

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**



«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по последипломному
образованию и клинической работе,

/ В.В. Полозов/

В.В. Полозов 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине "Инфекционные болезни"

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Тип образовательной программы: программа ординатуры

Специальность: 31.08.45 Пульмонология

Присваиваемая квалификация: Врач-пульмонолог

Форма обучения: очная

Срок освоения образовательной программы: 2 года

Код дисциплины: Б1.В.ОД.1

I. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.45 Пульмонология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), с учётом рекомендаций примерной основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности пульмонология.

1. Цели и задачи дисциплины:

Цель — формирование знаний, умений и навыков по вопросам инфекционных болезней для реализации в профессиональной деятельности врача-пульмонолога.

Задачи:

1. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
2. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
3. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина «Инфекционные болезни» относится к Блоку 1 вариативной части обязательным дисциплинам программы ординатуры, установленной Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности – 31.08.45 Пульмонология.

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

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

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

профилактическая деятельность:

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

- готовность к проведению 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);

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

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-9);

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Знать:

- общие вопросы организации медицинской помощи инфекционным больным, организацию скорой и неотложной помощи инфекционным больным (УК-1); (УК-2); (ПК-6);
- организацию санитарно-просветительной работы и гигиенического воспитания населения (ПК-1); (ПК-4)
- современную классификацию, этиологию, эпидемиологию инфекционных болезней, принципы эпидемиологического анализа и противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции (ПК-5)
- механизмы иммунитета и состояние системы иммунитета при различных инфекционных болезнях (ПК-5); (ПК-6)
- патологоанатомические изменения в органах и тканях при инфекционных заболеваниях (ПК-5); (ПК-6)
- клиническую симптоматиологию инфекционных заболеваний, осложнения, исходы (ПК-5); (ПК-6)
- механизмы нарушения и принципы коррекции водно-электролитного обмена и кислотно-основного состояния, тромбо-геморрагического синдрома при различных инфекционных болезнях (ПК-5); (ПК-6)
- клинику неотложных состояний в инфекционной патологии, меры по оказанию неотложной помощи при септическом шоке, дыхательной недостаточности, сердечно-сосудистой недостаточности, анафилактическом шоке, острых отравлениях, нарушении сознания (ПК-5); (ПК-6)
- методы лабораторной диагностики (выделение возбудителя, специфические диагностические иммунологические реакции, сроки появления специфических антител, основных классов иммуноглобулинов) (ПК-5)
- методы инструментальной диагностики: эндоскопические, лучевые (ультразвуковые, рентгенологические, радиологические, рентгеновская и магнитно-резонансная томография) (ПК-5)
- дифференциальную диагностику с наиболее часто встречающимися заболеваниями (ПК-5); (ПК-6)
- современные методы лечения инфекционных заболеваний (специфическая и патогенетическая терапия, основы рационального питания и диетотерапия при инфекционных заболеваниях) (ПК-6);
- общие и специфические меры профилактики инфекционных заболеваний (ПК-1); (ПК-2); (ПК-3); (ПК-4)
- показания к госпитализации инфекционных больных, сроки госпитализации и сроки карантина при различных инфекционных заболеваниях; правила выписки реконвалесцентов (ПК-5); (ПК-6)

Врач-пульмонолог должен уметь:

- организовать сбор эпидемиологической и клинической информации (ПК-1)
- назначить необходимый комплекс инструментальных и лабораторных исследований (ПК-5)
- обосновать и поставить диагноз (ПК-5)
- обеспечить своевременную госпитализацию и лечение больного (ПК-5)
- оказать необходимую помощь при неотложных состояниях (ПК-5)

- определить временную, стойкую, частичную утрату работоспособности, направить на ВТЭ (ПК-5)
- провести общие профилактические мероприятия (ПК-1)
- проводить санитарно-просветительную работу среди больных и населения (ПК-9)
- осуществлять диагностику и всех необходимых противоэпидемических и лечебных мероприятий при следующих заболеваниях (ПК-5); (ПК-6)
 - кишечные инфекции и инвазии: брюшной тиф, сальмонеллез, пищевые токсикоинфекции, эшерихиоз, иерсиниоз, дизентерия, ботулизм, амебиаз, вирусные диареи, вирусные гепатиты, балантидиоз, лямблиоз, гельминтозы;
 - трансмиссивные инфекции: риккетсиоз, спирохетоз, лейшманиоз, эпидемические энцефалиты, малярия;
 - зоонозные инфекции: бруцеллез, туляремия, лептоспирозы, сибирская язва, геморрагические лихорадки, токсоплазмоз;
 - раневые инфекции: столбняк, рожа, бешенство;
 - особо опасные (карантинные) инфекции: холера, натуральная оспа, легионеллез, СПИД, чума;
 - детские инфекционные заболевания у взрослых: корь, инфекционный мононуклеоз, краснуха, скарлатина, ветряная оспа, коклюш;
 - воздушно-капельные инфекции: грипп, парагрипп, аденовирусная инфекция, эпидемический паротит, дифтерия, менингококковая инфекция, орнитоз;
 - прочие заболевания: сепсис.
- оказывать помощь при следующих неотложных состояниях (ПК-5); (ПК-6);
 - инфекционно-токсический и гиповолемический шок;
 - острая сердечно-сосудистая недостаточность;
 - острая дыхательная недостаточность;
 - кома (печеночная, мозговая, диабетическая, уремическая, малярийная);
 - гипертермический синдром, судорожный синдром;
 - поствакцинальная реакция, лекарственный анафилактический шок;
 - тромбо-геморрагический синдром;
 - отек-набухание мозга.

