтическая	Стоматология терапевтическая	Амбулаторная практика
	Общественное здоровье	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Гигиена	ВИЧ-инфекция	
	Микробиология	Надлежащая клиническая практика (GCP)	
	Профилактическая практика	Медицинская психология	
ПК-4 - готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости	Стоматология терапевтическая	Стоматология терапевтическая	Амбулаторная практика
	Общественное здоровье	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Гигиена	ВИЧ-инфекция	
	Микробиология	Надлежащая клиническая практика (GCP)	
	Профилактическая практика	Медицинская психология	
ПК-7 готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов,	Стоматология терапевтическая	Стоматология терапевтическая	Амбулаторная практика
	Лучевые методы диагностики в стоматологии	Онкология	Государственная итоговая аттестация

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки Стоматология терапевтическая		
	Начальный	последующий	итоговый
нуждающихся в ортопедической стоматологической помощи	Профилактическая практика	Надлежащая клиническая практика (GCP)	
ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Стоматология терапевтическая	Стоматология терапевтическая	Амбулаторная практика
	Профилактическая практика	Онкология	Государственная итоговая аттестация
		ВИЧ-инфекция	
		Надлежащая клиническая практика (GCP)	
ПК-11 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Стоматология терапевтическая	Стоматология терапевтическая	Амбулаторная практика
	Общественное здоровье	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Профилактическая практика	ВИЧ-инфекция	
		Надлежащая клиническая практика (GCP)	
ПК-12 готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Стоматология терапевтическая	Онкология	Амбулаторная практика
	Общественное здоровье	ВИЧ-инфекция	Государственная итоговая аттестация
	Профилактическая практика	Надлежащая клиническая практика (GCP)	

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

№ п / п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (балльная шкала: 0-100%)
1	Текущий контроль	выполнение электронного тестирования по темам (Текущий контроль с использованием тестовых систем)	Система стандартизированных заданий (тестов) по темам	Описание шкалы оценивания электронного тестирования: — от 0 до 60 % выполненных заданий – незачет; — от 60 до 100% – зачет
2	Зачет	выполнение Зачетного электронного тестирования (аттестационное испытание с использованием тестовых систем)	Система стандартизированных заданий (тестов)	Описание шкалы оценивания электронного тестирования: — от 0 до 60 % выполненных заданий – незачет; — от 60 до 100% – зачет

7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности

Вопросы и задания для дистанционного обучения (Работа на сайте)

- В некоторых работах встречается термин "Double Dummy design". Как Вы можете описать, что означает этот термин?

- В каком из исследований необходимы контрольная группа (и какая), рандомизация и ослепление? (пожалуйста обоснуйте ответ)
 - 1) Исследование особенности течения ишемической болезни сердца у пациентов с сахарным диабетом.
 - 2) Исследование эффективности аппарата электростимуляции для купирования болевого синдрома.
- Какие основные проблемы могут возникнуть при планировании и проведении перекрестного клинического исследования?
- Опишите, пожалуйста, работу исследовательской команды, в которой Вам довелось работать. Если Вы не участвовали в работе исследовательской команды, напишите, пожалуйста, как Вы бы организовали работу исследовательской команды, будучи главным исследователем. Необходимо указать, сколько человек входило в исследовательскую команду, кому, когда и как главный исследователь делегировал свои полномочия, как главный исследователь осуществлял контроль происходящих процессов?
- Расскажите, пожалуйста, как хранился препарат в том исследовании, в котором Вам довелось принять участие. Что бы Вы улучшили? Если у Вас нет опыта участия в КИ, расскажите, как бы Вы организовали хранение препарата у себя в центре с привязкой к Вашим помещениям, имеющимся шкафам, ключам и прочим ресурсам.
- Пожалуйста, прочитайте статью и оцените, все ли требования CONSORT к публикации результатов клинических исследований выполнены. Требования Вы можете обнаружить в справочном разделе цикла. Лучше использовать CONSORT Checklist Русский вариант <http://www.consort-statement.org/downloads/translations> . Заполненный Checklist можно прислать в разделе домашнее задание.

БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ (ТЕСТОВ) ПО ОТДЕЛЬНЫМ темам И В ЦЕЛОМ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

(задания в тестовой форме)

Вариант 1.

1. Какие этапы включает в себя процесс разработки нового лекарственного средства?
 - ☐ поиск потенциально активных веществ
 - ☐ доклинические исследований
 - ☐ клинические исследований
 - ☐ постмаркетинговые исследования

2. Назовите основные методы поиска потенциально активных химических соединений.
- ☐ Просеивание с высокой пропускной способностью (High-Throughput Screening) - HTS-метод.
 - ☐ Рациональное компьютерное конструирование.
 - ☐ Молекулярная генетика.
3. Какие виды доклинических исследований Вы знаете
- ☐ Исследование фармакокинетики,
 - ☐ Фармакогенетики
 - ☐ фармакодинамики
 - ☐ токсичности
4. Какие показатели изучаются при фармакологических исследованиях препарата?
- ☐ Фармакодинамические
 - ☐ Фармакокинетические
 - ☐ И те и те
5. Какие виды исследований специфической токсичности Вы знаете?
- ☐ Репродуктивная
 - ☐ Мутагенность
 - ☐ Канцерогенность
 - ☐ Иммунотоксичность
 - ☐ Аллергенность
 - ☐ Подострая
6. Для чего составляется регистрационное досье, назовите его разделы?
-
-
- ☐ Резюме досье,
 - ☐ Качество (результаты химических и фармацевтических испытаний, сведения о условиях производства),
 - ☐ Безопасность (результаты доклинических исследований),
 - ☐ Эффективность (результаты клинических исследований)
 - ☐ Опыт (результат постмаркетинговых испытаний)
7. Какова цель создания ICH GCP?
-
-
-
8. Какие разрешительные документы должны быть в исследовательском центре, до начала проведения исследования?

9. Какие виды исследований выделяют в зависимости от времени наступления изучаемого события?

10. Какое исследование является сравнительным?

11. В каком из видов дизайна требуется «отмывочный» период?

- a. В параллельном
- b. В перекрестном

12. Какие методы ослепления Вам известны? Чем они характеризуются?

13. Назовите стороны, участвующие в клиническом исследовании

14. Кто из сторон, участвующих в клиническом исследовании может делегировать свои функции CRO?

- ☐ Спонсор
- ☐ Монитор
- ☐ Исследователь

15. Кого представляет монитор?

16. Ниже перечислен ряд обязанностей сторон клинического исследования. Напротив каждой поставьте название стороны, чья это обязанность.

- a. Отбор квалифицированных исследователей _____
- b. Распределение обязанностей между сотрудниками исследовательского центра _____

- c. Страхование здоровья испытуемых _____
- d. Получение разрешения регулирующих органов на проведение исследования _____
- e. Изучение и подписание протокола до начала исследования _____
- f. Получение информированного согласия _____
- g. Поставка препарата в центр _____

17. Какова главная идея Хельсинкской декларации?

18. Разрешение ЭК на проведение исследования получают

- ☐ До начала исследования
- ☐ Во время исследования

19. Какие документы необходимо предоставить в ЭК во время проведения исследования?

20. В случае если во время проведения исследования Спонсор утверждает новую форму информированного согласия, нужно ли ее рассмотрение в ЭК?

- ☐ Да
- ☐ Нет

21. Каким основным требованиям должно отвечать ИС?

- ☐ Добровольное
- ☐ Информированное
- ☐ Письменное
- ☐ Устное
- ☐ На родном языке пациента
- ☐ На родном языке спонсора

22. Кто подписывает протокол исследования

- ☐ Спонсор
- ☐ Исследователь
- ☐ Пациент

23. В каком документе описывается вся известная информация о препарате.

- ☐ Протокол исследования
- ☐ Индивидуальная регистрационная карта пациента
- ☐ Брошюра исследователя

24. Можно ли в ИРК оставлять пустые поля, если информация отсутствует? Если нет, то как они должны быть заполнены?

25. Где исследователь берет информацию, необходимую для заполнения ИРК?
- ☐ Переносит из первичной документации
 - ☐ Со слов пациента
 - ☐ Из протокола
26. Какие условия необходимо соблюсти при выдаче препарата испытуемому
- ☐ Заполнить специальную форму учета препарата
 - ☐ Зарегистрировать факт выдачи лекарственного средства в амбулаторной карте пациента
 - ☐ Снабдить пациента инструкциями (как устными, так и письменными) о времени и кратности приема
 - ☐ Записать необходимую идентификационную информацию на этикетке
27. Какие факторы оказывают влияние на комплаентность? характер заболевания
- ☐ нежелательная лекарственная реакция
 - ☐ режим приема препарата
 - ☐ взаимоотношения врача и пациента
28. К серьезным нежелательным явлениям / Serious Adverse Event (SAE) или серьезным нежелательным лекарственным реакциям / Serious Adverse Drug Reaction (Serious ADR) относят:
- ☐ смерть
 - ☐ угроза для жизни
 - ☐ госпитализация или ее продление
 - ☐ ухудшение самочувствия пациента
 - ☐ стойкая или выраженная нетрудоспособность
 - ☐ развитие врожденной аномалии / порока развития
29. Во время проведения исследования регистрируются:
- ☐ нежелательные явления
 - ☐ нежелательные реакции препарата
30. Какие из ниже перечисленных обязанностей являются обязанностями исследователя:
- ☐ выявление и регистрация нежелательных явлений
 - ☐ уведомление спонсора и этического комитета
 - ☐ принятие мер по защите испытуемых
 - ☐ оценка зарегистрированных нежелательных явлений (является ли нежелательное явление нежелательной лекарственной реакцией?)
 - ☐ уведомление о серьезных и непредвиденных нежелательных лекарственных реакциях регулирующие органы, других исследователей и этические комитеты
31. Каковы функции заключительного отчета?
- ☐ Информировать руководство компании о конечных результатах исследования.
 - ☐ Информировать регулирующие органы о конечных результатах исследования.
 - ☐ Закладывает основу будущих публикаций и презентаций на встречах специалистов.
 - ☐ Информировать врачей о клиническом применении препарата

- ☐ Способствует планированию дальнейшей деятельности по разработке препарата.

32. Кому принадлежат права на информацию, полученную в ходе клинического исследования

- ☐ Спонсору
☐ Исследователю

33. Мониторинг состоит из:

- ☐ Визитов
☐ Телефонных звонков

34. Кто проводит внутренний аудит.

35. Кто проводит инспекцию исследовательского центра

36. Каким образом осуществляется поиск новых лекарственных веществ?

- ☐ Лекарственные вещества могут быть обнаружены в природе
☐ Получены из ранее известных лекарственных веществ путем их модификации
☐ Литературный поиск
☐ Применение известных лекарственных средств по новым показаниям.
☐ Метод синтеза новых веществ в исследовательских лабораториях.

37. Назовите этапы исследований лекарственного средства

- ☐ доклинические исследования,
☐ продвижение
☐ клинические исследования

38. Какие фармакокинетические параметры препарата изучаются при доклинических исследованиях?

- ☐ всасывание (absorption),
☐ распределение (distribution),
☐ резорбция (resorbtion),
☐ метаболизм (metabolism),
☐ выведение (excretion)

39. Какие виды исследований общей токсичности вещества Вы знаете?

- ☐ Острая
☐ Подострая
☐ Субхроническая
☐ Хроническая

40. Ниже перечислены характерные особенности четырех фаз клинических исследований. Напротив каждого поставьте название наиболее подходящей фазы.

- Дополнительное изучение эффективности и безопасности препарата в процессе его рутинного использования _____
- Разработка наиболее оптимальных схем назначения препарата и оценка качества жизни _____
- Первые контролируемые исследования на больных 100-300 человек _____
- Получение бесспорных доказательств эффективности и безопасности препарата при его широком и длительном применении _____
- Подбор оптимальных доз препарата _____
- Изучение фармакокинетики у пациентов _____
- Рандомизированные двойные слепые контролируемые исследования на больших группах пациентов (1000-3000 человек) _____
- Исследования на здоровых добровольцах (50-100 человек) _____
- Определение максимально безопасной дозы _____

41. Что такое Качественная клиническая практика (Good Clinical Practice)

42. Какие документы являются нормативной базой для проведения исследований в России?

- ☐ Хельсинкская декларация
- ☐ Правила ICH GCP
- ☐ Конституция РФ, ст.21
- ☐ Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан, ст.43
- ☐ Федеральный закон «О лекарственных средствах», ст. 37-40
- ☐ Правила клинической практики в РФ
- ☐ Приказ Минздрава РФ № 103 «О порядке принятия решения о проведении клинических исследований лекарственных средств»

43. Что такое дизайн исследования?

44. Что понимается под достоверностью данных, полученных при проведении клинического исследования?

45. В чем отличие перекрестного и параллельного дизайнов исследования?

46. В чем суть рандомизации?

47. Что такое критерии включения/исключения

48. Инициатором исследования по правилам ICH GCP является

- ☐ Спонсор
☐ Исследователь

49. В чьи обязанности входит взаимодействие с ЛЭК?

- ☐ Спонсор
☐ Монитор
☐ Исследователь

50. Что такое файл исследователя

51. Согласны ли Вы с утверждением, что любое клиническое исследование должно пройти этическую экспертизу и получить одобрение этического комитета. Если нет, то укажите исключения.

52. В случае, если исследователь является членом ЭК, может ли он участвовать в заседании, на котором рассматривается проект, в котором он участвует?

- ☐ Да
☐ Да, но не принимает участия в голосовании по этому проекту
☐ Нет

53. Какие документы необходимо предоставить в ЭК по окончании исследования?

54. Если пациент, подписывая ИС допустил ошибку, может ли исследователь ее исправить?

- ☐ Да
☐ Нет

55. Какой документ является основным руководством для исследователя:

- ☐ Протокол исследования

- ☐ Индивидуальная регистрационная карта пациента
- ☐ Брошюра исследователя

56. Может ли исследователь исправить ошибки протокола.

- ☐ Конечно может. Ведь это в интересах пациента
- ☐ Может указать спонсору на ошибки до начала исследования и поставить исправление условием своей работы по протоколу
- ☐ Не может.

57. Выполнению каких задач служит ИРК

- ☐ Обеспечивают сбор данных в соответствии с протоколом
- ☐ Способствуют обмену данными по безопасности среди участвующих исследовательских центров
- ☐ Способствуют эффективной и полной обработке данных, их анализу и отчетности по результатам
- ☐ Напоминают исследователю какую информацию записывать в первичную документацию

58. Можно ли вносить в ИРК исправления? Если да, то каким образом?

59. Какие функции по работе с исследуемым препаратом возлагаются на исследователя?

- ☐ учет препарата
- ☐ уничтожение препарата
- ☐ использование препарата только в соответствии с протоколом
- ☐ объяснение пациентам режима приема препарата и проверка его соблюдения
- ☐ хранение препарата в соответствии с правилами и требованиями протокола
- ☐ возвращение неиспользованного препарата спонсору
- ☐ последующее хранение всех записей об учете препарата

60. Что понимается под комплаентностью пациента?

61. Нежелательное явление / Adverse Event (AE) это:

- ☐ любое неблагоприятное с медицинской точки зрения явление в жизни испытуемого, который принимал исследуемый препарат, независимо от того, связано оно с приемом препарата или нет
- ☐ все неблагоприятные и непредвиденные реакции, связанные с приемом любой дозы исследуемого препарата.

62. Как можно оценить наличие связи между нежелательным явлением и приемом препарата в случае:

- ☐ определенная
- ☐ вероятная

- ☐ возможная
- ☐ сомнительная
- ☐ нет связи
- ☐ не подлежащая классификации

63. Когда надо регистрировать нежелательные явления?

- ☐ сразу после подписания испытуемым информированного согласия
- ☐ сразу после назначения лекарственного препарата

64. Какие действия должен предпринять исследователь в случае выявления СНЯ?

65. Какие условия необходимо соблюсти исследователю при публикации результатов клинического исследования?

66. Какая цель у монитора КИ

- ☐ Проконтролировать качество полученных данных.
- ☐ Помочь исследователю в проведение исследования

67. Объясните понятие «Верификация первичной документации» (SDV)

68. Приведите несколько ситуаций, увеличивающих вероятность аудита в исследовательском центре

69. Чем отличаются отклонения от протокола от нарушения протокола

70. В каких случаях возможно отступления от протокола

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

1. Порядок применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ высшего образования.
2. Положение о порядке формирования Фонда оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации высшего профессионального образования.
3. Положение об организации и проведении текущего контроля знаний и промежуточной аттестации интернов, ординаторов факультета последипломного образования в ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России.
4. Положение об итоговой государственной аттестации выпускников ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России.
5. Положение о балльно-рейтинговой системе для обучающихся по образовательным программам интернатуры и ординатуры.

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

Основная литература:

4. Медицина, основанная на доказательствах: учебное пособие. Петров В.И., Недогода С.В. 2012. - 144 с. (ЭБС Консультант студента)
5. Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. Ю. Б. Белоусова, В. Г. Кукеса, В. К. Лепахина, В. И. Петрова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 976 с. - (Серия "Национальные руководства"). Глава 12: Клинические исследования новых лекарственных средств (ЭБС Консультант врача)
6. Контроль качества лекарственных средств : учебник / Т. В. Плетенёва, Е. В. Успенская, Л. И. Мурадова / под ред. Т. В. Плетенёвой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 560 с. (ЭБС Консультант студента)

Дополнительная литература:

6. Методика планирования и проведения клинических исследований лекарственных средств в соответствии с правилами надлежащей клинической практики : метод. рекомендации / Е. В. Вербицкая, Э. Э. Звартау, А. Я. Маликов ; Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2012. - 10 с.
7. Основы биомедицинской статистики и планирования экспериментов : метод. рекомендации / Е. В. Вербицкая ; Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2012. - 8 с..
8. Фармакоэпидемиология : метод. пособие / [Т. Л. Галанкин, Е. В. Вербицкая ; под ред. А. С. Колбина] ; Первый Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. клинич. фармакологии и доказат. медицины. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2015. - 39 с. вкл. Обл. библиотека

9. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие. Бражников А.Ю., Брико Н.И., Кирьянова Е.В. и др. / Под ред. В.И. Покровского. 2-е изд., испр. и доп. 2012. - 496 с.: ил. (ЭБС Консультант студента)
10. Стратегия и тактика применения антимикробных средств в лечебных учреждениях России : рос. нац. рекомендации / М. М. Абакумов [и др.] ; редакторы: В. С. Савельев [и др.] ; Рос. ассоц. специалистов по хирург. инфекциям, Рос. о-во хирургов, Общерос. обществ. орг. "Федерация анестезиологов и реаниматологов", Межрегион. обществ. орг. "Альянс клинич. химиотерапевтов и микробиологов", Межрегион. ассоц. по клинич. микробиологии и антимикроб. химиотерапии. - М. : [б. и.], 2012. - 92, [2] с. : табл.

Дополнительная литература: главы из национальных руководств, пособий в ЭБС Консультант врача, Консультант студента

10. Детская терапевтическая стоматология : национальное руководство / Под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 896 с. - (Серия "Национальные руководства").
11. Нефрология / под ред. Е.М. Шилова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 696 с. : ил. (Серия "Библиотека врача-специалиста")
12. Основы внутренней медицины / Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев, В. С. Моисеев ; под. ред. В. С. Моисеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 888 с.
13. Основы лучевой диагностики и терапии: национальное руководство / гл. ред. тома акад. РАМН С. К. Терновой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1000 с. - (Серия "Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии" / гл. ред. серии акад. РАМН С.К. Терновой).
14. Остеопороз: руководство. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 512 с.: ил.
15. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения: учебное пособие для практических занятий / под ред. В.З. Кучеренко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 256 с.
16. Рациональная фармакотерапия в психиатрической практике: руководство для практикующих врачей; под общ. ред. Ю.А. Александровского, Н.Г. Незнанова. - М.: Литтерра, 2014. - 1080 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия").
17. Рациональная фармакотерапия в психиатрической практике: руководство для практикующих врачей; под общ. ред. Ю.А. Александровского, Н.Г. Незнанова. - М.: Литтерра, 2014. - 1080 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия").
18. Травматология: национальное руководство / под ред. Г. П. Котельникова, С. П. Миронова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1104 с
Интенсивная терапия : национальное руководство / Под ред. Б.Р. Гельфанда, А.И. Салтанова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1744 с. - (Серия "Национальные руководства").

Периодические издания:

Consilium medicum: журнал доказательной медицины для врачей

Акушерство и гинекология.
 Артериальная гипертензия
 Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры
 Вопросы онкологии
 Врач.
 Доказательная кардиология
 Кардиоваскулярная терапия и профилактика
 Клиническая лабораторная диагностика
 Педиатрия.
 Пульмонология
 Справочник поликлинического врача
 Терапевтический архив
 Хирургия. Журнал им. Н. И. Пирогова.

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

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

10.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете

В ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам (Контракт № 510/15-ДЗ от 10/06/2015 с ООО "Эко-Вектор"; Контракт № 509/15-ДЗ от 03/06/2015 с ООО "Политехресурс". Контракт №161-ЭА15 от 24/04/2015 с ООО "Эко-Вектор"). База

тестовых заданий и справочных материалов создана в программе AcademicNT.

10.2 Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «Клиническая фармакология»

Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют дистанционный образовательный контент представленный на сайте кафедры clinpharm-spbgmu.ru, 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 «Клиническая фармакология» 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 практических занятиях различных модульных тестирований и дают возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых на лекциях и в учебниках.

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

Следует иметь в виду, что все разделы и темы дисциплины «Клиническая фармакология» представлены в дидактически проработанной последовательности, что предусматривает логическую стройность курса и продуманную систему усвоения обучающимися учебного материала.

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 и работа на форуме)	Тестирование
Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом	Тестирование
Работа с тестами и вопросами для самопроверки	Тестирование

	Собеседование
Подготовка ко всем видам контрольных испытаний	Тестирование Собеседование

10.4 Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям

Занятия клинического 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

Раздел дистанционное образование сайта кафедры клинической фармакологии и доказательной медицины <http://www.clinpharm-spbgmu.ru>,

Программное обеспечение ГБОУ ВПО «ЛСПБГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях:

• компьютерные обучающие программы;

- з) 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

12. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования
Аудитория № 1 НИЦ,	1. LCD Проектор(потолочный) - 1 2. Экран настенный - 1 3. Доска (для маркеров) - 1 4. Стол преподавателя - 1 5. Кресло преподавателя - 1 6. Стол учебный - 16 7. Стул учебный - 32 8. ноутбук - 1
Аудитория № 2 Компьютерный класс	1. . LCD Проектор - 1 2. Экран переносной - 1 3. Доска (для маркеров) - 1 4. Стол преподавателя - 1 5. Кресло преподавателя - 1 6. Стол компьютерный - 10 7. Стул учебный - 20 8. ноутбук - 1 9. компьютер - 10

Разработчики:

Вербицкая Е.В., к.б.н., доцент кафедры

Рецензент:

Андреев Б.В., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой фармакологии СПбГУ

Эксперт:

Волчков В.А., д.м.н., профессор, главный врач СПб ГБУЗ «Введенская больница»

2.3. Программа практик

Основная профессиональная образовательная программа по направлению подготовки Стоматология терапевтическая предусматривает прохождение обучающимися производственной практикой включающую базовую и вариативную часть.

В соответствии с ФГОС по направлению подготовки «Стоматология терапевтическая» Блок 2 основной профессиональной образовательной программы ординатуры «Практики» является обязательным и представляет собой вид учебных занятий, непосредственно ориентированных на профессионально-практическую подготовку обучающихся. Практики закрепляют знания и умения, приобретаемые обучающимися в результате освоения теоретических курсов, вырабатывают практические навыки и способствуют комплексному формированию универсальных и профессиональных компетенций обучающихся.

Производственная практики проводятся на клинических базах Университета.

Вариативная часть практики включает в себя практику по получению профессиональных умений и навыков. Производственная практика включает в себя практику по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности.

Все виды практик реализуются на основе договоров, заключенных между Университетом и предприятиями, организациями и учреждениями, в соответствии с которыми организации предоставляют места для прохождения обучающимися практик.

Рабочие программы практик содержат следующие разделы:

1. Общие положения (вид практики, способы и формы проведения, место практики в структуре образовательной программы, объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо в академических или астрономических часах)
2. Цели и задачи практики.
3. Планируемые результаты обучения при прохождении, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы
4. Базы практики.
5. Содержание практики.
6. Обязанности руководителя практики от Университета.
7. Обязанности обучающихся на практике.
8. Методические требования к порядку прохождения и формам, содержанию отчета по итогам прохождения практики.
9. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике.
10. Учебная литература и ресурсы сети «Интернет», необходимые для проведения практики
11. Информационные технологии, используемые при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.
12. Материально-техническая база, необходимая для проведения практики.

ПРАКТИКА

Амбулаторная практика

1. Общие положения (вид практики, способы и формы проведения, место практики в структуре образовательной программы, объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо в академических или астрономических часах)

Амбулаторная практика относится к базовой части блока 2.

Вид учебной работы		Всего часов / зачетных единиц	Семестры		
			2	3	4
Сроки проведения практики: 44 недели		2376	756	378	1242
Вид промежуточной аттестации		Зачет с оценкой	-	-	+
Общая трудоемкость	часы	2376	756	378	1242
	зачетные единицы	66	21	10,5	34,5

2. Цели и задачи практики

Целью амбулаторной практики является закрепление теоретических, развитие практических умений, полученных в процессе обучения врача-ординатора, формирование общекультурных и профессиональных компетенций врача-специалиста.

Задачами амбулаторной практики являются:

1. Формирование навыков ведения медицинской документации.
2. Формирование готовности к самостоятельной работе в стоматологических организациях различных форм собственности.
3. Закрепление теоретических аспектов этиологии и патогенеза, клинических особенностей течения, принципов диагностики и лечения стоматологических заболеваний по разделам: некариозные поражения, кариес, пульпит, периодонтит, заболевания пародонта и слизистой оболочки полости рта.
4. Курация больных, изучение клинической картины перечисленных заболеваний, освоение методов диагностики, дифференциальной диагностики и лечебной тактики.
5. Овладение техникой профилактики стоматологических заболеваний и самостоятельное её выполнение.
6. Овладение знаниями правовой базы деятельности врача стоматолога терапевта и норм медицинской этики и деонтологии в работе со стоматологическим больным.

3. Перечень компетенций, осваиваемых в процессе освоения дисциплины

Процесс прохождения амбулаторной практики по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая направлен на формирование у обучающегося следующих компетенций:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)
- готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)
- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2)
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4)
- готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5)
- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6)
- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи (ПК-7)
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической

патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9)

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10)

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11)

- готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12)

В результате прохождения амбулаторной практики ординатор должен:

Знать:

- организацию терапевтической стоматологической помощи населению;
- особенности проявления клиники и течения терапевтических стоматологических заболеваний у взрослых, лиц пожилого, старческого возраста;
- клинические, дополнительные и специальные методы диагностики полости рта;
- способы ограничения риска инфицирования врача, среднего медицинского персонала во время работы;
- методы стерилизации стоматологических инструментов, их эффективность; оборудование, материалы, средства; технология выполнения;
- современные методики сбора анамнеза, проведения осмотра пациентов; анализ полученных клинико-лабораторных данных;
- дополнительные и специальные методы диагностики: рентгенологические (визиография, ортопантомография и др.); цитологические, гистологические, иммунологические, бактериоскопические, лабораторные исследования (анализ крови, мочи, слюны, десневой жидкости и др.); электроодонтодиагностики; ультразвуковой остеометрии и др.; сравнительную оценку специальных методов исследования в определении состояния микроциркуляции в пародонте и других отделах полости рта и лица;
- болезни зубов некариозного происхождения, возникающие до прорезывания зубов: гипоплазия эмали; флюороз; гиперплазия твердых тканей зуба; наследственные нарушения развития зуба; медикаментозные и токсические нарушения развития тканей зубов до и после прорезывания зубов: травматические повреждения зубов; повышенная

стираемость твердых тканей зубов; кислотный некроз эмали, клиновидный дефект; некроз твердых тканей зубов; эрозия твердых тканей зубов; гиперестезия твердых тканей зубов;

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

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

- периодонтит: острый серозный периодонтит, острый гнойный периодонтит, хронический фибринозный периодонтит, хронический гранулирующий периодонтит, хронический гранулематозный периодонтит; хронический периодонтит в стадии обострения.

