Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мальцев Сергей Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 29.01.2024 11:58:32
Уникальный программный ключ:
1bcb6e8dd25337659310c8c6c08f3bb1f12d77b7

ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»
(ЧОУВО «СПбМСИ»)

УТВЕРЖДАЮ

Ректор _____ С.Б. Мальцев

29 августа 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ»

Специальность	31.08.67 Хирургия
Квалификация	врач-хирург
Форма обучения	очная
Срок освоения ОПОП	2 года
Кафедра	инфектологии

Санкт-Петербург
2023 г.

При разработке рабочей программы дисциплины в основу положен ФГОС ВО по специальности 31.08.67 Хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный Министерством образования и науки РФ 26.08.2014г., приказ №1110.

Фонд оценочных средств дисциплины одобрен на заседании кафедры инфектологии дисциплин от 26.06.2023, протокол № 8, рассмотрен на заседании Ученого совета Института от 29.08.2023 г., протокол №1.

Заведующий кафедрой _____ Б. Ю. Гумилевский
(подпись)

Разработчики:
Доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой инфектологии Гумилевский Б.Ю.

Рецензент:
Кобышев С. В., д.м.н., профессор кафедры мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И. И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

1. Цели и задачи дисциплины:

Цель: приобрести профессиональные компетенции путем овладения теоретическими знаниями и практическими умениями по проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах чрезвычайных ситуаций, необходимых при осуществлении будущей профессиональной деятельности.

Задачи: формирование медицинских знаний, подготовка врача, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной эпидемиологической обстановке, способного принимать адекватные ситуации управленческие решения в области охраны здоровья граждан при возникновении чрезвычайных ситуаций.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО:

Дисциплина «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки:

Знания:

- основы организационной структуры и задачи Государственной системы по предупреждению и действиям чрезвычайных ситуациях Всероссийской службы медицины катастроф и Федеральной службы медицинской службы гражданской обороны;
  способы и средства защиты персонала лечебно-профилактических учреждений, населения и медицинского имущества при стихийных бедствиях, производственных авариях и катастрофах, а также от воздействия поражающих факторов современных средств поражения;
- порядок действия по сигналам оповещения органов гражданской обороны и чрезвычайных ситуаций;
- основы устойчивой работы лечебно-профилактических учреждений при чрезвычайных
- ситуациях мирного и военного времени;
- особенности работы в районах стихийных бедствий, аварий и катастроф, в зонах радиоактивного и химического загрязнения и в очагах поражения;
- мероприятия по медицинскому снабжению учреждений и формирований службы медицины катастроф и лекарственному обеспечению населения при чрезвычайных ситуациях.

Умения:

- практически осуществлять мероприятия по защите персонала лечебно-профилактических учреждений и медицинского имущества от воздействия поражающих факторов стихийных бедствий, аварий, катастроф, современных средств поражения;
- оценивать радиационную, химическую и экологическую обстановку в районах чрезвычайных ситуаций;
- выполнять обязанности начальника отделения медицинского снабжения формирования Всероссийской службы медицины катастроф и Федеральной медицинской службы гражданской обороны при ликвидации медико-санитарных последствий стихийных бедствий, аварий, катастроф и применения современных средств поражения.

Навыки:

- методиками по защите персонала лечебно-профилактических учреждений и медицинского имущества от воздействия поражающих факторов стихийных бедствий, аварий, катастроф, современных средств поражения;
- методиками оценивания радиационной, химической и экологической обстановки в районах чрезвычайных ситуаций;
- методиками оказания первой медицинской, доврачебной и первой врачебной помощь пораженному населению в военное время и чрезвычайных ситуациях мирного времени учреждений, населения и медицинского имущества при стихийных бедствиях, производственных авариях и катастрофах, а также от воздействия поражающих факторов современных средств поражения.

3 Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций: ПК-3; ПК-7; ПК-12.

