

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Педиатрический факультет

Кафедра инфекционных болезней и эпидемиологии с курсом ПО

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

**"COVID-19. Тактика медицинского персонала при работе с вирусной
инфекцией"**

уровень специалитета

очная форма обучения

срок освоения ОПОП ВО - 6 лет

2020 год

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной,
воспитательной работе
и молодежной политике
д.м.н., доцент
И.А. Соловьева

26 марта 2020

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплины «COVID-19. Тактика медицинского персонала при работе с вирусной инфекцией»

Для ОПОП ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия

Уровень специалитета

Очная форма обучения

Срок освоения ОПОП ВО - 6 лет

Педиатрический факультет

Кафедра инфекционных болезней и эпидемиологии с курсом ПО

Курс - VI

Семестр - XII

Лекции - 8 час.

Практические занятия - 50 час.

Самостоятельная работа - 14 час.

Зачет - XII семестр

Всего часов - 72

Трудоемкость дисциплины - 2 ЗЕ

2020 год

1. Вводная часть

1.1. Планируемые результаты освоения образовательной программы по дисциплине

Цель освоения дисциплины "COVID-19. Тактика медицинского персонала при работе с вирусной инфекцией" состоит в формировании и совершенствовании способности и готовности специалистов здравоохранения к профилактике, ранней диагностике, дифференциальной диагностике, а также лечению новой коронавирусной инфекции COVID-19, моделированию социальных, экономических, эпидемиологических и других условий оказания медицинской помощи, оказывающих влияние на здоровье и качество жизни населения; организации и осуществлению мероприятий по обеспечению охраны здоровья населения.

1.2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

1.2.1. Дисциплина «COVID-19. Тактика медицинского персонала при работе с вирусной инфекцией» относится к блоку «Факультативные дисциплины (модули)».

Микробиология, вирусология

Знания: Сущность микробиологических, молекулярно-генетических, иммунологических методов диагностики инфекционных заболеваний, области их применения, принципы интерпретации полученных результатов

Умения: Соблюдать технику безопасности и правила работы с материалом, представляющим биологическую опасность Приготовить фиксированные микроскопические препараты из чистых культур микроорганизмов Окрашивать препараты простым методом, по методу Грама Работать с увеличительной техникой Пользоваться микробиологическим оборудованием Пользоваться учебной, научной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности Проводить взятие, доставку и хранение биоматериалов для основных микробиологических исследований Учитывать и интерпретировать результаты определения чувствительности бактерий к антибиотикам Заполнять бланк-направление в баклабораторию и интерпретировать результаты бланка-ответа из баклаборатории (формы, утвержденные МЗ РФ)

Навыки: Выбор материалов и методов микробиологической диагностики с учетом биологии возбудителя, патогенеза и основных клинических проявлений заболевания; интерпретировать полученные результаты Проведение микроскопического, бактериологического исследования Интерпретация результатов микробиологических методов диагностики инфекционных заболеваний.

1.3. Требования к результатам освоения дисциплины

1.3.1. Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (ОК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:

Общие сведения о компетенции ПК-1	
Вид деятельности	медицинская деятельность
Профессиональная задача	обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья
Код компетенции	ПК-1
Содержание компетенции	способностью и готовностью 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
1	<p style="text-align: center;">Знать</p> <p>обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья</p>
1	<p style="text-align: center;">Уметь</p> <p>использовать правила взаимодействия с социальными службами по вопросам обслуживания лиц, нуждающихся в социальной помощи</p>
2	<p>применять правила доставки лицам, находящимся в самоизоляции, продуктов питания, лекарственных препаратов, средств первой необходимости</p>
1	<p style="text-align: center;">Владеть</p> <p>навыками взаимодействия с социальными службами по вопросам обслуживания лиц, нуждающихся в социальной помощи</p>
2	<p>навыками доставки лицам, находящимся в самоизоляции, продуктов питания, лекарственных препаратов, средств первой необходимости</p>
3	<p>методами оказания консультационной поддержки населения по вопросам организации медицинской помощи населению при подозрении на коронавирусную инфекцию, в том числе консультирование лиц, находящихся в самоизоляции</p>
4	<p>навыками проведения профилактических и разъяснительных мероприятий среди населения по вопросам, связанным с коронавирусной инфекцией</p>

Общие сведения о компетенции ПК-3	
Вид деятельности	медицинская деятельность
Профессиональная задача	предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий
Код компетенции	ПК-3
Содержание компетенции	способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
	Знать

1 предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий

Уметь

1 установить источник(и) инфекции, механизм, пути и факторы передачи возбудителя

2 определить этиологию, патогенез, эпидемиологический характер возникновения и течения новой коронавирусной инфекции covid-19

3 с учетом условий и характера патогенных факторов организовать и провести раннюю диагностику новой коронавирусной инфекции covid-19

4 провести дифференциальную диагностику вирусных заболеваний и новой коронавирусной инфекции covid-19

5 определять тяжесть развивающихся осложнений, показания к переводу пациентов в орнит

6 выявить характер полиморбидных состояний и прогнозировать характер их возможных осложнений

7 провести ретроспективный и оперативный эпидемиологический анализ организации и проведения профилактических мероприятий с учетом диагноза в соответствии с временными рекомендациями и законодательными актами

8 организации и проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах новой коронавирусной инфекции covid-19

9 организовать сбор и провести оценку информации по эпидемической ситуации и факторах, её определяющих

10 планировать профилактические и противоэпидемические мероприятия на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа

11 определить продолжительность ограничительных мероприятий при возникновении новой коронавирусной инфекции covid-19, сроки диспансерного наблюдения за переболевшими и лицами, контактировавшими с больными

12 определить порядок допуска к работе лиц декретированных профессий

13 проконтролировать выполнение противоэпидемических мероприятий предприятиями и организациями всех форм собственности, в рамках действующих законодательных документов

14 провести санитарно-просветительную работу по повышению грамотности населения в области профилактики инфекционных болезней

15 организовать и провести противоэпидемические мероприятия в очаге

16 организовать проведение совместно с другими специалистами выборочных обследований населения (возрастных, социальных, профессиональных групп) плановые и по эпидемиологическим показаниям

17 провести противоэпидемические мероприятия в условиях чрезвычайных ситуаций

Владеть

1 навыками определения этиологии, патогенеза, эпидемиологического характера возникновения и течения новой коронавирусной инфекции covid-19

2 навыками организации и проведения ранней диагностики новой коронавирусной инфекции covid-19

3 навыками проведения дифференциальной диагностики вирусных заболеваний и новой коронавирусной инфекции covid-19

4 навыками выявления осложнений и проведения базовой сердечно-легочной реанимации

5 навыками проведения ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа

6 навыками организации сбора и проведения оценки информации по эпидемической ситуации и факторах, её определяющих

7	навыками организации и проведения профилактических мероприятий с учетом диагноза в соответствии с временными рекомендациями и законодательными актами
8	навыками организации и проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах новой коронавирусной инфекции covid-19
9	навыками планирования профилактических и противоэпидемических мероприятий на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа
10	определением продолжительности ограничительных мероприятий при возникновении различных инфекционных заболеваний, сроков диспансерного наблюдения за переболевшими и лицами, контактировавшими с больными
11	навыками определения порядка допуска к работе лиц декретированных профессий
12	навыками контроля выполнения противоэпидемических мероприятий предприятиями и организациями всех форм собственности
13	навыками проведения санитарно-просветительной работы по повышению грамотности населения в области профилактики новой коронавирусной инфекции covid-19
14	навыками организации и проведения противоэпидемических мероприятий в очаге
15	навыками организации и проведения совместно с другими специалистами выборочных обследований населения (возрастных, социальных, профессиональных групп) плановые и по эпидемиологическим показаниям
16	навыками проведения противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций
17	навыками проведения профилактических мероприятий по предупреждению заболевания и распространению новой коронавирусной инфекции covid-19
18	навыками организации и проведения санитарно-гигиенических, лабораторных, эпидемиологических исследований и оформления заключения по проведенным исследованиям на предмет заражения новой коронавирусной инфекцией covid-19
19	навыками диагностики пациентов с подозрением на заражение и/или зараженных новой коронавирусной инфекцией covid-19
20	осуществлением профессиональной деятельности по обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека
21	методами выявления круга лиц, контактировавших с лицами, в отношении которых имеются подозрения на коронавирусную инфекцию или подтвержденные случаи заболевания коронавирусной инфекцией
22	навыками оказания медицинской помощи в медицинских организациях, в том числе оказывающих специализированную медицинскую помощь

Общие сведения о компетенции ПК-18	
Вид деятельности	организационно-управленческая деятельность
Профессиональная задача	организация проведения медицинской экспертизы
Код компетенции	ПК-18
Содержание компетенции	готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
1	Знать организация проведения медицинской экспертизы
	Уметь

1	обрабатывать статистическую информацию, связанную с коронавирусной инфекцией
	Владеть
1	методами обработки статистической информации, связанной с коронавирусной инфекцией

Общие сведения о компетенции ПК-20	
Вид деятельности	научно-исследовательская деятельность анализ научной литературы и официальных статистических обзоров,
Профессиональная задача	участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов
Код компетенции	ПК-20
Содержание компетенции	готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины
	Знать
1	анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов
	Уметь
1	подготавливать информационные сообщения по вопросам, связанным с коронавирусной инфекцией
	Владеть
1	навыками подготовки информационных сообщений по вопросам, связанным с коронавирусной инфекцией

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

		Семестр
Вид учебной работы	Всего часов	XII
1	2	3
Аудиторные занятия (всего), в том числе	58	58
Лекции (Л)	8	8
Практические занятия (ПЗ)	50	50
Из общего числа аудиторных часов - в интерактивной форме*	32 55%	32
Семинарские занятия (СЗ)		
Лабораторные работы (ЛР)		
Внеаудиторная (самостоятельная) работа обучающегося (СР), в том числе:	14	14
Подготовка к занятиям	12	12
Подготовка к промежуточной аттестации	2	2
Вид промежуточной аттестации		Зачет
Контактная работа	58	
Общая трудоемкость час. ЗЕ	72.0 2	72 2

2.2. Разделы дисциплины (модуля), компетенции и индикаторы их достижения, формируемые при изучении

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Темы разделов дисциплины	Код формируемой компетенции	Коды индикаторов достижения компетенций
1	2	3	4	5
1.	Нормативное обеспечение противоэпидемической деятельности			
		Нормативное обеспечение противоэпидемической деятельности	ПК-3	ПК-3
		Введение. Федеральные и региональные ведомственные нормативные документы.	ПК-3	ПК-3
2.	Основные сведения по новой коронавирусной инфекции COVID-2019			
		Общие сведения. Этиология и патогенез. Эпидемиология. Выявление заболевших. Противоэпидемические мероприятия в первичном звене.	ПК-3	ПК-3
		Основные сведения по новой коронавирусной инфекции COVID-2019	ПК-3	ПК-3
3.	Порядок действий специалистов среднего медицинского звена в условиях эпидемии коронавирусной инфекции			
		Работа специалистов среднего медицинского звена в условиях поликлиники и стационара	ПК-3	ПК-3
		Порядок действий специалистов среднего медицинского звена в условиях эпидемии коронавирусной инфекции	ПК-3	ПК-3
		Профилактика новой коронавирусной инфекции COVID-2019	ПК-3, ПК-1, ПК-18, ПК-20	ПК-3, ПК-1, ПК-18, ПК-20
		Профилактика и работа с населением из групп риска. Режим работы детских дошкольных организаций во время эпидемии коронавирусной инфекции	ПК-3	ПК-3
		Оказание консультационной поддержки населения по вопросам организации медицинской помощи населению при подозрении на коронавирусную инфекцию, в том числе консультирование лиц, находящихся в самоизоляции	ПК-1	ПК-1
		Проведение профилактических и разъяснительных мероприятий среди населения по вопросам, связанным с коронавирусной инфекцией	ПК-1	ПК-1