Уметь:

- организовывать профилактику терапевтических стоматологических заболеваний;

- осуществить раннюю диагностику, дифференциальную диагностику, оценив тяжесть состояния больного, определить показания к госпитализации, определить объем и последовательность специальных диагностических мероприятий, оценить их результаты;

- составить и обосновать план лечебных мероприятий, сформулировать показания и противопоказания к терапевтическому вмешательству;

- определить объем консервативного лечения заболеваний зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта с учетом возраста, нарушений гомеостаза, характера и тяжести основного заболевания и сопутствующей патологии;

- оценить объем терапевтического лечения с целью выбора адекватного метода обезболивания, премедикации или общего обезболивания;

- определить наиболее целесообразную методику терапевтического вмешательства и выполнить ее в необходимом объеме;

- организовать при необходимости адекватное наблюдение больного после проведенного лечения;

- оценить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении взрослых, лиц пожилого и старческого возраста;

- организовать диспансеризацию, реабилитацию, экспертизу трудоспособности больных с терапевтическими стоматологическими заболеваниями.

Владеть:

- методами профилактической обработки зубов противокариозными средствами;

- выбирать режущий инструмент для препарирования кариозных полостей;

- препарировать все виды кариозных полостей по Блэку под различные виды пломбировочных материалов;

- пломбировать кариозные полости с использованием амальгамы, композитных материалов химического и светового отверждения, стеклоиономерных цемента; вкладок;
- использовать светоотражательные клинья при полимеризации композитов;
- запечатывать фиссуры герметиками;
- использовать временные пломбировочные материалы, изолирующие прокладки;
- осуществлять лечение глубокого кариеса с использованием современных лечебных прокладок;
- изготавливать вкладки прямым методом;
- использовать парапульпарные штифты для восстановления коронки зуба при травме и кариесе 4-ого класса по Блэку;
- лечить пульпит методами: девитализации, сохранения жизнеспособности пульпы;
- проводить удаление коронковой и корневой пульпы;
- определять «рабочую» длину каналов зубов;
- проводить инструментальную и медикаментозную обработку корневых каналов с помощью: антибактериальных, химических препаратов;
- пломбировать корневые каналы временными материалами на основе гидроокиси кальция, пастами, гуттаперчей,
- использовать анкерные штифты, реставрировать коронку зуба.

4. Базы практики

Практика проводится на базе ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России в НИИ Стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.

5. Содержание практики

Продолжительность амбулаторной практики - 2376 часов (66 зач. единиц)

Способ проведения амбулаторной практики: стационарный

№	Наименование раздела практики	Место прохождения практики	Продолжительность циклов		Формируемые компетенции	Форма контроля
			ЗЕТ	Часы		
Первый год обучения						
1. Второй семестр			21	756		
1.1	Факторы риска в возникновении кариеса зубов	ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России	3	108	ПК-1 ПК-5 ПК-7	

1.2	Возможность использования параметров ротовой жидкости для прогноза риска возникновения кариеса	ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России	2	72	УК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-7	Зачет с оценкой
1.3	Некариозные поражения. Диагностика. Лечение. Профилактика.	ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России	4	144	ПК-2 ПК-5 ПК-7 ПК-10	
1.4	Особенность диагностики и лечения осложненного кариеса у лиц пожилого возраста	ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России	2	72	ПК-5 ПК-7	
1.5	Дополнительные и специальные методы диагностики заболеваний твердых тканей зуба	ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России	4	144	ПК-1	
1.6	Физиотерапевтические методы лечения заболеваний твердых тканей зуба	ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России	3	108	ПК-7	
1.7	Определение объема терапевтического лечения в соответствии с выбором адекватного обезболивания и премедикации	ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России	3	108	УК-1 ПК-1 ПК-7	
Второй год обучения						
2. Третий семестр			10,5	378		
2.1	Диагностика, лечение и профилактика травматических поражений слизистой оболочки	ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России	2	72	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-7	

	полости рта					
2.2	Дифференциальная диагностика пузырных поражений слизистой оболочки полости рта	ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России	2	72	УК-1 ПК-1 ПК-5	
2.3	Этиология, патогенез, клинические проявления инфекционных заболеваний, сопровождающихся поражением слизистой оболочки полости рта	ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России	2,5	90	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-7	
2.4	Особенности проведения обезболивания, антисептической обработки, аппликаций лекарственных препаратов, инъекций лекарственных препаратов под элементы поражения	ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России	2	72	УК-1 ПК-7	
2.5	Этические и деонтологические особенности ведения пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта	ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России	2	72	ПК-7 ПК-10	
3. Четвертый семестр			34,5	1242		
3.1	Современные методики сбора анамнеза, проведение осмотра пациента с заболеваниями пародонта	ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России	3	108	УК-1 ПК-1 ПК-5	
3.2	Дополнительные и	ГБОУ ВПО	3	108	УК-1	

	специальные методы диагностики заболеваний пародонта (ортопантомография, доплерография, микробиологический и иммунологический методы)	«ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России			ПК-5	
3.3	Оценка необходимости участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении заболеваний пародонта. Составление плана комплексного лечения.	ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России	3	108	УК-1 ПК-1	
3.4	Факторы риска, способствующие возникновению заболеваний пародонта	ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России	3	108	УК-1 ПК-5	
3.5	Лекарственные средства для местного лечения воспалительных заболеваний пародонта. Способы их введения.	ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России	3	108	УК-1 ПК-1 ПК-7 ПК-9	
3.6	Группы лекарственных препаратов для общего лечения заболеваний пародонта	ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России	3	108	УК-1 ПК-1 ПК-7 ПК-9	
3.7	Методы физиотерапевтического лечения заболеваний пародонта	ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России	2	72	ПК-7	
3.8	Хирургические методы лечения	ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им.	4,5	162	УК-1 ПК-1 ПК-7	

	заболеваний пародонта	акад. И.П. Павлова» Минздрава России				
3.9	Избирательное пришлифовывание зубов	ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России	3	108	ПК-7	
3.10	Временное шинирование зубов	ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России	3	108	ПК-7	
3.11	Этические, деонтологические и правовые особенности ведения пациентов с патологией пародонта	ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России	2	72	ПК-7 ПК-10	
3.12	Классификация заболеваний пародонта (клиническая, по МКБ)	ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России	2	72	ПК-4 ПК-12	

6. Обязанности руководителя практики от Университета:

- Устанавливает связь с руководителем практики от организации
- Согласовывает с обучающимися индивидуальный календарно-тематический план прохождения практики;
- Осуществляет контроль за соблюдением срока практики и ее содержанием;
- Оказывает методическую помощь обучающимся при выполнении ими индивидуальных заданий;
- Оценивает результаты выполнения обучающимися программы практики.

7. Обязанности обучающихся на практике:

- явиться на место практики в установленный приказом срок;
- выполнять индивидуальный календарно-тематический план, в установленном объеме и сроки;
- соблюдать все указания руководителей практики по качественной проработке разделов плана;
- оперативно оформлять всю документацию по написанию отчета о практике;
- в течение практики вести учет ее прохождения и делать систематические записи в дневнике;

- соблюдать правила внутреннего трудового распорядка организации (предприятия);
- строго соблюдать правила охраны труда и техники безопасности;
- представить руководителю от университета письменный отчет о прохождении практики и дневник, подписанный руководителем практики.

8. Методические требования к порядку прохождения и формам, содержанию отчета по итогам прохождения практики.

Методические требования к порядку прохождения практики представлены в дневнике учета работы врача-ординатора, и заполняются ординатором. Формы в дневнике представлены ниже:

1. Лечение некариозных поражений

[illegible]

2. Лечение неосложненного кариеса

го	1 полугодие	Период обучения	Описание работы												Ф.И.О. и подпись куратора
			Класс обработанной кариозной полости					Всего вылечено зубов по поводу неосложненного кариеса	Наложение пломбы			Обезболивание			
I	II	III	IV	V	СИЦ	Композит	Всего		Аппликационное	Инъекционное	Другие	Аппликации	Электрофорез		

3.1. Лечение пульпита

[illegible][illegible]

II год	1 полугодие														
	2 полугодие														
ВСЕГО:															

4. Лечение заболеваний пародонта

Период обучения		Описание работы													
		Определение индексов				Профессиональная гигиена	Консервативное лечение	Хирургическое лечение						Общее лечение	Ф.И.О. и подпись куратора
								Основные методы			Дополнительные методы		Другие методы		
		ИГ	РМА	ПИ	Другие			Лоскутные операции	Гингивэктомия	Кюретаж	Вестибулопластика	Пластика уздечек	Вектор-терапия	Хирургический лазер	
I год	1 полугодие														
	2 полугодие														
II год	1 полугодие														
	2 полугодие														
ВСЕГО:															

5. Заболевания слизистой оболочки полости рта

Период обучения		Травматические поражения	Инфекционные заболевания	Аллергические заболевания	Красный плоский лишай	Лейкоплакия	Хр. рецидив. афтозный стоматит	Глосситы	Хейлиты	Пузырные дерматозы	Предрак	Прочие заболевания	Специфические поражения	Всего	Ф.И.О. и подпись куратора
I год	1 полугодие														
	2 полугодие														
II год	1 полугодие														
	2 полугодие														
ВСЕГО:															

Итоговая таблица выполненных работ по поводу лечения больных с терапевтическими стоматологическими заболеваниями

№ п/ п	Разделы	Объем выполненной работы за периоды обучения					Ф.И.О. и подпись куратор а
		I год обучения		II год обучения		За весь период обучени я	
		1 полугоди е	2 полугоди е	1 полугоди е	2 полугоди е		
1.	Некариозные поражения						
2.	Неосложненный кариес						
3.	Осложненный кариес (пульпит + периодонтит)						
4.	Заболевания пародонта						
5.	Заболевания слизистой оболочки полости рта						

9. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике.

Защита истории болезни

Оценка навыков приобретенных на практике

Наименование	Уровень усвоения		
	знания	умения	навыки
1	2	3	4
1. Обследование больных с целью диагностики кариеса, пульпита, периодонтита, некариозных поражений зубов	+	+	+
2. Обследование больных с целью диагностики заболеваний слизистой оболочки полости рта	+	+	+
3. Описание рентгенограммы	+	+	+
4. Определение степени подвижности зубов (I, II, III)	+	+	+
5. Определение состояния анатомических участков десны (свободная и прикрепленная десна)	+	+	+
6. Определение характера гингивита (острый, катаральный, гипертрофический, язвенный)	+	+	+
7. Определение глубины пародонтальных карманов градуированным зондом	+	+	+
8. Определение наличия поддесневого камня, выделений из пародонтальных карманов	+	+	+
9. Определение степени тяжести воспаления десны (легкая, средняя, тяжелая)	+	+	+
10. Взятие мазка на цитологическое, бактериоскопическое, бактериологическое исследование содержимого пародонтального кармана	+	+	
11. Выполнение пальпации регионарных лимфатических узлов, лицевого скелета, мягких тканей лица	+	+	+
12. Пальпация точек Валле	+	+	
13. Пальпация слизистой оболочки полости рта	+	+	+

14. Определение морфологических элементов поражения слизистой оболочки полости рта	+	+	+
15. Взятие материала для цитологического исследования (соскобы, отпечатки)	+	+	
16. Взятие материала для прямого микроскопирования на грибы, фузоспирохеты	+	+	
17. Проведение высушивания и витального окрашивания эмали с целью выявления кариозных пятен	+	+	+
18. Проведение аппликационного, инфильтрационного, проводникового обезболивания с целью безболезненного лечения	+	+	+
19. Выбор и проведение рационального метода лечения кариеса, пульпита, периодонтита, некариозных поражений зубов в зависимости от клинических проявлений и состояния организма	+	+	+
20. Препарирование кариозных полостей I-V классов, атипично расположенных полостей, выбор режущего инструмента	+	+	+
21. Проведение антисептической обработки и высушивания кариозных полостей	+	+	+
22. Замешивание материала для временных и постоянных пломб, корневых каналов, лечебных и изолирующих прокладок	+	+	+
23. Накладывание лечебных и изолирующих прокладок, временных пломб и повязок, пломб из стеклоиономерных цементов, амальгамы, композиционных материалов химического и светового отверждения	+	+	+
24. Реставрация зубов светоотверждающими материалами, изготовление виниров	+	+	+
25. Запечатывание фиссур зубов герметиками	+	+	+
26. Макро-, микроконтуринирование, полировка пломбы	+	+	+
27. Накладывание пасты для девитализации пульпы	+	+	+
28. Удаление временных и постоянных пломб	+	+	+
29. Раскрытие кариозной полости зубов всех анатомических групп	+	+	+
30. Удаление коронковой и корневой пульпы	+	+	+
31. Определение рабочей длины корневого канала, проведение инструментальной, медикаментозной обработки корневого канала, его высушивание, определение степени его проходимости	+	+	+
32. Пломбирование корневых каналов пастами без использования и с использованием различных видов штифтов	+	+	+
33. Проведение импрегнационной обработки плохо проходимых корневых каналов	+	+	
34. Извлечение обломков инструментов из корневого канала	+	+	
35. Проведение лечебных мероприятий при поражении слизистой оболочки полости рта мышьяковистой пастой	+	+	
36. Проведение лечебных манипуляций при перфорации дна и стенок кариозной полости	+	+	
37. Проведение лечебных мероприятий по ликвидации осложнений, связанных с терапией кариеса, пульпита и	+	+	+

периодонтита			
38. Проведение аппликации препаратов на краевую десну	+	+	+
39. Промывание пародонтальных карманов с помощью шприца, пульверизатора	+	+	+
40. Введение турунды с лекарственными веществами в пародонтальные карманы	+	+	+
41. Рассечение пародонтального кармана при наличии абсцесса	+	+	+
42. Проведение кюретажа пародонтальных карманов	+	+	+
43. Приготовление и наложение лечебно-защитной повязки	+	+	+
44. Введение в гипертрофированный десневой сосочек лекарственных веществ с целью склерозирования	+	+	+
45. Шинирование зубов при болезнях пародонта	+	+	+
46. Избирательное шлифование зубов	+	+	+
47. Введение лекарств под элементы поражения	+	+	+
48. Проведение местной обработки слизистой оболочки: удаление налета, некротизированных тканей, промывание, орошение, аппликации	+	+	+
49. Проведение отбеливания зубов	+	+	+
50. Применение парапульпарных и внутрипульпарных штифтов	+	+	+
51. Правильное оформление истории болезни и другой учетно-отчетной медицинской документации (направления в другие подразделения, заключения и др.)	+	+	+
52. Выписывание рецептов на лекарственные препараты	+	+	+
53. Оказание врачебной помощи при обмороке, коллапсе	+	+	+
54. Оказание врачебной помощи при гипертоническом кризе	+	+	+
55. Оказание врачебной помощи при приступе бронхиальной астмы	+	+	+
56. Оказание врачебной помощи при диабетической и гипогликемической комах	+	+	+
57. Оказание врачебной помощи при острых аллергических реакциях	+	+	+
58. Оказание врачебной помощи при шоке разного генеза (травматический, кардиогенный, анафилактический, токсический)	+	+	+
59. Оказание врачебной помощи при эпилептическом припадке	+	+	+
60. Оказание врачебной помощи при электротравме, ожоге	+	+	+
61. Оказание врачебной помощи при остром нарушении мозгового кровообращения	+	+	+
62. Оказание врачебной помощи при стенокардии и инфаркте миокарда	+	+	+
63. Проведение функциональной диагностики	+		
64. Проведение радикальной гингивэктомии	+	+	+
65. Проведение ампутации корня, гемисекция	+	+	
66. Взятие материала для:			
– цитологии (соскобы, отпечатки)	+	+	+
– биопсии	+	+	+
– морфологии	+	+	+
– бактериоскопии	+	+	+
67. Физиотерапия при заболеваниях слизистой оболочки полости рта	+		

68. Лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта с применением гелий-неонового лазера	+		
---	---	--	--

10. Учебная литература и ресурсы сети «Интернет», необходимые для проведения практики

А) основная литература

1. Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 888 с. - (Серия "Национальные руководства"). (ЭБС Консультант врача, Консультант студента)
2. Терапевтическая стоматология. Болезни зубов: учебник в 3 ч. /Под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича.- М: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Ч.1 – 168 с.: ил. (Консультант студента, Консультант врача)
3. Терапевтическая стоматология: учебник в 3 ч. /Под ред. Г.М. Барера.- М: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Ч.2 Болезни пародонта. – 224 с.: ил. Консультант студента, Консультант врача)
4. Терапевтическая стоматология: учебник в 3 ч. /Под ред. Г.М. Барера. – 2-е изд., доп. и перераб.- М: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Ч.3 – Заболевания слизистой оболочки полости рта.-256 с.: ил. (Консультант студента, Консультант врача).
5. Стоматология. Запись и ведение истории болезни : руководство / под ред. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 157 с. - (Руководство для врачей).
6. Пародонтология : национальное руководство / под ред. проф. Л. А. Дмитриевой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 704 с. (ЭБС Консультант врача, Консультант студента)
7. Заболевания пародонта. Современный взгляд на клинико-диагностические и лечебные аспекты: учебное пособие. Янушевич О.О., Гринин В.М., Почтаренко В.А., Рунова Г.С. / Под ред. О.О. Янушевича. 2010. - 160 с.: ил. (Серия "Библиотека врача-специалиста")

Б) дополнительная литература

1. Кузнецов, С.Л. Гистология органов полости рта: атлас / С.Л. Кузнецов, В.Э. Торбек, В.Г. Деревянко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 136 с. (Консультант студента, Консультант врача).
2. Этика, право и менеджмент в стоматологии / [Л. Ю. Орехова и др.] ; под ред. Л. Ю. Ореховой. - СПб. : Человек, 2015. - 120 с.
3. Орехова, Л.Ю. Стоматологическая деятельность / Л. Ю. Орехова, Т. В. Кудрявцева. - 2-е изд., испр. и доп. - СПб. : Человек, 2014. - 248 с.
4. Болезни пародонта : учеб. пособие для обучающихся на фак. последиплом. образования по специальности 060201-Стоматология / [Л. Ю. Орехова, Т. В. Кудрявцева, Е. Д. Кучумова и др.; под ред. Л. Ю. Ореховой]. - СПб. : [б. и.], 2014. - 101 с.
5. Методы обследования в пародонтологии : метод. рекомендации / Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. терапевт. стоматологии, Гор. пародонтол. центр "ПАКС" ; [сост.: Л. Ю. Орехова, Т. В. Кудрявцева, Е. Д. Кучумова и др.; под ред. Л. Ю. Ореховой]. - СПб. : [б. и.], 2012. - 38 с.
6. Эргономические аспекты в стоматологии : метод. рекомендации / Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. терапевт. стоматологии ; [сост.: Т. В. Кудрявцева, М. Д. Жаворонкова ; под ред. Л. Ю. Ореховой]. - СПб. : [б. и.], 2011.

- Грицук, С.Ф. Анестезия и интенсивная терапия в стоматологии: руководство / Грицук С.Ф. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 240 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") (Консультант студента, Консультант врача).
7. Лучевая диагностика в стоматологии : национальное руководство / гл. ред. тома А. Ю Васильев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 284 с. : ил., табл. - (Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии) (Библиотека, ЭБС Консультант студента)
 8. Неотложная помощь в стоматологии. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 320 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста") (Консультант студента, Консультант врача).
 9. Аллергические реакции в практике врача стоматолога: (диагностика) : учеб. пособие / Л. Л. Лазаренко, Б. Т. Мороз ; Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова. - СПб. : Тип. ООО "КАРО", 2012
 10. Анестезия и интенсивная терапия в стоматологии: руководство. Грицук С.Ф. 2012. - 240 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") (Консультант студента, Консультант врача).

11. Информационные технологии, используемые при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.

Программное обеспечение ГБОУ ВПО «ЛСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях:

- компьютерные обучающие программы;
 - тренинговые и тестирующие программы;
 -
- и)** 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 ГЭОТАР

12. Материально-техническая база, необходимая для проведения практики

Обеспечивается клиническими базами практики

Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий, объектов физической культуры и спорта с перечнем основного оборудования	Адрес (местоположение) учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий, объектов физической культуры и спорта (с указанием номера помещения в соответствии с документами бюро технической инвентаризации)
Стоматологический кабинет 1. Тонометр - 1 шт. 2. Стетофонендоскоп - 1 шт. 3. Термометр - 1 шт. 4. Ростомер - 1 шт. 5. Медицинские весы - 1 шт. 6. Противошоковый набор - 1 шт. 7. Набор и укладка для оказания экстренных	197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А (помещение 95)

профилактических и лечебных мероприятий - 1 шт. 8. Установка стоматологическая - 2 шт. 9. Негатоскоп – 2 шт. 10. Камера для хранения стерильных изделий Ультра-Лайт - 1 шт. 11. Шкаф-витрина - 1 шт. 12. Стол – 1 шт. 13. Стул - 2 шт. 14. Шкаф для хранения инструментов – 1 шт. 15. Витрина-пенал – 1 шт. 16. Ширма – 1 шт. 17. Фотополимеризатор для композита (внутриротовой) – 2 шт. 18. Кавоклав (стерилизатор паровой настольный для наконечников) - 1 шт. 19. Стерилизатор стоматологический для мелкого инструментария гласперленовый - 1 шт. 20. Прибор и средства для очистки и смазки – 1 шт. 21. Емкость для хранения чистого инструмента - 1 шт. 22. Ведро для отходов класса А - 1 шт. 23. Ведро для отходов класса Б - 1 шт. 24. Ведро для промывания аспирационных систем - 1 шт. 25. Емкость-контейнер для дезинфекции стоматологических изделий и инструментов – 4 шт. 26. Ультразвуковая установка для дезинфекции и обработки инструментов Elmasonic - 1 шт. 27. Лампа (облучатель) бактерицидная для помещений - 3 шт. 28. Электроодонтометр (аппарат для диагностики жизнеспособности пульпы) - 1 шт. 29. Апекслокатор (аппарат для определения длины корневого канала) – 1 шт.	
Стоматологический кабинет 3. Емкость-контейнер для дезинфекции оттисков – 1 шт. 4. Лампа (облучатель) бактерицидная для помещений - 6 шт.	197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А (помещение 84)
Рентгенологический кабинет 1. Радиовизиограф – 1 шт. 2. Ортопантомограф – 1 шт.	197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А (помещение 128)
Центральное стерилизационное отделение 1. Машина упаковочная (аппарат для предстерилизационной упаковки инструментария) – 1 шт.	197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная

	д. 44, лит. А (помещение 153)
Центральное стерилизационное отделение 1. Автоклав (стерилизатор паровой) – 1 шт. 2. Аквадистиллятор (медицинский) – 1 шт.	197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А (помещение 155)
Учебная комната для проведения лекций 6. Стол рабочий – 10 шт. 7. Стул – 20 шт. 8. Компьютер – 1 шт. 9. <u>Мультимедийный</u> проектор «BENQ» - 1 шт. 10. Экран – 1 шт.	197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А (помещение 240)
Учебная комната для самостоятельной работы 5. Стол фантомный – 9 шт. 6. Стол письменный – 1 шт. 7. Ноутбук (с доступом в интернет) – 7 шт. 8. Стул – 19 шт.	197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А (помещение 217)
Фантомный класс 7. Модель черепа человека - 8 шт. 8. Карпульный иньектор для обучения методикам проведения анестезии в челюстно-лицевой области с расходными материалами 9. (искусственные зубы, слюноотсосы, пылесосы, боры стоматологические, шприцы с материалом для пломбирования полостей) - 8 шт. 10. Установка стоматологическая учебная с комплектом наконечников стоматологических - 8 шт. 11. Стол фантомный - 8 шт. 12. Стул - 9 шт.	197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А (помещение 206)

Разработчик:

Кудрявцева Т.В. д.м.н., проф.

Орехова Л.Ю., д.м.н., проф.

Рецензент:

Фищев С.Б., д.м.н., проф., заведующий кафедрой стоматологии детского возраста и ортодонтии ГБОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ,

Эксперт:

Ерохина Н.И., к.м.н., главный врач СПбГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 17»

Профилактическая практика

1. Общие положения (вид практики, способы и формы проведения, место практики в структуре образовательной программы, объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо в академических или астрономических часах)

Профилактическая практика относится к вариативной части Блока 2.

Вид учебной работы		Всего часов / зачетных единиц	Семестры
			1
Сроки проведения практики: 3 недели		108	108
Вид промежуточной аттестации		Зачет с оценкой	+
Общая трудоемкость	часы	108	108
	зачетные единицы	3	3

2. Цели и задачи практики

Целью профилактической практики является закрепление теоретических, развитие практических умений, полученных в процессе обучения врача-ординатора, формирование общекультурных и профессиональных компетенций врача-специалиста в области профилактики стоматологических заболеваний.

Задачами профилактической практики являются:

1. Пропаганда медицинских знаний, здорового образа жизни, рационального питания
2. Гигиеническое обучение и воспитание различных групп населения
3. Формирование навыков ведения учетно-отчетной документации
4. Формирование навыков педагогической деятельности по программам профилактики у среднего и младшего медицинского персонала

3. Перечень компетенций, осваиваемых в процессе освоения дисциплины

Процесс прохождения профилактической практики по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая направлен на формирование у обучающегося следующих компетенций:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)
- готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном

федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

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

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2)

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4)

- готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5)

- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6)

- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи (ПК-7)

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9)

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10)

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11)

- готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12)

В результате прохождения профилактической практики ординатор должен:

Знать:

- составление плана профилактических мероприятий на индивидуальном и популяционном уровнях
- роль этических и деонтологических аспектов в проведении профилактических мероприятий

Уметь:

- организовать профилактику терапевтических стоматологических заболеваний;
- планировать и оценивать эффективность программ профилактики;
- проводить контроль гигиены полости рта;
- запечатывать фиссуры герметиками;
- определить вид налета на зубах, зубного камня, его цвет, консистенцию;
- проводить пробу Шиллера-Писарева;
- определить индекс CRITN (индекс нуждаемости в лечении заболеваний пародонта);
- полировать зубы после снятия зубных отложений.

Владеть:

- методами профилактической обработки зубов противокариозными средствами;
- методикой определения индекса гигиены полости рта по Федорову-Володкиной;
- методикой определения индекса гигиены полости рта (Green Vermillion);
- методикой определения папиллярно-маргинально-альвеолярного индекса (РМА);
- методикой определения пародонтального индекса (ПИ);
- методиками удаления зубных отложений (мягкого зубного налета, над- и поддесневого зубного камня)
 - а) ручным способом
 - б) ультразвуковым способом
 - в) Эр-Фло

4. Базы практики

Практика проводится на базе ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России в НИИ Стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.

5. Содержание практики

Продолжительность практики - 108 часов (3 зач. единицы)

Способ проведения профилактической практики: стационарный

№	Наименование раздела практики	Место прохождения практики	Продолжительность циклов		Формируемые компетенции	Форма контроля
			ЗЕТ	Часы		
Первый год обучения (первый семестр)			3	108		
1	Организация кабинетов профилактики. Первичная профилактика. Индексная оценка состояния полости рта	ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России	1	36	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10 ПК-11 ПК-12	Зачет с оценкой
2	Гигиеническое обучение и воспитание различных групп населения. Пропаганда здорового образа жизни, рациональное питание	ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России	0,5	18	УК-2 ПК-1 ПК-10	
3	Профессиональная гигиена полости рта	ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России	0,5	18	ПК-1 ПК-7 ПК-9	
4	Роль этических и деонтологических аспектов в проведении профилактических мероприятий	ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России	0,5	18	ПК-10	
5	Планирование и оценка эффективности программ профилактики. Коммунальный индекс CPITN	ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России	0,5	18	УК-1 ПК-1 ПК-4 ПК-12	

6. Обязанности руководителя практики от Университета:

- Устанавливает связь с руководителем практики от организации

- Согласовывает с обучающимися индивидуальный календарно-тематический план прохождения практики;
- Осуществляет контроль за соблюдением срока практики и ее содержанием;
- Оказывает методическую помощь обучающимся при выполнении ими индивидуальных заданий;
- Оценивает результаты выполнения обучающимися программы практики.