Врач-пульмонолог должен владеть:

- методикой комплексной профилактики, диагностики, проведения противоэпидемических и лечебных мер при (ПК-1); (ПК-6);
 - кишечных инфекциях и инвазиях (брюшной тиф, сальмонеллез, пищевые токсикоинфекции, эшерихиоз, иерсиниоз, дизентерия, ботулизм, амебиаз, вирусные диареи, вирусные гепатиты, балантидиоз, лямблиоз, гельминтозы);
 - трансмиссивных инфекциях (риккетсиоз, спирохетоз, лейшманиоз, эпидемические энцефалиты, малярия);
 - зоонозных инфекциях (бруцеллез, туляремия, лептоспирозы, сибирская язва, геморрагические лихорадки, токсоплазмоз);
 - раневых инфекциях (столбняк, рожа, бешенство);
 - особо опасных (карантинных) инфекциях (холера, натуральная оспа, легионеллез, ВИЧ/СПИД, чума);
 - детских инфекционных заболеваний (корь, инфекционный мононуклеоз, краснуха, скарлатина, ветряная оспа, коклюш);
 - капельных инфекциях (грипп, парагрипп, аденовирусная инфекция, эпидемический паротит, дифтерия, менингококковая инфекция, орнитоз); прочих заболеваниях (сепсис);
- методикой профилактики, диагностики, лечения и оказания помощи при неотложных состояниях связанных с инфекционными заболеваниями (ПК-5); (ПК-6):
 - септический/ инфекционно-токсический шок при генерализованных инфекциях;
 - гиповолемический шок/ тяжелое обезвоживание при холере и пищевых

- токсикоинфекциях; печеночная энцефалопатия при вирусном гепатите; почечная недостаточность при геморрагических лихорадках с почечным синдромом, печеночно-почечной недостаточности при лептоспирозе; коме при менингитах, менингоэнцефалитах и малярии, анафилактическом шоке после применения вакцин и антибиотиков;
- методикой диагностики и оказания неотложной помощи неинфекционным пациентам с острой сердечно-сосудистой недостаточностью; острой дыхательной недостаточностью; диабетической комой, судорожным синдромом (ПК-5); (ПК-6).

Перечень практических навыков

Врач-пульмонолог должен владеть практическими навыками:

- внутривенным введением лекарственных препаратов;
- забором крови для серологических и биохимических исследований;
- приготовление мазков и толстой капли крови;
- забором материала для бактериологических и вирусологических исследований;
- проведения непрямого массажа сердца;
- осмотра ЛОР-органов;

4.Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа.

Общая трудоемкость		Количество часов					Форма контроля
в ЗЕ	в часах	Контактная работа			Внеаудиторная самостоятельная работа		
		Всего	Лекции	Семинары		Практические занятия	
2	72	48	4	20	24	24	Зачет

II. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ
Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Всего часов на контактную работу	Контактная работа			Внеаудиторная самостоятельная работа	Итого часов	Формируемые компетенции									Образовательные технологии		Формы текущего контроля	
		Лекции	Семинары	Практические			УК-1	УК-2	ПК-1	ПК-3	ПК-4	ПК-5	ПК-6	ПК-9	традиционные	интерактивные			
																	1		2
1. Катарально-респираторный синдром в инфекционной практике.	14	2	6	6	7	21	+	+	+	+	+	+	+	+	+	ЛВ, КС	МШ, ДИ, КС, Д	СЗ, КТ	
2. Синдром пневмонии в инфекционной практике	12		6	6	6	18	+	+	+	+	+	+	+	+	+	ЛВ, КС	МШ, ДИ, КС, Д	СЗ, КТ	
3. ИСОМП с парентеральным и фекально-оральным путем передачи	8	2		6	4	12	+	+	+	+	+	+	+	+	+	ЛВ, КС	МШ, ДИ, КС, Д	КТ, СЗ,	
4. ВИЧ-инфекция и ВИЧ - индикаторные заболевания	14		8	6	7	21	+	+	+	+	+	+	+	+	+	ЛВ, КС	МШ, ДИ, КС, Д	СЗ, КТ	
ИТОГО:	48	4	20	24	24	72													

Список сокращений: (н-р: традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием компьютерных обучающих программ (КОП)), проблемная лекция (ПЛ), дебаты (Д), мозговой штурм (МШ), «круглый стол» (КС), мастер-

класс (МК), виртуальный практикум (ВП), лекция – пресс-конференция (ЛПК), активизация творческой деятельности (АТД), регламентированная дискуссия (РД), дискуссия типа форум (Ф), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), компьютерная симуляция (КС), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), интерактивных атласов (ИА), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), участие в научно-практических конференциях (НПК), съездах, симпозиумах (Сим), проведение предметных олимпиад (О), подготовка письменных аналитических работ (АР), подготовка и защита рефератов (Р), проектная технология (ПТ), дистанционные образовательные технологии (ДОТ), занятие – конференция (ЗК), тренинг (Т), подготовка и защита рефератов (Р), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), клинические ситуации (КС), КТ – компьютерное тестирование, СЗ – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ИБ – написание и защита истории болезни.

III. УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Содержание дисциплины

Раздел 1.

№	Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)
1.	Катарально-респираторный синдром в инфекционной практике.
1.1.	Грипп
1.2.	Парагрипп
1.3.	Аденовирусная инфекция
1.4.	Респираторно-синцитиальная инфекция
1.5.	Риновирусная инфекция
1.6.	Коронавирусная инфекция
1.7.	ОРВИ, вызванные некоторыми типами энтеровирусов, острые геморрагические конъюнктивиты
1.8.	Особенности клиники ОРВИ у пожилых
1.9.	Клинико-эпидемиологическая и лабораторная диагностика ОРВИ
1.10.	Ветряная оспа и опоясывающий герпес
1.11.	Инфекция, вызванная вирусом Эпштейн-Барр
1.12.	Цитомегаловирусная инфекция
2.	Синдром пневмонии в инфекционной практике
2.1.	Сальмонеллез
2.2.	Дифтерия
2.3.	Легионеллез
2.4.	Лептоспироз
2.5.	Чума. Тактика врача при подозрении на чуму.
2.6.	Ботулизм
2.7.	Туляремия
2.8.	Бруцеллез
2.9.	Эпидемический сыпной тиф
2.10.	Лихорадка Ку
2.11.	Лейшманиозы
2.12.	Сепсис
2.12.13.	Сепсис как общеклиническая проблема
2.12.14.	Значение проблемы сепсиса
2.12.15.	Определение сепсиса
2.12.16.	Уровень заболеваемости в различных странах, регионах, стационарах
2.12.17.	Основные возбудители, динамика их по периодам времени и в зависимости от контингента больных
2.12.18.	Частота смертности от сепсиса в различных странах, стационарах
2.12.19.	Летальность при сепсисе в зависимости от возбудителя, контингента больных и организации лечебной помощи (высокая летальность - следствие неадекватной лечебной помощи)
2.12.20.	Первичный септический очаг
2.12.21.	Вторичные септические очаги
2.12.22.	Морфология сепсиса
2.12.22.	Клиника и диагностика сепсиса
2.12.23.	Клинико-патогенетическая классификация ВОЗ
2.12.24.	Септицемия
2.12.25.	Септикопиемия
2.12.26.	Септический эндокардит
2.12.27.	Острый сепсис

2.12.28	Подострый сепсис
2.12.29	Хрониосепсис
2.12.30	Молниеносный сепсис
2.13.	Клиника и диагностика сепсиса
2.13.1	Проблемы сочетанных заболеваний
2.13.2	Полимикробный сепсис
2.13.3	Одновременное заражение двумя и более возбудителями
2.13.4	Суперинфекция
2.13.5	Лечение сепсиса
2.13.6	Химиотерапия
3.	ИСОМП с парентеральным и фекально-оральным путем передачи
3.1	Принципы и основные направления противоэпидемической службы, ее структура и функции. Место госпитального эпидемиолога в этой структуре
3.2	Современная структура здравоохранения России. Основные принципы профилактики инфекционных заболеваний
3.3	Содержание и задачи госпитальной эпидемиологии, принципы и основные направления деятельности госпитального эпидемиолога
3.4	Предмет и задачи госпитальной эпидемиологии. Роль госпитального эпидемиолога в борьбе с внутрибольничными инфекциями. Роль госпитального эпидемиолога в вопросах управления
3.5	Структура и общая характеристика современных госпитальных инфекций
3.6	Клиническая и микробиологическая диагностика традиционных госпитальных инфекций. Этиология госпитальных кишечных инфекций
3.7	Инфекция, вызываемая условно-патогенными микроорганизмами (современное состояние проблемы)
3.8	Общая характеристика ГСИ. Этиология ГСИ. Диагностические критерии
3.9	Внутрибольничные раневые инфекции и инфекционные осложнения после ожогов. Клиника, этиология и патогенез
3.10	Проблема лекарственной резистентности возбудителей ГСИ
3.11	Экология важнейших возбудителей ГСИ. Понятие о госпитальных штаммах возбудителей ГСИ. Механизм формирования госпитальных штаммов. Молекулярная эпидемиология
3.12	Санитарно-бактериологическое обследование ЛПУ
3.13	Эпидемиологическая диагностика госпитальных инфекций
3.14	Методические подходы к эпидемиологической диагностике госпитальных инфекций
3.15	Эпидемиологические особенности госпитальных кишечных инфекций
3.16	Эпидемиологические особенности госпитальных
3.17	воздушно-капельных инфекций
3.18	Эпидемиологические особенности госпитальных вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции
3.19	Современные проблемы госпитальных ГСИ в акушерской практике
3.20	Современные проблемы госпитальных ГСИ в хирургической практике
3.21	Клиническая фармакология
3.22	Клиническая фармакология (фармакодинамика, фармакокинетика) антибиотиков и синтетических химиотерапевтических средств
3.23	Антимикробный и антипротозойный спектр лекарственных препаратов и их механизм действия
3.24	Общие принципы химиотерапии бактериальных, вирусных, протозойных инфекций. Важность и значение соблюдения этих принципов для практической медицины.