		Взаимодействие с социальными службами по вопросам обслуживания лиц, нуждающихся в социальной помощи	ПК-1	ПК-1
		Особенности доставки продуктов питания, лекарственных препаратов, средств первой необходимости лицам, находящимся в самоизоляции.	ПК-1	ПК-1
		Выявление круга лиц, контактировавших с лицами, в отношении которых имеются подозрения на коронавирусную инфекцию или подтвержденные случаи заболевания коронавирусной инфекцией	ПК-3	ПК-3
		Оказание медицинской помощи в медицинских организациях, в том числе оказывающих специализированную медицинскую помощь	ПК-3	ПК-3
		Обработка статистической информации, связанной с коронавирусной инфекцией	ПК-18	ПК-18
		Подготовка информационных сообщений по вопросам, связанным с коронавирусной инфекцией	ПК-20	ПК-20
4.	Промежуточная аттестация			
		Промежуточная аттестация	ПК-3, ПК-1, ПК-18, ПК-20	ПК-3, ПК-1, ПК-18, ПК-20

2.3. Разделы дисциплины и виды учебной деятельности

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					
			Л	ЛР	ПЗ	СЗ	СР	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	12	Нормативное обеспечение противоэпидемической деятельности	2		4		2	8
2.	12	Основные сведения по новой коронавирусной инфекции COVID-2019	2		4		2	8
3.	12	Порядок действий специалистов среднего медицинского звена в условиях эпидемии коронавирусной инфекции	4		40		8	52
4.	12	Промежуточная аттестация			2		2	4
		Всего	8		50		14	72

2.4. Тематический план лекций дисциплины

6 курс

12 семестр

№ раздела	№ темы	Наименование раздела	Тема	Количество часов
1	2	3	4	5
1	1	Нормативное обеспечение противоэпидемической деятельности [2.00]	Нормативное обеспечение противоэпидемической деятельности ПК-3	2
2	2	Основные сведения по новой коронавирусной инфекции COVID-2019 [2.00]	Основные сведения по новой коронавирусной инфекции COVID-2019 ПК-3	2
3	3	Порядок действий специалистов среднего медицинского звена в условиях эпидемии коронавирусной инфекции [2.00]	Порядок действий специалистов среднего медицинского звена в условиях эпидемии коронавирусной инфекции ПК-3	2
3	4	Порядок действий специалистов среднего медицинского звена в условиях эпидемии коронавирусной инфекции [2.00]	Профилактика новой коронавирусной инфекции COVID-2019 ПК-3,ПК-1,ПК-18,ПК-20	2
			Всего за семестр	8
			Всего часов	8

2.5. Тематический план практических/семинарских занятий

2.5.1. Тематический план практических занятий

6 курс
12 семестр

№ раздела	№ темы	Наименование раздела	Тема	Количество часов
1	2	3	4	5
1	1	Нормативное обеспечение противозидемической деятельности [4.00]	Введение. Федеральные и региональные ведомственные нормативные документы. ПК-3	4
2	2	Основные сведения по новой коронавирусной инфекции COVID-2019 [4.00]	Общие сведения. Этиология и патогенез. Эпидемиология. Выявление заболевших. Противозидемические мероприятия в первичном звене. ПК-3	4
3	3	Порядок действий специалистов среднего медицинского звена в условиях эпидемии коронавирусной инфекции [4.00]	Работа специалистов среднего медицинского звена в условиях поликлиники и стационара ПК-3	4
3	4	Порядок действий специалистов среднего медицинского звена в условиях эпидемии коронавирусной инфекции [4.00]	Профилактика и работа с населением из групп риска. Режим работы детских дошкольных организаций во время эпидемии коронавирусной инфекции ПК-3	4
3	5	Порядок действий специалистов среднего медицинского звена в условиях эпидемии коронавирусной инфекции [4.00]	Оказание консультационной поддержки населения по вопросам организации медицинской помощи населению при подозрении на коронавирусную инфекцию, в том числе консультирование лиц, находящихся в самоизоляции (В интерактивной форме) ПК-1	4

3	6	Порядок действий специалистов среднего медицинского звена в условиях эпидемии коронавирусной инфекции [4.00]	Проведение профилактических и разъяснительных мероприятий среди населения по вопросам, связанным с коронавирусной инфекцией (В интерактивной форме) ПК-1	4
3	7	Порядок действий специалистов среднего медицинского звена в условиях эпидемии коронавирусной инфекции [4.00]	Взаимодействие с социальными службами по вопросам обслуживания лиц, нуждающихся в социальной помощи (В интерактивной форме) ПК-1	4
3	8	Порядок действий специалистов среднего медицинского звена в условиях эпидемии коронавирусной инфекции [4.00]	Особенности доставки продуктов питания, лекарственных препаратов, средств первой необходимости лицам, находящимся в самоизоляции. (В интерактивной форме) ПК-1	4
3	9	Порядок действий специалистов среднего медицинского звена в условиях эпидемии коронавирусной инфекции [4.00]	Выявление круга лиц, контактировавших с лицами, в отношении которых имеются подозрения на коронавирусную инфекцию или подтвержденные случаи заболевания коронавирусной инфекцией (В интерактивной форме) ПК-3	4
3	10	Порядок действий специалистов среднего медицинского звена в условиях эпидемии коронавирусной инфекции [4.00]	Оказание медицинской помощи в медицинских организациях, в том числе оказывающих специализированную медицинскую помощь (В интерактивной форме) ПК-3	4
3	11	Порядок действий специалистов среднего медицинского звена в условиях эпидемии коронавирусной инфекции [4.00]	Обработка статистической информации, связанной с коронавирусной инфекцией (В интерактивной форме) ПК-18	4
3	12	Порядок действий специалистов среднего медицинского звена в условиях эпидемии коронавирусной инфекции [4.00]	Подготовка информационных сообщений по вопросам, связанным с коронавирусной инфекцией (В интерактивной форме) ПК-20	4

4	13	Промежуточная аттестация [2.00]	Промежуточная аттестация ПК-3,ПК-1,ПК-18,ПК-20	2
			Всего за семестр	50
			Всего часов	50

2.5.2. Тематический план семинарских занятий

Данный вид работы учебным планом не предусмотрен

2.6. Тематический план лабораторных работ

Данный вид работы учебным планом не предусмотрен

2.7. Контроль самостоятельной работы

Данный вид работы учебным планом не предусмотрен

2.8. Самостоятельная работа
2.8.1. Виды самостоятельной работы

6 курс

12 семестр

№ раздела	№ темы	Наименование раздела	Тема	Вид самост. работы	Количество часов
1	2	3	4	5	6
1	1	Нормативное обеспечение противоэпидемической деятельности [2.00]	Введение. Федеральные и региональные ведомственные нормативные документы ПК-3	Подготовка к занятиям [2.00]	2
2	3	Основные сведения по новой коронавирусной инфекции COVID-2019 [2.00]	Общие сведения. Этиология и патогенез. Эпидемиология. Выявление заболевших. Противоэпидемические мероприятия в первичном звене. ПК-3	Подготовка к занятиям [2.00]	2
3	6	Порядок действий специалистов среднего медицинского звена в условиях эпидемии коронавирусной инфекции [2.00]	Работа специалистов среднего медицинского звена в условиях поликлиники и стационара ПК-3	Подготовка к занятиям [2.00]	2
3	8	Порядок действий специалистов среднего медицинского звена в условиях эпидемии коронавирусной инфекции [2.00]	Профилактика и работа с населением из групп риска. Режим работы детских дошкольных организаций во время эпидемии коронавируса ПК-3	Подготовка к занятиям [2.00]	2

3	10	Порядок действий специалистов среднего медицинского звена в условиях эпидемии коронавирусной инфекции [0.50]	Оказание консультационной поддержки населения по вопросам организации медицинской помощи населению при подозрении на коронавирусную инфекцию, в том числе консультирование лиц, находящихся в самоизоляции ПК-1	Подготовка к занятиям [0.50]	0.5
3	11	Порядок действий специалистов среднего медицинского звена в условиях эпидемии коронавирусной инфекции [0.50]	Проведение профилактических и разъяснительных мероприятий среди населения по вопросам, связанным с коронавирусной инфекцией ПК-1	Подготовка к занятиям [0.50]	0.5
3	12	Порядок действий специалистов среднего медицинского звена в условиях эпидемии коронавирусной инфекции [0.50]	Взаимодействие с социальными службами по вопросам обслуживания лиц, нуждающихся в социальной помощи ПК-1	Подготовка к занятиям [0.50]	0.5
3	13	Порядок действий специалистов среднего медицинского звена в условиях эпидемии коронавирусной инфекции [0.50]	Особенности доставки продуктов питания, лекарственных препаратов, средств первой необходимости лицам, находящимся в самоизоляции ПК-1	Подготовка к занятиям [0.50]	0.5
3	14	Порядок действий специалистов среднего медицинского звена в условиях эпидемии коронавирусной инфекции [0.50]	Выявление круга лиц, контактировавших с лицами, в отношении которых имеются подозрения на коронавирусную инфекцию или подтвержденные случаи заболевания коронавирусной инфекцией ПК-3	Подготовка к занятиям [0.50]	0.5
3	15	Порядок действий специалистов среднего медицинского звена в условиях эпидемии коронавирусной инфекции [0.50]	Оказание медицинской помощи в медицинских организациях, в том числе оказывающих специализированную медицинскую помощь ПК-3	Подготовка к занятиям [0.50]	0.5

3	16	Порядок действий специалистов среднего медицинского звена в условиях эпидемии коронавирусной инфекции [0.50]	Обработка статистической информации, связанной с коронавирусной инфекцией ПК-18	Подготовка к занятиям [0.50]	0.5
3	17	Порядок действий специалистов среднего медицинского звена в условиях эпидемии коронавирусной инфекции [0.50]	Подготовка информационных сообщений по вопросам, связанным с коронавирусной инфекцией ПК-20	Подготовка к занятиям [0.50]	0.5
4	18	Промежуточная аттестация [2.00]	Промежуточная аттестация ПК-3,ПК-1,ПК-18,ПК-20	Подготовка к промежуточной аттестации [2.00]	2
			Всего за семестр		14
			Всего часов		14

2.8.2. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы	Вид носителя (электронный/бумажный)
1	2	3

2.9. Оценочные средства, в том числе для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

2.9.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

12 семестр					
			Оценочные средства		
№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины	Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6
1	Для входного контроля				
		Нормативное обеспечение противоэпидемической деятельности			
			Тесты	10	1
2	Для текущего контроля				
		Нормативное обеспечение противоэпидемической деятельности			
			Ситуационные задачи	2	1
		Основные сведения по новой коронавирусной инфекции COVID-2019			
			Ситуационные задачи	3	1
		Порядок действий специалистов среднего медицинского звена в условиях эпидемии коронавирусной инфекции			
			Ситуационные задачи	5	1
3	Для промежуточного контроля				
			Вопросы к зачету	1	10
			Ситуационные задачи	1	10
			Тесты	20	1

2.9.2. Примеры оценочных средств

Входной контроль

Вопросы по теме занятия

1. Сущность и основные этапы развития христианской средневековой философии

1) Европейская христианская или средневековая философия занимает большой отрезок времени – I–XV в. Главное отличие христианской философии – её сопряженность с проблемами религии. Философия развивается с учетом основных догм христианства. Церковь являлась в те времена монополистом в области развития культуры и образования. Естественно, философия понималась как «служанка богословия», т.е. как дисциплина, отрасль знания, подводящая к более высокому и важному знанию – теологическому (богословскому). Патристика и схоластика – это основные этапы средневековой философии. Обычно этап «патристики» от слова «патер» – «отец» (имеется в виду «отец церкви») в истории философии определяется с I по VI в. Главные проблемы патристики это: 1. Проблема сущности Бога и его тринитарности (тринитарная проблема). 2. Отношение веры и разума, откровения христиан и мудрости язычников (греков и римлян). 3. Понимание истории как движения к определенной конечной цели и определение этой цели – «град божий». 4. Рассмотрение свободы человека через возможность спасения или гибели его души. 5. Проблема происхождения зла в мире, почему его терпит Бог, и другие проблемы. С точки зрения влияния античных философов на построение основных концепций и категориальный аппарат философии «отцов церкви», здесь прослеживается влияние Платона. Этап «схоластики» (XI–XV вв.). Сам термин «схоластика» обозначает «школьную, учебную» философию, преподававшуюся в университетах и школах. Все, кто занимался науками и особенно философией, были «схоластиками», в то время это звание было почетным, по смыслу близким понятию – «ученый теоретик». Схоластическая философия в лице ее представителей (Эриугена, Бонавентура, Альберт Великий, Фома Аквинский, Росцеллин, Абеляр, Ансельм Кентерберийский и многие другие) продолжала поднятые патристикой философские проблемы. Однако, эти проблемы носили несколько иной характер по методу и содержанию. По содержанию проблемы по-прежнему были связаны с Божеством и тайной спасения, но на первый план выходит проблема отношения разума и веры, религии и науки. Проблема соотношения общего и единичного тоже занимала много места. Она была связана с догмой о «Троице» и решалась с позиции «номинализма» (общее существует только в имени или в уме, реально существуют единичные вещи) или с позиции «реализма» (общее существует реально в виде некой сущности). Схоластическая философия ставила задачу постижения сущности христианского учения не только верою, но на рациональной основе еще и наукой – философией. С точки зрения отношения к церковному учению, схоластика больше анализирует учения «отцов церкви», чем само Святое Писание. В это время влияние философии Платона падает и начинается влияние Аристотеля с его четко выраженной философской позицией «реализма» и развитым логическим мышлением, с анализом понятий «органом», т. е. «орудием» мышления, детально представленным в его трудах.