7. Обязанности обучающихся на практике:

- явиться на место практики в установленный приказом срок;
- выполнять индивидуальный календарно-тематический план, в установленном объеме и сроки;
- соблюдать все указания руководителей практики по качественной проработке разделов плана;
- оперативно оформлять всю документацию по написанию отчета о практике;
- в течение практики вести учет ее прохождения и делать систематические записи в дневнике;
- соблюдать правила внутреннего трудового распорядка организации (предприятия);
- строго соблюдать правила охраны труда и техники безопасности;
- представить руководителю от университета письменный отчет о прохождении практики и дневник, подписанный руководителем практики

8. Методические требования к порядку прохождения и формам, содержанию отчета по итогам прохождения практики.

Дневник ординатора по профилактической практике

Количество манипуляций	Описание работы							Ф.И.О. и подпись куратора	
	Определение индексов								Рекомендации по гигиене полости рта
	КТУ	Федорова-Володкиной	Грина-Вермиллиона	Силнес-Лоу	ПИ	РМА	СРПН		

9. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике.

Защита истории болезни

Оценка навыков приобретенных на практике

Наименование	Уровень усвоения		
	знания	умения	навыки
1	2	3	4
1. Составление плана профилактических мероприятий на индивидуальном и популяционном уровнях	+	+	
2. Определение индекса гигиены полости рта по Федорову-Володкиной	+	+	+
3. Определение индекса гигиены полости рта (Green Vermillion)	+	+	+
4. Определение вида налета на зубах, зубного камня, его цвета, консистенции	+	+	+
5. Проведение пробы Шиллера-Писарева	+	+	+
6. Определение папиллярно-маргинально-альвеолярного индекса (РМА)	+	+	+
7. Определение пародонтального индекса (ПИ)	+	+	+
8. Определение индекса CPITN – индекса нуждемости в лечении заболеваний пародонта	+	+	
9. Назначение, проведение, обучение рациональной гигиене полости рта, контрольная гигиена	+	+	+
10. Проведение лечебных мероприятий по реминерализации эмали с целью профилактики и лечения кариеса и некариозных поражений зубов	+	+	+
11. Проведение комплексных мероприятий по профилактике кариеса	+	+	+
12. Удаление зубных отложений (мягкого зубного налета, над- и поддесневого зубного камня): – ручным способом; – ультразвуковым способом (пьезон-мастер); – Эр-Фло	+	+	+
13. Полирование зубов после снятия зубных отложений	+	+	+

10. Учебная литература и ресурсы сети «Интернет», необходимые для проведения практики

1. Терапевтическая стоматология. Болезни зубов: учебник в 3 ч. /Под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича.- М: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Ч.1 – 168 с.: ил. (ЭБС)
2. Терапевтическая стоматология: учебник в 3 ч. /Под ред. Г.М. Барера.- М: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Ч.2 Болезни пародонта. – 224 с.: ил. (ЭБС)
3. Терапевтическая стоматология: учебник в 3 ч. /Под ред. Г.М. Барера. – 2-е изд., доп. и перераб.- М: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Ч.3 – Заболевания слизистой оболочки полости рта.- 256 с.: ил. (ЭБС)

б) дополнительная литература

1. Гистология органов полости рта: учебное пособие. Кузнецов С.Л., Торбек В.Э., Дервянко В.Г. 2012. – 136 с.: ил. (ЭБС)

2. Этика, право и менеджмент в стоматологии/ Л.Ю. Орехова, Т.В. Кудрявцева, Э.С. Силина, О.В. Прохорова, А.В. Акулович, Е.Д. Кучумова, В.В. Тачалов, А.А. Лукавенко, Е.С. Лобода, Н.С. Оксас / Под ред. Л.Ю. Ореховой. – СПб.: Человек, 2015 – 120 с.
3. Орехова Л.Ю., Кудрявцева Т.В. Стоматологическая деятельность. – изд. 2-ое (исправленное и дополненное). – СПб.: Человек, 2014 – 248 с.
4. Учебное пособие «Болезни пародонта» / Под. ред. д.м.н., проф., зав. кафедрой стоматологии терапевтической Л.Ю. Ореховой.- СПб, 2014. – 101 с.
5. Методические рекомендации к практическим занятиям по разделу «Пародонтология» / под ред. д.м.н., проф. Ореховой Л.Ю. - СПб, 2012.
6. Методические рекомендации к практическим занятиям по разделу «Эргономические аспекты в стоматологии» / под редакцией д.м.н., профессора, зав. кафедрой терапевтической стоматологии Л.Ю. Ореховой - СПб, 2011.
7. Методические рекомендации для студентов стоматологического факультета, интернов, клинических ординаторов и слушателей факультета последипломного образования по разделу «Методы обследования в пародонтологии» / Под ред. д.м.н., профессора, зав. кафедрой терапевтической стоматологии Ореховой Л.Ю. - СПб, 2012. - 38 с.

11. 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

12. Материально-техническая база, необходимая для осуществления практики

Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий, объектов физической культуры и спорта с перечнем основного оборудования	Адрес (местоположение) учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий, объектов физической культуры и спорта (с указанием номера помещения в соответствии с документами бюро технической инвентаризации)
Стоматологический кабинет 30. Тонометр - 1 шт. 31. Стетофонендоскоп - 1 шт. 32. Термометр - 1 шт.	197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная

33. Ростомер - 1 шт. 34. Медицинские весы - 1 шт. 35. Противошоковый набор - 1 шт. 36. Набор и укладка для оказания экстренных профилактических и лечебных мероприятий - 1 шт. 37. Установка стоматологическая - 2 шт. 38. Негатоскоп – 2 шт. 39. Камера для хранения стерильных изделий Ультра-Лайт - 1 шт. 40. Шкаф-витрина - 1 шт. 41. Стол – 1 шт. 42. Стул - 2 шт. 43. Шкаф для хранения инструментов – 1 шт. 44. Витрина-пенал – 1 шт. 45. Ширма – 1 шт. 46. Фотополимеризатор для композита (внутриротовой) – 2 шт. 47. Кавоклав (стерилизатор паровой настольный для наконечников) - 1 шт. 48. Стерилизатор стоматологический для мелкого инструментария гласперленовый - 1 шт. 49. Прибор и средства для очистки и смазки – 1 шт. 50. Емкость для хранения чистого инструмента - 1 шт. 51. Ведро для отходов класса А - 1 шт. 52. Ведро для отходов класса Б - 1 шт. 53. Ведро для промывания аспирационных систем - 1 шт. 54. Емкость-контейнер для дезинфекции стоматологических изделий и инструментов – 4 шт. 55. Ультразвуковая установка для дезинфекции и обработки инструментов Elmasonic - 1 шт. 56. Лампа (облучатель) бактерицидная для помещений - 3 шт. 57. Электроодонтометр (аппарат для диагностики жизнеспособности пульпы) - 1 шт. 58. Апекслокатор (аппарат для определения длины корневого канала) – 1 шт.	д. 44, лит. А (помещение 95)
Стоматологический кабинет 5. Емкость-контейнер для дезинфекции оттисков – 1 шт. 6. Лампа (облучатель) бактерицидная для помещений - 6 шт.	197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А (помещение 84)
Рентгенологический кабинет 1. Радиовизиограф – 1 шт. 2. Ортопантомограф – 1 шт.	197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А (помещение 128)

Центральное стерилизационное отделение 1. Машина упаковочная (аппарат для предстерилизационной упаковки инструментария) – 1 шт.	197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А (помещение 153)
Центральное стерилизационное отделение 1. Автоклав (стерилизатор паровой) – 1 шт. 2. Аквадистиллятор (медицинский) – 1 шт.	197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А (помещение 155)
Учебная комната для проведения лекций 11. Стол рабочий – 10 шт. 12. Стул – 20 шт. 13. Компьютер – 1 шт. 14. <u>Мультимедийный</u> проектор «BENQ» - 1 шт. 15. Экран – 1 шт.	197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А (помещение 240)
Учебная комната для самостоятельной работы 9. Стол фантомный – 9 шт. 10. Стол письменный – 1 шт. 11. Ноутбук (с доступом в интернет) – 7 шт. 12. Стул – 19 шт.	197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А (помещение 217)
Фантомный класс 13. Модель черепа человека - 8 шт. 14. Карпульный инъе́ктор для обучения методикам проведения анестезии в челюстно-лицевой области с расходными материалами 15. (искусственные зубы, слюноотсосы, пылесосы, боры стоматологические, шприцы с материалом для пломбирования полостей) - 8 шт. 16. Установка стоматологическая учебная с комплектом наконечников стоматологических - 8 шт. 17. Стол фантомный - 8 шт. 18. Стул - 9 шт.	197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А (помещение 206)

Разработчик:

Кудрявцева Т.В. д.м.н., проф.

Орехова Л.Ю., д.м.н., проф.

Рецензент:

Фищев С.Б., д.м.н., проф., заведующий кафедрой стоматологии детского возраста и ортодонтии ГБОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ,

Эксперт:

Ерохина Н.И., к.м.н., главный врач СПбГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 17»

Симуляционный курс

1. Общие положения (вид практики, способы и формы проведения, место практики в структуре образовательной программы, объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо в академических или астрономических часах)

Симуляционный цикл для клинических ординаторов относится к вариативной части Блока 2.

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестр
		1
Сроки проведения практики: 2 недели	108 / 3	108
Вид промежуточной аттестации	зачет	зачет
Общая трудоемкость	часы	108
	зачетные единицы	3

2. Цели и задачи практики

Целью обучения является формирование общепрофессиональных и специальных умений и навыков в области стоматологии, которые позволят квалифицированно разрабатывать и реализовывать мероприятия по оказанию стоматологической помощи.

Задачи освоения дисциплины заключаются в изучении:

- основ стоматологии;
- основных направлений современной стоматологии;
- научных подходов к исследованию проблем стоматологии;
- современных подходов к диагностике, лечению и профилактике различных стоматологических заболеваний;
- методов исследования в стоматологической клинике;
- вопросов организации лечебной работы различных отделений стоматологической поликлиники;
- основ диспансеризации населения;
- особенностей лечебно-профилактической работы в условиях практической стоматологии;
- особенностей использования полученных навыков научно-исследовательской работы в условиях практического здравоохранения;
- применения полученных теоретических знаний и практических умений для решения конкретных задач в практической деятельности врача-стоматолога.

2. Планируемые результаты обучения при прохождении, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими

универсальными компетенциями:

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

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:

- профилактическая деятельность:
 - ✓ готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);
- диагностическая деятельность:
 - ✓ готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

4. Базы симуляционного курса

Симуляционный курс проводится на базе Центра инновационных образовательных технологий ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. акад. И.П.Павлова» МЗ РФ, НИИ Стоматологии и ЧЛХ

5. Содержание симуляционного курса

Наименование дисциплин (модулей) и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки
1	2	3
Оказание первой врачебной помощи при шоке, обмороке, коллапсе, коме, острой дыхательной недостаточности, отеке гортани, гипертоническом кризе, стенокардии, инфаркте миокарда, кровотечениях, судорожных состояниях, эпилепсии	Манекен	1. Овладение методами очистки верхних дыхательных путей при аспирации. 2. Проведение искусственной вентиляции легких рот в рот, мешком АМБУ. 3. Проведение непрямого массажа сердца. 4. Трахео-, коникотомия, трахеостомия. 5. Проведение всех видов инъекций, в т.ч. подкожных, внутримышечных, внутривенных.
Проведение этапов лечения заболеваний твердых тканей зубов и пародонта		
Препарирование кариозных полостей различных классов по Блэку в зависимости от глубины поражения	1. Искусственные зубы. 2. Экстрагированные зубы.	1. Проведение раскрытия кариозной полости. 2. Проведение некроэктомии. 3. Проведение профилактического расширения. 4. Проведение формирования кариозной полости. 5. Проведение обработки краев

		эмали.
Пломбирование кариозных полостей в зависимости от локализации, глубины поражения и выбранного материала	1. Искусственные зубы. 2. Экстрагированные зубы. 3. Фантомные головы с зубами.	1. Овладение методиками замешивания пломбировочных материалов химического отверждения. 2. Овладение методиками пломбирования стеклоиономерными цементами, композиционными материалами химического и светового отверждения. 3. Овладение навыками по применению дополнительных средств пломбирования кариозных полостей (ретракционные нити, разделительные матрицы, клинышки, кофердам и т.д.).
Проведение эндодонтических манипуляций по прохождению, механической и медикаментозной обработке, пломбированию корневых каналов	1. Искусственные зубы. 2. Экстрагированные зубы. 3. Фантомные головы с зубами.	1. Овладение ручными и машинными методами механической обработки корневых каналов. 2. Овладение методиками медикаментозной обработки корневых каналов. 3. Овладение методиками пломбировки корневых каналов различными корневыми пломбировочными материалами.
Проведение профессиональной гигиены полости рта различными методами	Искусственные блоки с фантомными зубами.	1. Овладение навыками проведения профессиональной гигиены ручным способом. 2. Овладение навыками проведения профессиональной гигиены ультразвуковым методом. 3. Овладение навыками проведения профессиональной гигиены системой Air flow.
Проведение шинирования зубов при заболеваниях пародонта	Искусственные блоки с фантомными или экстрагированным и зубами.	1. Овладение навыками шинирования подвижных зубов различными методами.

План работы:

1. Освоение алгоритмов выполнения практических навыков под руководством преподавателя.
2. Самостоятельная отработка практических навыков.
3. Изучение литературы по соответствующим разделам и обсуждение неясных вопросов с преподавателем.

Во время прохождения практики врач-ординатор овладевает умениями:

1. Овладение методами очистки верхних дыхательных путей при аспирации.
2. Проведение искусственной вентиляции легких рот в рот, мешком АМБУ.

3. Проведение непрямого массажа сердца.
4. Трахео-, коникотомия, трахеостомия.
5. Проведение всех видов инъекций, в т.ч. подкожных, внутримышечных, внутривенных.
6. Проведение раскрытия кариозной полости.
7. Проведение некроэктомии.
8. Проведение профилактического расширения.
9. Проведение формирования кариозной полости.
10. Проведение обработки краев эмали.
11. Овладение методиками замешивания пломбировочных материалов химического отверждения.
12. Овладение методиками пломбирования стеклоиономерными цементами, композиционными материалами химического и светового отверждения.
13. Овладение навыками по применению дополнительных средств пломбирования кариозных полостей (ретракционные нити, разделительные матрицы, клинышки, кофердам и т.д.).
14. Овладение ручными и машинными методами механической обработки корневых каналов.
15. Овладение методиками медикаментозной обработки корневых каналов.
16. Овладение методиками пломбировки корневых каналов различными корневыми пломбировочными материалами.
17. Овладение навыками проведения профессиональной гигиены ручным способом.
18. Овладение навыками проведения профессиональной гигиены ультразвуковым методом.
19. Овладение навыками проведения профессиональной гигиены системой Air flow.
20. Овладение навыками шинирования подвижных зубов различными методами.

6. Обязанности преподавателя симуляционного курса:

- Обучить клинических ординаторов практическим навыкам
- Контролировать процесс освоения навыка и выполнения манипуляции ординарами
- Выполнять оценку степени освоения навыка
- Осуществлять зачёт по окончании симуляционного курса

7. Обязанности обучающихся на практике:

- Посещение занятий без пропусков и опозданий согласно расписанию курса;
- Выполнение плана обучения, освоение манипуляций под руководством преподавателя и самостоятельное их выполнение
- Соблюдение учебной дисциплины

8. Условия постановки зачёта по симуляционному курсу

Для постановки зачёта по симуляционному курсу требуется 100% посещение, освоение всех практических навыков курса, правильный ответ на тестовые вопросы по темам занятий.

9. Фонд оценочных средств для постановки зачёта по симуляционному курсу.

Тесты по теме «Базовая сердечно-лёгочная реанимация»:

- 1.1. Абсолютными признаками остановки сердца являются:
 - а) отсутствие пульсации на сонных артериях

- б) паралитически расширенные зрачки, не реагирующие на свет
- в) резко выраженный цианоз кожи и видимых слизистых оболочек
- г) отсутствие сознания
- д) отсутствие дыхания

- 1. верно все
- 2. верно а,б,в**
- 3. верно а,г,д
- 4. верно а,б,д

1.2. Какова правильная последовательность действий при проведении первичных реанимационных мероприятий:

- 1. вызвать помощь, нанесение прекардиального удара, обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, искусственное дыхание и закрытый массаж сердца**
- 2. закрытый массаж сердца, искусственное дыхание.
- 3. прекардиальный удар, закрытый массаж сердца, искусственное дыхание
- 4. вызвать помощь, начать искусственное дыхание, наружный массаж сердца

1.3. Каково оптимальное соотношение искусственных вдохов и компрессий грудной клетки при проведении реанимационных мероприятий?

- 1. 1 : 10
- 2. 2 :15
- 3. 2 : 30**
- 4. 1 : 5
- 5. 1 :30

1.4. Первой медикаментозной помощью при проведении реанимационных мероприятий является:

- 1. введение 1 мг адреналина**
- 2. введение 10 мг адреналина
- 3. введение 1 мг атропина
- 4. инфузия 200 мл 5% р-ра бикарбоната натрия
- 5. введение 2мг норадреналина

1.5. При регистрации на ЭКГ фибрилляции желудочков могут быть показаны следующие мероприятия:

- а) проведение электрической дефибрилляции
 - б) продолжение наружного массажа сердца между разрядами дефибриллятора
 - в) внутрисердечное введение 2 мг адреналина в разведении 1:10
 - г) внутривенное введение 1 мг атропина
 - д) внутривенное введение антифибрилляторных средств (кордарона, лидокаина) при неэффективности электрической дефибрилляции
- 1. верно а,б,г
 - 2. верно а,б,д**
 - 3. верно а,в,д
 - 4. верно а,б,г,д

1.6. При развитии коллапса в условиях поликлиники показаны следующие мероприятия:

- а) уложить пациента в горизонтальное положение с подъемом ног.
- б) произвести венепункцию и ввести внутривенно 200-400 мл 0,9% хлорида натрия
- в) внутримышечное введение 2,0 мл кордиамина
- г) вдыхание паров нашатырного спирта
- д) внутривенное или внутримышечное введение 60-90 мг преднизолона.

1. верно все
2. верно а,в,г,
- 3. верно а,б,д**
4. верно а,в,г,д.

1.7. Интенсивная терапия при кардиогенном отеке легких включает все перечисленное, кроме:

- 1. внутривенного введения дыхательных analeptиков**
2. санации трахеобронхиального дерева, пеногашения
3. кислородотерапии, искусственной вентиляции легких
4. введения мочегонных и глюкокортикоидов
5. введения морфина и венозных дилататоров

1.8 .В отношении пароксизма мерцательной аритмии (фибрилляции предсердий) выберите верные утверждения:

- а) пароксизм может быть спровоцирован внутрисосудистой инъекцией местного анестетика, содержащего адреналин в качестве адъюванта
- б) для купирования эффективны вагусные пробы.
- в) пульс аритмичный с частотой 100-200 уд. в мин, может отмечаться дефицит пульса
- г) для купирования приступа можно использовать анаприлин (обзидан), корвалол (валокордин), панангин
- д) для купирования эффективно внутривенное введения 10 мл 25% раствора сульфата магния

1. верно все
2. верно а,б,в
3. верно в,г,д
- 4. верно а,в,г**

1.9. Основными дифференциально-диагностическими характеристиками стенокардитической боли являются:

- а) давящие боли за грудиной, связанные с физической или эмоциональной нагрузкой
- б) длительность болей обычно составляет 2-4 часа
- в) боли стреляющего характера, связанные с изменением положения тела
- г) боли часто сопровождаются страхом смерти, бледностью кожных покровов, потливостью
- д) боли хорошо купируются приемом внутрь нестероидных противовоспалительных препаратов

- 1. верно а,г,**
2. верно все
3. верно а,б,г
4. верно б,в,д.

1.10. Клиника тяжелой токсической реакции на местные анестетики может включать в себя все, кроме;

1. нарушения сознания
2. урежения дыхания, апноэ
3. тремора, судорог
- 4. тахикардии и артериальной гипертензии**
5. брадикардии

1.11. При лечении тяжелого анафилактического шока показаны следующие лечебные мероприятия:

- а) быстрая внутривенная инфузия жидкости
 - б) медленное внутривенное введение 0,5 мг адреналина в 20 мл 0,9% р-ра хлорида натрия
 - в) введение высоких доз глюкокортикоидных гормонов (например 500 мг гидрокортизона)
 - г) введение фуросемида для ускорения выведения аллергена
 - д) переливание свежезамороженной плазмы
1. верно а,б,в,г
 - 2. верно а,б,в**
 3. верно а,в,г,д
 4. верно б,в,д

1.12. После введения местного анестетика у больного начал развиваться отек Квинке и появилось стридорозное дыхание (отек гортани). Какие неотложные мероприятия показаны, кроме:

1. внутривенное введение высоких доз глюкокортикоидных гормонов
2. ингаляции вазопрессоров для уменьшения отека слизистой оболочки гортани
3. внутривенное введение антигистаминных препаратов
- 4. введение фуросемида для уменьшения отека слизистой оболочки гортани**
5. ранняя интубация трахеи

1.13. У какого из перечисленных местных анестетиков наименьшая токсичность:

1. мепивакаин
2. артикаин
3. бупивакаин
- 4. цитанест**
5. лидокаин

1.14. При обмороке показаны все мероприятия, кроме:

1. уложить больного в горизонтальное положение
2. обеспечить проходимость верхних дыхательных путей
3. измерить частоту пульса и уровень артериального давления
- 4. ввести подкожно 1,0 мл 0,1% р-ра адреналина**
5. применить кратковременное вдыхание паров нашатырного спирта

1.15. Что следует сделать немедленно при остановке сердечной деятельности из перечисленного?

1. записать ЭКГ
- 2. начать непрямой массаж сердца и искусственное дыхание**
3. внутрисердечно ввести адреналин 1 мл 0,1% р-ра
4. выполнить интубацию трахеи
5. обеспечить венозный доступ

1.16. Где следует расположить ладони (минимальной площадкой) для проведения эффективного непрямого массажа сердца?

- 1. на границе средней и нижней трети грудины (по срединной линии)**
2. на верхней части грудины
3. на мечевидном отростке
4. в пятом межреберном промежутке слева
5. с обеих сторон грудной клетки

1.17. При проведении электрической дефибрилляции рекомендована последовательность разрядов со следующими значениями энергии:

1. 100 Дж - 150 Дж - 200 Дж

2. Все разряды с энергией 200 Дж
- 3. 200 Дж – 300 Дж – 360 Дж**
4. 200 Дж- 250 Дж – 300 Дж
5. Все разряды с энергией 300 Дж

1.18. Какова оптимальная частота компрессий грудной клетки в минуту при проведении закрытого (непрямого) массажа сердца:

1. 40-60
2. 60
3. 60-80
- 4. около 100**
5. 110-120

1.19. Показаниями для общей ингаляционной анестезии являются:

- а) обширное хирургическое вмешательство
- б) непереносимость местных анестетиков для регионарной анестезии
- в) время операции свыше трех часов
- г) психическое заболевание пациента
- д) страх больного перед другими видами анестезии

- 1. верно а,б,в,г**
2. верно а,б,г
3. верно б,г
4. верно б,г,д

1.20. Обязательным компонентом премедикации является:

- 1. транквилизатор**
2. наркотический анагетик
3. холиномиметик
4. ненаркотический анагетик
5. холинолитик

Тесты по теме «Аускультация сердца и лёгких»:

01. Укажите основное место выслушивания аортального клапана

- 1) верхушка сердца
- 2) II межреберье слева у грудины
- 3) II межреберье справа у грудины**
- 4) IV межреберье слева у грудины
- 5) верно 1) и 2)

02. Укажите основное место выслушивания клапанов легочной артерии

- 1) верхушка сердца
- 2) II межреберье справа у грудины
- 3) II межреберье слева у грудины**
- 4) III межреберье слева у грудины
- 5) IV межреберье справа у грудины

03. Укажите основное место выслушивания митрального клапана

- 1) на верхушке сердца**
- 2) II межреберье справа у грудины
- 3) II межреберье слева у грудины
- 4) III межреберье слева у грудины (точка Боткина-Эрба)
- 5) IV межреберье справа у грудины

04. Укажите истинную проекцию клапанов легочной артерии

1) Слева за хрящом III ребра

2) в области грудины на уровне III ребра

3) место прикрепления IV ребра к грудины слева

4) в области грудины на середине расстояния линии, соединяющей III ребро слева и V ребро справа

05. Укажите истинную проекцию аортального клапана

1) в области грудины слева на уровне III ребра

2) III межреберье слева у грудины

3) III межреберье справа у грудины

4) II межреберье справа у грудины

5) II межреберье слева у грудины

06. Укажите основное место оценки трикуспидального клапана

1) верхушка сердца

2) точка Боткина-Эрба (III межреберье слева у грудины)

3) II межреберье справа у грудины

4) II межреберье слева у грудины

5) IV межреберье справа у грудины

07. О чем свидетельствует акцент второго тона на легочной артерии?

1) повышение давления в малом круге кровообращения

2) повышение давления в большом круге кровообращения

3) уплотнение створок аортального клапана

4) уплотнение створок клапанов легочной артерии

5) верно 1) и 4)

08. Какие из перечисленных ниже компонентов могут участвовать в механизме образования II тона?

1) открытие клапанов аорты и легочной артерии

2) закрытие клапанов аорты и легочной артерии

3) колебание стенок аорты и легочной артерии в период изгнания крови

4) верно 1) и 3)

5) верно 2) и 3)

09. Какие из перечисленных ниже компонентов могут участвовать в механизме образования I тона?

1) конец систолы предсердий

2) смыкание створок митрального клапана

3) верно 1) и 2)

4) смыкание створок трехстворчатого клапана

5) верно 1), 2) и 4)

10. Звуковые явления с клапанов аорты могут выслушиваться

1) во II межреберье справа у края грудины

2) во II межреберье слева у края грудины

3) в III межреберье слева у края грудины (точка Боткина)

4) в IV межреберье справа у края грудины

5) верно 1) и 3)

11. Над полостью вскрывшегося абсцесса аускультативно определяется

1. ослабленное везикулярное дыхание

2. амфорическое дыхание

3. жесткое дыхание

4. стенотическое дыхание

5. отсутствие дыхательных шумов

12. При первой стадии крупозной пневмонии аускультативно определяется дыхание

1. ослабленное везикулярное

2. саккадированное

3. жесткое

4. стенотическое

5. бронхиальное

13. Для эмфиземы лёгких характерно

1. ослабленное везикулярное дыхание

2. амфорическое дыхание

3. жесткое дыхание

4. бронхиальное дыхание

5. отсутствие дыхательных шумов

14. Звук разлипания альвеол на высоте вдоха ЭТО

1. мелкопузырчатые влажные хрипы

2. шум трения плевры

3. крепитация

4. сухие хрипы

5. бронхофония

15. В норме бронхиальное дыхание выслушивается над

1. верхушками легких

2. нижними отделами легких

3. спереди над рукояткой грудины

4. сзади на уровне VII-VIII грудных позвонков

5. сзади на уровне III-IV грудных позвонков

16. Сухие хрипы в легких образуются при

1. скоплении экссудата в альвеолах

2. отложении фибрина на поверхности листков плевры

3. наличии полости в ткани легкого

4. сужении просвета бронхов

5. скоплении воздуха в плевральной полости

17. Основным механизмом везикулярного дыхания является

1. трение листков плевры при дыхании

2. завихрения воздуха при прохождении через бронхи

3. наличие вязкой мокроты в трахее и крупных бронхах

4. колебание стенки альвеол при их расправлении и спадении

5. завихрение потока воздуха при прохождении через голосовую щель

18. Основной механизм образования жесткого дыхания

1. снижение эластичности легочной ткани
2. проведение на поверхность грудной клетки ларинго-трахеального дыхания (с изменением его тембра) при уплотнении легкого или наличии в нем полости, соединенной с бронхом
- 3. сужение бронхов (спазм, вязкая мокрота)**
4. наличие небольшого очага уплотнения легочной ткани
5. повышение эластичности легочной ткани

19. Появление влажных крупнопузырчатых хрипов обусловлено прохождением воздуха через

1. вязкую мокроту в крупных бронхах
2. вязкую мокроту в мелких бронхах и/или их спазм
- 3. жидкую мокроту в крупных бронхах или полостях, сообщающихся с бронхом**
4. жидкую мокроту в мелких бронхах при сохраненной воздушности окружающей легочной ткани
5. жидкую мокроту в мелких бронхах и воспалительных уплотнениях легочной ткани

20. Шум трения плевры связан с

1. наличием в альвеолах (пристеночно) небольшого количества экссудата или транссудата
- 2. воспалением листков плевры («сухой» плеврит)**
3. заполнением альвеол экссудатом или транссудатом
4. вязкой мокротой в крупных бронхах
5. вязкой мокротой в мелких бронхах и/или их спазм

10. Учебная литература и ресурсы сети «Интернет», необходимые для проведения практики

Основная литература:

1. Симуляционное обучение по специальности "Лечебное дело" / сост. М. Д. Горшков ; ред. А. А. Свистунов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 288 с. : ил. (ЭБС Консультант студента)

Дополнительная литература:

2. Робот-ассистированная радикальная простатэктомия : руководство для врачей / Пушкарь Д.Ю., Колонтарев К.Б. [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 384 с.: ил. (ЭБС Консультант врача)
3. 3D-технологии при операциях на почке: от хирургии виртуальной к реальной / под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 296 с. : ил. (ЭБС Консультант врача)
4. Оперативное лечение больных опухолью почки (прошое, настоящее, будущее) / Ю. Г. Аляев, П. В. Глыбочко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 488 с (Издание дополнено уникальными видеофрагментами 3D-реконструкций при операциях на почке) (ЭБС Консультант врача)

Периодические издания:

Анестезиология и реаниматология

Вестник интенсивной терапии

Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры.