3.25	Этиотропная химиотерапия менингитов, кишечных инфекций, инфекций мочевыводящих путей, бронхолегочной системы, желчевыводящих путей, сердечно-сосудистой системы, сепсиса, вирусных и протозойных заболеваний
3.26	Особенности химиотерапии госпитальных инфекций
3.27	Осложнения химиотерапии, профилактика и лечение
3.28	Некlostридиальная анаэробная инфекция
3.29	Актуальные вопросы эпидемиологии и пути профилактики вирусных гепатитов
3.30	Краснуха. Эпидемиология, проблемы, тактика специфической профилактики
3.31	Актуальные проблемы дезинфекции и стерилизации изделий медицинского назначения
3.32	Эпидемиологические особенности ГИ кишечной группы (брюшной тиф, энтериты, шигеллезы, эшерихиозы)
3.33	Сальмонеллезные инфекции, вопросы эпидемиологии и профилактики
3.34	Механизм развития эпидемического процесса при ГИ капельной группы
3.35	Внутрибольничная пневмония
3.36	ВИЧ-инфекция, эпидемиология и профилактика
3.37	ЦМВИ, кандидозы
3.38	СПИД – ассоциированные инфекции и инвазии (пневмоцистоз, криптоспориоз, изоспороз)
3.39	Внутрибольничные инфекции, вызываемые грибами
3.40	Эпидемиология неинфекционных заболеваний
3.41	Эпидемиология и профилактика внутрибольничных инфекций в родовспомогательных учреждениях
3.42	Актуальные вопросы госпитальных инфекций
3.43	ВИЧ - инфекция и ВИЧ - индикаторные заболевания.
4.	Организация службы профилактики и борьбы со СПИД
4.1	Документы, регламентирующие работу службы СПИД
4.1.1.	Организация работы центров по профилактике и борьбы со СПИД
4.1.2	Организация стационарной помощи при ВИЧ/СПИД инфекции
4.1.3	Организация хирургической, акушерско- гинекологической, стоматологической и другой помощи с парентеральными вмешательствами
4.1.4	Этиология, патогенез и иммунология ВИЧ-инфекции
4.2	Эпидемиология ВИЧ-инфекции
4.3	Клиника, лечение ВИЧ-инфекции
4.4	Классификация ВИЧ-инфекции
4.5	Системные поражения нервной системы, легких, желудочно - кишечного тракта, кожи
4.6	Вторичные заболевания
4.7	Микозы (кандидоз, криптококкоз и др)
4.7.1.	Герпесвирусные инфекции (простой, опоясывающий герпес, цитомегаловирусная инфекция, вирусная инфекция Эпштейн-Барр, вирусная инфекция герпес 6 типа)
4.7.2.	Туберкулез, атипичные микобактериозы
4.7.3	Пневмоцистная пневмония
4.7.4.	Токсоплазмоз
4.7.5.	Септические формы бактериальных инфекций
4.7.6.	Неопластические процессы (саркома Капоши, лимфомы и др)
4.7.7.	ВИЧ-ассоциированные инфекции (инфекции с аналогичными путями передачи)
4.8.	Вирусные гепатиты В,С,Д и другие
4.8.1.	Микоплазмоз
4.8.2.	Хламидиоз
4.8.3.	Лабораторная диагностика ВИЧ-инфекции

4.9	ИФА в диагностике ВИЧ-инфекции
4.9.1	Иммуноблот, как подтверждающий тест
4.9.2	Вирусная нагрузка (в биологическом материале), клиническое значение

Формы работы ординатора на практических или семинарских занятиях:

- Реферирование отдельных тем по дисциплинам.
- Подготовка тезисов, докладов для семинарских занятий.
- Обзор литературных источников.
- Участие в изготовлении учебных пособий (таблиц, макетов, муляжей, учебных препаратов, фантомов)
- Самостоятельный анализ электрокардиограмм, рентгенограмм, сцинтиграмм, сонограмм и результатов других функциональных исследований (клинические кафедры).
- Амбулаторный прием больных с заполнением медицинской карты.
- Доклады по результатам индивидуальных заданий, выполняемых во время производственной практики.

3.2. Тематический план лекционного курса

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
1.	Синдром пневмонии при инфекционных болезнях с внечеловеческим резервуаром инфекций.	2
2.	Нормативно правовые аспекты ИСМП и их реализация.	2
	Итого	4

3.3. Тематический план семинаров

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
1.	Оказание медицинской помощи больным с катарально-респираторным синдромом в условиях поликлиники.	6
2.	Организация помощи ВИЧ-инфицированным пациентам в условиях поликлиники.	6
3.	ИСМП (инфекции связанные с оказанием медицинской помощи) в практике врача-пульмонолога.	8
	Итого	20

3.4. Тематический план практических занятий

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
1.	Катарально-респираторный синдром в инфекционной практике. Грипп и другие ОРВИ.	6
2.	Синдром пневмонии в инфекционной практике. (Сальмонеллез; дифтерия; легионеллез; лептоспироз; чума; туляремия; бруцеллез; эпидемический сыпной тиф; лихорадка-Ку; лейшманиозы)	6