2. Французское Просвещение XVIII в.

1) Просвещение – это большой и важный этап в истории культуры и общественной мысли. По своему социальному содержанию идеи Просвещения представляли собой острую, беспощадную критику отживающего феодально-крепостнического строя, выражая интересы молодой буржуазии, а в ее лице – основной тогда, подавляющей части человечества. Основным мотивом этой критики была оценка крепостнических, абсолютистских и клерикальных порядков как нецивилизованных, паразитирующих на темноте и невежестве масс. Отсюда и смысл слова «просвещение» – свет науки, культуры и знания может и должен, полагали просветители–

идеологи и провозвестники нового общественного и государственного строя – в корне преобразовать, изменить жизнь человека и человечества. Родиной Просвещения к середине XVIII в. стала Франция – страна, где классовые противоречия в это время достигли особой остроты и напряженности, где неумолимо приближался открытый политический взрыв – революция. В центре просветительских теорий была теория естественного права и общественного договора, идеологически подготавливавшая и оправдывавшая грядущую социально-политическую перестройку. Согласно этой теории, каждый человек обладает «естественным», т. е. природным, правом на жизнь и на свое место в мире. И этого права у него тем больше, чем больше у него сил. Но если люди будут неограниченно пользоваться своим правом, т. е. жить в «естественном» состоянии, то их права и интересы неминуемо столкнутся друг с другом, общественная жизнь станет попросту невозможной. Поэтому личный интерес должен быть подчинен общественному: люди сами, добровольно должны отказаться от части своих естественных прав, передавая, делегируя их верховной власти — государству. Между государством (в лице государя) и народом (подданными государства) заключается общественный договор: одна сторона (народ) жертвует частью своих прав, другая (государство) – берет на себя обязанность и заботу обеспечить общественный мир и согласие. В чем же революционный смысл (подтекст) этой теории? Самые радикальные идеологи Просвещения: Ж.-Ж. Руссо (1712-1778), Д. Дидро (1713-1784), Гельвеций (1715-1771), П. Гольбах (1723-1789) настаивали на том, что королевская власть свои обязательства перед народом не выполняет, что общественный договор ею не соблюдается, а поэтому другая договаривавшаяся сторона – народ – вправе такую Власть свергнуть! На место абсолютизма (светского и клерикального) должна прийти власть «просвещенная», выражающая сбалансированные интересы различных общественных групп (в действительности – интересы свободного предпринимательства, т.е. интересы буржуазии). Социальные идеи французских просветителей органически вплетались в общую систему их философского мировоззрения – в основном материалистического и атеистического. Критика религии (атеизм) была для них логическим продолжением и завершением критики католицизма, в котором революционные идеологи справедливо видели оплот и опору абсолютизма. Метафизический материализм XVIII в. был философским выводом из математического и описательного естествознания.

3. Философия софистов и Сократа. Характерные черты философии софистов

1) Софиты – философская школа в древней Греции, существовавшая в V – первой половине IV вв. до н.э. Представители данной философской школы выступали не столько в качестве философов-теоретиков, сколько в качестве философов-педагогов, обучавших граждан философии, ораторскому искусству и другим видам знаний (в переводе с греческого «софисты» – мудрецы, учителя мудрости). Для софистов характерно: критическое отношение к окружающей действительности; стремление все проверить на практике, логически доказать правильность или неправильность той или иной мысли; неприятие основ старой, традиционной цивилизации; отрицание старых традиций, привычек, правил, основанных на недоказанном знании; стремление доказать условность государства и права, их несовершенство; восприятие норм морали не как абсолютной данности, а как предмет критики; субъективизм в оценках и суждениях, отрицание объективного бытия и попытки доказать то, что действительность существует только в мыслях человека. Философия Сократа. Наиболее уважаемым из философов, имеющих отношение к софистике, был Сократ (469 – 399 гг. до н.э.). Сократ не оставил значительных философских произведений, но вошел в историю как выдающийся полемист, мудрец, философ-педагог. Основной метод, выработанной и применяемый Сократом, получил название «майевтика». Суть майевтики не в том, чтобы научить истине, а в том, чтобы благодаря логическим приемам, наводящим вопросам подвести собеседника к самостоятельному нахождению истины. Сократ вел свою философию и просветительскую работу в гуще народа, на площадях, рынках в форме открытой беседы (диалога, спора), темами которой были злободневные проблемы того времени, актуальные и ныне: добро; зло; любовь; счастье; честность и т.д. Философ был сторонником этического реализма, согласно которому: любое

знание есть добро; любое зло, порок совершается от незнания. Сократ не был понят официальными властями и воспринимался ими как обычный софист, подрывающий устой общества, сбивающий с толку молодежь и не чтящий богов. За это он был в 399 г. до н.э. приговорен к смерти и принял чашу с ядом – цикутой. Историческое значение деятельности Сократа в том, что он: способствовал распространению знаний, просвещению граждан; искал ответы на извечные проблемы человечества – добра и зла, любви, чести и т.д.; открыл метод майевтики, широко применяемый в современном образовании; ввел диалогический метод нахождения истины – путем ее доказательства в свободном споре, а не декларированная, как это делал ряд прежних философов; воспитал много учеников, продолжателей своего дела (например, Платона), стоял у истоков целого ряда так называемых «сократических школ».

Тесты

1. Вид дезинфекции в очаге коронавирусной инфекции

- 1) Начальная
- 2) Активная

3) Очаговая

- 4) Профилактическая

Правильный ответ: 3

2. НЕВРИТЫ ЛИЦЕВОГО НЕРВА БЫВАЮТ

- 1) при нарушении целостности нерва
- 2) без нарушения целостности нерва

3) при нарушении целостности нерва и без нарушения целостности нерва

- 4) Неврита лицевого нерва не бывает
- 5) Острые и хронические

Правильный ответ: 3

3. Виды очаговой дезинфекции при коронавирусной инфекции

- 1) Антропонозная, зоонозная
- 2) Чистая, грязная

3) Текущая, заключительная

- 4) Интенсивная, щадящая

Правильный ответ: 3

4. ПАРАЛИЧ МИМИЧЕСКИХ МЫШЦ - ЭТО

- 1) уменьшение силы и (или) амплитуды произвольных движений мышц
- 2) увеличение силы и (или) амплитуды произвольных движений мышц

3) полное отсутствие произвольных движений мышц

- 4) полное отсутствие произвольных движений мышц с одновременными их гиперкинезами
- 5) воспалительное заболевание

Правильный ответ: 3

5. Госпитализация больного коронавирусной инфекцией в период эпидемии

- 1) Диагностическая палата

2) Бокс инфекционного стационара

- 3) Палата отделения пульмонологии
- 4) Палата инфекционного стационара

Правильный ответ: 2

6. ВЕТВЬ ПЛЕЧЕВОЙ АРТЕРИИ

- 1) задняя артерия, огибающая плечевую кость
- 2) передняя артерия, огибающая плечевую кость
- 3) верхняя локтевая коллатеральная артерия

4) возвратная лучевая артерия

Правильный ответ: 4

Текущий контроль

Вопросы по теме занятия

1. Основные направления и характерные черты философии эпохи Возрождения

1) Философией эпохи Возрождения называется совокупность философских направлений, возникших и развивавшихся в Европе в XIV - XVII вв., которые объединяла антицерковная и антисхоластическая направленность, устремленность к человеку, вера в его великий физический и духовный потенциал, жизнеутверждающий и оптимистический характер. Основными направлениями философии эпохи Возрождения являлись: гуманистическое (XIV - XV вв., представители: Данте Алигьери, Франческо Петрарка др.) - в центр внимания ставило человека, воспевало его достоинство, величие и могущество, иронизировало над догматами Церкви; неоплатоническое (сер. XV - XVI вв.), представители которого - Николай Кузанский, Парацельс и др. - развивали учение Платона, пытались познать природу, Космос и человека с точки зрения идеализма; натурфилософское (XVI - нач. XVII вв.), к которому принадлежали Николай Коперник, Джордано Бруно, Галилео Галилей и др., пытавшиеся развенчать ряд положений учения Церкви и Бога, Вселенной, Космосе и основах мироздания, опираясь на астрономические и научные открытия; реформационное (XVI - XVII вв.), представители которого - Мартин Лютер, Эразм Роттердамский и др. - стремились коренным образом пересмотреть церковную идеологию и взаимоотношение между верующими и Церковью; политическое (XV - XVI вв., Николо Макиавелли) - изучало проблемы управления государством, поведение правителей; утопическо-социалистическое (XV - XVII вв., представители - Томас Мор, Томмазо Кампанелла и др.) - искало идеально-фантастические формы построения общества и государства, основанные на отсутствии частной собственности и всеобщем уравнении,

тотальном регулировании со стороны государственной власти. Характерные черты философии эпохи Возрождения относятся: антропоцентризм и гуманизм – преобладание интереса к человеку, вера в его безграничные возможности и достоинство; оппозиционность к Церкви и церковной идеологии (то есть отрицание не самой религии, Бога, а организации сделавшей себя посредником между Богом и верующими, а также застывшей догматической, обслуживающей интересы Церкви философии – схоластики); перемещение основного интереса от формы идеи к ее содержанию; принципиально новое, научно-материалистическое понимание окружающего мира (шарообразности, а не плоскости Земли, вращения Земли вокруг Солнца, а не наоборот, бесконечности Вселенной, новые анатомические знания и т.д.); большой интерес к социальным проблемам, обществу и государству; торжество индивидуализма; широкое распространение идеи социального равенства

2. Общее понятие онтологии. Проблема бытия - первоначальный предмет философии

3. В каких случаях необходимо разграничивать понятия «культура» и «цивилизация»?

Ситуационные задачи

1. Ситуационная задача №1: Медицинская сестра поликлиники осуществляет плановое введение нейропротективных препаратов пациентке с сахарным диабетом в период эпидемиологического неблагополучия по короновирусной инфекции. Пациентка является инвалидом 1 группы (ампутация стопы), от госпитализации в стационар отказалась и инъекции получает на дому. При очередном посещении медицинская сестра обратила внимание на периодический сухой кашель пациентки и при расспросе получила следующие данные: кашель появился вчера вечером, никаких мер по этому поводу пациентка не предпринимала, ждет прихода дочери и внучки. Дочь бывает ежедневно-осуществляет уход за пациенткой. Дочь здорова. Пациентка очень общительный человек, имеет много подруг, которые обычно собираются у нее по выходным. 5 дней назад одна из подруг вернулась из поездки в Таиланд и угощала экзотическими фруктами. Медицинская сестра подробно расспросила о мерах защиты: надевала ли пациентка защитную маску, хорошо ли мыла руки и фрукты и встретила негативную реакцию пациентки. Осмотреть себя и выслушать легкие пациентка не позволила. После уговоров согласилась измерить температуру.

1) Составьте алгоритм действий медицинской сестры в данной ситуации

2) Обозначьте меры индивидуальной защиты, необходимые медицинской сестре при посещении пациентов на дому.

Ответ 1: Медицинская сестра срочно вызывает скорую помощь для госпитализации пациентки с подозрением на коронавирусную инфекцию. До приезда скорой помощи необходимо на пациентку надеть защитную маску, измерить ей температуру. Сообщить о случившемся дочери по телефону пациентки и дать рекомендации о мерах заключительной дезинфекции в квартире.