Здравоохранение: журнал рабочих ситуаций главного врача.

Институт стоматологии

Медицинское образование и профессиональное развитие

Медицинское право
 Пульмонология.
 Российский вестник акушера-гинеколога
 Хирургия. Журнал им. Н. И. Пирогова.
 Эндоскопическая хирургия
 Эпидемиология и инфекционные болезни

11. Информационные технологии, используемые при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.

Материалы по анатомии, представленные на медицинском портале и в качестве временных доступов в библиотеке ПСПбГМУ:

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

12. Материально-техническая база, необходимая для проведения симуляционного курса

Симуляционный курс проводится на базе Центра инновационных образовательных технологий ГБОУ ВПО «ЛСПбГМУ им. акад. И.П.Павлова» МЗ РФ и НИИ Стоматологии и ЧЛХ

Кабинет (Тема занятий)	Перечень оборудования
Кабинет 1 (Сердечно-лёгочная реанимация. Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей)	Плакат «Гортань: аномалия и патология», тренажер для крикотиомии, рука для внутривенных инъекций, усовершенствованная модель для венопункции и инъекций, торс электронный для отработки СЛР, фантом для отработки интубации, фантом для отработки процедуры катетеризации центральных вен, аппарат искусственной вентиляции легких NEFTIS, дефибриллятор Responder, тренажер для в/в инъекций, классическая модель сердца (2 части), модель лёгких с гортанью, бронхиальное дерево с гортанью и прозрачными легкими, модель туловища взрослого для обучения мероприятиям СЛР с интерактивным имитатором, тренажер манипуляций дыхательных путей, тренажер реанимации взрослого человека, роторасширитель с кремальерой, языкодержатель Collin, ларингоскоп лампочный (рукоятка с комплектом изогнутых и прямых клинков), клинок "Флеплайт" №3, набор реанимационный Серия Стандарт ICW Н. Тренажер для крикотиомии, фантом для отработки интубации, тренажер манипуляций дыхательных путей.
Кабинет 2 (Стоматологический фантомный класс)	1. Искусственные зубы. 2. Экстрагированные зубы. 3. Искусственные зубы. 4. Экстрагированные зубы. 5. Фантомные головы с зубами. 6. Искусственные зубы. 7. Экстрагированные зубы. 8. Фантомные головы с зубами. 9. Искусственные блоки с фантомными зубами. 10. Искусственные блоки с фантомными или экстрагированными зубами.
197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А (помещение 206)	Фантомный класс 1. Модель черепа человека - 8 шт. 2. Карпульный инъектор для обучения методикам проведения анестезии в челюстно-лицевой области с расходными материалами (искусственные зубы, слюноотсосы, пылесосы, боры стоматологические, шприцы с материалом для пломбирования полостей) - 8 шт. 3. Установка стоматологическая учебная с комплектом наконечников стоматологических - 8 шт. 4. Стол фантомный - 8 шт. Стул - 9 шт.

Разработчик:

Авраменко Е.А., специалист по учебно-методической работе

Артеменко К.Л., к.м.н., доцент

Рецензент:

Вахитов М.Ш., д.м.н., проф.

Эксперт:

Гостимский А.В., профессор, зав.кафедрой общей медицинской практики ГБОУ ВПО
СПбГПМУ

3. Условия реализации Программы ординатуры

Общие условия реализации программы ординатуры

Университет располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной интегральной учебной библиотеке (ТКДБ), включающей в том числе электронно-библиотечную систему, содержащую издания по изучаемым дисциплинам, и к электронной информационно-образовательной среде организации. 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"), как на территории Университета, так и вне ее.

Университет на основе научных разработок в реализует образовательные программы с использованием электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Для реализации образовательных программ с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в Университете созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды.

Электронная информационно-образовательная среда Университета обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин, 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;
- формирование электронного портфолио обучающегося;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети Интернет.

Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение программы ординатуры

В Университете организованы учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Данные аудитории укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа используются слайд-лекции с обратной связью (интерактивные), которые представляют собой звуковую дорожку с прикрепленными к ней слайдами, содержащими тематические иллюстрации, графики, схемы, наглядно демонстрирующие оборудование.

Материально-техническое обеспечение, необходимое для реализации программы бакалавриата, включает в себя лаборатории, оснащенные лабораторным оборудованием, которое определено методическими указаниями по проведению практических и лабораторных работ.

Аудитории для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

При применении электронного обучения, дистанционных образовательных технологий используются виртуальные аналоги в форме обучающих роботизированных компьютерных программ, позволяющих обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Учебно-методическое обеспечение учебного процесса характеризуется наличием разработанных профессорско-преподавательским составом Университета электронных образовательных ресурсов, обучающих компьютерных программ, слайд-лекций с обратной связью, тем творческих работ, заданий для самостоятельной работы обучающегося, оценочных средств для проведения текущего контроля, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине и др. Содержание каждой учебной дисциплины представлено в сети Интернет на сайте Университета.

Программное обеспечение:

- компьютерные обучающие программы;
- тренинговые и тестирующие программы.

Информационные и роботизированные системы, программные комплексы, программное обеспечение для доступа к компьютерным обучающим, тренинговым и тестирующим программам.

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин и подлежит ежегодному обновлению.

Информационное обеспечение учебного процесса определяется возможностью свободного доступа обучающихся к сети Интернет, к правовым базам данных «Консультант-плюс» или «Гарант», к электронным информационным и образовательным ресурсам ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России.

4.Обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися ООП ВО ординатуры

С целью обеспечения качества подготовки высококвалифицированных специалистов, конкурентоспособных на рынке труда, компетентных, ответственных, нравственно воспитанных, свободно владеющих своей профессией и ориентированных в смежных областях деятельности, способных к эффективной профессиональной деятельности на уровне мировых стандартов, готовых к постоянному профессиональному росту, социальной и профессиональной мобильности в Университета на основе научных исследований и системного мониторинга образовательной деятельности с учетом реализации образовательного процесса посредством электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, разработана стратегия обеспечения качества подготовки выпускников.

К разработке и актуализации стратегии и в области обеспечения качества подготовки выпускников привлекаются руководители, научно-педагогические, педагогические работники и ведущие специалисты Университета, а также представители работодателей и другие заинтересованные лица.

С целью обеспечения гарантированного качества подготовки выпускников в Университете проводится:

- мониторинг, периодическое рецензирование образовательных программ;
- многоуровневый контроль качества образовательных программ, контента и учебных продуктов;
- разработка технологических и организационно-дидактических инноваций для внедрения в учебный процесс;
- разработка объективных процедур оценки уровня знаний и умений обучающихся, компетенций выпускников;
- оценка качества освоения обучающимися ОПОП посредством проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой (государственной итоговой) аттестации;
- обеспечения компетентности преподавательского состава;
- самообследования по согласованным критериям для оценки деятельности и сопоставления с другими образовательными организациями с привлечением представителей работодателей;

4.1 Фонды оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по освоению дисциплины

Оценка качества освоения программ ординатуры обучающимися включает текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию обучающихся и государственную итоговую аттестацию.

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация являются формами проверки хода выполнения обучающимися учебного плана, процесса и результатов усвоения ими учебного материала и соотнесения полученных результатов с требованиями к обязательному минимуму содержания по дисциплинам и видам учебной деятельности, установленному ФГОС. Структура, последовательность и количество этапов текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов регламентируется учебным планом, графиком учебного процесса, расписаниями учебных занятий.

Текущий контроль успеваемости осуществляется на лекциях, семинарах, во время прохождения практик (опросы, доклады, практические навыки), в рамках самостоятельной работы под руководством преподавателя в формах (через систему сдачи заданий), предусмотренных планом организации самостоятельной работы. Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются преподавателями в ведомостях текущего контроля и кафедральных журналах посещаемости и успеваемости. Условия учета результатов текущего контроля, меры стимулирования или дисциплинарного воздействия на ординаторов по результатам текущего контроля разрабатываются кафедрой и согласовываются с отделом ординатуры и интернатуры.

Промежуточная аттестация выявляет результаты выполнения ординатором учебного плана и уровень сформированности компетенций. Процедура промежуточной аттестации включает устное собеседование с ординатором, демонстрацию ординатором практических навыков, учитывает сдачу зачетов по дисциплинам и практикам, предусмотренных учебным планом. Результатом промежуточной аттестации является решение кафедры с отметкой «аттестован», «не аттестован».

Частью промежуточной аттестации являются зачеты по дисциплинам и практикам, предусмотренные учебным планом. Прием зачетов проводится на последнем занятии по дисциплине, в последний день практики; сроки зачетов устанавливаются расписанием. Зачеты, как правило, принимают преподаватели, руководившие практикой, семинарами, практическими занятиями или читающие лекции по данному курсу. Форма и порядок проведения зачета устанавливаются кафедрой в зависимости от характера содержания дисциплины, целей и особенностей ее изучения, используемой технологии обучения. Зачеты по дисциплинам и практикам являются недифференцированными и оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Университет предоставляет обучающимся возможность оценить содержание, организацию и качество образовательного процесса в целом и отдельных дисциплин (модулей) и практик, а также работу отдельных преподавателей. В связи с чем ежегодно с 01 июня по 15 июня среди обучающихся по программам ординатуры проводится опрос общественного мнения об удовлетворенности потребителя. По результатам опроса содержание и организация образовательного процесса корректируются.

Для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям соответствующей ООП (текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация) создаются фонды оценочных средств, позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций. Фонды оценочных средств разрабатываются и утверждаются Университетом. Содержание фонда оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся максимально приближены к условиям их будущей профессиональной деятельности - для чего, кроме преподавателей конкретной дисциплины, в качестве внешних экспертов активно привлекаются работодатели, преподаватели, читающие смежные дисциплины.

Для проведения текущего контроля успеваемости в состав ФОС входят оценочные средства: тестовые базы для формирования индивидуальных заданий; сценарии обучающих компьютерных программ (тест-тренинг адаптивный, глоссарный тренинг, электронный профтьютор, тезаурусный тренинг, логическая схема и т.д.); контрольные вопросы и типовые задания для практических занятий; модульное тестирование, предэкзаменационное тестирование; темы вебинаров, эссе, рефератов и устных докладов; проблемные дискуссионные вопросы для проведения практических занятий. Для проведения промежуточной аттестации используются следующие оценочные средства: экзаменационные базы вопросов, практико-ориентированные задания к экзамену; зачету; зачету с оценкой; курсовая работа (темы курсовых работ); отчет, задания по практике.

Фонд оценочных средств формируется на основе ключевых принципов оценивания:

- принцип валидности (способность оценочного средства адекватно выявить уровень сформированности требуемого качества, компетенции и др.),
- принцип критериальности (наличие четко сформулированных критериев оценки);
- принцип соответствия содержания оценочных материалов уровням профессионального обучения;
- принцип надежности (отражает точность, степень постоянства, стабильности, устойчивости результатов оценивания при повторных предъявлениях);
- принцип максимального учета в содержании ФОС специфики и условий будущей профессиональной деятельности выпускника;
- принцип системности оценивания (циклический характер оценивания);
- принцип соответствия содержания ФОС современным научным достижениям в соответствующей сфере;
- принцип доступности ФОС на бумажных и/или электронных носителях для обучающихся, научно-педагогических работников, профессорско-преподавательского состава и учебно-вспомогательного персонала.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине или практике, входящий в состав соответственно рабочей программы дисциплины или программы практики, включает в себя:

- перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и количества часов для проведения занятий семинарского типа по темам (разделам) ;
- описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания;
- типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы;
- методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Фонды оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине представлены в содержании рабочих программ дисциплин.

4.2 Итоговая (государственная итоговая) аттестация выпускников

Итоговая (государственная итоговая) аттестация* является заключительным этапом оценки качества освоения обучающимся основной профессиональной образовательной программы и должна дать объективную оценку наличию у выпускника подготовленности к самостоятельной профессиональной деятельности. К итоговой (государственной итоговой) аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по направлению подготовки Стоматология терапевтическая.

Требования к государственной итоговой аттестации

1. Государственная (итоговая) аттестация по основной профессиональной программе послевузовского профессионального образования по специальности Стоматология терапевтическая (ординатура) осуществляется посредством проведения экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с содержанием образовательной программы послевузовского профессионального образования.
2. Врач-ординатор допускается к государственной (итоговой) аттестации после успешного освоения рабочих программ дисциплин и выполнения программы практики в объеме, предусмотренном учебным планом.
3. Лица, освоившие основную профессиональную программу послевузовского профессионального образования по специальности Стоматология терапевтическая (ординатура) и успешно прошедшие государственную (итоговую) аттестацию, получают документ государственного образца.

1. Цели и задачи государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация является заключительным этапом оценки качества освоения обучающимся основной профессиональной образовательной программы и должна дать объективную оценку наличию у выпускника подготовленности к самостоятельной профессиональной деятельности. К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по направлению подготовки Стоматология терапевтическая.

Цель государственной итоговой аттестации по направлению подготовки Стоматология терапевтическая состоит в объективном выявлении уровня подготовленности выпускника к компетентностному выполнению следующих видов профессиональной деятельности: практической, научно-исследовательской, педагогической, организационно-управленческой.

Задачи государственной итоговой аттестации по направлению подготовки заключаются

- ✓ в оценке уровня сформированности у выпускников необходимых общекультурных, общепрофессиональных, профессиональных компетенций;
- ✓ в определении уровня теоретической и практической подготовки для выполнения функций профессиональной деятельности;
- ✓ в выявлении уровня профессиональной подготовленности к самостоятельному решению профессиональных задач различной степени сложности.

* В соответствии со статьей 59 ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 № 273-ФЗ

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине:

В процессе проведения итоговой государственной аттестации проверяется наличие у выпускника следующих универсальных компетенций:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)
- готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)
- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (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 стоматологической заболеваемости (ПК-4)
- готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5)
- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6)
- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи (ПК-7);
- готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-8)

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9)
- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10)
- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11)
- готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12)
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-13)

3. Место государственной итоговой аттестации в структуре образовательной программы.

Государственная итоговая аттестация относится к базовой части Блока 3.

4. Объем государственной итоговой аттестации в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся.

Вид учебной работы		Всего часов / зачетных единиц	Семестры
Государственная итоговая аттестация			4
Общая трудоемкость	часы	108	108
	зачетные единицы	3	3

5. Содержание государственной итоговой аттестации, структурированное по этапам с указанием отведенного на них количества академических часов.

Содержание итоговой (государственной итоговой) аттестации базируется на компетенциях выпускника как совокупного ожидаемого результата образования по ООП.

№ п/ п	Наименование этапа	Содержание этапа	Проверяемые компетенции
--------------	-----------------------	------------------	-------------------------

1.	Определение уровня теоретической подготовки	Тестирование	✓ УК-1, 2, 3, ✓ ПК-1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13
2	Определение уровня практической подготовки	Решение ситуационных задач	✓ УК-1, 2, 3, ✓ ПК-1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13
3	Определение уровня профессиональной подготовленности к самостоятельному решению профессиональных задач	Проверка практических навыков	✓ УК-1, 2, 3, ✓ ПК-1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13

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

А) основная литература

1. Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 888 с. - (Серия "Национальные руководства"). (ЭБС Консультант врача, Консультант студента)
2. Терапевтическая стоматология. Болезни зубов: учебник в 3 ч. /Под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича.- М: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Ч.1 – 168 с.: ил. (Консультант студента, Консультант врача)
3. Терапевтическая стоматология: учебник в 3 ч. /Под ред. Г.М. Барера.- М: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Ч.2 Болезни пародонта. – 224 с.: ил. Консультант студента, Консультант врача)
4. Терапевтическая стоматология: учебник в 3 ч. /Под ред. Г.М. Барера. – 2-е изд., доп. и перераб.- М: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Ч.3 – Заболевания слизистой оболочки полости рта.-256 с.: ил. (Консультант студента, Консультант врача).
5. Стоматология. Запись и ведение истории болезни : руководство / под ред. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 157 с. - (Руководство для врачей).
6. Пародонтология : национальное руководство / под ред. проф. Л. А. Дмитриевой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 704 с. (ЭБС Консультант врача, Консультант студента)
7. Заболевания пародонта. Современный взгляд на клинико-диагностические и лечебные аспекты: учебное пособие. Янушевич О.О., Гринин В.М., Почтаренко В.А., Рунова Г.С. / Под ред. О.О. Янушевича. 2010. - 160 с.: ил. (Серия "Библиотека врача-специалиста")

Б) дополнительная литература

1. Кузнецов, С.Л. Гистология органов полости рта: атлас / С.Л. Кузнецов, В.Э. Торбек, В.Г. Деревянко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 136 с. (Консультант студента, Консультант врача).
2. Этика, право и менеджмент в стоматологии / [Л. Ю. Орехова и др.] ; под ред. Л. Ю. Ореховой. - СПб. : Человек, 2015. - 120 с.
3. Орехова, Л.Ю. Стоматологическая деятельность / Л. Ю. Орехова, Т. В. Кудрявцева. - 2-е изд., испр. и доп. - СПб. : Человек, 2014. - 248 с.
4. Болезни пародонта : учеб. пособие для обучающихся на фак. последиплом. образования по специальности 060201-Стоматология / [Л. Ю. Орехова, Т. В. Кудрявцева, Е. Д. Кучумова и др.; под ред. Л. Ю. Ореховой]. - СПб. : [б. и.], 2014. - 101 с.
5. Методы обследования в пародонтологии : метод. рекомендации / Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. терапевт. стоматологии, Гор. пародонтол. центр "ПАКС" ; [сост.: Л. Ю. Орехова, Т. В. Кудрявцева, Е. Д. Кучумова и др.; под ред. Л. Ю. Ореховой]. - СПб. : [б. и.], 2012. - 38 с.
6. Эргономические аспекты в стоматологии : метод. рекомендации / Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. терапевт. стоматологии ; [сост.: Т. В. Кудрявцева, М. Д. Жаворонкова ; под ред. Л. Ю. Ореховой]. - СПб. : [б. и.], 2011. Грицук, С.Ф. Анестезия и интенсивная терапия в стоматологии: руководство / Грицук С.Ф. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 240 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") (Консультант студента, Консультант врача).
7. Лучевая диагностика в стоматологии : национальное руководство / гл. ред. тома А. Ю. Васильев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 284 с. : ил., табл. - (Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии) (Библиотека, ЭБС Консультант студента)
8. Неотложная помощь в стоматологии. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 320 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста") (Консультант студента, Консультант врача).
9. Аллергические реакции в практике врача стоматолога: (диагностика) : учеб. пособие / Л. Л. Лазаренко, Б. Т. Мороз ; Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова. - СПб. : Тип. ООО "КАРО", 2012
10. Анестезия и интенсивная терапия в стоматологии: руководство. Грицук С.Ф. 2012. - 240 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") (Консультант студента, Консультант врача).

7. Фонд оценочных средств для проведения государственной итоговой аттестации обучающихся по дисциплине.

1 этап «Определение уровня теоретической подготовки»

Тестирование

1. Рекомендации консультантов реализуются:

- 1) по согласованию с лечащим врачом
- 2) по желанию пациента или его законного представителя
- 3) по указанию главного врача

Правильный ответ - 1

2. Может ли лечащий врач отказаться от наблюдения и лечения пациента?

- 1) не может ни в коем случае
- 2) может, если это не угрожает жизни пациента, здоровью окружающих, в случаях несоблюдения пациентом предписаний или правил внутреннего распорядка ЛПУ по согласованию с соответствующим должностным лицом
- 3) может, если это не угрожает жизни и здоровью окружающих, в случаях

несоблюдения пациентом предписаний или правил внутреннего распорядка ЛПУ без согласования с соответствующим должностным лицом

Правильный ответ - 2

3. Имеет ли право пациент на предоставление ему копий медицинских документов, отражающих состояние его здоровья?

- 1) не имеет
- 2) имеет в случаях, когда в них не затрагиваются интересы третьей стороны
- 3) имеет в любом случае

Правильный ответ - 3

4. Какую ответственность могут нести медицинские работники за разглашение сведений, составляющих врачебную тайну с учетом причиненного гражданам ущерба?

- 1) дисциплинарную
- 2) административную
- 3) уголовную
- 4) дисциплинарную, административную, уголовную

Правильный ответ - 4

5. Средства защиты используются при приеме:

- 1) носителей вируса гепатита В
- 2) ВИЧ-инфицированных больных
- 3) всех пациентов

Правильный ответ - 3

6. Режим обработки стоматологических наконечников после каждого пациента:

- 1) двукратное протирание 70% спиртом с интервалом 15 минут
- 2) двукратное протирание 0,5% раствором спиртового хлоргексидина с интервалом 15 минут
- 3) автоклавирование в автоклаве класса «В»

Правильный ответ - 3

7. Стерилизации подвергаются изделия медицинского назначения:

- 1) контактирующие с кровью, слюной пациента
- 2) контактирующие с кожей пациента
- 3) все изделия медицинского назначения

Правильный ответ - 3

8. Разрешается ли курение в помещении медицинского учреждения?

- 1) да, в специально отведенных местах
- 2) только, если одновременно будут курить не более 2-х человек
- 3) нет

Правильный ответ - 3

9. Реализация права облегчения боли пациенту осуществляется:

- 1) по этическим аспектам
- 2) как необходимое условие качественного оказания стоматологической помощи
- 3) по желанию пациента
- 4) в любом из перечисленных случаев

Правильный ответ - 4

10. Укажите значение медицинской карты стоматологического больного

- 1) лечебно-диагностическое
- 2) научно-практическое
- 3) юридическое
- 4) воспитательное
- 5) не имеет существенного значения

Правильный ответ – 1,2,3,4

11. Дайте определение понятия «Диагноз»

- 1) краткое врачебное заключение о сущности заболевания, отражающее его

нозологию, этиологию, патогенез и морфофункциональные проявления, сформулированное в терминах, предусмотренных принятыми классификациями

- 2) изложение сути заболевания в произвольной форме
- 3) краткое изложение жалоб пациента на момент обращения
- 4) краткое изложение причин возникновения заболевания
- 5) субъективная оценка состояния пациента на момент обращения

Правильный ответ - 1

12. Укажите сроки хранения медицинской карты стоматологического больного

- 1) 3 года в регистратуре
- 2) 15 лет в регистратуре
- 3) в архиве 25 лет
- 4) 5 лет в регистратуре, далее 75 лет в архиве
- 5) 10 лет в регистратуре, далее 15 лет в архиве

Правильный ответ - 4

13. К развитию каких общесоматических осложнений могут привести хронические одонтогенные очаги инфекции?

- 1) аллергические реакции (крапивница и др.)
- 2) длительный субфебрилитет
- 3) полиартралгия
- 4) септическое состояние с гептической лихорадкой
- 5) бактериальный эндокардит

Правильный ответ - 1,2,3,4,5

14. При современных возможностях медицины следует ли отказываться от радикальной санации хронических одонтогенных очагов инфекции у больных, например, полиартралгий, длительном субфебрилитете неясной этиологии, ревматизмом даже в фазе обострения и др.?

- 1) в фазе обострения соматического заболевания следует отказать в радикальной санации
- 2) проводить консервативное лечение
- 3) по согласованию с лечащим врачом (пациента можно радикально санировать очаги инфекции под прикрытием антибактериальной, противовоспалительной и антиаллергической терапии)
- 4) нужно еще доказать роль одонтогенной инфекции в соматическом осложнении
- 5) постараться избежать или по возможности затянуть решение о санации

Правильный ответ - 3

15. После введения лекарственного препарата (антибиотик, анальгетик и пр.) появились признаки гиперергической реакции: зуд кожи, затруднение дыхания, охриплость голоса, тахикардия, снижение артериального давления, т.е. реакция по типу анафилактического шока.

Тактика врача и неотложная терапия:

- 1) вызвать аллергологическую скорую помощь, установить внутривенно капельницу с физраствором. Ввести внутривенно шприцом 1-2 мл раствора преднизолона + 2 мл раствора димедрола в капельницу, еще 2 мл преднизолона + 2,4% – 10 мл эуфиллина
- 2) открыть окна, проветрить помещение
- 3) предложить пациенту обильное питье
- 4) измерить артериальное давление крови
- 5) ругать друг друга за нерасторопность

Правильный ответ - 1

16. Какие из перечисленных местных анестетиков относятся к группе эфирных?

- 1) новокаин
- 2) лидокаин
- 3) дикаин

- 4) мепивакаин
- 5) артикаин
- 6) анестезин

Правильный ответ – 1,3,6

17. Аллергические реакции к сульфитам(стабилизаторам, предохраняющим катехоламины от окисления) наиболее часто выявляются:

- 1) при тиреотоксикозе
- 2) при сахарном диабете
- 3) при бронхиальной астме
- 4) при ИБС
- 5) при контактном дерматите
- 6) при пиелонефрите

Правильный ответ - 3

18. Наименее токсичным местным анестетиком является:

- 1) новокаин
- 2) лидокаин
- 3) тримекаин
- 4) мепивакаин
- 5) артикаин
- 6) бупивакаин

Правильный ответ - 1

19. При проведении местной анестезии пациенту, страдающему узкоугольной формой глаукомы можно использовать следующие местные анестетики на основе:

- 1) артикаина с адреналином 1:100000
- 2) артикаина с адреналином 1:200000
- 3) мепивакаина без вазоконстриктора
- 4) лидокаина без вазоконстриктора
- 5) лидокаина с вазоконстриктором

Правильный ответ – 3,4

20. Препарат Ultracain D-S forte отличается от препарата Ultracain D-S:

- 1) большей концентрацией местного анестетика
- 2) большей концентрацией вазоконстриктора
- 3) большим объемом карпулы
- 4) введением специальных добавок

Правильный ответ - 2

21. Основа действия прибора «Диагност» основана на

- 1) ультразвуковой вибрации
- 2) электрическом токе
- 3) лазерном излучении
- 4) ультрафиолетовом свете

Правильный ответ - 3

22. Принцип биологической целесообразности заключается

- 1) в профилактическом расширении твердых тканей зуба до иммунных зон
- 2) в максимальном сохранении видимо здоровых тканей

Правильный ответ - 2

23. Заключительным этапом препарирования кариозной полости является

- 1) финирирование
- 2) формирование

Правильный ответ - 1

24. При пломбировании полости второго класса с использованием матрицедержателя он накладывается:

- 1) всегда после смывания протравливающего геля

- 2) после изоляции зуба от слюны
- 3) не имеет значения
- 4) после постановки подкладки

Правильный ответ - 2

25. Какова, на Ваш взгляд, основная причина большинства ошибок врача-стоматолога при диагностике кариеса?