3.	ИСОМП с парентеральным и фекально-оральным путем передачи. (Содержание и задачи госпитальной эпидемиологии, принципы и основные направления деятельности госпитального эпидемиолога. Предмет и задачи госпитальной эпидемиологии. Роль госпитального эпидемиолога в борьбе с внутрибольничными инфекциями. Структура и общая характеристика современных госпитальных инфекций. Инфекция, вызываемая условно-патогенными микроорганизмами (современное состояние проблемы). Внутрибольничные раневые инфекции и инфекционные осложнения после ожогов. Клиника, этиология и патогенез. Проблема лекарственной резистентности возбудителей ГСИ. Эпидемиологические особенности госпитальных кишечных инфекций. Эпидемиологические особенности госпитальных воздушно-капельных инфекций. Эпидемиологические особенности госпитальных вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции.)	6
4.	ВИЧ-инфекция и ВИЧ - индикаторные заболевания. (Организация службы профилактики и борьбы со СПИД. Этиология, патогенез и иммунология ВИЧ-инфекции Эпидемиология ВИЧ-инфекции. Принципы профилактики ВИЧ-инфекции. Клиника, лечение ВИЧ-инфекции Классификация ВИЧ-инфекции. Терминальная стадия-СПИД. Системные поражения (Нервной системы. Легких. Желудочно-кишечного тракта. Кожи. Сердечно-сосудистой системы. Вторичные заболевания).	6
	Итого	24

3.5. Образовательные технологии, в том числе перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

В процессе изучения дисциплины предусматривается использование следующих образовательных технологий, методов обучения и инновационных форм учебных занятий: технологии проблемного обучения, технологий развития критического мышления, технологии коллективного способа обучения, рейтинговой технологии, интерактивных занятий.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине: мультимедиа технологии, технологии визуализации.

Для подготовки докладов, выполнения индивидуальных заданий ординаторы используют электронный каталог библиотеки, электронные ресурсы электронных библиотечных систем «Консультант врача» и «Консультант студента».

При этом используются разнообразные технические устройства и программное обеспечение, информационные и коммуникационные технологии.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине: презентационная графика, интерактивные информационные технологии, учебные видеофильмы.

IV. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ (ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ)

4.1. Текущий контроль успеваемости на занятиях проводится в форме устного опроса, собеседования, тестирования, решения ситуационных задач, разбора клинических ситуаций, оценки усвоения практических навыков, написание и защита реферата, доклада.

4.2. Промежуточная аттестация - в форме зачета по модулю дисциплины на последнем занятии, который проводится в два этапа: тестирование и решение ситуационной задачи.

4.3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Оценочными средствами для текущего контроля успеваемости являются: тестовые задания и ситуационные задачи.

Оценочные средства для промежуточной аттестации представлены в Приложении 1 к рабочей программе.

V. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

5.1. Методические указания для самостоятельной работы

В процессе обучения осуществляются следующие виды самостоятельной работы:

Самостоятельная работа по изучению дисциплины во внеаудиторное время:

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

- Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом. На самостоятельное изучение вынесены следующие темы:

1. Гельминтозы – клиника, особенности диагностики и лечения.

2. Инфекции, передающиеся клещами в ЦФО РФ.

3. Особенности течения детских инфекций у взрослых.

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

- выполнение НИР по актуальным вопросам теоретической и практической медицины с оформлением результатов в виде печатных работ и выступлений на заседаниях СНК кафедры и конференциях НОСМУ.

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

- создание тематических учебных наборов инструментальных данных (ЭКГ, рентгенограмм, ультразвукового исследования) и лабораторных исследований;

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

- работа с учебной и научной литературой

- написание учебных историй болезни.

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

- работа с тестами и вопросами для самопроверки освоение алгоритма обследования больного в ходе обследования пациента с контролем со стороны преподавателя;

- интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования;

- курация больных и написание истории болезни.

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

Контроль самостоятельного изучения тем осуществляется на практических занятиях с использованием тестовых заданий, контрольных вопросов, ситуационных задач, а также в ходе промежуточной аттестации;

5.2. Примеры оценочных средств:

1. Задачи.

Больному М., 19 лет, курсанту пожарно-технического училища, в изолятор вызвана бригада СМП. Заболел после возвращения из увольнения.

Из анамнеза – болен в течение двух дней. Наблюдались субфебрильная температура, некоторая вялость, снижение аппетита, сухой кашель, слизистые выделения из носа. Лечился в изоляторе училища. На 3 день повысилась температура до 39°C, состояние ухудшилось – появился частый, сухой, саднящий кашель, светобоязнь, отечность век, сыпь на коже. С подозрением на краснуху госпитализирован в инфекционное отделение. При осмотре: состояние средней тяжести. t-38,30С, ЧСС – 88 в минуту, ЧД – 24 в минуту, АД – 110/70 мм рт. ст. На коже лица имеется обильная пятнисто-папулезная сыпь, сливающаяся. Из носа обильные слизистые выделения, явления конъюнктивита, склерита. В ротоглотке – яркая разлитая гиперемия, на слизистой оболочке щечной поверхности имеется белесоватый налет. Пальпируются задне-шейные и затылочные лимфоузлы, размером 0,7х0,7 см, безболезненные. Дыхание везикулярное с жестким оттенком. Тоны сердца ясные. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не пальпируются. Мочеиспускание и дефекация не нарушены.