Ответ 2: В период эпидемии медицинскую маску нужно носить и на улице, по пути к пациенту. В квартире необходимо надеть медицинские бахилы. Все остальные манипуляции осуществляются согласно алгоритму проведения внутримышечных инъекций. Все отходы класса «Б» медицинская сестра собирает в емкость с соответствующей маркировкой и сдает в поликлинике.

2. Ситуационная задача №2: Медицинская сестра планово посетила пациента, перенесшего 5 месяцев назад геморрагический инсульт в период эпидемического неблагополучия

коронавирусной инфекции. За пациентом осуществляет уход сын и невестка. Медицинская сестра ранее обучала их правилам ухода, периодически расширяя их знания в этом вопросе. Во время посещения пациента медицинская сестра обратила внимание, что осуществляющий уход сын кашляет, у него выраженный насморк; 7 дней назад он по делам фирмы выезжал в Нидерланды, 2 недельный карантин соблюдать не имеет возможности, так как его фирма и так несет убытки. За отцом в его отсутствие ухаживала его жена, которая так же нуждается в отдыхе и сейчас уехала в Испанию.

- 1) Какие действия должна предпринять медицинская сестра в данной ситуации?
- 2) Какую обучающую работу нужно провести с родственником, осуществляющим уход?
- 3) Как обезопасить пациента в условиях эпидемии коронавирусной инфекции?

Ответ 1: Медицинская сестра вызывает скорую помощь для госпитализации пациента с подозрением на коронавирусную инфекцию и контактного по коронавирусу, нуждающегося в постороннем уходе. До приезда скорой помощи необходимо надеть маски на обоих пациентов и измерить им температуру.

Ответ 2: Медицинская сестра должна разъяснить сыну пациента меру его ответственности за состояние отца в дальнейшем в связи с допущенными грубыми нарушениями рекомендаций по профилактике коронавирусной инфекции

Ответ 3: Наименьшему риску для жизни пациент будет подвергаться при лечении в условиях специализированного стационара.

3. Ситуационная задача №3: В связи с эпидемиологическим неблагополучием по коронавирусной инфекции в соматическом стационаре объявлен карантин.

- 1) Какие противоэпидемические мероприятия должны проводиться в этот период?

Ответ 1: Во время карантина необходимо: 1. Исключить посещения больных родственниками, все мероприятия по уходу за пациентами возлагаются на медицинских сестер; 2. В отделении организуется масочный режим; 3. Проводится профилактическая дезинфекция с применением средств и дезинфекции и УФО воздуха; 4. Усиливаются мероприятия по санитарному просвещению пациентов.

Тесты

1. ЛИЦЕВОЙ НЕРВ СОДЕРЖИТ В СЕБЕ ВОЛОКНА КАКОГО ПРЕДНАЗНАЧЕНИЯ?

- 1) двигательные и чувствительные
- 2) двигательные и вегетативные;
- 3) чувствительные и вегетативные;
- 4) двигательные, чувствительные и вегетативные;**
- 5) только двигательные.

Правильный ответ: 4

2. ПАРЕЗ МИМИЧЕСКИХ МЫШЦ - ЭТО

- 1) уменьшение силы и (или) амплитуды произвольных движений мышц**
- 2) увеличение силы и (или) амплитуды произвольных движений мышц

- 3) полное отсутствие произвольных движений мышц
- 4) полное отсутствие произвольных движений мышц с одновременными их гиперкинезами
- 5) воспалительное заболевание

Правильный ответ: 1

3. ВЕДЫ - ЭТО

- 1) одно из главных философских понятий
- 2) мощная и влиятельная религиозно-философская система
- 3) магическая формула, имеющая внутреннюю силу воздействия
- 4) древнейшие письменные памятники индийской культуры**

Правильный ответ: 4

4. ПЕРВЫХ ГРЕЧЕСКИХ ФИЛОСОФОВ НАЗЫВАЮТ

- 1) «математиками»
- 2) «филологами»
- 3) «физиками»**
- 4) «политиками»

Правильный ответ: 3

5. ГЛАВНОЙ ПРОБЛЕМОЙ ФИЛОСОФИИ НОВОГО ВРЕМЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОБЛЕМА

- 1) человека
- 2) метода научного познания**
- 3) материального и идеального
- 4) бытия

Правильный ответ: 2

Промежуточный контроль

Вопросы к зачету

- 1. Дентальная плексапгия, прозопалгия. Клиника, диагностика, лечение.
- 2. **Какие анамнестические данные могут быть «подозрительными» в диагностике Covid19?**
 - 1) Приезд из эпидемиологически неблагополучного региона

3. Какие клинические симптомы характерны для коронавируса?

1) Специфические симптомы отсутствуют, проявляется клиникой ОРВИ

4. К группе каких вирусов относится коронавирус?

1) Респираторных вирусов

5. Поражения лицевого нерва. Парез и паралич мимической мускулатуры. Показания к оперативному лечению. Декомпрессия, невролиз, сшивание нерва, фасциальная, мышечная, кожная пластика. Применение имплантационных материалов для статической фиксации тканей лица.

6. Невропатия ветвей тройничного нерва. Классификация, этиология, клиника, дифференциальная диагностика невралгий с пульпитами, зубной плексалгией, синдромом патологической стираемостью зубов, языкоглоточной невралгией. Диагностическая и лечебная блокады.

Вопросы к экзамену

1. Философия. Ее предмет и функции

1) Изучение философии составляет фундамент общекультурной и общетеоретической гуманитарной подготовки специалиста любого профиля. Термин «философия» в переводе с греческом языке означает любовь к мудрости (phileo – люблю, sophia – мудрость). Слово «философ» впервые употребил греческий математик и мыслитель Пифагор (580–500 гг. до н. э.) по отношению к людям, стремящимся к интеллектуальному знанию и правильному образу жизни. Истолкование и закрепление в европейской культуре термина «философия» связано с именем Платон. Философия – мать науки. Первые естествоиспытатели были одновременно и философами. Теоретическая форма обоснования действительности, область знания формируется именно в рамках философии. После того как сформировались самостоятельные отрасли научного знания – математика, физика, биология, химия и т. д., – философия утратила функцию быть единственной формой теоретического освоения действительности. Но в этих условиях более четко обнаружилась специфика философии как формы универсального теоретического познания, философия – это форма познания наиболее общих, а точнее, всеобщих оснований бытия. Главное отличие философии от всех иных наук заключается в том, что философия является теоретическим мировоззрением, предельным обобщением ранее накопленных человечеством знаний. Предмет философии шире предмета исследования любой отдельной науки, философия обобщает, интегрирует иные науки, но не поглощает их, не включает в себя все научное знание, не стоит над ним. Можно выделить следующие особенности философского знания: • имеет сложную структуру (включает онтологию, гносеологию, логику и т. д.); • носит предельно общий, теоретический характер; • содержит базовые, основополагающие идеи и понятия, которые лежат в основе иных наук; • является совокупностью объективного знания и ценностей, нравственных идеалов своего времени, испытывает на себе влияние эпохи; • изучает не только предмет познания, но и механизм самого познания; • опирается на категории — предельно общие понятия. Общую структуру предмета философии, философского знания составляют четыре основных раздела: онтология (учение о бытии); гносеология (учение о познании); человек; общество. Функции философии – основные направления применения философии, через которые реализуются ее цели, задачи, назначение. Принято выделять следующие функции философии: мировоззренческую; методологическую; мыслительно-теоретическую; гносеологическую; критическую; аксиологическую; социальную; воспитательно-

гуманитарную; прогностическую. Мировоззренческая функция способствует формированию целостности картины мира, представлений об его устройстве, месте человека в нем. Методологическая функция заключается в том, что философия вырабатывает основные методы познания (диалектика и метафизика). Мыслительно-теоретическая функция: философия учит концептуально мыслить и теоретизировать – предельно обобщать окружающую действительность, создавать мыслительно-логические схемы, системы окружающего мира. Гносеологическая – одна из основополагающих функций философии – имеет целью правильное и достоверное познание окружающей действительности (то есть механизм познания). Роль критической функции – подвергать сомнению окружающий мир и существующее знание, искать их новые черты, качества, вскрывать противоречия. Конечная задача данной функции – расширение границ познания, разрушение догм, окостенелости знания, его модернизация, увеличение достоверности знания. Аксиологическая функция (греч. *axios* – ценный) заключается в оценке вещей, явлений окружающего мира с точки зрения различных ценностей – морально-нравственных, этических, социальных, идеологических и др. Социальная функция – объяснить общество, причины его возникновения, эволюцию, современное состояние, его структуру, элементы, движущие силы; вскрыть противоречия, указать пути их устранения или смягчения, совершенствования общества. Воспитательно-гуманитарная функция – культивировать гуманистические ценности и идеалы, прививать их человеку и обществу, способствовать укреплению морали, помочь человеку адаптироваться в окружающем мире и найти смысл жизни. Прогностическая функция заключается в том, чтобы на основании имеющихся философских знаний об окружающем мире и человеке, достижениях познания спрогнозировать тенденции развития, будущее материи, сознания, познавательных процессов, человека, природы и общества.

2. Марксистская философия

1) Марксистская философия была создана совместно двумя немецкими учеными Карлом Марксом (1818 – 1883) и Фридрихом Энгельсом (1820 – 1895) во второй половине XIX в. и является составной частью более широкого учения – марксизма, который наряду с философией включает в себя экономику (политэкономия) и социально-политическую проблематику (научный коммунизм). Возникновению марксизма и марксистской философии способствовали: • предшествующая материалистическая философия (Демокрита, Эпикура, английских материалистов XVII в. – Бэкона, Гоббса и Локка, французских просветителей XVIII в., и особенно атеистическо-материалистическая философия Людвига Фейербаха середины XIX в.); • бурный рост открытий в науке и технике (открытие законов сохранения материи и энергии, эволюционная теория Ч. Дарвина, открытие клеточного строения живых организмов). Марксистская философия материалистична по своему характеру и состоит из двух больших разделов – диалектического материализма и исторического материализма. Философским новаторством К. Маркса и Ф. Энгельса стало материалистическое понимание истории (исторический материализм). Суть исторического материализма в следующем: • на каждом этапе общественного развития люди для обеспечения своей жизнедеятельности вступают в особые, объективные, не зависящие от их воли производственные отношения (продажа собственного труда, материальное производство, распределение); • производственные отношения, уровень производительных сил образуют экономическую систему, которая является базисом для институтов государства и общества, общественных отношений; • указанные государственные и общественные институты, общественные отношения выступают в качестве надстройки по отношению к экономическому базису; • базис и надстройка взаимно влияют друг на друга; • в зависимости от уровня развития производительных сил и производственных отношений, определенного типа базиса и надстройки выделяются общественно-экономические формации; • рост уровня производительных сил приводит к изменению производственных отношений и смене общественно-экономических формаций и общественно-политического строя; • уровень экономики, материальное производство, производственные отношения определяют судьбу государства и общества, ход истории. Марксом и Энгельсом выделяются и разрабатываются

следующие понятия: средства производства; отчуждение; прибавочная стоимость; эксплуатация человека человеком. В основу диалектического материализма Маркса и Энгельса была положена диалектика Гегеля, но на совершенно иных, материалистических (а не идеалистических) принципах. По выражению Энгельса, диалектика Гегеля была поставлена марксистами с «головой на ноги». Можно выделить следующие основные положения диалектического материализма: • основной вопрос философии решается в пользу бытия (бытие определяет сознание); • сознание понимается не как самостоятельная сущность, а как свойство материи отражать саму себя; • материя находится в постоянном движении и развитии; • Бога нет, Он является идеальным образом, плодом человеческой фантазии для объяснения явлений, непонятных человечеству • материя вечна и бесконечна, периодически принимает новые формы своего существования; развитие происходит по законам диалектики – единства и борьбы противоположностей, перехода количества в качество, отрицания отрицания