- 1) действия врача
- 2) наличие диагностического оборудования
- 3) финансирование лечебного учреждения
- 4) все перечисленное

Правильный ответ - 1

26. Какие причины могут вызвать образование вторичного кариеса?

- 1) завышение прикуса
- 2) отсутствие контакта с зубами-антагонистами
- 3) отсутствие прокладки
- 4) неполное удаление измененных эмали и дентина

Правильный ответ - 4

27. Перечислите основные противопоказания к изготовлению прямых композитных виниров

- 1) наличие парафункции жевательных мышц, патологии прикуса, воспалительных заболеваний пародонта в стадии обострения
- 2) плохая гигиена полости рта, кариес корня, утрата более 30% твердых тканей зуба
- 3) аллергия к компонентам адгезивных систем, фотобиологическая реакция, заболевания зрения
- 4) все вышеперечисленное

Правильный ответ - 4

28. К каким осложнениям может привести сокрытие врачебной ошибки при неправильной диагностике кариеса?

21. к верхушечному периодонтиту
22. к пульпиту
23. к остеомиелиту
24. ко всему вышеперечисленному

Правильный ответ - 5

29. Протравливание эмали производится для усиления

- 1) бактерицидных свойств композитов
- 2) краевого прилегания композитов

Правильный ответ - 2

30. Органическая основа современных композиционных материалов – это

- 1) малеиновая кислота
- 2) смесь акриловых и эпоксидных смол
- 3) полиметилметакрилат
- 4) акриловый полимер
- 5) полиакриловая кислота

Правильный ответ - 2

31. Перед внесением адгезивной системы в кариозную полость зуба после кондиционирования необходимо:

- 1) тщательно высушить до появления матового оттенка эмали и дентина
- 2) слегка подсушить, чтоб оставались капельки воды на поверхности дентина
- 3) подсушить, чтоб оставался влажный блеск дентина

Правильный ответ - 3

32. Полимеризационная усадка композитов составляет в среднем

- 1) 2-5 %

- 2) 0,5-1 %
- 3) 0,05-0,01%
- 4) 5-8%

Правильный ответ - 1

33. Основными компонентами порошка стеклоиономерных цемента являются:

- 1) диоксид кремния, оксид алюминия и фторид кальция
- 2) фториды натрия и алюминия, фосфаты кальция или алюминия
- 3) оксид кремния и алюмосиликат
- 4) оксид кальция, смесь оксида цинка и хлористого цинка

Правильный ответ - 1

34. Соотношение оксид алюминия/диоксид кремния отвечает за реакцию схватывающего цемента. Реакция начинается:

- 1) при соотношении алюминий/кремний больше 2:1
- 2) при соотношении алюминий/кремний меньше 2:1
- 3) при соотношении алюминий/кремний 2:1
- 4) не имеет значения

Правильный ответ - 1

35. Для оптимального рабочего времени при неизменном времени отвердевания были разработаны добавки винной кислоты:

- 1) к порошку
- 2) к жидкости
- 3) к порошку или к жидкости
- 4) добавление винной кислоты не изменяет рабочее время

Правильный ответ - 3

36. Жидкость стеклоиономерного цемента обычно представляет собой

- 1) 47,5% (40-55%) водный раствор кополимера кислот
- 2) 37% ортофосфорная и малеиновая кислоты
- 3) акриловая и винная кислоты

Правильный ответ - 1

37. К группе гибридных восстановительных материалов относят:

- 1) Vitremer TC, Photac-Fil (Quick) (3M ESPE), Fuji II LC новая формула (GC)
- 2) Vitrebond (3M ESPE), Aqua Cenit (VOCO), Fuji Lining LC (GC)
- 3) Rely X Luting (3M ESPE), Fuji Plus, Fuji Plus EWT, Fuji Cem, Fuji Ortho LC (GC)

Правильный ответ - 1

38. К группе подкладочных цемента относят:

- 1) Vitremer TC, Photac-Fil (Quick) (3M ESPE), Fuji II LC новая формула (GC)
- 2) Vitrebond (3M ESPE), Aqua Cenit (VOCO), Fuji Lining LC (GC)
- 3) Rely X Luting (3M ESPE), Fuji Plus, Fuji Plus EWT, Fuji Cem, Fuji Ortho LC (GC)

Правильный ответ - 2

39. К группе фиксирующих материалов относят:

- 1) Vitremer TC, Photac-Fil (Quick) (3M ESPE), Fuji II LC новая формула (GC)
- 2) Vitrebond (3M ESPE), Aqua Cenit (VOCO), Fuji Lining LC (GC)
- 3) Rely X Luting (3M ESPE), Fuji Plus, Fuji Plus EWT, Fuji Cem, Fuji Ortho LC (GC)

Правильный ответ - 3

40. Пульпа – это

- 1) волокнистая соединительная ткань
- 2) специализированная рыхлая соединительная ткань
- 3) специфическая ткань внутренней среды организма
- 4) совокупность волокон

Правильный ответ - 2

41. Клыки верхней челюсти чаще имеют:

- 1) 1 корень и два хорошо проходимых корневых канала

- 2) 2 корня и 2 канала
- 3) 1 корень и хорошо проходимый канал
- 4) 2 корня и 3 канала

Правильный ответ - 3

42. Боль ночная, приступообразная, острая, иррадиирующая по ветвям тройничного нерва характерна для:

- 1) острого серозно-гнойного пульпита
- 2) острого гнойно-некротического пульпита
- 3) невралгии тройничного нерва
- 4) хронического фиброзного пульпита

Правильный ответ - 2

43. Минимальный срок восстановления костной ткани при деструктивных формах периодонтита

- 1) 1-2 мес.
- 2) 6-9 мес.
- 3) 12-24 мес.
- 4) более 24 мес.

Правильный ответ - 2

44. Наиболее универсальный способ лечения необратимых форм пульпита:

- 1) экстирпация под анестезией
- 2) девитальная экстирпация
- 3) девитальная ампутация
- 4) витальная ампутация

Правильный ответ - 1

45. Что входит в состав пародонта?

- 1) десна, сосуды, периодонт, костная ткань альвеолы
- 2) десна, костная ткань альвеолы, цемент корня зуба, периодонт
- 3) зуб, десна, периодонт, слизистая переходной складки

Правильный ответ - 2

46. Какие индексы являются необратимыми?

- 1) РМА
- 2) CRITN
- 3) PI
- 4) ИГ

Правильный ответ - 3

47. Какие индексы являются гигиеническими?

- 1) CRITN
- 2) КПУ
- 3) PI
- 4) ONI-S
- 5) ИГ

Правильный ответ - 4,5

48. Дополнительным методом исследования регионарного кровообращения в пародонте является

- 1) рентгенография
- 2) эхоosteометрия
- 3) реопародонтография
- 4) полярография
- 5) гнатодинамометрия

Правильный ответ - 3

49. Пациентам с воспалительными заболеваниями пародонта предпочтительно использовать зубные пасты:

- 1) с отбеливающим эффектом
- 2) противосенситивные
- 3) антитартар
- 4) противовоспалительные лечебно-профилактические
- 5) гелевые

Правильный ответ - 4

50. После прямой реставрации зубов передней группы при двукратной чистке зубов предпочтительно использовать зубную щетку:

- 1) с очень жесткой щетиной
- 2) с очень мягкой щетиной
- 3) средней степени жесткости
- 4) с мягкой щетиной
- 5) с жесткой щетиной

Правильный ответ - 3

51. Применение ультразвуковых аппаратов при проведении профессиональной гигиены полости рта:

- 1) всегда
- 2) никогда
- 3) если у пациента имеется очень большое количество мягкого налета
- 4) когда имеется налет курильщика
- 5) при наличии минерализованных зубных отложений

Правильный ответ - 5

52. Противопоказания использования пескоструйных аппаратов с оксидом алюминия:

- 1) профессиональная гигиена
- 2) бронхиальная астма
- 3) удаление минерализованных зубных отложений
- 4) удаление пигментированного налета с поверхности зубов
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ - 5

53. Пациентам с гиперчувствительностью ополаскиватели полости рта назначают:

- 1) антиплак
- 2) с противовоспалительным эффектом
- 3) с противосенситивным эффектом
- 4) противокариесные
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ - 3

54. Какое воздействие оказывает укороченная уздечка губы?

- 1) травматическое
- 2) вызывает вымывание кальция из альвеолярной кости
- 3) раздражающее действие на пародонт
- 4) нарушение микроциркуляции, локальную анемию, дистрофические изменения

Правильный ответ - 4

55. При каком заболевании пародонта образуется ложный карман?

- 1) язвенный гингивит
- 2) катаральный гингивит
- 3) гипертрофический гингивит
- 4) пародонтит

Правильный ответ - 3

56. Укажите рентгенологические признаки пародонтита:

- 1) остеосклероз
- 2) рисунок кости не изменен

- 3) резорбция вершин межзубной перегородки
- 4) остеопороз, исчезновение компактной пластинки, резорбция костной перегородки

Правильный ответ - 4

57. Назовите рентгенологические признаки пародонтита

- 1) резорбция костной ткани, пародонтальные карманы
- 2) остеопороз
- 3) горизонтальная резорбция
- 4) атрофия альвеолярного гребня, очаги склероза

Правильный ответ - 4

58. Перечислите формы гипертрофического гингивита:

- 1) десквамативная, атрофическая
- 2) дистрофическая
- 3) отечная, фиброзная
- 4) аллергическая, медикаментозная

Правильный ответ - 3

59. Отметьте комплекс лечебных мероприятий при пародонтите легкой степени:

- 1) санация очагов инфекции
- 2) избирательное пришлифовывание
- 3) профессиональная гигиена полости рта
- 4) устранение пародонтопатогенных факторов
- 5) повышение общей реактивности организма
- 6) все перечисленное

Правильный ответ - 6

60. К неотложным хирургическим методам лечения пародонтита относятся:

- 1) кюретаж
- 2) лоскутная операция
- 3) гингивэктомия
- 4) вскрытие абсцесса, гингивотомия
- 5) пластика уздечек

Правильный ответ - 4

61. К современным методам лечения пародонтита относятся:

- 1) вектор-терапия
- 2) лоскутные операции с использованием метода направленной регенерации тканей
- 3) лазеротерапия
- 4) фотодинамическая терапия
- 5) озонотерапия
- 6) все вышеперечисленное

Правильный ответ - 6

62. Фагоцитоз – это?

- 1) процесс поглощения и переваривания клеткой корпускулярных частиц, в том числе микроорганизмов и погибших эндогенных клеток
- 2) состояние специфической иммунологической реактивности
- 3) программированная гибель клеток
- 4) реакция клеток или корпускулярных частиц, нагруженных антигеном

Правильный ответ - 1

63. Лизоцим – это

- 1) антибактериальный фермент, присутствующий в гранулах фагоцитирующих клеток, слезной жидкости и слюне, расщепляющий пептидогликаны мембраны бактериальной клетки
- 2) белок растительного происхождения, связывающий специфические сахара на гликопротеинах и гликолипидах
- 3) фермент, содержащийся в лизосомах, участвующий во внутриклеточном

разрушении чужеродного антигена

4) главный вазоактивный амин, высвобождающийся из гранул базофилов периферической крови и тучных клеток

Правильный ответ - 1

64. К какому типу волокон относится арматура Glas Span?

- 1) стекловолокно
- 2) керамическое волокно
- 3) полимерное волокно
- 4) арамидное волокно

Правильный ответ - 2

65. В каких клинических ситуациях наиболее целесообразно использовать арматуру в виде жгутика?

- 1) шинирование боковой группы зубов
- 2) шина как ретейнер после ортодонтического этапа лечения
- 3) восстановление единичного дефекта зубного ряда
- 4) травма зуба

Правильный ответ - 1,3

66. Адгезивные системы какого поколения не рекомендованы для шинирования без создания пропила на эмали?

- 1) 4 поколение
- 2) 5 поколение
- 3) 6 поколение
- 4) 7 поколение

Правильный ответ - 3,4

67. Что наиболее часто отмечается в анамнезе у больных с десквамативным глосситом?

- 1) хронический колит;
- 2) гипоацидный гастрит;
- 3) дисбактериоз;
- 4) сосудистая патология;
- 5) нарушение обмена веществ.

Правильный ответ - 2

68. Складчатый язык в клинике проявляется:

- 1) утолщением мышечного слоя и наличием складок и борозд на спинке языка;
- 2) увеличением нитевидных сосочков;
- 3) появлением эрозий.

Правильный ответ - 1

69. Ложный волосатый язык часто сочетается с

- 1) герпесом;
- 2) кандидозом;
- 3) лейкоплакией.

Правильный ответ - 2

70. Глоссит Гентер-Меллера является проявлением

- 1) аллергии;
- 2) В₁₂-витамино дефицитной анемии;
- 3) Глистной инвазии.

Правильный ответ - 2

71. Длительность существования афты при хроническом рецидивирующем афтозном стоматите

- 1) до 7 дней;
- 2) 10-12 дней;
- 3) 14 дней.

Правильный ответ - 2

72. Какие высыпные элементы характерны для эксфолиативного хейлита?

- 1) пузырьки;
- 2) папулы;
- 3) чешуйки.

Правильный ответ - 3

73. Локализация высыпных элементов при эксфолиативном хейлите

- 1) от линии Клейна до середины красной каймы губ;
- 2) поражается красная кайма губ и углы рта;
- 3) поражается красная кайма губ, кожа, углы рта.

Правильный ответ - 1

74. Экзематозный хейлит часто сочетается с

- 1) сахарным диабетом;
- 2) нейродермитом;
- 3) гиповитаминозами.

Правильный ответ - 2

75. Актинический хейлит является результатом неблагоприятного воздействия

- 1) высокого магнитного поля;
- 2) ультрафиолетового излучения;
- 3) перепада температур.

Правильный ответ - 2

76. Метеорологический хейлит часто встречается у рабочих

- 1) кожевенного производства;
- 2) химического производства;
- 3) строителей, моряков, продавцов уличной торговли.

Правильный ответ - 3

77. Интоксикация солями тяжелых металлов проявляется в полости рта в виде

- 1) диффузного катарального воспаления слизистой оболочки полости рта;
- 2) специфической клинической картины;
- 3) поражения красной каймы губ.

Правильный ответ - 2

78. Вибрация способствует

- 1) образованию клиновидных дефектов;
- 2) патологии тканей пародонта;
- 3) хейлитам.

Правильный ответ - 2

79. У кондитеров и рабочих мукомольного производства характерно развитие

- 1) быстро прогрессирующего множественного кариеса;
- 2) клиновидных дефектов;
- 3) эрозий эмали.

Правильный ответ - 1

80. У рабочих на производствах синтетических моющих средств характерно

- 1) поражение твердых тканей зубов;
- 2) частое возникновение герпеса;
- 3) аллергические заболевания слизистой оболочки полости рта.

Правильный ответ - 3

81. Повышенная запыленность производственных помещений способствует возникновению заболеваний

- 1) дыхательной системы;
- 2) опорно-двигательного аппарата;
- 3) сердечно-сосудистой системы.

Правильный ответ - 1

82. Пятно может быть:

- 1) желтое
- 2) синее
- 3) белое
- 4) красное
- 5) сосудистое

Правильный ответ - 5

83. Пузырек располагается в:

- 1) эпителии
- 2) собственной пластинке слизистой
- 3) подслизистом слое
- 4) мышечной ткани
- 5) жировых клетках

Правильный ответ - 1

84. Сухость полости рта встречается при приеме:

- 1) антибиотиков
- 2) гипотензивных средств
- 3) нестероидных противовоспалительных препаратов
- 4) адаптогенов
- 5) гормональных препаратов

Правильный ответ - 2

85. В комплекс противовоспалительной терапии входят:

- 1) стероидные препараты
- 2) антигистаминные препараты
- 3) антиоксиданты
- 4) десенсибилизирующие средства
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ - 5

86. К симптоматической терапии относится:

- 1) устранение местных травмирующих факторов
- 2) противовоспалительная терапия
- 3) устранение отека
- 4) улучшение микроциркуляции
- 5) антибактериальная терапия

Правильный ответ - 3

87. Длительность инкубационного периода ВИЧ-инфекции зависит:

- 1) от пути заражения
- 2) от исходного иммунного статуса
- 3) от количества попавшего в организм возбудителя
- 4) от всех вышеперечисленных факторов

Правильный ответ - 4

88. В каком периоде ВИЧ-инфекции в полости рта обнаруживаются СПИД-маркерные заболевания?

- 1) первичном периоде
- 2) вторичном периоде
- 3) состоянии предСПИДа

Правильный ответ - 3

89. Преимущественная локализация волосистой лейкоплакии в полости рта:

- 1) внутренняя поверхность щек
- 2) дно полости рта
- 3) проявления возможны на любом участке СОПР
- 4) нижнебоковая поверхность языка

Правильный ответ - 4

90. К СПИД-маркерным заболеваниям в полости рта относятся:

- 1) кандидоз, саркома Капоши, язвенно-некротический гингивостоматит, волосистая лейкоплакия
- 2) саркома Капоши, красный плоский лишай, язвенно-некротический гингивостоматит, дискоидная красная волчанка
- 3) волосистая лейкоплакия, опоясывающий лишай, красный плоский лишай, кандидоз

Правильный ответ - 1

91. Клинические признаки гальванического синдрома

- 1) сухость полости рта
- 2) наличие металлических включений
- 3) гальванические токи
- 4) жжение слизистой оболочки полости рта
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ - 5

92. Травму слизистой оболочки полости рта вызывают:

- 1) микроорганизмы
- 2) заболевания ЖКТ
- 3) лекарственные средства
- 4) курение
- 5) инсоляция

Правильный ответ - 4

93. Диагностическим признаком парестезии слизистой оболочки полости рта является:

- 1) жжение слизистой оболочки
- 2) отсутствие болевых ощущений во время приема пищи
- 3) нарушение микроциркуляции
- 4) наличие грибковой флоры
- 5) нарушение сна

Правильный ответ - 2

94. Клинические формы красного плоского лишая

- 1) острая
- 2) хроническая
- 3) эрозивно-язвенная
- 4) некротическая
- 5) отечная

Правильный ответ - 3

95. При акантолитической пузырьчатке пузыри возникают

- 1) на коже
- 2) на слизистой оболочки полости рта
- 3) на роговице глаза
- 4) на коже слизистой оболочки
- 5) на слизистой оболочке и роговице

Правильный ответ - 4

96. Основным диагностическим методом при малигнизации язвы в полости рта является

- 1) нарушение сроков эпителизации
- 2) инфильтрат в основании язвы
- 3) утолщение краев язвы
- 4) боль в полости рта
- 5) гистологическое исследование

Правильный ответ - 5

97. Для дифференциальной диагностики пузырчатки проводят

- 1) биохимические анализы
- 2) цитологическое исследование
- 3) электроодонтодиагностику
- 4) люминесцентное исследование
- 5) микробиологическое исследование

Правильный ответ - 2

98. Противопоказания к физиотерапевтическому лечению

- 1) гнойные процессы
- 2) опухолевые процессы
- 3) острые заболевания
- 4) хронические заболевания
- 5) беременность

Правильный ответ - 2

99. Д'Арсонвализация относится к методам:

- 1) электролечения
- 2) светолечения
- 3) магнитотерапии
- 4) температурного воздействия
- 5) вибролечения

Правильный ответ - 1

100. Гидропроцедуры воздействуют на организм факторами

- 1) температурным
- 2) массажным
- 3) химическим
- 4) ароматическим
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ - 5

Этап 2 Определение уровня практической подготовки

Решение ситуационных задач

Клиническая задача № 1

Жалобы: пациентка обратилась в клинику с жалобами на самопроизвольные боли ноющего характера и при накусывании в области 46 зуба.

Кроме того, пациентку беспокоит появление болезненных эрозий на слизистой оболочке правой щеки.

Анамнез заболевания: боли в области 46 появились впервые неделю назад после переохлаждения. Применение внутриротовых теплых ванночек приносило кратковременное облегчение, другого лечения не применялось. Эрозии возникли 2 дня назад.

Анамнез жизни: родилась в Ленинграде, в семье служащих. Материально-бытовые условия нормальные. Образование высшее. Спортсменка - 1 разряд по лыжам. Работает в юридической фирме. Перенесенные заболевания: грипп, корь, ветряная оспа. Туберкулез, гепатит, венерические заболевания отрицает.

Эпидемиологический анамнез: неотягощен

Аллергологический анамнез: неотягощен

Общий статус: общее состояние удовлетворительное, лицо спокойное, симметричное. Кожные покровы без видимых изменений.

Местный статус: Слизистая оболочка полости рта отечна; в области правой щеки на уровне 46, 47 зубов - участок гиперемии, на фоне которого определяются 5 эрозий диаметром 2-5 мм с неровными фестончатыми краями.

Переходная складка в области 46 зуба отечна, гиперемированна, при пальпации болезненна.

Вертикальная перкуссия 46 зуба слабо положительна.

В переднем отделе нижней челюсти определяются отложения минерализованного зубного налета. Десна в области всех зубов отечны, гиперемированны. Пародонтальные карманы в области передней группы зубов верхней и нижней челюстей 3-4мм. На дистальной, вестибулярной поверхностях 12 зуба пломба с деструкцией твердых тканей на границе зуба и пломбы. Отмечается быстропроходящая болевая реакция данного зуба на холод. ЭОМ 10 мкА.

Задание №1: Укажите причину возникновения болей в области 46 зуба. Поставьте основной диагноз. Ваша тактика.

Задание №2: Проведите дифференциальную диагностику патологии слизистой оболочки полости рта и поставьте диагноз. Назначьте лечение.

Задание №3: Оцените данные рентгенограммы и дайте характеристику вероятного состояния дна кариозной полости после снятия пломбы 12. Обоснуйте выбор пломбировочного и, при необходимости, подкладочного материалов. Опишите все этапы препарирования и пломбирования этой кариозной полости.

Задание №4: Дайте оценку состояния тканей пародонта по данным ортопантограммы. Поставьте диагноз. Укажите дополнительные методы обследования тканей пародонта и их вероятные результаты в данном клиническом случае. Назначьте комплексный план лечения.



Клиническая задача №2

Жалобы: Больной обратился к стоматологу с жалобами на самопроизвольные, острые, приступообразные боли в области 12 зуба, усиливающиеся при приеме горячей пищи и накусывании на зуб.

Отмечает застревание пищи между 26, 27 и 28 зубами, кровоточивость десен при чистке зубов, неприятный запах изо рта.

Анамнез заболевания: 12 зуб был лечен 3 года назад по поводу глубокого кариеса. С тех пор не беспокоил.

Последний раз обращался к стоматологу 2 года назад с целью протезирования. Кровоточивость десен появилась примерно 5 лет назад с обострениями весной и осенью. К пародонтологу не обращался. Занимался самолечением - полоскал содой, что приносило незначительное улучшение.

Анамнез жизни: Пациент 50 лет, родился и живет в Санкт-Петербурге. Работает инженером. Профессиональных вредностей не имеет. Много курит в течение 30 лет. Страдает хроническим гастритом, сниженной секреторной функцией, хроническим неспецифическим колитом, наблюдается у гастроэнтеролога.

Эпидемиологический анамнез: неотягощен

Аллергологический анамнез: неотягощен

Общий статус: Больной нормального телосложения, питание незначительно снижено. Кожные покровы бледные. А/Д 120/80 мм. рт. ст. пульс 68 уд/мин.

Местный статус: При осмотре полости рта определяется неприятный запах изо рта. Коронки зубов покрыты пигментированным налетом курильщика. Обильные отложения наддесневого минерализованного зубного налета в переднем отделе нижней челюсти. Десневые сосочки и маргинальная десна в области 31, 32, 33, 41, 42, 42, 43 зубов отечны, гиперемированны. Обнаруживаются пародонтальные карманы глубиной 3-4 мм в области передней группы зубов нижней челюсти, а также в области 26, 27, 37, 38 зубов. На дистальной, вестибулярной, небной поверхностях 12 зуба находится обширная пломба из композиционного материала; пальпация переходной складки в проекции вершины корня данного зуба безболезненна, вертикальная перкуссия слабоположительна; ЭОД - 50 мкА. На спинке и боковых поверхностях языка отмечаются участки десквамации эпителия различной формы и величины в виде пятен красноватого цвета. Нитевидные сосочки в этих участках атрофированы, а грибовидные немного увеличены. Вокруг десквамированных зон отмечается незначительный кератоз. Участки кератоза образуют извитые "нити" и "полосы" беловатого цвета, которые окружают участки десквамации. Со временем участки поражения меняют свою форму и размеры, перемещаясь по языку.

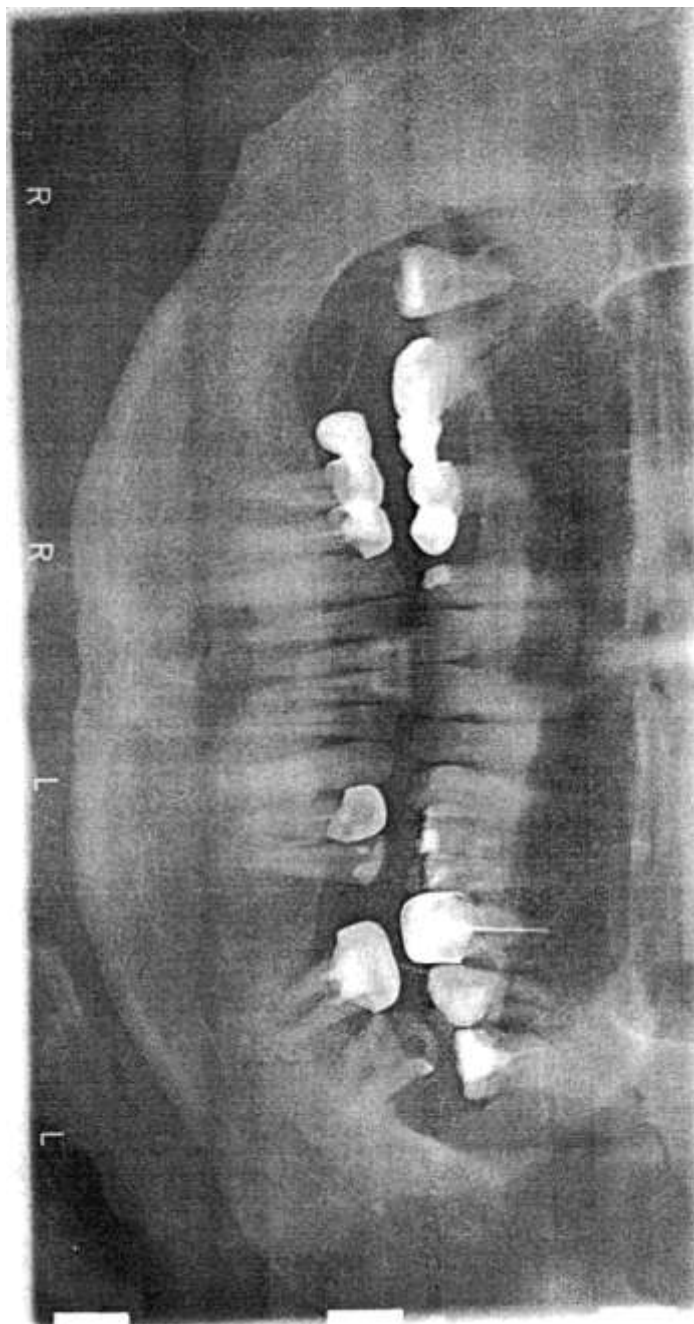
Задание №1: Поставьте диагноз и составьте план лечения 12 зуба.

Задание №2: Какие дополнительные методы обследования следует провести для постановки окончательного диагноза заболевания пародонта и каковы на ваш взгляд их вероятные результаты?

Поставьте окончательный диагноз. Уточните тяжесть заболевания. Составьте план лечения с учетом сопутствующей патологии.

Задание №3: Определите причину застревания пищи в области 26, 27, 28 зубов. Ваша тактика.

Задание №4: Проведите дифференциальную диагностику патологии языка и укажите вероятную причину возникновения указанных изменений.



Клиническая задача № 3

Жалобы: на общее недомогание, кровоточивость десен при чистке зубов, неприятный запах изо рта, зуд и жжение десен.

Анамнез заболевания: Десна беспокоят около 5 лет. Обращалась за помощью в районную поликлинику, где ей снимали зубные отложения и назначали полоскания отварами трав, которые приносили кратковременное облегчение.