4. Требования к результатам освоения дисциплины:

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
	профилактическая деятельность:					
1.	ПК-3	готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;	принципы предупреждения возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий; принципы организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационно	Проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия; организовывать защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки; оказывать медицинскую помощь при стихийных	методами оценки медико-тактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового поражения; методикой проведения основных мероприятий по защите пациентов от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций; навыками организации и проведения	Контрольные вопросы. Тестовые задания. Ситуационные задачи.

			й обстановки; правила оказания медицинской помощи при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.	бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	основных мероприятий по санитарной и специальной обработке.	
	лечебная деятельность:					
2.	ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	современные методы, средства, способы проведения лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях; порядок медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций; санитарно-гигиенические и противоэпидемиологические мероприятий при эвакуации населения	выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях; определять вид и объем оказываемой медицинской помощи пострадавшим; оказывать медицинскую помощь пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях и на различных этапах медицинской эвакуации;	методикой оценки состояний угрожающих жизни; алгоритмом проведения медицинской сортировки, навыками оказания медицинской помощи на различных этапах медицинской эвакуации; навыком выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию медицинской помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Контрольные вопросы Тестовые задания. Ситуационные задачи.
	организационно-управленческая деятельность:					
3.	ПК-12	готовность к организации	организовать медицинскую	методами оценки	способы организации	Контрольные вопросы

		медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинскую эвакуацию	медико - тактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций; алгоритмом оказания медицинской помощи и организации медицинской эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях; методами ведения отчетной документации; способностями оценивать эффективность взаимодействия при ликвидации последствий чрезвычайной ситуации с другими службами ЧС	мероприятий по защите населения при чрезвычайных ситуациях; организацию медико-санитарного обеспечения населения, правила и порядок медицинской эвакуации; принципы сортировки пострадавших в чрезвычайных ситуациях.	Тестовые задания. Ситуационные задачи.

5. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
1	ПК-3, ПК-7, ПК-12	Основные понятия военной инфектологии	Понятия инфекционный процесс, восприимчивость макро организма, патогенность микроорганизма, понятия об иммунитете. Основные принципы и задачи противоэпидемического обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях
2	ПК-3, ПК-7, ПК-12	Бактериозы в условиях ЧС	Наиболее распространенные бактериозы. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая картина. Современные методы специфической диагностики инфекционных бактериальных заболеваний; Клиника характерных осложнений и неотложных состояний инфекционных бактериальных заболеваний; Показания к госпитализации и амбулаторному лечению инфекционных бактериальных больных; Основные принципы лечения инфекционных бактериальных заболеваний в условиях ЧС. Планирование и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий в районах стихийных бедствий и других катастроф.
3	ПК-3, ПК-7, ПК-12	Протозойные инфекции в условиях ЧС	Малярия клиника, диагностика лечение. Амебиаз клиника, диагностика, лечение. Основные принципы лечения протозойных инфекций в условиях ЧС Планирование и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий в районах стихийных бедствий и других катастроф.
4	ПК-3, ПК-7, ПК-12	Гельминтозы в условиях ЧС	Трематодозы, нематодозы санитарная эпидемиология, клиника. Основные принципы диагностики и лечения гельминтозов в условиях ЧС. Планирование и проведение

			профилактических и противоэпидемических мероприятий в районах стихийных бедствий и других катастроф.
5	ПК-3, ПК-7, ПК-12	Вирусные заболевания в условиях ЧС	Грипп, ОРЗ, ГЛПС эпидемиология, клиника. Основные принципы диагностики лечения вирусных заболеваний в условиях ЧС. Планирование и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий в районах стихийных бедствий и других катастроф.

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим практические занятия и семинары, в соответствии с тематическим планом (п.8.3 и п.8.4).

Промежуточная аттестация: **1** курс - зачет.

Примерные оценочные материалы представлены в п.9.

7. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Общая трудоёмкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

Вид учебной работы	**Всего часов**	**Объем по курсам**
		1 курс
Контактная работа (всего)		
Лекции (Лек)	**6**	6
Практические занятия (Пр)	**24**	16
Семинары (Сем)	**24**	14
Промежуточная аттестация Зачет (кчз)	**0,2**	0,2
Самостоятельная работа:		
В период теоретического обучения (СР)	**17.8**	35,8
Общая трудоемкость дисциплины:		
академические часы:	**72**	72
зачетные единицы:	**2**	2

8. Содержание дисциплины

8.1. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	**Наименование раздела дисциплины**	**Лек**	**Пр**	**Сем**
1	Основные понятия военной инфектологии	2	2	
2	Бактериозы в условиях ЧС	2	4	2

3	Протозойные инфекции в условиях ЧС		4	4
4	Гельминтозы в условиях ЧС	2	2	4
5	Вирусные заболевания в условиях ЧС		4	4
	Итого:	**6**	**16**	**14**

8.2. Тематический план лекционного курса (Курс 1)

№ п/п	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
1	Гигиенические и эпидемиологические аспекты чрезвычайных ситуаций. Основные принципы и задачи противоэпидемического обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях	2	Мультимедийная презентация
2	Наиболее распространенные бактериозы. Основные принципы лечения инфекционных бактериальных заболеваний в условиях ЧС	2	Мультимедийная презентация
3	Вирусные заболевания. Планирование и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий	2	Мультимедийная презентация
	Итого:	**6**	

8.3. Тематический план практических занятий (Курс 1)

№ п/п	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы работы ординатора на занятии
1	Основные понятия военной инфектологии	2	Тестирование
2	Бактериозы в условиях ЧС	4	Тестирование Разбор ситуационных задач
3	Протозойные инфекции в условиях ЧС	4	Тестирование
4	Гельминтозы в условиях ЧС	2	Разбор ситуационных задач
5	Вирусные заболевания в условиях ЧС	4	Тестирование
	Итого:	**16**	

8.4. Тематический план семинаров (Курс1)

№ п/п	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы работы ординатора на занятии
1	Клиника характерных осложнений и неотложных	2	доклады по

	состояний инфекционных бактериальных заболеваний; Показания к госпитализации и амбулаторному лечению инфекционных бактериальных больных; Основные принципы лечения инфекционных бактериальных заболеваний в условиях ЧС.		обзору литературных источников.
2	Основные принципы лечения протозойных инфекций в условиях ЧС Планирование и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий в районах стихийных бедствий и других катастроф.	4	доклады по обзору литературных источников.
3	Основные принципы диагностики и лечения гельминтозов в условиях ЧС. Планирование и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий в районах стихийных бедствий и других катастроф.	4	доклады по обзору литературных источников.
4	Основные принципы диагностики лечения вирусных заболеваний в условиях ЧС. Планирование и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий в районах стихийных бедствий и других катастроф.	4	доклады по обзору литературных источников.
	Итого:	**14**	

9. Примеры оценочных средств:

9.1. Примеры оценочных средств для текущего контроля

Примеры тестовых заданий:

Выберите один или несколько правильных ответов
1. Эпидемический процесс – это:
А) распространение инфекционных болезней среди животных Б) распространение инфекционных болезней среди гидробионтов
В) выявление случаев бешенства у бродячих собак
Г) распространение инфекционных болезней среди людей
Д) вспышка сальмонеллеза среди уток
Правильный ответ: Г

2. Проявление эпидемического процесса – это:
А) выявление острой формы дизентерии у одного больного
Б) носительство коринебактерии Лефлера у сотрудницы детского сада
В) носительство сальмонеллы Эберта у продавца продовольственного магазина
Г) выявление аскаридоза у ребёнка из детского сада
Д) спорадическая заболеваемость дизентерией в населённом пункте
Правильный ответ: Д

3. Термин «спорадическая заболеваемость» означает:
А) заболевание людей болезнью, необычной для данной территории