ВОПРОСЫ:

1. Поставьте предварительный клинический диагноз.
2. Составьте план обследования больного.
3. Какова роль медицинской сестры в обследовании и наблюдении больного.
4. Методика забора материала от больного.
5. Лечение и уход за больным. Лечебное питание.
6. Правила выписки из стационара и методика диспансерного наблюдения за реконвалесцентами.
7. Профилактика и противоэпидемические мероприятия.

Больная Н., 20 лет, страдающая персистирующей бронхиальной астмой, получающая базисную терапию серетидом, заболела остро с повышением температуры до 37,9°C, обильных слизистых выделений из носа, подкашливания, слезотечения, першения в горле. Принимала парацетамол, использовала полоскания ротоглотки, орошение ротоглотки «Гексоралом», сосудосуживающие капли в нос. На 4-й день болезни на фоне сохраняющейся температуры до 39°C.

Осмотрена участковым терапевтом на 5 день болезни. Состояние средней тяжести, t – 38,4°C, ЧСС – 98 в минуту, ЧД – 26 в минуту, АД – 100/70 мм рт. ст. Из носа – слизистые выделения, дыхание через нос затруднено, голос сиплый, кашель продуктивный, болезненность за грудиной при кашле. В ротоглотке – разлитая гиперемия, миндалины чистые, зернистость мягкого неба. Лимфатические узлы не увеличены. В легких дыхание жесткое, проводится во все отделы, выслушиваются проводные низкого тембра хрипы, диффузно – единичные сухие свистящие хрипы. Тоны сердца громкие, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Мочеиспускание и дефекация не нарушены.

Из анамнеза: студентка, в группе есть случаи ОРВИ.

ВОПРОСЫ:

1. Поставьте предварительный клинический диагноз.
2. Составьте план обследования больного.
3. Какова роль медицинской сестры в обследовании и наблюдении больного.
4. Методика забора материала от больного.
5. Лечение и уход за больным. Лечебное питание.
6. Правила выписки из стационара и методика диспансерного наблюдения за реконвалесцентами.
7. Профилактика и противоэпидемические мероприятия.

2. Тесты.

1. В основе классификации сальмонелл лежит:
 1. Патогенность
 2. Источник инфекции
 3. Антигенная структура по О- и Н-антигенам
 4. Антигенная структура по К-антигенам
2. Основные источники сальмонеллезной инфекции:
 1. Крупный рогатый скот
 2. Свиньи, овцы, утки, куры
 3. Больной или носитель
 4. Собаки, кошки, мышевидные грызуны, дикие птицы
 5. Все перечисленное
3. Основные звенья патогенеза сальмонеллеза:
 1. Инвазия сальмонелл в слизистую оболочку тонкой кишки
 2. Водно-электролитные потери
 3. Эндотоксинемия
 4. Интоксикация, гемодинамические нарушения
 5. Все перечисленное
4. При неосложненной гастроинтестинальной форме сальмонеллеза наблюдаются все перечисленные симптомы, кроме:
 1. Высокой лихорадки, интоксикации
 2. Желтухи, геморрагического синдрома
 3. Схваткообразных болей в животе
 4. Тошноты, рвоты, частого жидкого стула
 5. Обезвоживания
5. Особенности гастроэнтеритического синдрома при сальмонеллезе включают:
 1. Упорную тошноту, рвоту, не приносящую облегчения
 2. Схваткообразные боли в животе, усиливающиеся перед дефекацией
 3. Обильный водянистый зловонный стул
 4. Болезненность при пальпации в эпигастральной, околопупочной и илеоцекальной областях
 5. Все перечисленное
6. При сальмонеллезе отмечаются все перечисленные изменения стула, кроме:
 1. Жидкого, водянистого, с сохранением калового характера
 2. Типа "болотной тины"
 3. Слизисто-кровянистого
 4. Типа "малинового желе"
 5. Типа "мясных помоев"
7. Критериями тяжести болезни при сальмонеллезе является все перечисленное, кроме:
 1. Лихорадки
 2. Выраженности интоксикации
 3. Частоты стула
 4. Продолжительности инкубационного периода
 5. Токсического поражения миокарда

8. Для уменьшения диарейного синдрома при сальмонеллезе применяют все перечисленное, кроме:
1. Глюконата кальция
 2. Папаверина, но-шпы
 3. Индометацина
 4. Имодиума
 5. Вяжущих средств
9. Эпидемиология пищевых токсикоинфекций характеризуется всем перечисленным, кроме:
1. Возбудители попадают в пищу из внешней среды
 2. Путь заражения алиментарный
 3. Часто протекают в виде вспышек
 4. Возможно парентеральное заражение
10. В патогенезе пищевых токсикоинфекций участвует все перечисленное, кроме:
1. Местного действия токсинов в желудочно-кишечном тракте
 2. Общетоксического синдрома
 3. Нарушения синтеза биологически активных веществ
 4. Развития аутоиммунных реакций
 5. Развития гастроэнтерита

5.3. Примерная тематика рефератов:

1. Особенности инфузионной терапии при кишечных инфекциях.
2. Паллиативная помощь больным в терминальной стадии ВИЧ-инфекции.
3. Современные способы диагностики и их интерпретация в инфекционной практике.
4. Субъединичные вакцины, обзор новых препаратов.