Анамнез жизни: больной 42 года. Наблюдается у врачей по поводу хронического холецистита, фиброаденоматоза молочных желез. Условия жизни хорошие. Вредных привычек не имеет. Работает в библиотеке. Гигиена полости рта регулярная.

Эпидемиологический анамнез: неотягощен

Аллергологический анамнез: пищевая аллергия, на пыльцу и шерсть животных

Общий статус: лицо симметричное, кожные покровы чистые, розовые. Лимфатические узлы не пальпируются.

Местный статус: Красная кайма губ и кожа вокруг рта отечны, слегка гиперемизированы, покрыты чешуйками, мелкими узелками, пузырьками и корочками. Прикус глубокий травмирующий. Короткая уздечка верхней губы. Глубина преддверия полости рта, прикрепление уздечки нижней губы - в норме. Десневые сосочки и маргинальная десна в области всех зубов гиперемизированы, отечны, кровоточат при дотрагивании. В переднем отделе верхней и нижней челюстей определяются над- и поддесневые отложения минерализованного зубного налета. Глубина пародонтальных карманов в области зубов верхней челюсти, боковых зубов нижней челюсти 3-4 мм; в области 42, 41, 31, 32 зубов - пародонтальные карманы глубиной 4 мм.

На медиальной поверхности 31, медиальной и дистальной поверхностях 41 зубов - глубокие кариозные полости, зондирование незначительно болезненно.

Дополнительные методы обследования: ИГ- 2,9; РМА - 68 %, ПИ - 1,0; ФСК -20 сек. По данным реопародонтографии отмечаются функциональные нарушения сосудистой стенки, вазоконстрикция, застой в венозном русле.

Задание №1: Оцените состояние тканей пародонта. Поставьте и обоснуйте диагноз. Составьте комплексный план лечения.

Задание №2: Оцените состояние 31 и 41 зубов. Какие дополнительные методы обследования можно провести, и ваша тактика в зависимости от результатов этих исследований? Обоснуйте выбор методики лечения и пломбировочного материала для этих зубов. Опишите все этапы выбранного метода лечения.

Задание №3: Оцените состояние 46 зуба по данным ортопантомограммы. Назовите возможные методы лечения данной патологии. Ваша тактика.

Задание №4: Проведите дифференциальную диагностику и поставьте диагноз патологии красной каймы губ.



Клиническая задача № 4

Жалобы: пациент обратился с жалобами на боли в области 14, 15 зубов от температурных раздражителей, в основном от горячего, которые сохраняются после устранения раздражителя в течение нескольких минут. Пациента также беспокоят постоянное застревание пищи в области моляров нижней челюсти справа и слева, периодическое появление "гнойничка" в области 36 и 37 зубов, проходящего после интенсивных полосканий полости рта раствором соды. Иногда возникает чувствительность в области шеек всех зубов при приеме холодной, кислой, сладкой пищи. Отмечает сухость слизистой оболочки полости рта.

Анамнез заболевания: Около 6 месяцев назад пациент отмечал кратковременные боли в области 14, 15 зубов при приеме холодной пищи.

Обратился за помощью в стоматологический кабинет, где зубы были запломбированы под анестезией. В дальнейшем произошел скол стенки 15 зуба с частичным выпадением пломбы, стали появляться боли при приеме горячей пищи. Месяц назад выпала пломба 14 зуба. По поводу чувствительности шеек зубов к стоматологу не обращался. Кровоточивости десен не отмечал.

Анамнез жизни: Пациенту 42 года. Работает менеджером в Санкт-Петербурге. Работу считает "нервной". Страдает гипертонической болезнью II стадии (АД 160/100), находится под наблюдением врача-кардиолога. Курит с 15 лет. Любит острую пищу. Эпидемиологический анамнез: неотягощен.

Аллергологический анамнез: пищевая аллергия.

Общий статус: Телосложение гиперстенического типа. Кожные покровы без патологических элементов. Пульс ритмичный 75 в 1'.

Местный статус: Глубокое преддверие полости рта. Имеющиеся пломбы не восстанавливают анатомическую форму зубов. Коронка 14 зуба разрушена (сохранена только медиально-вестибулярная стенка зуба), в устьях корневых каналов определяется пломбировочный материал. 15 зуб - обширный дефект пломбы, на дне полости - подкладка из фосфат-цемента. Десна бледные, десневые сосочки атрофичны, карманы не определяются. Оголены шейки всех зубов. На слизистой оболочке левой щеки по линии смыкания зубов в области моляров участок треугольной формы серовато-белого цвета, не возвышающийся над окружающей его слизистой. Пальпация данного очага безболезненна. Уплотнения в основании не определяется, регионарные лимфатические узлы не пальпируются.

Задание №1: Оцените состояние 14, 15 зубов и, в соответствии с жалобами больного. Поставьте предварительный диагноз. Предположите результаты обработки кариозной полости 15 зуба. Предложите дополнительные методы исследований. Проанализируйте данные ортопантограммы и поставьте окончательный диагноз. Проведите лечение 14, 15 зубов.

Задание №2: Проанализируйте состояние 36, 37 зубов по данным ортопантограммы. Каковы причины жалоб и найденных вами изменений? Ваш прогноз и тактика лечения этих зубов.

Задание №3: Оцените состояние пародонта. Объясните возникающую чувствительность шеек зубов. Почему отсутствует кровоточивость? Определите клиническую форму заболевания пародонта. Укажите критерии степени тяжести заболевания. Назначьте план лечения.

Задание №4: Проведите диагностику и дифференциальную диагностику заболевания слизистой оболочки полости рта. Какие дополнительные методы исследования нужно провести? Назначьте лечение. Прогноз этого заболевания.



Клиническая задача № 5

Жалобы: Мужчина обратился к стоматологу с жалобами на общее недомогание, затруднение открывания рта, резко болезненные высыпания на слизистой оболочке полости рта, губ, невозможность приема кислой, острой пищи.

Анамнез заболевания: Неделю назад после переохлаждения у больного поднялась температура тела до 38,5°C, появилась головная боль, недомогание, боль в горле. Пациент решил, что простыл. Принимал аспирин. Спустя 2 дня на слизистой оболочке полости рта, губах, коже вокруг рта стали появляться ярко-красные пятна, на фоне которых возникали пузыри. Пузыри достаточно быстро вскрывались и образовывали резко болезненные эрозии.

Анамнез жизни: Мужчина, 53 года. Постоянно проживает в Санкт-Петербурге. Работает водителем. Курит около 1 пачки сигарет в день. По выходным употребляет алкоголь.

Эпидемиологический анамнез: неотягощен

Аллергологический анамнез: неотягощен

Общий статус: Телосложение астенического типа. Страдает язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки, хроническим гастритом. Лицо бледное. На коже тыльной поверхности кистей – папулы диаметром 1,5-2см, слегка возвышающиеся над окружающей кожей: центральная часть папул западает и имеет синюшный оттенок, а периферия имеет розово-красную окраску.

Местный статус: Кожа вокруг рта и практически вся красная кайма губ покрыты гемморагическими корками, которые затрудняют открывание рта. Отмечается неприятный запах изо рта. На слизистой оболочке полости рта - множественные сливные резко болезненные эрозии с нечеткими контурами, покрытые серовато-желтым налетом, при снятии которого легко возникает кровотечение. Симптом Никольского отрицателен. На зубах верхней и нижней челюстей обильные отложения мягкого и минерализованного зубного налета. Десна отечны, гиперемированны. Определяются пародонтальные карманы 4-7мм. Подвижность передней группы зубов нижней челюсти III степени; остальных зубов – 1 степени.

На медиальной поверхности 31 зуба кариозная полость средней глубины. Зондирование безболезненно.

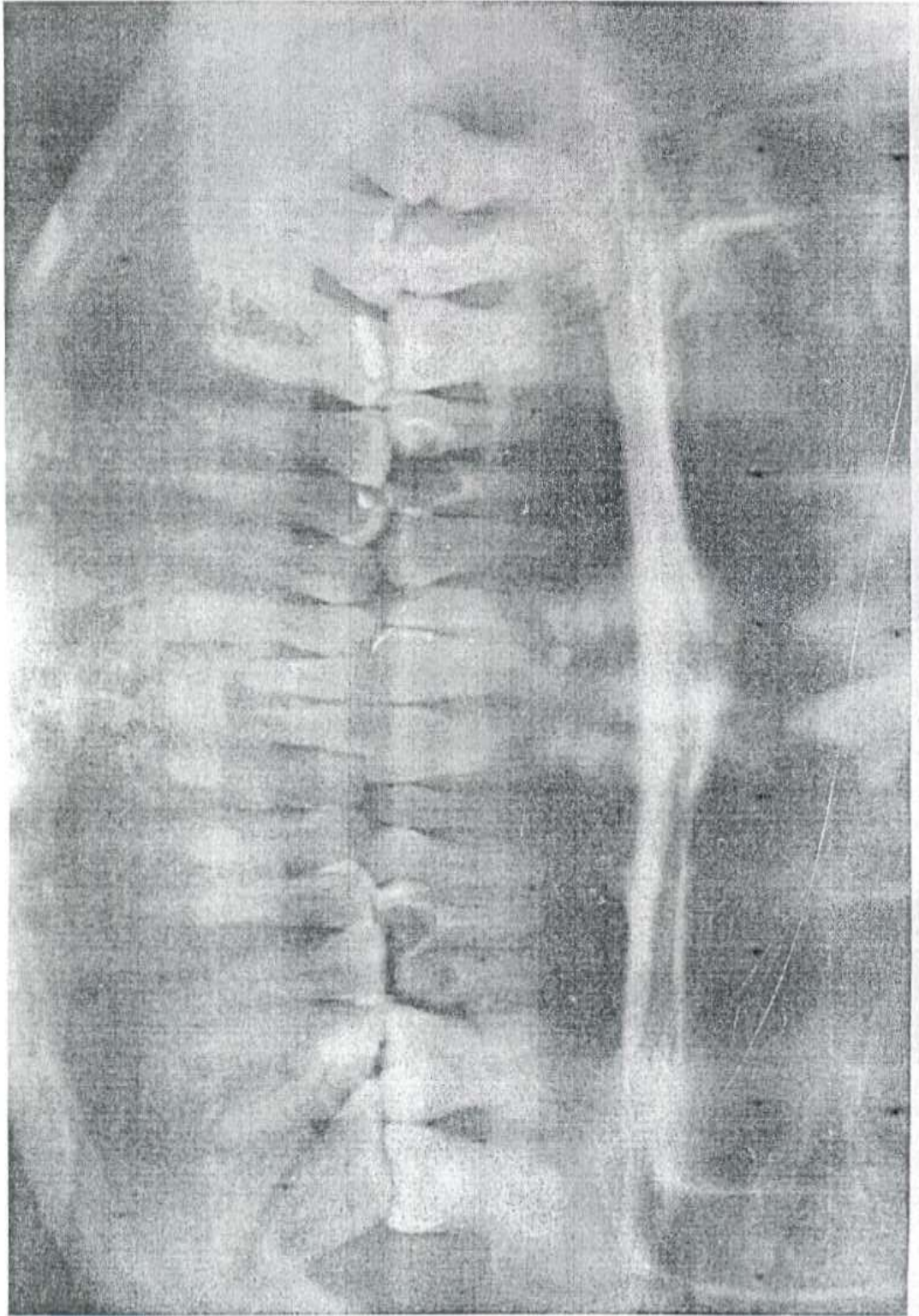
Задание №1: На основании жалоб и данных объективного обследования поставьте основной диагноз. Проведите дифференциальную диагностику. Составьте план лечения.

Задание №2: Оцените состояние тканей пародонта по данным объективного обследования и ортопантомограммы. Какие дополнительные методы обследования тканей пародонта можно использовать для окончательной постановки диагноза? Каковы в данном случае вероятные значения результатов этих исследований? Назначьте комплексное лечение с учетом тяжести заболевания.

Задание №3: Обоснуйте выбор пломбировочного материала для лечения 31 зуба.

Опишите все этапы оперативной обработки и пломбирования данного зуба.

Задание №4: Оцените состояние 32, 42 зубов. Ваша тактика в отношении каждого из этих зубов.



Клиническая задача № 6

Жалобы: Пациентка обратилась с жалобами на сильные боли пульсирующего характера в области нижней челюсти слева, усиливающиеся при смыкании зубов. Одновременно

беспокоят боли, возникающие от горячего и при застревании пищи в области 47, 48 зубов, сохраняющиеся в течение некоторого времени после очищения межзубного промежутка. Боли в области нижней челюсти слева появились 4 дня назад, возникновение их пациентка связывает с перенесенным простудным заболеванием. Пациентка пыталась купировать боль самостоятельно приемом анальгетиков, полосканиями полости рта раствором соды. Данные манипуляции приносили кратковременное облегчение.

Анамнез жизни: Пациентке 40 лет, постоянно проживает в Санкт-Петербурге. Работает продавцом в магазине. Страдает хроническим пиелонефритом.

Эпидемиологический анамнез: неотягощен

Аллергологический анамнез: неотягощен

Общий статус: Пациентка нормального телосложения. Питание повышенное. Кожные покровы слегка пастозны. Температура тела - 37,6°C.

Местный статус: Контуры лица не изменены. Подчелюстные лимфоузлы слева слегка увеличены, болезненны. Красная кайма губ бледная. Слизистая оболочка полости рта сухая. Слизистая оболочка языка образует глубокие складки, в глубине которых отмечается эрозирование. Спинка языка и просвет складок покрыты беловато-сероватым налетом, который снимается при поскабливании шпателем, обнажая глянцевую гиперемизированную поверхность.

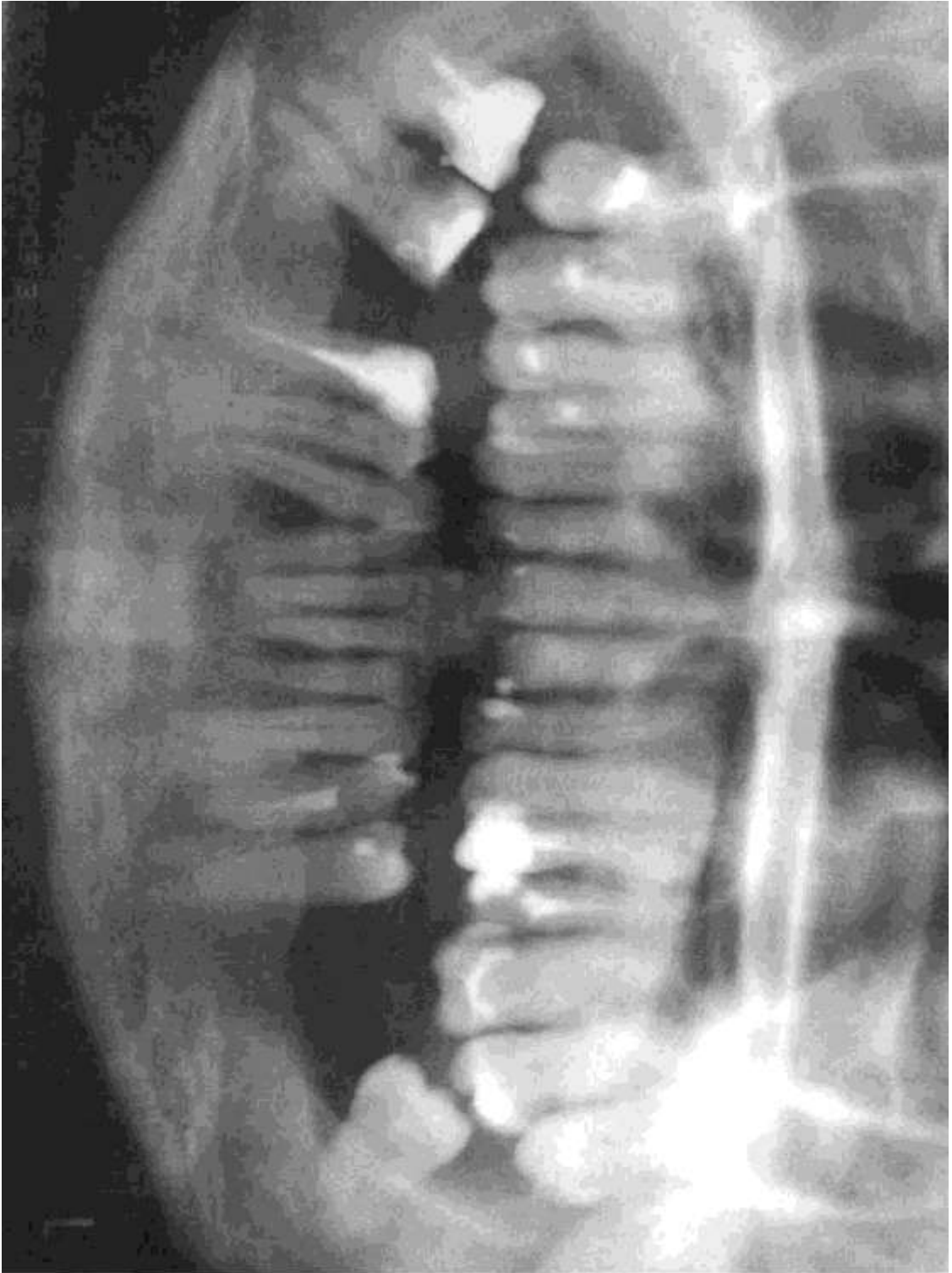
Десна гиперемизированы, отечны, определяются карманы 4-5мм, в области 47, 48 зубов - 6мм. Гигиена полости рта неудовлетворительная. Больная не протезирована. Отмечаются смещения и наклоны отдельных зубов. 34, 35 зубы имеют пломбы с дефектами. Перкуссия 34 резко положительна. Переходная складка в области 34 сглажена, слизистая оболочка в области проекции верхушки корня 34 гиперемизированна, отечна, болезненна при пальпации.

Задание №1: Какова на ваш взгляд причина возникновения болей в области нижней челюсти слева? Опишите данные ортопантограммы, поставьте диагноз. Проведите лечение.

Задание №2: Объясните наличие жалоб пациентки в области 47, 48 зубов. Подтвердите данными объективного обследования. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести для уточнения диагноза, предположите их результаты. Поставьте окончательный диагноз. Опишите все этапы лечения.

Задание №3: Оцените состояние пародонта. С учетом данных ортопантограммы уточните характер и степень тяжести заболевания. Объясните роль механической нагрузки в развитии заболевания. Какой индекс подтвердит степень тяжести заболевания? Проведите комплексное лечение.

Задание 4: Поставьте предварительный диагноз заболевания языка. Проведите дифференциальную диагностику. Составьте план лечения и определите критерии его эффективности.



Клиническая задача № 7

Жалобы: Пациентка обратилась к стоматологу с жалобами на эрозию слизистой оболочки левой щеки в области 44, 45 зубов, которая возникла 3 дня назад. Эрозия болезненна сама по себе, а особенно - при приеме острой и кислой пищи.

Больную также беспокоят кровоточивость десен при чистке зубов, подвижность и смещение отдельных зубов. Кроме того, отмечает часто возникающие боли и отечность десны, периодически - появление гнойничков в области нижней челюсти справа. В эти периоды накусывание на 45, 46, 47 зубы становится болезненным.

Анамнез заболевания: Похожие эрозии ранее возникали на разных участках слизистой оболочки полости рта, проходили самопроизвольно через 7-10 дней после появления. Пациентка не связывает их возникновение с переохлаждением, простудой или другими нарушениями самочувствия. Лечение эрозий больная не занималась, для снижения болевой чувствительности старалась воздерживаться от приема раздражающей пищи. Десна беспокоят в течение 6 лет. Причину заболевания связывает с хроническим холециститом, обострение которого приводит к увеличению кровоточивости десен и подвижности зубов. Гигиену полости рта соблюдает нерегулярно. За последние 6 лет удалила 5 зубов.

Анамнез жизни: Пациентке 39 лет, работает экономистом, ведет малоподвижный образ жизни. Питается регулярно. Спортom не занимается. Периодически лечится у терапевта по поводу обострения холецистита.

Эпидемиологический анамнез: неотягощен

Аллергологический анамнез: неотягощен

Общий статус: Имеет избыточный вес. Периодически страдает запорами. Мотивирована на продолжительное лечение. Кожные покровы нормальной окраски. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненны.

Местный статус: На слизистой оболочке левой щеки в области 45, 44 зубов - болезненная эрозия диаметром 6 мм округлой формы с четкими контурами, венчиком гиперемии, покрытая фибринозным налетом.

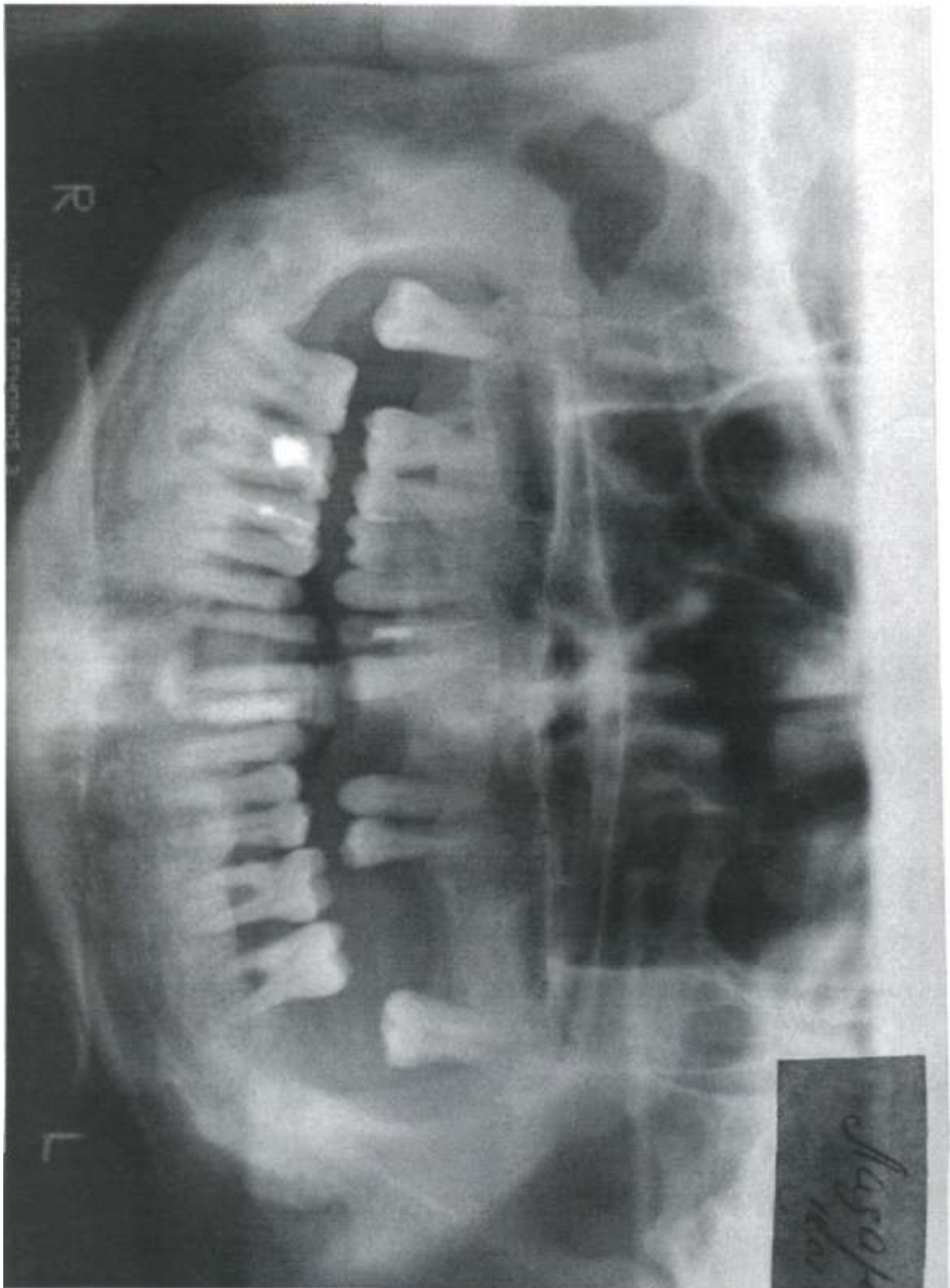
Преддверие полости рта нормальной глубины. Короткая уздечка нижней губы. Отмечается нарушение окклюзионных контактов, патологическая стираемость передней группы зубов нижней челюсти, супраконтакты. Десна отечны и гиперемированны. В области всех имеющихся зубов - пародонтальные карманы глубиной от 4-5 до 7-8 мм, отложения над- и поддесневого зубного камня. Подвижность отдельных зубов II-III степени.

Задание №1: Поставьте предварительный диагноз заболевания слизистой оболочки полости рта. Проведите дифференциальную диагностику. С чем связано развитие данного заболевания? Назначьте лечение.

Задание №2: Проведите диагностику заболевания пародонта с учетом его течения, распространенности и степени тяжести. Подтвердите тремя критериями тяжести процесса. Предложите адекватное цифровое значение индексов гигиены, РМА, РІ. Какой из них является определяющим для данного заболевания? Назначьте комплексный план лечения и обоснуйте его.

Задание №3: 35, 36 зубы. На основании жалоб и данных ортопантограммы дополните клиническую картину данными объективного исследования этих зубов. Поставьте диагноз. Проведите лечение. Обоснуйте выбор пломбировочного материала, особенности препарирования и пломбирования этих зубов.

Задание №4: Оцените состояние зубов нижней челюсти справа. Проведите диагностику. Объясните наличие жалоб пациента в сопоставлении с вашим диагнозом. Предложите возможные варианты лечения. Обоснуйте их. Учтите общее самочувствие пациентки.



Клиническая задача № 8

Жалобы: Пациентка обратилась к стоматологу с жалобами на постоянные ноющие боли в области верхней челюсти справа, усиливающиеся при приеме горячей пищи и в ночное время. Кроме того, пациентку беспокоит расшатывание передней группы зубов нижней челюсти, кровоточивость десен, чувствительность шеек зубов, а также - жжение языка. Анамнез заболевания: Острые боли в области верхней челюсти справа появились впервые 2 дня назад. До этого в течение нескольких месяцев пациентка отмечала постоянное застревание пищи, дискомфорт в этой области, кратковременные боли при приеме холодной пищи. Десна кровоточат давно. Полоскания раствором соды облегчения практически не приносят. Расшатывание зубов пациентка начала отмечать в течение последних 1,5 лет, а изменение формы, стирание зубов впервые заметила 3 года назад (через 6 месяцев после удаления боковых зубов). Вначале появилась чувствительность этих зубов при приеме кислой, сладкой пищи, затем - ощущения прошли, но стирание зубов стало более значительным и прогрессировало до настоящего времени.

Анамнез жизни: Пациентке 62 года. На пенсии. Постоянно проживает в Санкт-Петербурге.

Эпидемиологический анамнез: не отягощен

Аллергологический анамнез: не отягощен

Общий статус: Стенокардия напряжения, хронический пиелонефрит, 5 лет назад прооперирована по поводу язвы желудка.

Местный статус: Лицо симметрично, отечно. «Мешки» под глазами. Отмечается цианоз губ и слизистой оболочки полости рта. Лимфатические узлы не пальпируются. Язык гладкий, «полированный» ярко-красного цвета, на боковой поверхности отпечатки зубов. Больная не протезирована.

Определяется атрофия десен на 2-3мм. В отдельных участках десны гиперемированны, отечны, кровоточат, определяются пародонтальные карманы 3-4мм. Обильные отложения над- и поддесневого минерализованного зубного налета. Гигиена полости рта неудовлетворительная. Стираемость передней группы зубов верхней и нижней челюстей - в пределах 1/3 высоты коронок зубов, определяются кариозные полости и дефекты имеющихся пломб.