Б) вспышку бактериальной дизентерии в детском саду
В) единичные, не связанные между собой заболевания людей инфекционной болезнью
Г) групповые заболевания людей инфекционной болезнью
Д) инфицированность клещей вирусом Крымской геморрагической лихорадки
Правильный ответ: В

4. Эпидемический процесс рассматривается как «спорадическая заболеваемость», «вспышка», «эпидемия» в зависимости от:
А) количества больных людей
Б) тяжести течения болезни
В) частоты формирования носительства
Г) частоты осложнения болезни
Д) скорости распространения заболеваний
Правильный ответ: А

5. К проявлению эпидемического процесса относится:
А) выявление бактерионосительства шигеллы Зонне у 2-х кухонных рабочих
Б) вспышка туляремии сред грызунов
В) выявление случаев бешенства среди домашних животных
Г) выявление высокой «заклещёванности» среди домашнего скота
Д) обнаружение сальмонелл в куриных окорочках
Правильный ответ: А

Примеры ситуационных задач:

Ситуационная задача №1
Две обучающиеся МУ проходили УПП в ГИКБ №1. Обучающаяся Сидорова Е., в основном, работала в процедурном кабинете, а обучающаяся - Иванова Р. - в палатах (осуществляла сестринский уход за больным гепатитом). Через две недели после прохождения УПП Иванова Р. почувствовала недомогание, а через 3 дня стала темнеть моча (напоминать цвет пива). Через 4 месяца такие же симптомы заболевания появились у Сидоровой Е., что характерно для больных инфекционным гепатитом.
Задания:
1. Назовите микробы, чаще всего вызывающие инфекционные гепатиты?
2. Какими характерными свойствами обладают возбудители таких гепатитов?
3. Наиболее известные возбудители этих инфекционных гепатитов?
4. Какие механизмы передачи характерны для разных видов возбудителей?
5. Как называется скрытый период болезни? Какова его продолжительность у данных больных?

Эталоны ответов к задаче №1
1. Назовите микробы, чаще всего вызывающие инфекционные гепатиты? Инфекционные гепатиты вызывают, чаще всего, вирусы.
2. Какими характерными свойствами обладают возбудители таких гепатитов? Вирусы не имеют клеточного строения, содержат один тип нуклеиновых кислот (либо РНК, либо ДНК) и их можно культивировать только на живых биологических объектах.

3. Наиболее известные возбудители этих инфекционных гепатитов? Наиболее известны возбудители гепатитов: «А», «В», «С», «Д», «Е».

4. Какие механизмы передачи характерны для разных видов возбудителей? Основные механизмы передачи инфекционных гепатитов:

а) фекально-оральный - для гепатитов «А» и «Е»;

б) кровяной - для «В», «С», «Д».

5. Как называется скрытый период болезни? Какова его продолжительность у данных больных? Скрытый период болезни - это инкубационный период. У Сидоровой Е. (гепатит «В», «С», «Д») продолжительность инкубационного периода - 4 месяца, а у Ивановой Р. - 2 недели (гепатит «А», «Е»).

Ситуационная задача №2

Двое работниц из числа обслуживающего персонала ГИКБ №1 - Евсеева В. и Астафьева Н. заболели инфекционным гепатитом. Было известно, что Евсеева В. (по совместительству) постоянно проводила уборку в санузлах, а Астафьева Н. осуществляла предстерилизационную очистку материала, часто загрязненного биологическими жидкостями от больных, в том числе и кровью.

Задания:

1. Учитывая разные условия работы, какими видами гепатита могли вероятнее всего, заразиться Евсеева В. и Астафьева Н.?
2. Что могло способствовать заражению работниц?
3. Какие пути заражения для каждого из случаев наиболее вероятны?
4. Какие вирусы гепатита передаются парентеральным и половым путями?
5. Как необходимо дезинфицировать руки при попадании на них крови или любого другого биологического материала от больных?