3. Философия Платона

1) Платон (427 – 347 гг. до н. э.) – крупнейший философ Древней Греции, ученик Сократа, основатель собственной философской школы – Академии, является основателем идеализма. Главными положениями его идеалистического учения являются следующие: • материальные вещи изменчивы, непостоянны и со временем прекращают свое существование; • окружающий мир («мир вещей») также временен и изменчив и в действительности не существует как самостоятельная субстанция; • реально существуют лишь чистые (бестелесные) идеи (эйдосы); • чистые (бестелесные) идеи истинны, вечны и постоянны; • любая существующая вещь является всего лишь материальным отображением первоначальной идеи (эйдоса) данной вещи (например, кони рождаются и умирают, но они лишь являются воплощением идеи коня, которая вечна и неизменна, и т. д.); • весь мир является отображением чистых идей (эйдосов). • душа человека (вещи) есть часть мировой души; • душа бессмертна; • при смерти человека умирает только тело, душа же, ответив в подземном царстве за свои земные поступки, приобретает новую телесную оболочку; • постоянство души и смена телесных форм – естественный закон Космоса. Касаясь гносеологии (учения о познании), Платон исходит из созданной им идеалистической картины мира: • поскольку материальный мир является всего лишь отображением «мира идей», то предметом познания должны стать прежде всего «чистые идеи»; • «чистые идеи» невозможно познать с помощью чувственного познания; • «чистые идеи» можно познать лишь разумом, благодаря высшей духовной деятельности (идеалистическому познанию); • высшей духовной деятельностью могут заниматься только люди подготовленные – образованные интеллектуалы, философы, следовательно, только они способны увидеть и осознать «чистые идеи». Особую роль в своей философии Платон уделил проблеме государства. Среди шести существующих типов Платоном указываются: • монархия – справедливая власть одного человека; • тирания – несправедливая власть одного человека; • аристократия – справедливая власть меньшинства; • олигархия – несправедливая власть меньшинства; • демократия – справедливая власть большинства; • тимократия – несправедливая власть большинства – военных вождей, армии. Поскольку тирания, олигархия и тимократия являются несправедливыми формами государства, а демократия – власть большинства – редко бывает справедливой и, как правило, вырождается в тиранию, олигархию или тимократию, двумя стабильными и оптимальными формами государства могут быть только аристократия и монархия. Платон выдвигает собственный план государственного устройства, согласно данному плану: • все население государства (полиса) делится на три сословия – философы, воины, работники; • работники (крестьяне и ремесленники) занимаются грубым физическим трудом, создают материальные блага, могут в ограниченных размерах владеть частной собственностью; • воины занимаются физическими упражнениями, тренируются, поддерживают в государстве порядок, в случае необходимости – участвуют в военных действиях; • философы (мудрецы) – разрабатывают философские теории, познают мир, учат, управляют государством; • философы и воины не должны иметь частной собственности; • допускается и приветствуется труд рабов (варваров, захваченных в плен). В дальнейшем Платон пересмотрел некоторые идеи своего проекта, допустив небольшую частную

собственность и личное имущество для всех сословий, однако другие положения данного плана были сохранены. Историческое значение философии Платона в том, что: • впервые философом оставлено целое собрание фундаментальных произведений; • положено начало идеализму как крупному философскому направлению (так называемая «линия Платона» – противоположность материалистической «линии Демокрита»); • впервые глубоко исследованы проблемы не только природы, но и общества – государство, законы и т. д.; • были заложены основы понятийного мышления, произведена попытка выделить философские категории • была создана философская школа (Академия), просуществовавшая около 1000 лет, где выросли многие видные последователи Платона (Аристотель и др.). Академия Платона – религиозно-философская школа, созданная Платоном в 387 г. до н. э. в пригороде Афин и просуществовавшая около 1000 лет (до 529 г. н.э.)

4. Современная западная философия. Психианализ З. Фрейда

1) Психианализ – направление в современной философии, объясняющее роль бессознательного, иных психических процессов в жизни человека и общества. Основателем психианализа считается австрийский ученый-психиатр Зигмунд Фрейд (1856 – 1939). Началом психианализа можно считать два главных открытия, сделанных Фрейдом: • бессознательного – особой психической реальности, которая присуща каждому человеку, существует наряду с сознанием и в значительной степени контролирует сознание; • реакция вытеснения (из сознания в бессознательное) отрицательных эмоций, отрицательного опыта, всего того, что нарушает равновесие и здоровье психики как способа психологической защиты. Отрицательные эмоции, нереализованные желания – все, что вытеснено в бессознательное, рано или поздно дает о себе знать в виде «случайных», спонтанных действий, поступков, оговорок, описок, «странностей». Особая форма жизни бессознательного – сны. Психика представляется как совокупность трех слоев – Оно, Я, Сверх-Я. • «Оно» – мир бессознательного, где содержатся мысли и желания человека. • «Я» – сознание человека, посредник между всеми компонентами психики. • «Сверх-Я» – давящая и влияющая на личность внешняя реальность, «внешняя цензура»: законы, запреты, мораль, культурные традиции. «Я» пытается подчинить себе «Оно». Это редко удается сделать. Обычно «Оно» в скрытых или открытых формах подчиняет «Я». Также «Сверх-Я» – нормы и запреты – часто подчиняет «Я». Таким образом, «Я» человека (по Фрейду – «несчастное человеческое Я») испытывает мощное давление с трех сторон: • бессознательного – «Оно»; • внешнего мира; • норм, запретов – «Сверх-Я»; и чаще всего подавляется чем-нибудь из них. Согласно Фрейду главными факторами, которые руководят и направляют психикой человека, являются: • удовольствия – психика подобно компасу так или иначе ищет пути к удовольствию; • вытеснение – психика вытесняет в бессознательное неприемлемые, запрещенные желания и идеи (асоциальные, сексуальные). Вытесненные в бессознательное, не прошедшие «цензуру» желания, мысли подвергаются сублимации – преобразованию в другие «разрешенные» типы социальной деятельности и культурного творчества. Что является «ядром» бессознательной сферы? Отвечая на этот вопрос, Фрейд выдвигает сначала так называемую «первую психианалитическую систему», которая господствовала с 1905 по 1920 гг., а после 1920 года – «вторую психианалитическую систему». Согласно первой психологической системе в основе бессознательного лежит «либидо» – сексуальное влечение, сексуальный инстинкт. Либидо ищет свое выражение: • в сексуальных действиях; • в других сферах жизни через сублимацию (преобразование) сексуальной энергии в несексуальную. Частой причиной замещения сексуального объекта на несексуальный являются социальные нормы, традиции, запреты. Сексуальный импульс, по Фрейду, может быть реализован тремя способами: • «выпущен на свободу» через непосредственные действия, как сексуальные, так и несексуальные; • вытеснен в бессознательное; • подавлен, лишен энергии через реактивные образования (стыд, мораль). Таким образом, психическая деятельность человека есть процесс превращений его сексуального инстинкта. Данная теория вызвала протест в Европе. В 20-е гг. XX в. Фрейд разрабатывает вторую психологическую систему, где по-новому смотрит на проблему возникновения энергии бессознательного. Центральные понятия данной системы – Эрос и Танатос. Эрос (инстинкт

жизни) лежит в основе конструктивного поведения человека, созидания. Благодаря ему человек обеспечивает свои потребности и продолжает род. Танатос (инстинкт смерти) подталкивает человека к деструктивной деятельности, разрушению всего того, что кажется ему «чужим» и опасным. Жизнь человека – постоянное взаимодействие Эроса и Танатоса. Особое внимание Фрейд уделяет проблеме отношений человека, человеческих масс, культуры. Согласно Фрейду человеческое общество может существовать только при условии взаимного подавления бессознательных привычек, влечений, страстей, в противном случае общество будет разрушено изнутри. Происходит массовая сублимация подавленной энергии и преобразование ее в культуру

5. Пищевод: его отделы, топография и строение. Особенности кровоснабжения, иннервации. Регионарные лимфатические узлы.

1) Пищевод, *oesophagus*, - это часть желудочно-кишечного тракта, которая представляет собой мышечную трубку. Он проводит пищу из глотки к желудку. Пищевод берет начало на уровне VI шейного позвонка, нижняя его граница находится на уровне XI грудного позвонка. Длина пищевода у взрослых составляет 25-30 см. Топография пищевода. Согласно местоположению в пищеводе выделяют: Шейную часть, *pars cervicalis*; Грудную часть, *pars thoracica*; Брюшную часть, *pars abdominalis*. Брюшная часть, *pars abdominalis*, - занимает промежуток от пищеводного отверстия диафрагмы до входа в желудок, ее длина составляет от 2 до 4 см. На этом участке пищевод спереди и по бокам покрыт брюшиной. Спереди к нему прилегает левая доля печени, а слева - верхний полюс селезенки. Сначала пищевод проходит на шее слева от средней линии к VI грудному позвонку. Начиная от уровня V грудного позвонка, пищевод направляется по средней линии далее изгибается вправо до VIII грудного позвонка, а затем снова влево. Пищевод имеет три анатомические сужения: на месте перехода глотки в пищевод (глоточное) - уровень VI шейного позвонка; на месте перекрестия с левым главным бронхом (бронхиальное) - уровень IV-VI грудных позвонков; в области пищеводного отверстия диафрагмы (диафрагмальное) - уровень X-XI грудных позвонков. Физиологические сужения существуют только у живого человека. Они расположены в месте пересечения пищевода с аортой (аортальная) и в месте перехода пищевода в кардиальную часть желудка (кардиальное). Стенка пищевода состоит из трех оболочек: слизистой, *tunica mucosa*; мышечной, *tunica muscularis*; соединительнотканной (адвентиции), *tunica adventitia*. Слизистая оболочка, *tunica mucosa*, - имеет складчатый рельеф, который разравнивается при прохождении пищи. В поперечном разрезе она имеет звездообразный контур. Мышечная оболочка, *tunica muscularis*, - состоит из наружного продольного и внутреннего кругового слоев. Шейная часть пищевода состоит из поперечно-полосатых мышц; грудная - с исполосованных и гладких мышц, нижняя треть - из гладких мышц. Мышечные волокна кругового слоя в участке перехода глотки в пищевод (расстояние 15-20 см от резцов) образуют физиологический сфинктер - верхний пищеводный. Нижний пищеводный сфинктер находится в участке перехода пищевода в желудок. Он образован гладкими мышечными волокнами, которые при сокращении предотвращают рефлюкс (заброс) желудочного содержимого в пищевод. Соединительнотканная оболочка (адвентиция), *tunica adventitia*, - ограничивает пищевод снаружи и фиксирует его к органам, расположенным рядом, а также дает пищеводу возможность изменять свой просвет. Кровоснабжение пищевода получает из разных источников: в шейной части - от нижней щитовидной артерии; в грудной части - от пищеводных ветвей грудной аорты; в брюшной части - от нижней диафрагмальной и левой желудочной артерий. Венозный отток осуществляется от шейной части пищевода в плечеголовную вену; из грудной части - в непарную и полупарную вены; из брюшной - в притоки воротной вены. Лимфатические сосуды отводят лимфу от шейной части пищевода в глубокие шейные узлы, от грудной - в трахейные, трахеобронхиальные и задние средостенные; от брюшной части - в левые желудка и поджелудочно-селезеночные узлы. Иннервация пищевода осуществляется блуждающими нервами и ветвями узлов симпатического ствола, образующих пищеводное сплетение.

6. Оболочки головного и спинного мозга, особенности их строения. Межоболочечные пространства головного и спинного мозга. Локализовать на препарате черепа венозные синусы твердой мозговой оболочки.