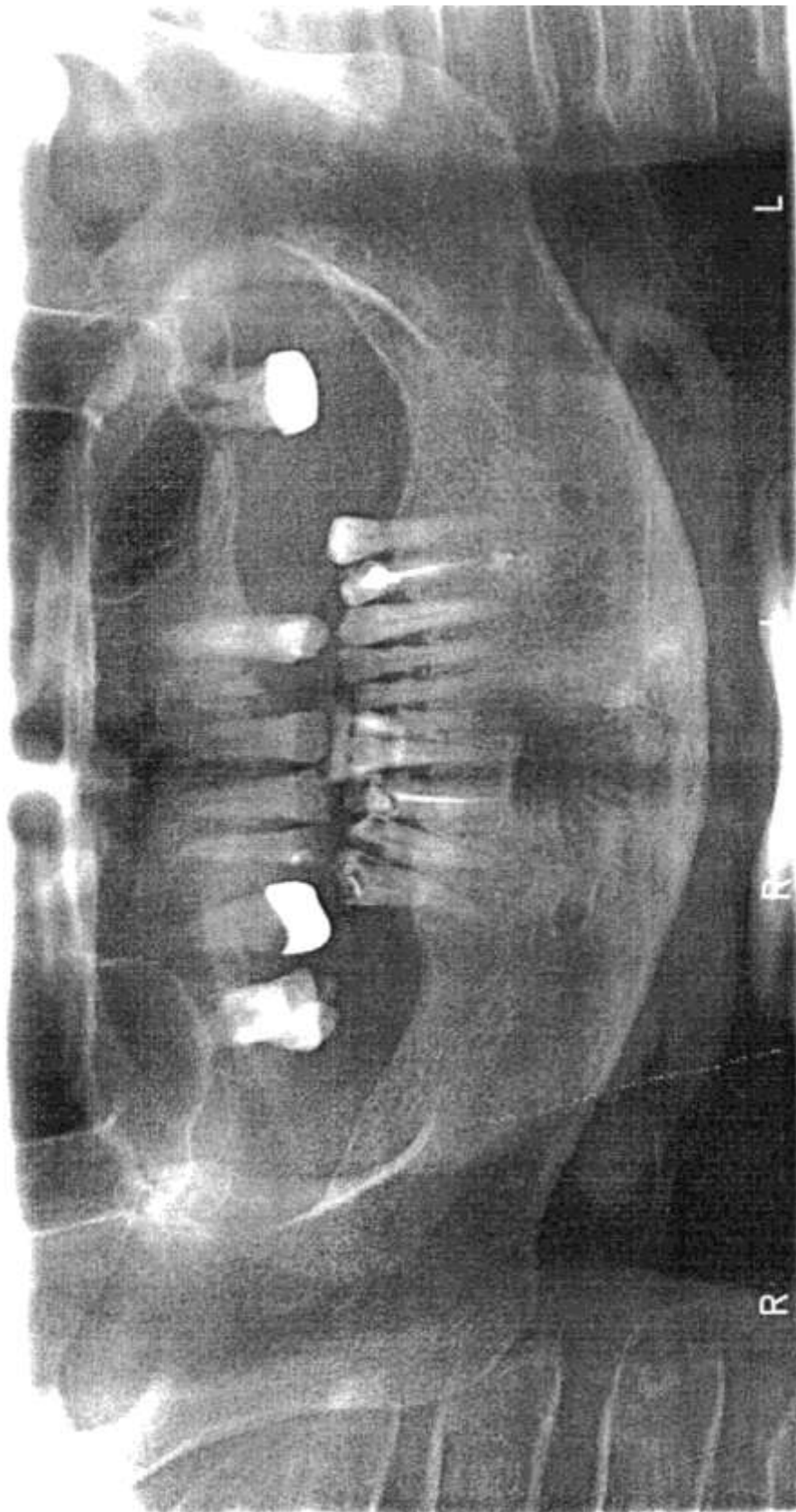
Задание №1: Определите причину болей в области верхней челюсти справа. Поставьте предварительный диагноз. Дополните клиническую картину данными объективного обследования. Выберите метод лечения, обезболивания и опишите все этапы лечения данного зуба с учетом общего статуса пациентки.

Задание №2: Объясните причину стираемости зубов, назовите меры профилактики.

Задание №3: На дистальной поверхности 44, медиальной поверхности 45 зубов - кариозные полости. Обоснуйте выбор пломбировочного материала и опишите этапы оперативной обработки и пломбирования.

Задание №4: Оцените состояние тканей пародонта. На основании данных объективного обследования и данных ортопантограммы поставьте диагноз. Укажите адекватные цифровые значения индексов гигиены, РМА, РІ. Какие функциональные методы исследования могут дополнить клиническую картину? Назначьте комплексное лечение тканей пародонта с учетом общего статуса пациентки.

Задание №5: Для какого заболевания характерны указанные изменения слизистой оболочки языка? Ваша тактика.



Клиническая задача № 9

Жалобы: на ноющие боли в 25 зубе при приеме горячей и холодной пищи, не прекращающиеся после устранения раздражителя; на застревание пищи в области 24, 25 зубов и болевые ощущения при этом.

Кроме того, пациентку беспокоит кровоточивость десен при чистке зубов и приеме твердой пищи. Отмечает неполноценное пережевывание пищи в связи с отсутствием зубов слева и постоянным воспалением десны в области боковых зубов нижней челюсти справа.

Анамнез заболевания: Последний раз была у стоматолога год назад. Обращалась по поводу болей в зубах нижней челюсти справа, но врач не выявил патологию.

Анамнез жизни: Пациентке 47 лет. Родилась в Ленинграде, 30 лет проработала продавцом. В детстве болела ОРЗ, гепатитом А. С 25-летнего возраста установлен диагноз «диффузно-токсический зоб». В настоящее время эндокринолог отмечает ремиссию заболевания, в течение 4 лет больная гормональную терапию не получает.

Эпидемиологический анамнез: не отягощен

Аллергологический анамнез: не отягощен

Общий статус: Пациентка 47 лет, выглядит старше своего возраста. Кожа бледная, влажная. АД 110/85 мм.рт.ст., пульс - 89 в Г. Дермографизм белый, стойкий.

Местный статус: Кожный покров лица без видимых изменений. Красная кайма губ сухая с чешуйками. На красной кайме нижней губы определяется эрозия овальной формы с гладкой "полированной" поверхностью, имеющая насыщенный красный цвет. Легкая травматизация эрозии кровотечения не вызывает. Уплотнения тканей вокруг эрозии и в ее основании нет. Со слов пациентки эрозия существует давно, не беспокоит. Иногда самопроизвольно проходит, но через некоторое время возникает на том же месте. При открывании рта отмечается нарушение плавности движения нижней челюсти. При пальпации головок височно-нижнечелюстных суставов отмечается толчкообразное смещение головок сустава. Слизистая оболочка полости рта влажная, бледно-розового цвета. Эпителий спинки языка ярко-красного цвета с атрофированными нитевидными сосочками.

Десна отечны, цианотичны. Определяются карманы глубиной 4,0 - 5,0 мм. Определяются обильные отложения мягкого зубного налета, над- и поддесневые отложения минерализованного зубного налета.

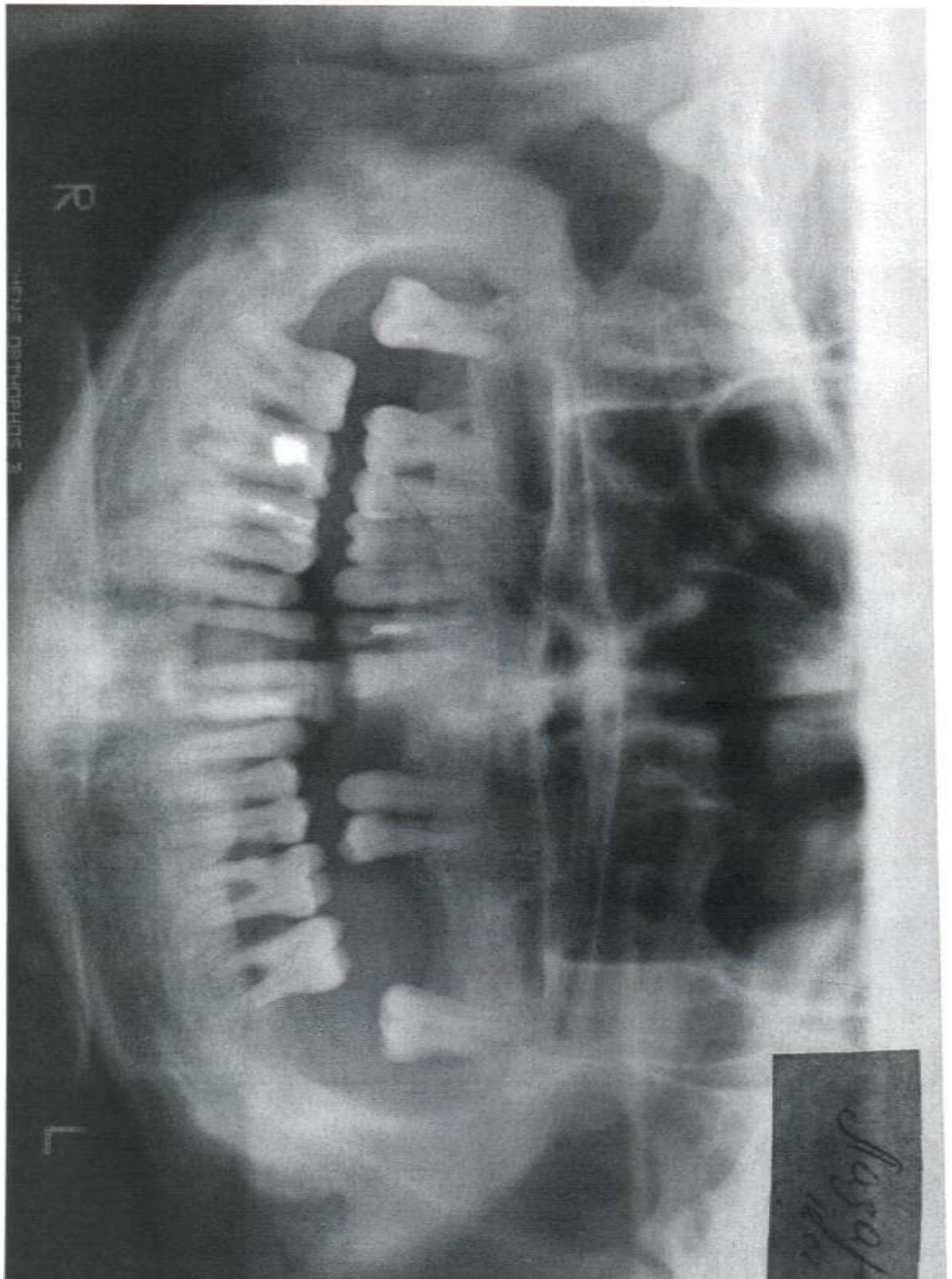
Задание №1: 25 зуб. Дополните данные объективного обследования, в том числе состояние дна кариозной полости после удаления пломбы. Поставьте окончательный диагноз. Проведите дифференциальную диагностику. План и этапы лечения.

Задание №2: Оцените состояние пародонта. Поставьте диагноз, определите степень тяжести заболевания пародонта. План лечения с учетом сопутствующей патологии.

Задание №3: При обследовании состояния 47 и 48 зубов обнаружена глубокая пришеечная кариозная полость 47 зуба, зондирование безболезненно, перкуссия слабо положительная (вертикальная и горизонтальная). Отек и гиперемия маргинальной десны, пародонтальный карман 5 мм.

С учетом данных ортопантограммы - небольшая резорбция костной ткани в области вершечек корней 47 зуба. Поставьте окончательный диагноз и проведите адекватное лечение 47 зуба. Дайте оценку состояния 48 зуба.

Задание №4: Проведите дифференциальную диагностику и поставьте диагноз патологии красной каймы нижней губы. Назначьте лечение.



Клиническая задача № 10

Жалобы: Пациентка обратилась к стоматологу с жалобами на жгучие боли в языке по типу "иголки", иногда принимающие характер "волоса на языке".

Кроме того, пациентка отмечает кровоточивость десен и застревание пищи в области 36, 37 зубов.

Анамнез заболевания: Подобные боли возникли 3 месяца назад после посещения стоматолога. Больная предполагает, что при выполнении анестезии врач сломал кончик иголки и оставил его в мягких тканях пациентки. С тех пор ощущения покалывания, жжения возникали в разных участках слизистой оболочки полости рта, не зависимо от времени суток, но чаще - вечером. Полоскания раствором соды облегчения не приносили. Пациентка заметила, что во время еды боли стихают, поэтому стала постоянно употреблять сосательные конфеты. Десна кровоточат давно. Их лечением пациентка не занималась. Застревание пищи в области 36, 37 зубов больная отмечает в течение последнего года.

Анамнез жизни: Женщина 45 лет. Учитель младших классов. Постоянно проживает в Санкт-Петербурге.

Эпидемиологический анамнез: не отягощен

Аллергологический анамнез: аллергия на пыль и цитрусовые

Общий статус: Пациентка астенична, нервозна. Призналась, что всегда боялась стоматологических вмешательств. Каждый визит к стоматологу планирует заранее и морально готовится к нему за несколько дней. Страдает бессонницей, хроническим холециститом, гипертонической болезнью I стадии. Для улучшения сна на ночь принимает "корвалол" или "валокордин".

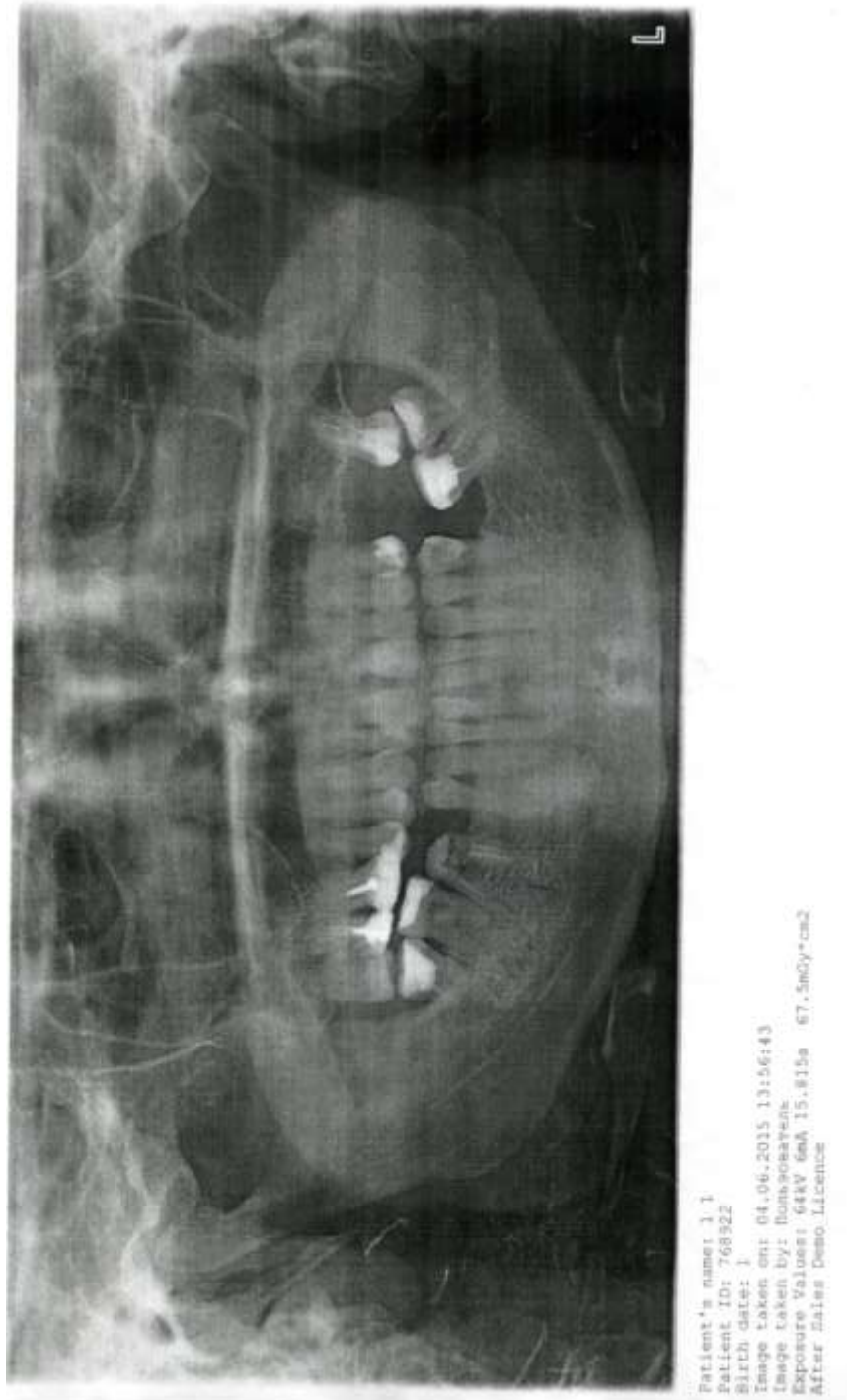
Местный статус: Лицо симметрично, лимфатические узлы не пальпируются. Слизистая оболочка полости рта и губ сухая, бледная. Слюна вязкая в малом количестве. Патологических высыпных элементов на слизистой оболочке языка и других участках полости рта не обнаружено. Пальпация языка в месте предполагаемого нахождения "иголки" безболезненна. Десневые сосочки в области всех зубов слегка отечны. Глубина пародонтальных карманов 3-4мм. В области 36, 37 зубов десна резко отечна, синюшного цвета, легко кровоточит при зондировании. Глубина пародонтального кармана в области этих зубов 6мм.

Задание №1: Поставьте основной диагноз. Укажите возможную причину возникновения болей в языке. Назначьте лечение.

Задание №2: Оцените состояние 36, 37 зубов по данным ортопантограммы. Поставьте диагноз. Какова ваша тактика в отношении данных зубов?

Задание №3: На медиальной, жевательной поверхностях 24 зуба глубокая кариозная полость с большим количеством размягченного пигментированного дентина на дне и стенках, после снятия которого обнаружен кровоточащий, болезненный при зондировании рог пульпы. Поставьте диагноз. Выберите метод лечения и опишите все его этапы.

Задание №4: Оцените состояние тканей пародонта. Поставьте диагноз с указанием степени тяжести, распространенности и стадии процесса. Перечислите дополнительные методы исследования тканей пародонта, их вероятные результаты в данном клиническом случае. Назначьте план лечения.



Клиническая задача № 11

Жалобы: Пациентка обратилась с жалобами на общее недомогание, постоянную ноющую боль в области нижней челюсти справа, усиливающуюся при жевательной нагрузке на боковые зубы. Отмечает кровоточивость десен, неприятный запах изо рта, сухость в полости рта.

Анамнез заболевания: Зубы нижней челюсти справа беспокоят давно, периодически возникают острые болевые ощущения. Обращалась к стоматологу. Несколько раз меняла пломбы на данных зубах. Считает, что "имеет плохие зубы" и к стоматологу обращается часто. Лечение десен серьезно не занималась.

Анамнез жизни: Пациентке 38 лет. Живет в Санкт-Петербурге. Работает учителем в школе. Вредные привычки отрицает. В последние полгода похудела, хотя аппетит не уменьшился. Отмечает сухость во рту, периодически появляющуюся слабость и жажду, частое мочеиспускание, ощущение "ползания мурашек" в конечностях, кожный зуд.

Эпидемиологический анамнез: не отягощен

Аллергологический анамнез: не отягощен

Общий статус: Внешний вид соответствует паспортным данным. Кожа сухая, нормальной окраски. Пульс ритмичный 72 в минуту, хорошего наполнения. Дермографизм белый, нестойкий.

Местный статус: Лицо незначительно асимметрично за счет отека правой половины. Поднижнечелюстные лимфоузлы немного увеличены справа, болезненны при пальпации. Красная кайма губ сухая. На слизистой оболочке дна полости рта и правой боковой поверхности языка участки гиперемии, на фоне которых выявляется белесоватый "кружевной" рисунок, который не удаляется при поскабливании шпателем. Десна отечны, неплотно прилегают к поверхности зубов, легко кровоточат при дотрагивании. При зондировании определяются пародонтальные карманы 3-4 мм, мягкие и минерализованные зубные отложения на всех зубах. Подвижности зубов нет.

Задание №1: В соответствии с жалобами и данными ортопантомограммы дополните клиническую картину результатами объективного обследования боковой группы зубов нижней челюсти справа. Поставьте диагноз. Проведите соответствующее лечение.

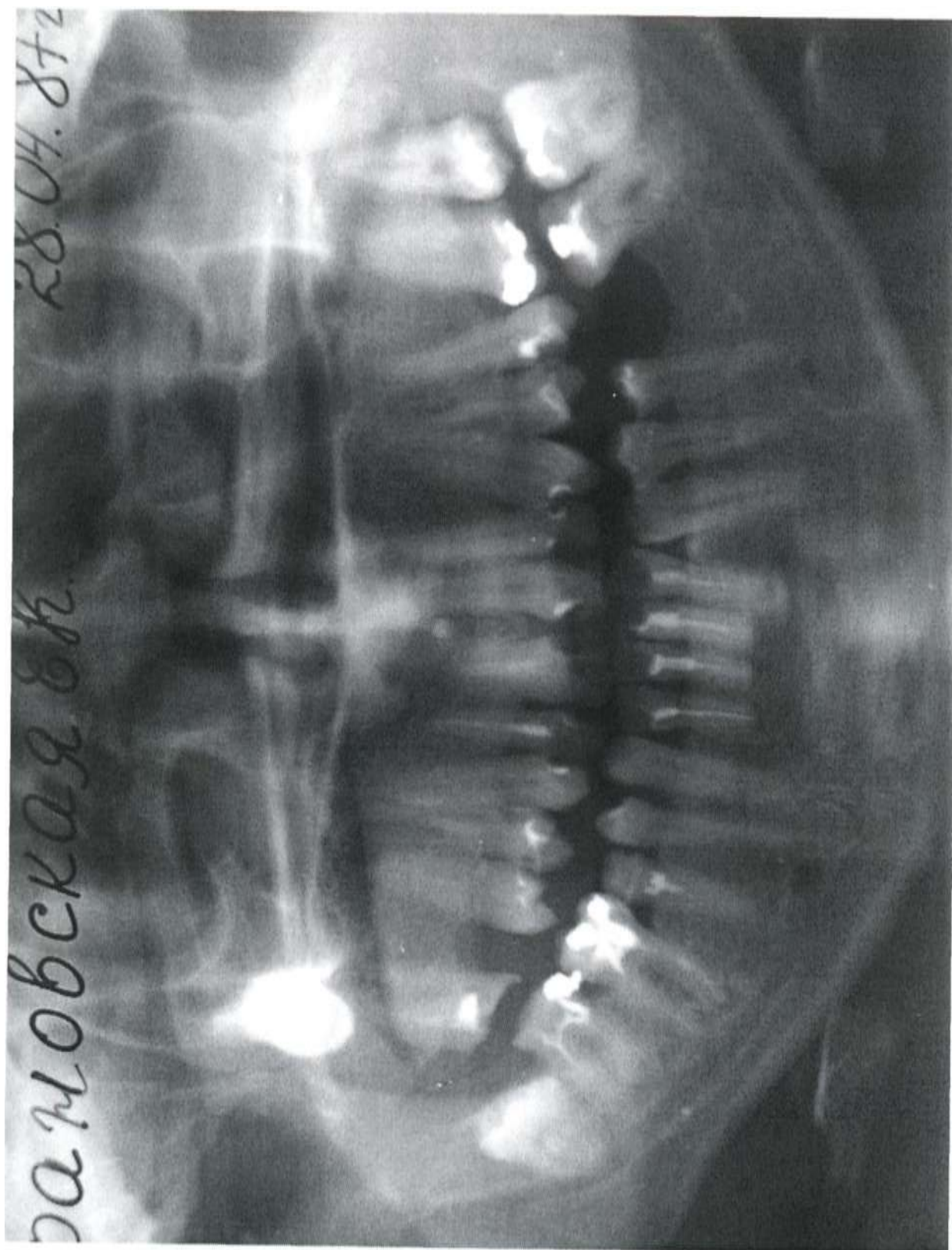
Задание №2: Проанализируйте состояние пародонта. Перечислите дополнительные методы обследования. Укажите вероятные значения индексов гигиены, РМА, РІ. Какой из них является основным при решении вопроса о тяжести заболевания? Поставьте диагноз. Проведите комплексное лечение.

Задание №3: На дистальной поверхности 37 зуба обнаружена глубокая кариозная полость. Опишите возможную клиническую картину. Опишите этапы и особенности

препарирования кариозной полости в зависимости от выбора пломбировочного материала. Обоснуйте необходимость использования изолирующей и/или лечебной подкладок.

Задание №4: Какому заболеванию соответствуют описанные изменения слизистой оболочки полости рта? Какая общая патология, вероятно, явилась причиной, фоном для развития данного заболевания? Укажите методы лечения.

Задание №5: Оцените состояние передней группы зубов нижней челюсти.



Клиническая задача №12

Жалобы: пациент обратился к стоматологу с жалобами на самопроизвольные боли и при накусывании в области 45 зуба.

Пациента также беспокоят подвижность зубов в переднем отделе нижней челюсти, чувствительность пришеечной области этих зубов при приеме кислой, сладкой и холодной пищи и зуд десен.

2 дня назад после употребления сухариков возникло ощущение инородного тела в горле, которое сохранилось до настоящего момента.

Анамнез заболевания: два года назад 45 зуб был лечен по поводу кариеса. Спустя некоторое время после лечения больной отмечал самопроизвольные ноющие боли в области данного зуба, боли от температурных раздражителей. К врачу не обращался. Боли купировал народными средствами и обезболивающими препаратами. К пародонтологу не обращался.

Анамнез жизни: Пациенту 65 лет. Родился и живет в Санкт-Петербурге, в семье служащих. По профессии педагог средней школы. В настоящее время страдает гипертонической болезнью и атеросклерозом. К врачам обращается крайне редко, предпочитает народную медицину. Не курит, алкоголь не употребляет. В детстве ставили диагноз вегето-сосудистая дистония.

Эпидемиологический анамнез: не отягощен

Аллергологический анамнез: не отягощен

Общий статус: Больной контактен. Кожные покровы бледные, сухие. Выглядит старше своих лет. Поднижнечелюстные лимфатические узлы справа слегка увеличены, болезненны. А/Д 150/90 мм.рт.ст.

Местный статус: Уровни прикрепления уздечек верхней и нижней губы, глубина преддверия полости рта в норме. Рецессия десен в области всех зубов 3-4 мм, клиновидные дефекты в области передних зубов верхней челюсти, а также 45, 44, 34, 35 зубов; карманы отсутствуют. Десна анемичны, межзубные сосочки атрофированы. На дистальной поверхности 45 зуба определяется пломба с нарушением краевого прилегания. Вертикальная перкуссия болезненна. Зуб имеет подвижность 1 степени. На дистальной поверхности 21 зуба - глубокая кариозная полость. Зондирование безболезненно.