Эталоны ответов к задаче №2

1. Учитывая разные условия работы, какими видами гепатита могли вероятнее всего, заразиться Евсеева В. и Астафьева Н.? Учитывая условия работы, Евсеева В., вероятнее всего, могла заразиться гепатитом «А», а Астафьева Н. - гепатитом «В».

2. Что могло способствовать заражению работниц? Могло способствовать заражению: попадание инфицированного биологического материала на незащищенную кожу (при нарушении техники безопасности при работе с загрязненным материалом, в частности - работа без перчаток, использование неэффективных дезинфектантов). Астафьева Н. могла пораниться во время работы с загрязненными шприцами.

3. Какие пути заражения для каждого из случаев наиболее вероятны? Вероятнее всего Евсеева В. могла заразиться алиментарным путем, принимая пищу инфицированными руками, а Астафьева Н. - контактно-бытовым путем, работая с материалом, загрязненным кровью больных.

4. Какие вирусы гепатита передаются парентеральным и половым путями? Парентеральным и половым путями передаются вирусы гепатита «В» и «С».

5. Как необходимо дезинфицировать руки при попадании на них крови или любого другого биологического материала от больных? Дезинфицировать руки необходимо: 70% спиртом, Октенидермом, Сагросептом или другим дезинфектантом, утвержденным в данном ЛПУ и не запрещенным к использованию в России.

9.2. Примеры оценочных средств для промежуточной аттестациия

Примерный перечень вопросов для собеседования:

1. Определение, предмет и метод эпидемиологии. Основные этапы развития эпидемиологии. Структура эпидемиологии как науки об эпидемическом процессе.
2. Организация работы эпидемиологической службы. Правовые и этические аспекты противоэпидемической практики. Учение об эпидемическом процессе, причины и условия его развития.
3. Биологический фактор эпидемического процесса. Свойства паразитарной системы. Неоднородность популяций паразита и их хозяина.
4. Механизм развития и структура эпидемического процесса. Уровни эпидпроцесса. Три звена эпидемического процесса. Характеристика источников возбудителей инфекции.
5. Механизм передачи возбудителя инфекции. Факторы и пути передачи возбудителя инфекции. Соответствие механизма передачи специфической локализации и путям распространения инфекции (теория механизма передачи Л.В. Громашевского).
6. Классификация инфекционных (паразитарных) болезней человека.
7. Восприимчивость и иммунитет человека и коллектива. Виды иммунитета.
8. Проявления эпидемического процесса. Интенсивность заболеваемости. Распределение заболеваемости по территории, во времени, по группам населения.
9. Сезонность, цикличность инфекционных заболеваний. Эпидемии и вспышки. Три группы эпидемий с двумя вариантами течений.
10. Теория природной очаговости (Е.Н. Павловский).
11. Теория саморегуляции ЭП (В.Д. Беляков).
12. Социально-экологическая концепция ЭП (Б.Л. Черкасский).
13. Теория соответствия (В.И. Покровский, Ю.П. Солодовников).
14. Источник инфекции, определение. Больной человек и заразоноситель как источники инфекции. Их сравнительная эпидемиологическая характеристика. Виды заразоносительства, их эпидемиологическая значимость.
15. Животные как источник инфекции. Понятие о зоонозах. Биологические и эпидемиологические особенности грызунов. Способы заражения человека от животных.
16. Фекально-оральный механизм передачи. Особенности водных и пищевых эпидемий.

10. Самостоятельная работа студента

Самостоятельная работа	**Всего часов**	**Объем по курсам**
		1
Проработка лекций, подготовка к практическим занятиям и семинарским занятиям (все разделы дисциплины). Тестирование	**35,8**	35,8

11. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) основная литература:	
1. Эпидемиология: учебник / Н.И. Брико, В.И. Покровский - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 368 с.	www.studmedlib.ru
2. Инфекционные болезни и эпидемиология: учебник / Покровский В. И., Пак С. Г., Брико Н. И. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1008 с.	www.studmedlib.ru
б) дополнительная литература:	
1. Эпидемиология инфекционных болезней: учебное пособие / Ющук Н.Д. и др. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с.	www.studmedlib.ru
2. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / Под ред. В.И. Покровского. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 496 с.	www.studmedlib.ru
Колесниченко П.Л., Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс] : учебник / П.Л. Колесниченко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 544 с.	www.studmedlib.ru
Гаркави А.В., Медицина чрезвычайных ситуаций [Электронный ресурс]: учебник / Гаркави А.В., Кавалерский Г.М. [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 352 с.	www.studmedlib.ru
Левчук И.П., Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс] : учебник / И. П. Левчук [и др.] ; под ред. И. П. Левчука. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 304 с.	www.studmedlib.ru
Измеров Н.Ф., Гигиена труда [Электронный ресурс] : учебник / Н. Ф. Измеров, В. Ф. Кириллов - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 480 с.	www.studmedlib.ru
в) профессиональные базы данных:	
• Эпидемиолог.ру - медицинский портал • Медико-биологический информационный портал для специалистов medline.ru; • Медицинский сервер "MedLinks.Ru - Вся медицина в Интернет" http://www.medlinks.ru; • Медицинский портал http://www.medportal.ru • Медицинский видеопортал Med-Edu.ru http://www.med-edu.ru/ • Портал российского врача МЕДВЕСТНИК https://medvestnik.ru/	
г) информационные справочные системы:	
• Рубрикатор клинических рекомендаций http://cr.rosminzdrav.ru/ • Международная классификация болезней 10-го пересмотра https://mkb-10.com/ • Информационно-аналитический портал	

Remedium.ru http://www.remedium.ru • Словарьмедицинскихтерминов http://pozvonok.ru/info/general_information_on_medicine/glossary_of_medical_term/ • Энциклопедия лекарств от РЛС https://www.rlsnet.ru.	

12. Материально–техническое обеспечение дисциплины:

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	**Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы**	**Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа**
Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, практических занятий, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации, групповых и индивидуальных консультаций	Стол преподавателя, кресло преподавателя, столы, стулья, миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, монитор, мультимедийный проектор	MS Windows 10 Лицензия № 69002855, MS Office 2016 Лицензия № 69440824
Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, практических занятий, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации, групповых и индивидуальных консультаций	Стол преподавателя, кресло преподавателя, столы, стулья, Лэптоп Lenovo, с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, проектор, робот - симулятор Юрий с системой мониторинга основных показателей жизнедеятельности, Цифровой манекен-симулятор с пультом для пальпации живота, Z980A P6000ACLS, Манекен-симулятор взрослого человека для отработки навыков СЛР Максим, PR4201P/ JW4201-1 Манекен-симулятор взрослого человека для отработки навыков СЛР Володя CPR4220P/ JW4201-6 Манекен-симулятор взрослого человека для отработки навыков СЛР Володя с возможностью проведения дефибрилляции и интубации AED120CC	

	Электронный внешний дефибриллятор. H1061P/HJ1061P Модель руки экономичная для отработки навыков внутривенных инъекций и пункций и внутримышечных инъекций (от плеча до ладони, сжатой в кулак) HS18E Тренажер-накладка для отработки навыков внутримышечных, подкожных и внутрикожных инъекций (набор) HS1023P/EH1023 Тренажер для отработки навыков инъекций, инфузий и пункций вен головы новорожденных H128. Манекен-симулятор взрослого для отработки навыков сестринского ухода Z981 Тренажер перкуссии. Z1201 Тренажер аускультации ФОМА взрослый.TZ1061P/LJ1061 Симуляционная накладка-тренажер для отработки навыков аускультации сердца и лёгких (надеваемый жилет) H1023P/HJ1023F Тренажер для отработки навыков измерения артериального давления, в/мышечных и п/кожных инъекций Z981 Тренажер перкуссии TZ1061P/LJ1061 Симуляционная накладка-тренажер для отработки навыков Аппарат ИВЛ переносной «Фаза-5НР» Дефибриллятор ДКИ-Н-04 Электрокардиограф3-канальный ЭКЗТ-12-01 «Геолинк» Штатив для длительных вливаний ШДВ-02 Отсасыватель хирургический ОХ-10, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.	
Помещение для самостоятельной работы	Столы учебные, стулья учебные, планшетные компьютеры для обучающихся с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, электронную информационно-образовательную среду и к электронным библиотечным системам, интерактивный комплект для обучения в составе NewLine TrueTouch TT7518RS/Компьютер OPS500-501-H/Документ-камера SMART SDC-550; мобильная стойка Digis DSM-P106C.	