1) Оболочки головного и спинного мозга, особенности их строения. Межоболочечные пространства головного и спинного мозга. Локализовать на препарате черепа венозные синусы твердой мозговой оболочки. Твердая мозговая оболочка состоит из двух листков. Наружный листок плотно прилегает к костям черепа и позвоночника и является их надкостницей. Внутренний листок, или собственно твердая мозговая оболочка, представляет собой плотную фиброзную пластину. В полости черепа оба листка прилегают друг к другу (в месте их расхождения образуются синусы), во внутрипозвоночном канале между ними имеется рыхлая жировая ткань, богатая венозной сетью (эпидуральное пространство). Паутинная оболочка выстилает внутреннюю поверхность твердой оболочки и соединена с самым глубоким листком — мягкой мозговой оболочкой. Мягкая мозговая оболочка плотно прилегает и срастается с поверхностью головного и спинного мозга. Пространство между паутинной и мягкой мозговой оболочками называется субарахноидальным, или подпаутинным; в нем находится и циркулирует большая часть цереброспинальной жидкости. Местами (например, над мозговыми извилинами), где вещество мозга располагается близко к кости, субарахноидальное пространство отсутствует: оба листка, и паутинная и мягкая оболочка, прилегают друг к другу. Небольшие щелевидные пространства находятся в углублениях между мозговыми извилинами. На основании же головного мозга имеются большие полости, где скопления цереброспинальной жидкости довольно значительны. Такие полости называются цистернами. Наиболее мощными являются: большая, располагающаяся под мозжечком и над продолговатым мозгом, основная, лежащая на основании мозга, и др. В области спинного мозга субарахноидальное пространство достаточно велико и окружает весь спинной мозг. Внизу, начиная со II поясничного позвонка, где заканчивается спинной мозг и расположены корешки конского хвоста, субарахноидальное спинное пространство расширяется, образуя так называемую конечную цистерну. Синусы твердой оболочки

7. Принципы строения лимфатической системы (капилляры, сосуды, стволы, протоки). Пути оттока лимфы в венозное русло. Грудной лимфатический проток, его притоки.

1) Лимфатическая система человека и теплокровных животных состоит из лимфатических капилляров, представляющих собой замкнутые с одного конца эндотелиальные трубки, внутриорганных сплетений посткапилляров и мелких, снабженных клапанами, лимфатических сосудов; экстраорганных отводящих лимфатических сосудов, впадающих в лимфатические стволы, главных лимфатических протоков – грудного и правого лимфатического, впадающих в венозное русло. Грудной проток – это главный лимфатический коллектор. Начинается на уровне 2 поясничного позвонка, образуется при слиянии правого и левого поясничного стволов. В протоке выделяют три части: брюшную, грудную, шейную. Грудной проток проходит через аортальное отверстие диафрагмы. Грудной проток впадает в левый венозный угол и принимает в себя также левый яремный, левый подключичный и левый бронхосредостенный стволы. Правый лимфатический проток представляет собой короткий, длиной в 1 см коллектор, образующийся из правых подключичного, яремного, бронхосредостенного. Впадает в правый венозный угол.

Защита реферата, презентации

- 1. Психоанализ З. Фрейда: философский смысл и значение для медицины**
- 2. Место и роль русской философии в социально-политической жизни России**
- 3. Современная наука о строении материи**

Ситуационные задачи

1. **Ситуационная задача №1:** Осмотр трупа человека показал, что причиной смерти явилось воспалительное поражение мозговых оболочек, которое явилось следствием распространения гноя в полость черепа из затылочной области через расположенный в этой области венозный выпускник

- 1) Как называется этот канал?
- 2) Где открывается отверстие этого канала на наружной поверхности затылочной кости?

Ответ 1: Мыщелковый канал

Ответ 2: Мыщелковый канал расположен на дне мыщелковой ямки позади затылочного мыщелка

2. **Ситуационная задача №2:** Больной, 28 лет, обратился в клинику с жалобами на припухлость околоушно-жевательной области, опущение нижнего века, невозможность сомкнуть веки слева, слезотечение, повышение чувствительности кожи лица слева. Из анамнеза выяснено, что неделю назад после сильного переохлаждения заболел ОРЗ, через три дня появилась припухлость в околоушной области, обратился к участковому терапевту, направлен к стоматологу. Из перенесенных заболеваний отмечает детские инфекции, ОРЗ. Общее состояние удовлетворительное. Конфигурация лица изменена за счет отека мягких тканей околоушно-жевательной области слева, кожа гиперемирована, при пальпации несколько болезненна в верхней части левой щечной области. Нижнее веко слева несколько опущено, больной не может сомкнуть веки из-за отсутствия движений в нижнем веке, отмечается слезотечение, явления конъюнктивита.

- 1) Проведите обоснование диагноза
- 2) Поставьте диагноз
- 3) Какие необходимы дополнительные методы исследования
- 4) Составьте план лечения
- 5) Этиология невритов

Ответ 1: Жалобы больного на невозможность сомкнуть веки, данные анамнеза (после переохлаждения), местного статуса (отека околоушно-жевательной области слева, невозможностью сомкнуть веки из-за опущения нижнего века и слезотечение) свидетельствуют о заболевании лицевого нерва слева воспалительного характера.

Ответ 2: Диагноз: неврит лицевого нерва слева.

Ответ 3: Следует провести обследование больного у невропатолога или стоматоневролога.

Ответ 4: Лечение должно быть комплексным. Назначаются противовоспалительные препараты, физиолечение, иглорефлексотерапия, терапия гипербарической оксигенацией, витамины группы "В".

Ответ 5: Этиология невритов лицевого нерва различная. Могут наблюдаться невриты без нарушения целостности нерва (при воспалительных процессах, опухолях, псевдотуберкулезе, синдроме Мелькерссона - Розенталя и др.) и при его травматических повреждениях (при оперативных вмешательствах, травме и др.). В практической деятельности врачу - стоматологу приходится сталкиваться с периферическим типом неврита лицевого нерва. В результате этого возникают двигательные расстройства в виде пареза и паралича мимической мускулатуры лица/

3. Ситуационная задача №3: У больного после прорыва абсцесса в области верхнего века в полости черепа развился гнойный менингит

- 1) Через какие вены инфекция из области лица могла проникнуть в полость черепа?
- 2) Через какие вены синусы твердой мозговой оболочки головного мозга сообщаются с венами наружных (кожн

Ответ 1: Отток крови от верхнего века осуществляется в верхнюю глазную вену, которая через *fissura orbitalis superior* проходит в полость черепа

Ответ 2: Лобная диплоическая вена (верхний сагиттальный синус); передняя височная диплоическая вена (клиновидно-теменной синус); задняя височная диплоическая вена (сосцевидная эмиссарная вена); затылочная диплоическая вена (поперечный синус)

4. Ситуационная задача №4: В детском саду задолго до введения режима повышенной готовности несколько групп готовились к спортивному празднику.

- 1) Может ли медицинская сестра дать разрешение на проведение праздника? Какие рекомендации можно дать в этом случае?

Ответ 1: Нет, не может. В этом случае необходимо порекомендовать проведение спортивных мероприятий в отдельных группах (в групповых помещениях или на участке с соблюдением принципа групповой изоляции)

5. Ситуационная задача №5: Один из воспитанников детского сада неделю назад прибыл из отпуска из страны, где зарегистрированы случаи коронавирусной инфекции. Ребенок осмотрен врачом, заключение - здоров.

- 1) Можно ли допустить его в детский сад? Какие меры необходимы в этом случае?

Ответ 1: Медицинская сестра должна отстранить ребенка от посещения детского сада так как в соответствии с рекомендациями Роспотребнадзора установленный срок соблюдения самоизоляции после возвращения из страны, где зарегистрированы случаи коронавирусной инфекции, 14 дней.

6. Ситуационная задача №6: Врач посетила пациента, перенесшего 4,5 месяца назад геморрагический инсульт в период пандемии коронавирусной инфекции. За пациентом осуществляет уход дочь. Врач ранее обучала ее правилам ухода, периодически расширяя ее знания в этом вопросе. Во время посещения пациента врач обратила внимание, что осуществляющая уход дочь кашляет, у нее выраженный насморк; 8 дней назад она по делам фирмы выезжала в Нидерланды, 2 недельный карантин соблюдать не имеет возможности, так как ее фирма и так несет убытки. За отцом в его отсутствие ухаживал ее муж, который так же нуждается в отдыхе и сейчас уехал в Испанию.

- 1) Какие действия должна предпринять медицинская сестра в данной ситуации?

Ответ 1: Врач вызывает скорую помощь для госпитализации пациента с подозрением на коронавирусную инфекцию и контактного по коронавирусу, нуждающегося в постороннем уходе. До приезда скорой помощи необходимо надеть маски на обоих пациентов и измерить им температуру.

7. Ситуационная задача №7: Больному ребенку необходимо введение лекарственного препарата в венозное русло.

1) Какую поверхностную вену верхней конечности целесообразно использовать для указанной манипуляции?

2) Какие вены соединяет этот сосуд?

Ответ 1: Промежуточную вену локтя.

Ответ 2: Латеральную и медиальную подкожную вену руки.

Тесты

1. Группа риска тяжелого течения коронавирусной инфекции

1) Онкологические и гематологические пациенты

2) Работоспособное население

3) Работники торговых организаций

4) Здоровые дети

Правильный ответ: 1

2. ВОЗДУХОНОСНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

1) теменная кость

2) нижняя челюсть

3) клиновидная кость

4) скуловая кость

Правильный ответ: 3

3. СПИНО-ТАЛАМИЧЕСКИЙ ПЕРЕДНИЙ ПУТЬ ПРОВОДИТ

1) тактильную чувствительность

2) проприоцептивную чувствительность мозжечкового направления

3) стереогноз

4) боль и температуру

Правильный ответ: 1

4. Изоляция онкологического пациента при первых признаках ОРВИ во время эпидемии

1) По желанию самого пациента

2) Не проводится

3) Обязательная

4) По решению родственников

Правильный ответ: 3

5. ВЕРХНЯЯ ГРАНИЦА СЕРДЦА У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ПРОЕЦИРУЕТСЯ НА ПЕРЕДНЮЮ ГРУДНУЮ СТЕНКУ НА УРОВНЕ

- 1) линии, соединяющей хрящи правого и левого пятых ребер
- 2) линии, соединяющей хрящи правого и левого вторых ребер
- 3) линии, соединяющей хрящи правого и левого третьих ребер**
- 4) линии, соединяющей хрящи правого и левого четвертых ребер

Правильный ответ: 3

6. Методы дезинфекции в очагах коронавирусной инфекции

- 1) Первичный, повторный
- 2) Очаговый, выборочный
- 3) Естественный, искусственный
- 4) Химический, физический**

Правильный ответ: 4

7. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ В ФИЛОСОФИИ П.Я. ЧААДАЕВА: (УКАЖИТЕ НЕ МЕНЕЕ ДВУХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА)

- 1) философия человека**
- 2) проблема познания
- 3) философия истории**
- 4) тема власти и государства

Правильный ответ: 1, 3

8. КАК САМОСТОЯТЕЛЬНОЕ ДУХОВНО-КУЛЬТУРНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ФИЛОСОФИЯ ВОЗНИКЛА

- 1) в Древней Греции**
- 2) с утверждением христианства
- 3) в Древнем Риме
- 4) с появлением первых людей

Правильный ответ: 1

9. НЕПОСРЕДСТВЕННОЕ УСМОТРЕНИЕ ИСТИНЫ РАЗУМОМ Р. ДЕКАРТ НАЗЫВАЛ

- 1) анализом
- 2) интуицией**
- 3) индукцией
- 4) дедукцией

Правильный ответ: 2

**2.10. Примерная тематика курсовых работ (проектов)
Данный вид работы учебным планом не предусмотрен**

2.11. Перечень практических умений/навыков

6 курс

12 семестр

№ п/п	Практические умения
1	2
1	установить источник(и) инфекции, механизм, пути и факторы передачи возбудителя Уровень: Уметь ПК-3
2	определить этиологию, патогенез, эпидемиологический характер возникновения и течения новой коронавирусной инфекции COVID-19 Уровень: Уметь ПК-3
3	с учетом условий и характера патогенных факторов организовать и провести раннюю диагностику новой коронавирусной инфекции COVID-19 Уровень: Уметь ПК-3
4	провести дифференциальную диагностику вирусных заболеваний и новой коронавирусной инфекции COVID-19 Уровень: Уметь ПК-3
5	определять тяжесть развивающихся осложнений, показания к переводу пациентов в ОРИТ Уровень: Уметь ПК-3
6	выявить характер полиморбидных состояний и прогнозировать характер их возможных осложнений Уровень: Уметь ПК-3
7	провести ретроспективный и оперативный эпидемиологический анализ Уровень: Уметь ПК-3
8	организации и проведения профилактических мероприятий с учетом диагноза в соответствии с временными рекомендациями и законодательными актами Уровень: Уметь ПК-3
9	организации и проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах новой коронавирусной инфекции COVID-19 Уровень: Уметь ПК-3
10	организовать сбор и провести оценку информации по эпидемической ситуации и факторах, её определяющих Уровень: Уметь ПК-3
11	планировать профилактические и противоэпидемические мероприятия на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа Уровень: Уметь ПК-3