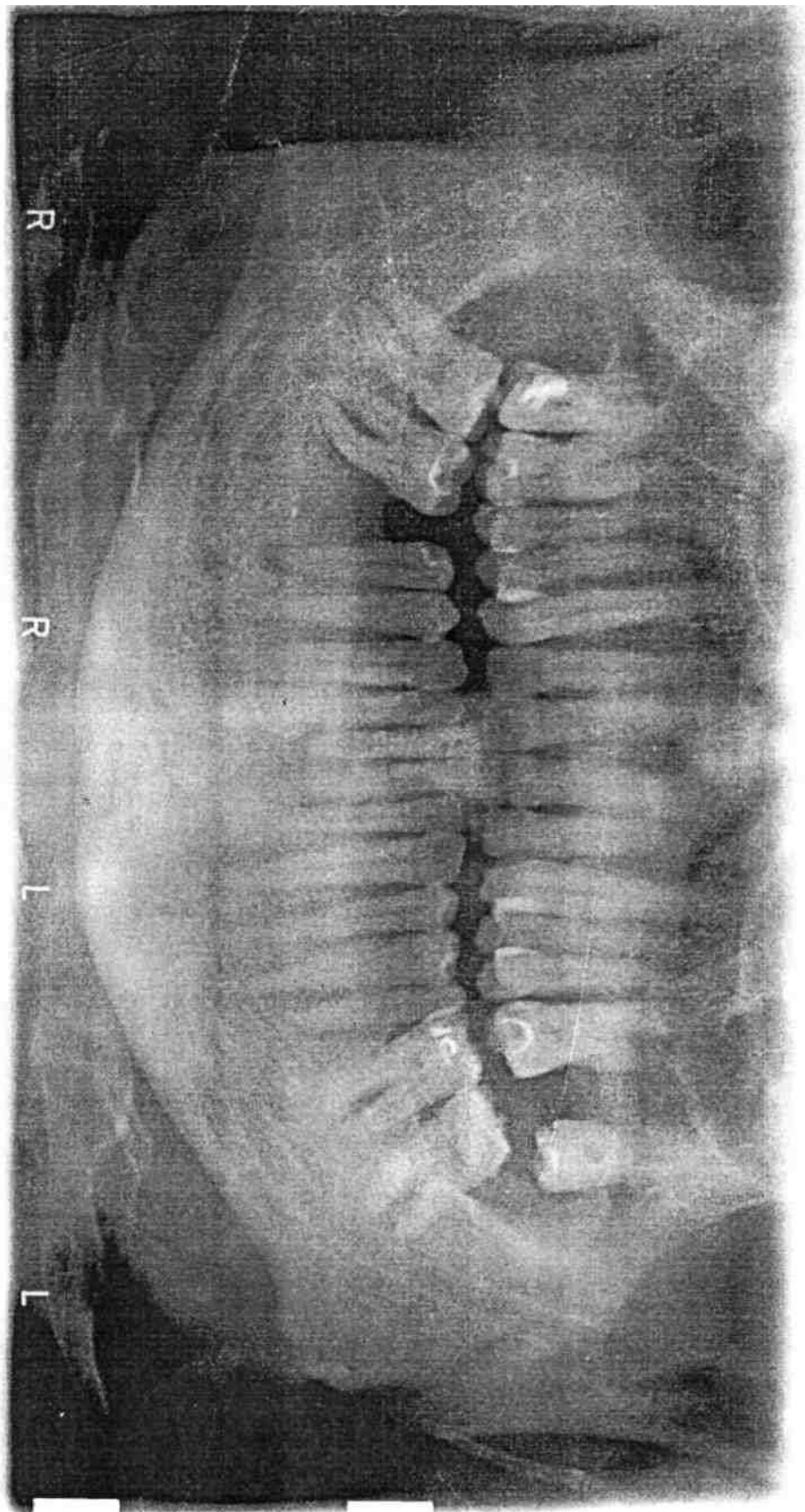
В области мягкого неба определяется субэпителиальный пузырь с геморрагическим содержимым. Симптом Никольского отрицателен.

Задание №1: Опишите данные рентгенограммы в области 45 зуба. Поставьте диагноз. Объясните патогенез данного заболевания. Проведите лечение.

Задание №2: Проведите дифференциальную диагностику изменений мягкого неба с учетом данных цитологического исследования: определяются скопления нормальных клеток различных слоев эпителия и сегментоядерные нейтрофилы. Укажите возможную причину развития данного состояния. Назначьте лечение.

Задание №3: Какие дополнительные методы обследования следует провести для постановки диагноза патологии пародонта, их вероятные результаты? Поставьте диагноз. Проведите дифференциальную диагностику. Уточните тяжесть заболевания. Составьте план лечения с учетом сопутствующей патологии.

Задание №4: Проведите дополнительное обследование 21 зуба. Поставьте диагноз. Перечислите все этапы оперативной обработки и пломбирования данного зуба в зависимости от выбранного пломбировочного материала. Обоснуйте необходимость использования подкладочного материала.



Клиническая задача № 13

Жалобы: Пациентка обратилась к стоматологу с жалобами на кровоточивость и разрастание десен, неприятный запах изо рта. Кроме того, пациентку беспокоит нарушение цвета 21 зуба.

Анамнез заболевания: Кровоточивость десен и изменение формы (разрастание) десневых сосочков появилось 3 месяца назад. Пациентка пыталась самостоятельно лечиться полосканиями полости рта отварами ромашки и шалфея. Облегчение при этом наступало ненадолго. 21 зуб был лечен несколько лет назад. С тех пор не беспокоил. Изменение цвета (в основном - потемнение дистальной поверхности зуба) пациентка отмечает в течение последних 6 месяцев.

Анамнез жизни: Пациентке 28 лет. Постоянно проживает в Санкт-Петербурге. Домохозяйка.

Эпидемиологический анамнез: не отягощен

Аллергологический анамнез: не отягощен

Общий статус: Практически здорова. Беременность 24 недели.

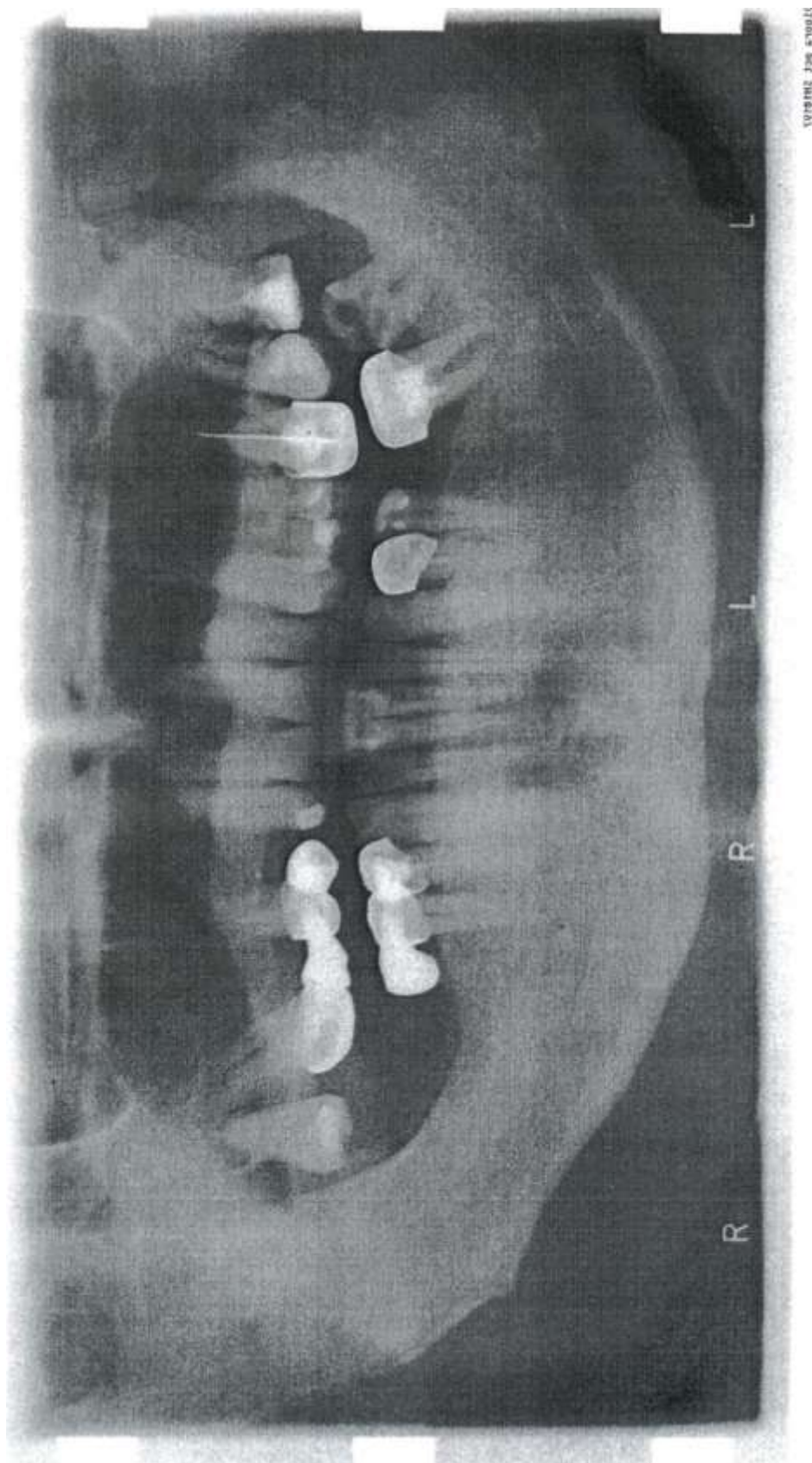
Местный статус: Лицо симметрично. Кожные покровы чистые. На красной кайме нижней губы на участке между линией Клейна и серединой красной каймы сухие сероватые чешуйки, плотно прикрепленные в центре и слегка отстоящие от поверхности ккг по краям. При снятии чешуек обнажается поверхность губы ярко красного цвета без эрозирования. Лимфатические узлы не пальпируются. Десневые сосочки в области всех зубов синюшно-красного цвета, легко кровоточат при дотрагивании. Определяются ложные пародонтальные карманы. Десна увеличены в объеме и закрывают 1/3 - 1/2 коронок зубов. Отмечаются наддесневые отложения минерализованного зубного налета.

Задание №1: Дайте оценку состояния тканей пародонта. Назовите причину развития данного заболевания. Укажите адекватные цифровые значения индексов гигиены, РМА, РІ. Назначьте комплексное лечение.

Задание №2: Оцените данные ортопантограммы и назовите возможную причину изменения цвета 21 зуба. Предложите пути восстановления эстетики. Когда можно производить данные манипуляции с учетом физиологического состояния пациентки? Каков, на ваш взгляд, отдаленный прогноз в отношении 21 и пути оптимизации состояния данного зуба?

Задание №3: На медиальной поверхности 46 зуба глубокая кариозная полость. Обоснуйте выбор пломбировочного материала и пути обезболивания с учетом состояния пациентки. Опишите этапы препарирования и пломбирования данного зуба.

Задание №4: Поставьте диагноз заболевания красной каймы нижней губы. Проведите дифференциальную диагностику. Какова природа данного заболевания? Назначьте лечение.



Клиническая задача № 14

Жалобы: Боль в области нижней губы, усиливающаяся при приеме пищи, улыбке и разговоре.

Анамнез заболевания: На протяжении двух последних лет постоянные неприятные, а порой и болезненные ощущения в области нижней губы. В начале был отек и небольшая трещина в центре нижней губы. В летнее время отмечал улучшение: трещина заживала. В осеннее-зимнее время наступало обострение с постепенным нарастанием отека губы и углублением трещины. Обращался к дерматологу. Применял назначаемые мази. Безрезультатно.

Анамнез жизни: 27 лет. Работает формовщиком в литейном цехе (высокая температура и запыленность воздуха). Курит умеренно, питается нерегулярно. Учится в Университете на заочном отделении.

Эпидемиологический анамнез: Гепатит А.

Аллергологический анамнез: неотягощен.

Общий статус: Астенического телосложения. Кожные покровы без патологических изменений. Отмечает частые головные боли, тревожный сон, боль и отрыжка в эпигастральной области после еды. К врачам не обращался.

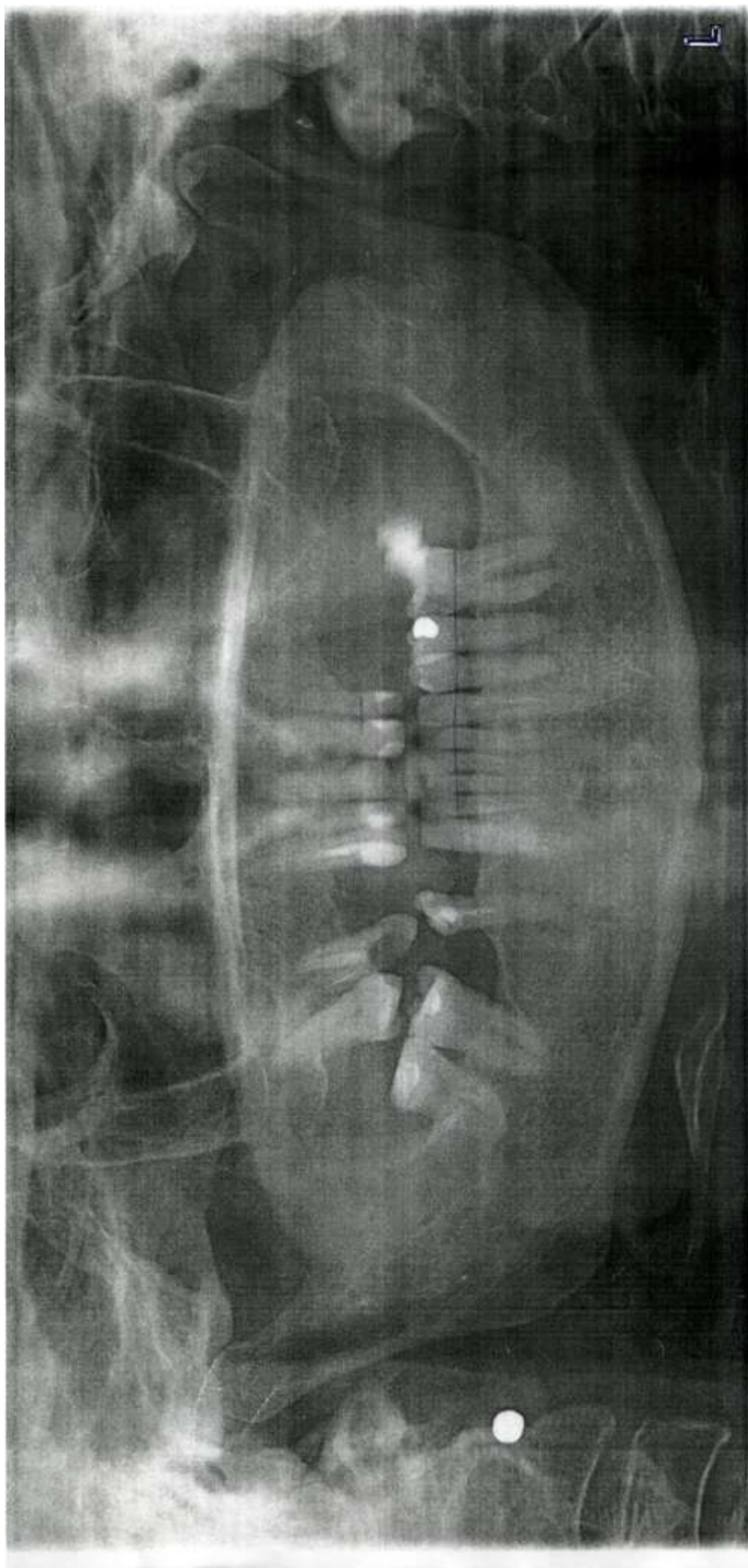
Местный статус: Кожа лица – угревая сыпь. Склеры глаз с желтым оттенком. Губы отечны, нижняя вывернута, напряжена. В центре губы трещина с ороговевшим эпителием по краям. В области дна трещины грануляции. Регионарные лимфатические узлы не определяются.

Задание №1: Опишите рентгенограмму.

Задание №2: Поставьте диагноз.

Задание №3: К какой группе заболеваний относится данная патология? Объясните патогенез заболевания.

Задание №4: Алгоритм лечения и профилактики рецидива заболевания.



Patient's name: 1.1
Patient ID: 768922
Birth date: 1
Image taken on: 21.05.2015 12:27:24
Image taken by: Пономаренко
Exposure Values: 62kV 8mA 15.815s 86.3mGy*cm2
After Sales Demo Licence

Клиническая задача № 15

Жалобы: На кровоточивость десны при чистке зубов и приеме твердой пищи. Неприятный запах изо рта.

Анамнез заболевания: Болен около года, связывает свое состояние со сменой климата. Лечился у врача-стоматолога, но оценивает его как малоэффективное.

Анамнез жизни: Пациенту 27 лет, работает токарем на заводе. Считает себя здоровым. Питание неполноценное, ест только «мягкую» пищу из-за кровоточивости десен. Не курит, алкоголь употребляет умеренно. Режим гигиены не соблюдает, чистит зубы только утром, нерегулярно.

Эпидемиологический анамнез: Неотягощен.

Аллергологический анамнез: Неотягощен.

Общий статус: Пациент контактен. Внешний вид без особенностей. Подчелюстные лимфоузлы не увеличены.

Местный статус: Уровень прикрепления уздечек губ и языка, глубина преддверия полости рта в норме. Десневой край в области всех зубов отечен, гиперемирован, десна легко кровоточит при дотрагивании инструментом. Поддесневые зубные отложения в области 43, 42, 41, 31, 32, 33 зубов, в остальных участках – наддесневые. Пигментированный налет. Пародонтальные карманы 3-4 мм без отделяемого, зубы устойчивы. Прикус патологический. Полость рта не санирована.

Дополнительные методы обследования:

ИГ = 4,6 (Федорова Ю.А.-Володкиной В.В.), РМА – 42%.

Задание №1: Опишите ортопантограмму.

Задание №2: Поставьте диагноз. Проведите дифференциальную диагностику.

Задание №3: Оцените роль зубной бляшки в развитии воспалительных заболеваний пародонта, перечислите рекомендации по гигиене полости рта данному пациенту.

Задание №4: Составьте план лечения.



Patient's name: l l

Patient ID: 768922

Birth date: 1

Image taken on: 08.10.2015 11:14:25

Image taken by: Monssonarenb

Exposure Values: 64kV 6mA 15.815s 64.9mGy*cm2

After Sales Demo licence

3 этап**Определение уровня профессиональной подготовленности к самостоятельному решению профессиональных задач****Проверка практических навыков**

Наименование навыка	Критерии оценки
1. Проведение профессиональной гигиены полости рта	1. Определение индекса гигиены полости рта по Федорову-Володкиной 2. Определение индекса гигиены полости рта (Green Vermillion) 3. Определение индекса Силнес-Лоу
2. Определение воспаления в десне	1. Определение папиллярно-маргинально-альвеолярного индекса (РМА) 2. Проведение пробы Шиллера-Писарева 3. Определение пародонтального индекса (РІ) 4. Чтение рентгенограмм 5. Определение индекса кровоточивости
3. Определение степени тяжести пародонтита	1. Определение глубины пародонтального кармана 2. Определение пародонтального индекса (РІ) 3. Чтение рентгенограмм
4. Определение степени подвижности зубов	1. Определение патологической подвижности зубов по Платонову
	2. Определение патологической подвижности зубов по Д.А. Энтину
5. Пломбирование корневых каналов	1. Чтение рентгенограмм
6. Обследование больных с целью диагностики кариеса	1. Метод окрашивания 2. Чтение рентгенограмм 3. Выполнение электроодонтометрии 4. Выявление кариеса с помощью прибора Диагност
7. Обследование больных с целью диагностики пульпита	1. Чтение рентгенограмм 2. Выполнение электроодонтометрии
8. Обследование больных с целью диагностики периодонтита	1. Чтение рентгенограмм 2. Выполнение электроодонтометрии

Разработчик:

Кудрявцева Т.В. д.м.н., проф.

Орехова Л.Ю., д.м.н., проф.

Рецензент:

Фищев С.Б., д.м.н., проф., заведующий кафедрой стоматологии детского возраста и ортодонтии ГБОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ,

Эксперт:

Ерохина Н.И., к.м.н., главный врач СПбГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 17»

5. Приложение

Приложение 1

Календарный учебный график

Ме с	Сентябрь				29 - 5	Октябрь			27 - 2	Ноябрь				Декабрь				29 - 4	Январь			26 - 1	Февраль			23 - 1	Март				30 - 5	Апрель			27 - 3	Май				Июнь				29 - 5	Июль			27 - 2	Август					
	1 - 7	8 - 14	15 - 21	22 - 28		6 - 12	13 - 19	20 - 26		3 - 9	10 - 16	17 - 23	24 - 30	1 - 7	8 - 14	15 - 21	22 - 28		5 - 11	12 - 18	19 - 25		2 - 8	9 - 15	16 - 22		2 - 8	9 - 15	16 - 22	2 - 8		9 - 15	16 - 22	2 - 8		9 - 15	16 - 22	4 - 10	11 - 17	18 - 24	25 - 31	1 - 7	8 - 14		15 - 21	22 - 28	6 - 12		13 - 19	20 - 26	3 - 9	10 - 16	17 - 23	24 - 31
	1	2	3	4		5	6	7		8	9	10	11	12	13	14	15		16	17	18		19	20	21		22	23	24	25		26	27	28		29	30	31	32	33	34	35	36		37	38	39		40	41	42	43	44	45
I																	К	К	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	К	К	К	К					
II															П	П	П	К	К	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	К	К	К	К		

Сводные данные

		Курс 1			Курс 2			Итого
		сем. 1	сем. 2	Всего	сем. 1	сем. 2	Всего	
	Теоретическое обучение	17	11	28	14		14	42
Э	Экзаменационные сессии							
П	Практика	4	14	18	7	23	30	48
	Практика (рассред.)							
Г	Государственная итоговая аттестация					2	2	2
К	Каникулы	2	4	6	2	4	6	12
Итого		23	29	52	23	29	52	104

Учебный план

Индекс	Наименование			Формы контроля			Всего часов			ЗЕТ		Распределение по курсам и семестрам																									
							По ЗЕТ	По плану	в том числе			Экспертное	Факт	Курс 1											Курс 2												
				Контакт. раб. (по учеб. зан.)	СРС	Контроль			Семестр 1 [17 нед]						Семестр 2 [11 нед]					Семестр 3 [14 нед]						Семестр 4 [нед]											
									Лек	Се м	Кли н. Пр			СРС	Контр оль	ЗЕ Т	Лек	Се м	Кли н. Пр	СРС	Контр оль	ЗЕ Т	Лек	Се м	Кли н. Пр	СРС	Контр оль	ЗЕ Т	Лек	Се м	Кли н. Пр	СРС	Контр оль	ЗЕ Т			
Б1	Дисциплины (модули)				8	3	1620	1620	1056	564		45	45	48		520	296		24	31		186	107		9	20		251	161		12						
Б1.Б	Базовая часть				5	3	1404	1404	910	494		39	39	48		520	296		24	23		96	61		5	16		207	137		10						
Б1.Б.1	Терапевтическая стоматология					1-3	1044	1044	672	372		29	29	28		302	174		14	23		96	61		5	16		207	137		10						
Б1.Б.2	Общественное здоровье и здравоохранение				1		36	36	20	16		1	1	2		18	16		1																		
Б1.Б.3	Гигиена				1		72	72	48	24		2	2	4		44	24		2																		
Б1.Б.4	Эпидемиология чрезвычайных ситуаций				1		108	108	74	34		3	3	6		68	34		3																		
Б1.Б.5	Педагогика				1		72	72	48	24		2	2	4		44	24		2																		
Б1.Б.6	Микробиология				1		72	72	48	24		2	2	4		44	24		2																		
Б1.В	Вариативная часть				3		216	216	146	70		6	6						8		90	46		4	4		44	24		2							
Б1.В.ОД	Обязательные дисциплины				2		144	144	98	46		4	4						8		90	46		4													
Б1.В.ОД.1	Онкология				2		72	72	48	24		2	2						4		44	24		2													
Б1.В.ОД.2	ВИЧ-инфекция				2		72	72	50	22		2	2						4		46	22		2													
Б1.В.ДВ	Дисциплины по выбору				1		72	72	48	24		2	2											4		44	24		2								
Б1.В.ДВ.1																																					
1	Лучевые методы диагностики в стоматологии				3		72	72	48	24		2	2											4		44	24		2								
2	Медицинская психология				3		72	72	48	24		2	2										4		44	24		2									
3	Надлежащая клиническая практика (GCP)				3		72	72	48	24		2	2										4		44	24		2									
Индекс	Наименование	Вар.	Распр.	Экз	Зач	Зач. с О.	Часов				ЗЕТ		Неделя	Часов			ЗЕТ	Неделя	Часов			ЗЕТ	Неделя	Часов			ЗЕТ	Неделя	Часов			ЗЕТ					
							По ЗЕТ	Всего	Контакт.р.	СР	ЗЕТ	Эксп		Факт	Итого	СР			Ауд	Итого	СР			Ауд	Итого	СР			Ауд	Итого	СР		Ауд				
Б2	Практики						2592	2592				72	72	4		216			6	14		756			21	7		378			10.5	23		1242			34.5
Б2.1	Амбулаторная практика	Баз				4	2376	2376				66	66					14		756			21	7		378			10.5	23		1242			34.5		
Б2.2	Профилактическая практика	Вар				1	108	108				3	3	2		108			3																		
Б2.3	Симуляционный курс	Вар				1	108	108				3	3	2		108			3																		
Индекс	Наименование	Вар.	Распр.	Экз	Зач	Зач. с О.	Часов				ЗЕТ		Неделя	Часов			ЗЕТ	Неделя	Часов			ЗЕТ	Неделя	Часов			ЗЕТ	Неделя	Часов			ЗЕТ					
							По ЗЕТ	Всего	Контакт.р.	СР	ЗЕТ	Эксп		Факт	Итого	СР			Ауд	Итого	СР			Ауд	Итого	СР			Ауд	Итого	СР		Ауд				
Б3	Государственная итоговая аттестация						108	108				3	3															2							3		

Карта формируемых компетенций

Индекс	Наименование	Каф	Формируемые компетенции											
Б1	Дисциплины (модули)		ПК-1	ПК-2	ПК-3	ПК-4	ПК-5	ПК-6	ПК-7	ПК-8	ПК-9	ПК-10	ПК-11	ПК-12
			ПК-13	УК-1	УК-2	УК-3								
Б1.Б.1	Стоматология терапевтическая	60	ПК-1	ПК-2	ПК-3	ПК-4	ПК-5	ПК-6	ПК-7	ПК-8	ПК-9	ПК-10	ПК-11	ПК-12
			ПК -13	УК-1	УК-2	УК-3								
Б1.Б.2	Общественное здоровье и здравоохранение	26	ПК-1	ПК-3	ПК-4	ПК-10	ПК-11	ПК-13	УК-1	УК-2	УК-3			
Б1.Б.3	Гигиена	12	ПК-1	ПК-4	ПК-10	УК-1	УК-2	УК-3						
Б1.Б.4	Эпидемиология чрезвычайных ситуаций	40	ПК-3	ПК-8	ПК-13	УК-1	УК-2	УК-3						
Б1.Б.5	Педагогика	9	УК-1	УК-2	УК-3									
Б1.Б.6	Микробиология	59	ПК-1	ПК-3	ПК-5									
Б1.В.ОД.1	Онкология	24	ПК-1	ПК-2	ПК-4	ПК-5	ПК-7	ПК-9	ПК-10	ПК-11	ПК-12	УК-1	УК-2	УК-3
Б1.В.ОД.2	ВИЧ-инфекция	27	ПК-1	ПК-2	ПК-3	ПК-4	ПК-5	ПК-9	ПК-10	ПК-11	ПК-12			
Б1.В.ДВ.1.1	Лучевые методы диагностики в стоматологии	22	ПК-7	УК-1										
Б1.В.ДВ.1.2	Медицинская психология	9	ПК-1	УК-1	УК-2	УК-3								
Б1.В.ДВ.1.3	Надлежащая клиническая практика (GCP)	25	ПК-1	ПК-7	ПК-9	ПК-11	ПК-12	УК-1	УК-2					
Б2	Практики													
Б2.1	Амбулаторная практика		ПК-1	ПК-2	ПК-4	ПК-5	ПК-6	ПК-7	ПК-9	ПК-10	ПК-11	ПК-12	УК-1	УК-2
			УК-3											
Б2.2	Профилактическая практика		ПК-1	ПК-2	ПК-4	ПК-5	ПК-6	ПК-7	ПК-9	ПК-10	ПК-11	ПК-12	УК-1	УК-2
			УК-3											
Б2.3	Симуляционный курс		ПК-1	ПК-5	УК-1									
Б3	Государственная итоговая аттестация		ПК-1	ПК-2	ПК-3	ПК-4	ПК-5	ПК-6	ПК-7	ПК-8	ПК-9	ПК-10	ПК-11	ПК-12
			ПК-13	УК-1	УК-2	УК-3								

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ И КОНСУЛЬТАНТОВ
по разработке образовательной программы послевузовского
профессионального образования по специальности Стоматология
терапевтическая

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	Орехова Л.Ю.	Д.м.н., профессор	Заведующая кафедрой стоматологии терапевтической	ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России
2	Кудрявцева Т.В.	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры стоматологии терапевтической	ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России
По методическим вопросам				
1.	Шاپорова Наталья Леонидовна	Д.м.н., профессор	И.о. проректора по последипломному образованию, декан ФПО	ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России
2.	Горяинов Михаил Иванович	К.м.н.	Начальник УМО	ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России