VI. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

а) основная литература:

1. ВИЧ-инфекция и СПИД : клинические рекомендации // В. В. Беляева [и др.] ; под ред. В. В. Покровского ; Федер. науч.-метод. центр по профилактике и борьбе со СПИДом. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 111 с. (Серия "Клинические рекомендации"). – Текст : непосредственный.
То же. – 2019. - 160 с. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448694.html> (дата обращения: 17.05.2020).
2. Вакцины и вакцинация : национальное руководство / [В. А. Аксенова [и др.] ; под ред. В. В. Зверева, Р. М. Хаитова ; Всерос. науч.-практ. о-во эпидемиологов, микробиологов и паразитологов, Рос. ассоц. аллергологов и клинич. иммунологов, Ассоц. мед. о-в по качеству. - Кратк. изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 636 с., - (Национальные руководства). - Текст : непосредственный
То же Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428665.html> (дата обращения: 14.05.2020).

б) дополнительная литература:

1. Караваев, В. Е. Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний у детей в таблицах и схемах : клинические рекомендации для врачей и интернов / В. Е. Караваев ; рец.: В. В. Чемоданов, Л. А. Жданова. - Иваново : [б. и.], 2010. - 75 с. – Текст : непосредственный.
То же. – Текст : электронный // Электронная библиотека ИвГМА. - URL: <http://libisma.ru> (дата обращения: 17.05.2020).
2. Рациональная антимикробная терапия : руководство для практикующих врачей / под ред. С. В. Яковлева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Литтерра, 2015. - 1040 с. - (Серия "Рациональная фармакотерапия"). - Глава 18. Хирургические инфекции кожи и мягких тканей. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501716.html> (дата обращения: 17.05.2020).
3. Скорая медицинская помощь / Ю. С. Александрович [и др.] ; под ред. С. Ф. Багненко ; Ассоц. мед. о-в по качеству, Рос. о-во скор. мед. помощи. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 871 с. - (Клинические рекомендации). – Текст : непосредственный.
То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434475.html> (дата обращения: 17.05.2020).

Базы данных, архивы которых доступны с персональной регистрацией:

- Научная электронная библиотека, Российский индекс научного цитирования;
- Электронный каталог ИвГМА;
- Электронная библиотека ИвГМА.

Базы данных, архивы которых доступны по подписке ИвГМА

- ЭБС Консультант студента;
- ЭБС Консультант врача;
- Scopus;
- Web of science;
- Elsevier;
- SpringerNature.

Комплект лицензионного программного обеспечения

1. Microsoft Office
2. Microsoft Windows
3. Консультант +

VII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

1. Имеется 6 учебных комнат, из них 2 на 30 посадочных мест. 3 комнаты оборудованы для компьютерной презентации, демонстрации слайдов.
2. Предусмотрено тематическое назначение учебных комнат с соответствующим информационным обеспечением – стенды, плакаты, таблицы (вирусные гепатиты, кишечные инфекции, грипп и ОРВИ, эпидемический процесс и противоэпидемические мероприятия).
3. По всем темам занятий имеются наборы обучающих таблиц.
4. Наборы лекарственных препаратов, применяемых в инфекционной практике.

5. Наборы вакцин, сывороток, иммуноглобулинов, диагностикумов, аллергенов.
6. Средства дезинфекции.
7. Ректророманоскоп, иглы для спинно-мозговой пункции, пробирки, флаконы для забора материала от больных для лабораторного исследования.
8. Противочумный костюм и укладка для забора материала от больных чумой и холерой.
9. Имеются 2 компьютера-ноутбука с мультимедийными проекторами.
10. Обучающие компьютерные программы:
 - рожа;
 - оппортунистические инфекции при ВИЧ/СПИД;
 - ВИЧ и патогенез ВИЧ-инфекции;
 - цикл развития малярийного плазмодия и патогенез малярии.
11. Мультимедийные презентации лекций для студентов 5 и 6 курсов.
12. Диапроектор и наборы слайдов по темам занятий.
13. Комплекты архивных историй болезни по темам занятий.
14. Банк ситуационных задач.
 15. Тесты для текущего, промежуточного и итогового контроля.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Ивановская государственная медицинская академия»

Институт последипломного образования

Приложение № 1
к рабочей программе дисциплины

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
«Инфекционные болезни»

Уровень высшего образования:	подготовка медицинских кадров высшей квалификации
Квалификация выпускника:	врач – пульмонолог
Направление подготовки:	31.08.45 Пульмонология
Тип образовательной программы:	Программа ординатуры
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	2 года
Код дисциплины:	Б1.В.ОД.1

1. Паспорт ФОС по дисциплине «Инфекционные болезни»

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	2 год обучения
УК-2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	2 год обучения
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	2 год обучения
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	2 год обучения
ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	2 год обучения
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	2 год обучения
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании пульмонологической медицинской помощи	2 год обучения
ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	2 год обучения

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы
------	------------------	------------------------------------	--	---