12	определить продолжительность ограничительных мероприятий при возникновении новой коронавирусной инфекции COVID-19, сроки диспансерного наблюдения за переболевшими и лицами, контактировавшими с больными Уровень: Уметь ПК-3
13	определить порядок допуска к работе лиц декретированных профессий Уровень: Уметь ПК-3
14	проконтролировать выполнение противоэпидемических мероприятий предприятиями и организациями всех форм собственности, в рамках действующих законодательных документов Уровень: Уметь ПК-3
15	провести санитарно-просветительную работу по повышению грамотности населения в области профилактики инфекционных болезней Уровень: Уметь ПК-3
16	организовать и провести противоэпидемические мероприятия в очаге Уровень: Уметь ПК-3
17	организовать проведение совместно с другими специалистами выборочных обследований населения (возрастных, социальных, профессиональных групп) плановые и по эпидемиологическим показаниям Уровень: Уметь ПК-3
18	провести противоэпидемические мероприятия в условиях чрезвычайных ситуаций Уровень: Уметь ПК-3
19	навыками определения этиологии, патогенеза, эпидемиологического характера возникновения и течения новой коронавирусной инфекции COVID-19 Уровень: Владеть ПК-3
20	навыками организации и проведения ранней диагностики новой коронавирусной инфекции COVID-19 Уровень: Владеть ПК-3
21	навыками проведения дифференциальной диагностики вирусных заболеваний и новой коронавирусной инфекции COVID-19 Уровень: Владеть ПК-3
22	навыками выявления осложнений и проведения базовой сердечно-легочной реанимации Уровень: Владеть ПК-3
23	навыками проведения ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа Уровень: Владеть ПК-3
24	навыками организации сбора и проведения оценки информации по эпидемической ситуации и факторах, её определяющих Уровень: Владеть ПК-3
25	навыками организации и проведения профилактических мероприятий с учетом диагноза в соответствии с временными рекомендациями и законодательными актами Уровень: Владеть ПК-3
26	навыками организации и проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах новой коронавирусной инфекции COVID-19 Уровень: Владеть ПК-3

27	навыками планирования профилактических и противоэпидемических мероприятий на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа Уровень: Владеть ПК-3
28	определением продолжительности ограничительных мероприятий при возникновении различных инфекционных заболеваний, сроков диспансерного наблюдения за переболевшими и лицами, контактировавшими с больными Уровень: Владеть ПК-3
29	навыками определения порядка допуска к работе лиц декретированных профессий Уровень: Владеть ПК-3
30	навыками контроля выполнения противоэпидемических мероприятий предприятиями и организациями всех форм собственности Уровень: Владеть ПК-3
31	навыками проведения санитарно-просветительной работы по повышению грамотности населения в области профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19 Уровень: Владеть ПК-3
32	навыками организации и проведения противоэпидемических мероприятий в очаге Уровень: Владеть ПК-3
33	навыками организации и проведения совместно с другими специалистами выборочных обследований населения (возрастных, социальных, профессиональных групп) плановые и по эпидемиологическим показаниям Уровень: Владеть ПК-3
34	навыками проведения противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций Уровень: Владеть ПК-3
35	навыками проведения профилактических мероприятий по предупреждению заболевания и распространению новой коронавирусной инфекции COVID-19 Уровень: Владеть ПК-3
36	навыками организации и проведения санитарно-гигиенических, лабораторных, эпидемиологических исследований и оформления заключения по проведенным исследованиям на предмет заражения новой коронавирусной инфекцией COVID-19 Уровень: Владеть ПК-3
37	навыками диагностики пациентов с подозрением на заражение и/или зараженных новой коронавирусной инфекцией COVID-19 Уровень: Владеть ПК-3
38	осуществлением профессиональной деятельности по обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека Уровень: Владеть ПК-3
39	использовать правила взаимодействия с социальными службами по вопросам обслуживания лиц, нуждающихся в социальной помощи Уровень: Уметь ПК-1
40	навыками взаимодействия с социальными службами по вопросам обслуживания лиц, нуждающихся в социальной помощи Уровень: Владеть ПК-1

41	применять правила доставки лицам, находящимся в самоизоляции, продуктов питания, лекарственных препаратов, средств первой необходимости Уровень: Уметь ПК-1
42	навыками доставки лицам, находящимся в самоизоляции, продуктов питания, лекарственных препаратов, средств первой необходимости Уровень: Владеть ПК-1
43	обрабатывать статистическую информацию, связанную с коронавирусной инфекцией Уровень: Уметь ПК-18
44	методами обработки статистической информации, связанной с коронавирусной инфекцией Уровень: Владеть ПК-18
45	подготавливать информационные сообщения по вопросам, связанным с коронавирусной инфекцией Уровень: Уметь ПК-20
46	навыками подготовки информационных сообщений по вопросам, связанным с коронавирусной инфекцией Уровень: Владеть ПК-20
47	методами оказания консультационной поддержки населения по вопросам организации медицинской помощи населению при подозрении на коронавирусную инфекцию, в том числе консультирование лиц, находящихся в самоизоляции Уровень: Владеть ПК-1
48	навыками проведения профилактических и разъяснительных мероприятий среди населения по вопросам, связанным с коронавирусной инфекцией Уровень: Владеть ПК-1
49	методами выявления круга лиц, контактировавших с лицами, в отношении которых имеются подозрения на коронавирусную инфекцию или подтвержденные случаи заболевания коронавирусной инфекцией Уровень: Владеть ПК-3
50	навыками оказания медицинской помощи в медицинских организациях, в том числе оказывающих специализированную медицинскую помощь Уровень: Владеть ПК-3

2.12. Примерная тематика рефератов (эссе)
Данный вид работы учебным планом не предусмотрен

2.13. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

2.13.1. Перечень основной литературы, необходимой для освоения дисциплины

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы	Вид носителя (электронный/бумажный)
1	2	3
1	Surviving Sepsis Campaign: Guidelines on the Management of Critically Ill Adults with Coronavirus Disease 2019 = [Кампания по выживанию при сепсисе: руководство по ведению тяжелобольных взрослых с коронавирусной болезнью 2019 года] / W. Alhazzani, M. H. Møller, Y. M. Arabi [и др.]. - [Б. м. : б. и.], 2020. - 41 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.esicm.org/wp-content/uploads/2020/03/SSC-COVID19-GUIDELINES.pdf	ЭБС КрасГМУ
2	Медицинская микробиология, вирусология и иммунология : учебник : в 2 т. / ред. В. В. Зверев, М. Н. Бойченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - Т. 1. - 448 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470992.html	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)
3	Медицинская микробиология, вирусология и иммунология : учебник : в 2 т. / ред. В. В. Зверев, М. Н. Бойченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - Т. 2. - 472 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471005.html	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)
4	Новая коронавирусная инфекция (COVID-19): этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение и профилактика : учебно-методическое пособие / В. В. Никифоров, Т. Г. Суранова, А. Ю. Миронов, Ф. Г. Забозлаев. - Москва : [Б. и.], 2020. - 48 с. - Текст : электронный. - URL: https://krasgmu.ru/sys/files/colibris/109891.pdf	ЭБС КрасГМУ
5	Особенности клинических проявлений и лечения заболевания, вызванного новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) у детей : методические рекомендации. Версия 2 (03.07.2020) / Ю. С. Александрович, Е. И. Алексеева, М. Д. Бакрадзе [и др.] ; Министерство здравоохранения РФ. - [Б. м. : б. и.], 2020. - 73 с. - Текст : электронный. - URL: https://krasgmu.ru/sys/files/colibris/114180.pdf	ЭБС КрасГМУ
6	Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19) : временные методические рекомендации. Версия 7 (03.06.2020) / С. Н. Авдеев, Л. В. Адамян, Е. И. Алексеева [и др.] ; Министерство здравоохранения РФ. - [Б. м. : б. и.], 2020. - 165 с. - Текст : электронный. - URL: https://krasgmu.ru/sys/files/colibris/114179.pdf	ЭБС КрасГМУ
7	Эпидемиология чрезвычайных ситуаций : учебное пособие / ред. Н. И. Брико, Г. Г. Онищенко. - Москва : Медицинское информационное агентство, 2020. - 168 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.medlib.ru/library/bookreader/read/38338	ЭБС MedLib.ru

2.13.2. Перечень дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы	Вид носителя (электронный/бумажный)
1	2	3
1		

1	COVID-19 : реабилитация и питание : руководство для врачей / В. А. Тутельян, Д. Б. Никитюк, А. В. Погожева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 256 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970472002.html	ЭМБ Консультант врача
2	Анестезиолого-реанимационное обеспечение пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19. Ключевые положения : методические рекомендации. Версия 1 от 07 апреля 2020 года / С. Н. Авдеев, А. А. Андреевко, Л. В. Арсентьев [и др.] ; Федерация анестезиологов и реаниматологов. - [Б. м. : б. и.], 2020. - 71 с. - Текст : электронный. - URL: https://krasgmu.ru/sys/files/colibris/110891.pdf	ЭБС КрасГМУ
3	Диагностика и интенсивная терапия больных COVID-19 : руководство для врачей / В. М. Абучина, Х. Г. Алиджанова, С. А. Бадыгов, А. И. Баженов ; ред. С. С. Петриков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 432 с. - COVID-19: от диагноза до реабилитации. Опыт профессионалов. - Текст : электронный. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469439.html	ЭМБ Консультант врача
4	Диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции. Организация работы в условиях многопрофильного стационара : руководство для врачей / ред. В. И. Вечорко. - Москва : Практика, 2020. - 400 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.books-up.ru/ru/read/diagnostika-i-lechenie-novoj-koronavirusnoj-infekcii-11030034/?page=1	ЭБС Букап
5	Интерфероны: роль в патогенезе и место в терапии и профилактике COVID-19 : учебное пособие для врачей / Т. В. Косенкова, И. Л. Никитина, Д. О. Иванов [и др.]. - Санкт-Петербург : [Б. и.], 2020. - 60 с. - Текст : электронный. - URL: https://krasgmu.ru/sys/files/colibris/116173.pdf	ЭБС КрасГМУ
6	Левинсон, У. Медицинская микробиология и иммунология : пер. с англ. / У. Левинсон ; ред.-пер. В. В. Белобородов. - 2-е изд. - Москва : Лаборатория знаний, 2020. - 1184 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785001017110.html	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)
7	Медицинское обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях : учебное пособие / А. И. Лобанов, П. В. Аветисов, Н. Л. Белова, А. В. Золотухин. - 2-е изд. (эл.). - Москва : РГГУ, 2019. - 166 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785728124917.html	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)
8	Микробиология: возбудители бактериальных воздушно-капельных инфекций : учебное пособие для вузов / ред. Л. И. Кафарская. - 4-е изд. - Москва : Юрайт, 2022. - 115 с. - Текст : электронный. - URL: https://urait.ru/viewer/mikrobiologiya-vozbuditeli-bakterialnyh-vozdushno-kapelnyh-infekciy-496315#page/1	ЭБС Юрайт
9	Торшин, И. Ю. Микронутриенты против коронавирусов / И. Ю. Торшин, О. А. Громова ; ред. А. Г. Чучалин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 112 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458181.html	ЭМБ Консультант врача
10	Кустова, Т. В. Новая коронавирусная инфекция (COVID-19): что должен знать педиатр? : учебно-методическое пособие / Т. В. Кустова, Т. Е. Таранушенко, О. А. Ярусова ; Красноярский медицинский университет. - Красноярск : КрасГМУ, 2020. - 98 с. - Текст : электронный. - URL: https://krasgmu.ru/sys/files/colibris/110873.pdf	ЭБС КрасГМУ
11	Патологическая анатомия COVID-19 : атлас / ред. О. В. Зайратьянц. - Москва : НИИОЗММ ДЗМ, 2020. - 142 с. : ил. - Текст : электронный. - URL: https://www.medlib.ru/library/bookreader/read/43061	ЭБС MedLib.ru
12	Пульмонология : национальное руководство : краткое издание / гл. ред. А. Г. Чучалин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 768 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453230.html	ЭМБ Консультант врача
13	Санаторно-курортное лечение и медицинская реабилитация пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19 : руководство для врачей / В. А. Епифанов, М. С. Петрова, А. В. Епифанов [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 440 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970463819.html	ЭМБ Консультант врача

14	Справочник по профилактике и лечению COVID-19 / гл. ред. Л. Тинбо. - [Б. м. : б. и.], 2020. - 67 с. - Текст : электронный. - URL: https://edu.rosminzdrav.ru/fileadmin/user_upload/specialists/COVID-19/Spravochnik_po_profilaktike_i_lecheniju_COVID_19.pdf	ЭБС КрасГМУ
15	Ершов, Ф. И. Хронология пандемии COVID-19 / Ф. И. Ершов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 176 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462348.html	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)
16	Петров, В. И. Эволюция клинико-фармакологических и терапевтических принципов лечения инфекции COVID-19 / В. И. Петров. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 312 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463864.html	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)
17	Костинов, М. П. Эпидемиология и вакцинопрофилактика гриппа в условиях COVID-19 : учебное пособие / М. П. Костинов, Е. Г. Симонова, Н. Н. Филатов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 112 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459874.html	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)

2.13.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

Порядковый номер	1
Наименование	Сайт и журнал, освещающий проблемы инфекционных заболеваний и антимикробной терапии
Вид	Интернет-ресурс
Форма доступа	http%3A%2F%2Fwww.antibiotic.ru%2Fnews.php
Рекомендуемое использование	При подготовке к занятиям по общей и частной микробиологии, по вопросам антимикробной химиотерапии, контрольным работам, промежуточной аттестации

Порядковый номер	2
Наименование	Роспотребнадзор; МУ 3.1.3342-16 ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР ЗА ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ
Вид	Интернет-ресурс
Форма доступа	http%3A%2F%2Frospotrebnadzor.ru%2Fdocuments%2Fdetails.php%3FELEMENT_ID%3D6742
Рекомендуемое использование	При подготовке к занятию по теме ВИЧ-инфекция, контрольному занятию по теме Вирусы, промежуточной аттестации

Порядковый номер	3
Наименование	Сайт и журнал, освещающий проблемы инфекционных заболеваний и антимикробной терапии
Вид	Интернет-ресурс
Форма доступа	http%3A%2F%2Fwww.antimicrob.net
Рекомендуемое использование	При подготовке к занятиям по общей и частной микробиологии, по вопросам антимикробной химиотерапии, контрольным работам, промежуточной аттестации

Порядковый номер	4
Наименование	НТД, статистика по заболеваемости
Вид	Интернет-ресурс
Форма доступа	http%3A%2F%2Frospotrebnadzor.ru
Рекомендуемое использование	При подготовке к занятиям по частной микробиологии, контрольным работам, промежуточной аттестации

Порядковый номер	5
Наименование	Сайт, освещающий вопросы биологии микроорганизмов
Вид	Интернет-ресурс

Форма доступа	https%3A%2F%2Fwww.ibiology.org
Рекомендуемое использование	При подготовке к занятиям по общей и частной микробиологии, контрольным работам, промежуточной аттестации

2.13.4. Карта перечня информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем по специальности 31.05.02 Педиатрия для очной формы обучения

№ п/п	Вид	Наименование	Режим доступа	Доступ	Рекомендуемое использование
1	2	3	4	5	6
1.	Видеоуроки практических навыков	-/-	-/-	-/-	-/-
2.	Видеолекции	-/-	-/-	-/-	-/-
3.	Учебно-методический комплекс для дистанционного обучения	-/-	-/-	-/-	-/-
4.	Программное обеспечение	-/-	-/-	-/-	-/-
5.	Информационно-справочные системы и базы данных	ЭБС Консультант студента ВУЗ ЭБС Айбукс ЭБС Букап ЭБС Лань ЭБС Юрайт ЭБС MedLib.ru НЭБ eLibrary БД Web of Science БД Scopus ЭМБ Консультант врача Wiley Online Library Springer Nature ScienceDirect (Elsevier) СПС КонсультантПлюс СПС Консультант Плюс	http://www.studmedlib.ru/ https://ibooks.ru/ https://www.books-up.ru/ https://e.lanbook.com/ https://www.biblio-online.ru/ https://www.medlib.ru https://elibrary.ru/ http://webofscience.com/ https://www.scopus.com/ http://www.rosmedlib.ru/ http://search.ebscohost.com/ http://onlinelibrary.wiley.com/ http://journals.cambridge.org/ https://rd.springer.com/ https://www.sciencedirect.com/ http://www.consultant.ru/	По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю, по IP-адресу По логину/паролю, по IP-адресу По IP-адресу По логину/паролю По IP-адресу По IP-адресу По IP-адресу По IP-адресу По IP-адресу По IP-адресу По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям

2.13.5. Материально-техническая база дисциплины, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине "COVID-19. Тактика медицинского персонала при работе с вирусной инфекцией" по специальности 31.05.02 Педиатрия (очное, высшее образование, 6,00) для очной формы обучения

№ п/п	Наименование	Кол-во	Форма использования
1	2	3	4
	Аудитория №1		аудитория для проведения занятий лекционного типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735,V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Проектор	1	
2	Микрофон	1	
3	Доска	1	
4	Компьютер	1	
5	Колонки	1	
6	Проекционный экран	1	
7	Трибуна	1	
8	Столы	60	
9	Посадочные места	360	
10	Индукционная система Исток С1и	1	
11	Акустический усилитель и колонки	1	
	Лекционный зал морфологического корпуса		аудитория для проведения занятий лекционного типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735,V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Проектор	1	
2	Микрофон	1	
3	Доска	1	

4	Компьютер	1	
5	Колонки	1	
6	Проекционный экран	1	
7	Трибуна	1	
8	Столы	100	
9	Посадочные места	350	
10	Индукционная система Исток С1и	1	
11	Акустический усилитель и колонки	1	
	Лекционный зал лабораторного корпуса		<p>аудитория для проведения занятий лекционного типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735, V9233887</p> <p>Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253</p> <p>Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100</p>
1	Проектор	1	
2	Микрофон	1	
3	Доска	1	
4	Компьютер	1	
5	Колонки	1	
6	Проекционный экран	1	
7	Трибуна	1	
8	Столы	60	
9	Посадочные места	300	
10	Индукционная система Исток С1и	1	

	Аудитория №2		аудитория для проведения занятий лекционного типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735,V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Проектор	1	
2	Микрофон	1	
3	Доска	1	
4	Компьютер	1	
5	Колонки	1	
6	Проекционный экран	1	
7	Трибуна	1	
8	Стол	60	
9	Посадочные места	360	
	Аудитория №3		аудитория для проведения занятий лекционного типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735,V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Проектор	1	
2	Микрофон	1	
3	Доска	1	
4	Компьютер	1	
5	Колонки	1	
6	Проекционный экран	1	
7	Трибуна	1	

8	Столы	32	
9	Посадочные места	256	
	Красноярская межрайонная клиническая больница скорой медицинской помощи им. Н.С.Карповича, договор 25ПП/11-19 от 9 января 2019 г., 660022, ул. Академика Курчатова, 17 стр. 8 (Помещение №16 (комната для практической подготовки обучающихся))		учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации
1	Комплект мебели, посадочных мест	15	
2	Комплект раздаточных материалов	15	
3	Компьютер	1	
	Красноярская межрайонная клиническая больница скорой медицинской помощи им. Н.С.Карповича, договор 25ПП/11-19 от 9 января 2019 г., 660022, ул. Академика Курчатова, 17 стр. 8 (Помещение № 20 (комната для практической подготовки обучающихся))		учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации
1	Комплект мебели, посадочных мест	14	
2	Комплект раздаточных материалов	14	
3	Компьютер	1	
	Красноярская межрайонная клиническая больница скорой медицинской помощи им. Н.С.Карповича, договор 25ПП/11-19 от 9 января 2019 г., 660022, ул. Академика Курчатова, 17 стр. 8 (Помещение №59 (комната для практической подготовки обучающихся))		учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации
1	Комплект мебели, посадочных мест	15	
2	Комплект раздаточных материалов	1	
3	Комплект наглядных пособий	1	
	Красноярская межрайонная клиническая больница скорой медицинской помощи им. Н.С.Карповича, договор 25ПП/11-19 от 9 января 2019 г., 660022, ул. Академика Курчатова, 17 стр. 8 (Помещение №19 (комната для практической подготовки обучающихся))		учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации
1	Комплект мебели, посадочных мест	15	
2	Комплект раздаточных материалов	1	
3	Комплект наглядных пособий	1	
4	Компьютер	1	

	Читальный зал НБ		аудитория для самостоятельной работы Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735, V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Проектор	1	
2	Клавиатура со шрифтом Брайля	13	
3	Экран	1	
4	Ноутбук	1	
5	Персональный компьютер	18	
6	Сканирующая и читающая машина CARA CE	1	
7	Стол	30	
8	Посадочные места	43	
9	Индукционная система Исток С1и	1	
10	Головная компьютерная мышь	1	
11	Клавиатура программируемая крупная адаптивная	1	
12	Джойстик компьютерный	1	
13	Принтер Брайля (рельефно-точечный)	1	
14	Специализированное ПО: экранный доступ JAWS	1	
15	Ресивер для подключения устройств	1	

2.14. Образовательные технологии

При изучении данной дисциплины: 55% интерактивных часов от объема аудиторных часов. В рамках изучения дисциплины «COVID-19. Тактика медицинского персонала при работе с вирусной инфекцией» обучение студентов проводится на лекциях, аудиторных практических занятиях, отработки практических навыков в условиях клиники, а также в результате самостоятельного изучения избранных глав материала. Занятия проводятся с использованием следующих методов обучения: объяснительно-иллюстративного, проблемного изложения, исследовательский. Лекции преимущественно проходят в академической форме (с мультимедийной презентацией информации). Проводятся следующие разновидности аудиторных практических занятий: демонстрация, упражнение, консультирование, мозговой штурм, анализ проблемных ситуаций, работа в малых

группах. Внеаудиторная (самостоятельная) работа обучающихся включает следующие виды учебной деятельности: работа с учебниками, монографиями и конспектами лекций, решение ситуационных задач.

2.15. Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

		Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин			
№ п/п	Наименование последующих дисциплин	1	2	3	4
1	Государственный экзамен	+	+	+	+

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

Обучение складывается из аудиторных занятий (58 часов), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (14 часов). Основное учебное время отводится на практическую работу, связанную с тактикой работы медицинского персонала при работе с вирусной инфекцией COVID-19. Практические занятия проводятся в два этапа. Этап 1: студенты решают ситуационные задачи и получают консультационную помощь. Этап 2: отработка практических навыков обучающихся в условиях клиники. В учебном процессе используются активные и интерактивные формы проведения занятий: мозговой штурм, анализ проблемных ситуаций. Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает работу с учебниками и монографиями, конспектирование, решения ситуационных задач. Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры. По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для преподавателей и методические указания для обучающихся. Во время изучения учебной дисциплины студенты самостоятельно решают практические задачи. Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием. Текущий контроль усвоения предмета определяется решением ситуационных задач. В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием вопросов для зачета, тестового контроля и решения ситуационных задач по темам изученной дисциплины.

2.17. Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

по заявлению обучающегося кафедрой разрабатывается адаптированная рабочая программа с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья обучающегося.

2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими;
- присутствие преподавателя, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном помещении (ул. Партизана Железняка, 1, Университетский библиотечно-информационный центр: электронный читальный зал (ауд. 1-20), читальный зал (ауд. 1-21).

3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Оборудование	Формы
С нарушением слуха	1. Индукционная система Исток с1и	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	1. Сканирующая и читающая машина SARA CE; 2. Специализированное ПО: экранный доступ JAWS; 3. Наклейка на клавиатуру со шрифтом Брайля; 4. Принтер Брайля (рельефно-точечный);	- в печатной форме (по договору на информационно-библиотечное обслуживание по межбиблиотечному абонементу с КГБУК «Красноярская краевая специальная библиотека - центр социокультурной реабилитации инвалидов по зрению» №2018/2 от 09.01.2018 (срок действия до 31.12.2022) - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;

С нарушением опорно-двигательного аппарата	1. Специализированный стол; 2. Специализированное компьютерное оборудование (клавиатура программируемая крупная адаптивная, головная компьютерная мышь, джойстик компьютерный);	- в печатной форме; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
1. Ресивер для подключения устройств.		