				его проведения
1.	УК-1	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы логики - философские диалектические принципы - методологию диагноза <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правильно (адекватно) использовать нормативные документы здравоохранения, включающие законы, приказы, решения, распоряжения и международные стандарты <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - логическим мышлением - способностью к анализу и синтезу 	Комплекты: 1. Тестовых заданий; 2. Ситуационных задач.	Зачет 2 год обучения
2.	УК-2	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - культурные особенности этнических меньшинств - особенности управления коллективом <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организовывать лечебно-диагностическую работу инфекционным больным <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - толерантностью восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий 		
3.	ПК-1	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы профилактики инфекционных болезней <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - составить план профилактических мероприятий <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками адекватной этиотропной и патогенетической профилактики инфекционных заболеваний 		
4.	ПК-3	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах распространения ООИ <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами оценки медико-тактической характеристики очагов поражения 		
5.	ПК-4	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - показатели здоровья населения, показатели влияющие на изменение эпидситуации в регионе <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> проводить сбор, обработку первичной учетной документации, составлять и анализировать соответствующие отчетные формы по результату работы учреждений здравоохранения 		

		Владеет: Методиками статистического анализа полученного материала.		
6.	ПК-5	Знает: - современные методики диагностики инфекционных заболеваний, включающую общеклинические методы, лабораторную, лучевую, серологическую и генетическую диагностику Умеет: - формулировать развернутый клинический диагноз Владеет: - оптимальными и индивидуальными алгоритмами (методами) дифференцированной диагностики инфекционных больных с учетом основного заболевания, сопутствующих заболеваний, возрастных особенностей и при беременности		
7.	ПК-6	Знает: - основы лекарственной терапии инфекционных больных - технологии ведения пациентов с инфекционными болезнями - знать основные стандарты оказания помощи по профилю специальности Умеет: - назначить лечение в соответствии с поставленным клиническим диагнозом Владеет: - методиками оказания экстренной врачебной помощи при неотложных состояниях в инфекционной практике		
11.	ПК-9	Знает: - правила формирования мотивации пациентов и членов их семей, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих Умеет: - проводить санитарно-просветительную работу среди больных и населения Владеет: - методикой комплексной профилактики, диагностики, проведения противоэпидемических и лечебных мер		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий

2.1.1. Содержание.

С помощью тестовых заданий оцениваются теоретические знания по дисциплине.

2.1.2. Критерии и шкала оценки

Тестирование проводится на последнем занятии дисциплины и является допуском к промежуточной аттестации. Тестовый контроль оценивается отметками «зачтено», «не зачтено».

Отметка «зачтено» на этапе тестирования выставляется, когда доля правильных ответов составляет не менее 71%. Ординатор проходит тестирование до получения отметки «зачтено».

2.2. Оценочное средство: ситуационные задачи

2.2.1. Содержание.

С помощью ситуационных задач оцениваются теоретические знания и умения по дисциплине.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Теоретические знания и практические навыки оцениваются отметками «зачтено» и «не зачтено».

Компетенция	«зачтено»	«не зачтено»
УК-1	Умеет: абстрактно мыслить, анализировать и делать выводы Владеет: абстрактно мыслит, анализирует и делает выводы	Умеет <u>Не способен</u> - абстрактно мыслить, анализировать и делать выводы
УК-2	Умеет: управлять коллективом, толерантно воспринимает социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия Владеет: управляет коллективом, толерантно воспринимает социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Умеет <u>Не способен</u> управлять коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.
ПК-1	Умеет: осуществлять комплекс 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 Владеет: осуществляет комплекс мероприятий,	Умеет <u>Не способен</u> осуществлять комплекс 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

	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-3	<p>Умеет: проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах распространения ООИ</p> <p>Владеет: методами оценки медико-тактической характеристики очагов поражения</p>	<p>Умеет: не способен проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах распространения ООИ</p>
ПК-4	<p>Умеет: проводить сбор, обработку первичной учетной документации, составлять и анализировать соответствующие отчетные формы по результату работы учреждений здравоохранения</p> <p>Владеет: уверенно, правильно и самостоятельно пользуется методиками статистического анализа полученного материала.</p>	<p>Умеет: не способен проводить сбор, обработку первичной учетной документации, составлять и анализировать соответствующие отчетные формы по результату работы учреждений здравоохранения</p>
ПК-5	<p>Умеет: определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>Владеет: определяет у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Умеет <u>Не способен</u> определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>
ПК-6	<p>Умеет: вести и лечить пациентов, нуждающихся в оказании пульмонологической медицинской помощи</p> <p>Владеет: ведет и лечит пациентов, нуждающихся</p>	<p>Умеет: <u>Не способен к</u> ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании пульмонологической медицинской помощи</p>

	в оказании пульмонологической медицинской помощи	
ПК-9	<p>Умеет: проводить санитарно-просветительную работу среди больных и населения</p> <p>Владеет: методикой комплексной профилактики, диагностики, проведения противоэпидемических и лечебные мероприятий</p>	<p>Умеет не способен провести санитарно-просветительную работу среди больных и населения</p>

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Собеседование по ситуационным задачам проводится во время промежуточной аттестации.

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

До зачета по модулю дисциплины допускаются ординаторы, получившие отметку «зачтено» за выполнение тестовых заданий.

Обучающийся получает отметку «зачтено», если за оба этапа поставлены отметки «зачтено».