13. Специализированные условия лицам с ограниченными возможностями здоровья

Указанные ниже условия лицам с ограниченными возможностями здоровья применяются при наличии указанных лиц в группе обучающихся в зависимости от нозологии заболеваний или нарушений в работе отдельных органов.

Обучение студентов с нарушением слуха

Обучение студентов с нарушением слуха выстраивается через реализацию следующих педагогических принципов:

– наглядности,

– индивидуализации,

– коммуникативности на основе использования информационных технологий, разработанного учебно-дидактического комплекса, включающего пакет специальных учебно-методических презентаций

– .использования учебных пособий, адаптированных для восприятия студентами с нарушением слуха.

К числу проблем, характерных для лиц с нарушением слуха, можно отнести:

– замедленное и ограниченное восприятие;

– недостатки речевого развития;

– недостатки развития мыслительной деятельности;

– пробелы в знаниях; недостатки в развитии личности (неуверенность в себе и неоправданная зависимость от окружающих, низкая коммуникабельность, эгоизм, пессимизм, заниженная или завышенная самооценка, неумение управлять собственным поведением);

– некоторое отставание в формировании умения анализировать и синтезировать воспринимаемый материал, оперировать образами, сопоставлять вновь изученное с изученным ранее; хуже, чем у слышащих сверстников, развит анализ и синтез объектов. Это выражается в том, что глухие и слабослышащие меньше выделяют в объекте детали, часто опускают малозаметные, но существенные признаки.

При организации образовательного процесса со слабослышащей аудиторией необходима особая фиксация на артикуляции выступающего - следует говорить громче и четче, подбирая подходящий уровень.

Специфика зрительного восприятия слабослышащих влияет на эффективность их образной памяти - в окружающих предметах и явлениях они часто выделяют несущественные признаки. Процесс запоминания у студентов с нарушенным слухом во многом опосредуется деятельностью по анализу воспринимаемых объектов, по соотнесению нового материала с усвоенным ранее.

Некоторые основные понятия изучаемого материала студентам необходимо объяснять дополнительно. На занятиях требуется уделять повышенное внимание специальным профессиональным терминам, а также использованию профессиональной лексики. Для лучшего усвоения специальной терминологии необходимо каждый раз писать на доске используемые термины и контролировать их усвоение.

Внимание в большей степени зависит от изобразительных качеств воспринимаемого материала: чем они выразительнее, тем легче слабослышащим студентам выделить информативные признаки предмета или явления.

В процессе обучения рекомендуется использовать разнообразный наглядный материал. Сложные для понимания темы должны быть снабжены как можно большим количеством наглядного материала. Особую роль в обучении лиц с нарушенным слухом, играют видеоматериалы. По возможности, предъявляемая видеоинформация может сопровождаться текстовой бегущей строкой или сурдологическим переводом.

Видеоматериалы помогают в изучении процессов и явлений, поддающихся видеофиксации, анимация может быть использована для изображения различных динамических моделей, не поддающихся видеозаписи.

Обучение студентов с нарушением зрения.

Специфика обучения слепых и слабовидящих студентов заключается в следующем:

– дозирование учебных нагрузок;

– применение специальных форм и методов обучения, оригинальных учебников и наглядных пособий, а также оптических и тифлопедагогических устройств, расширяющих познавательные возможности студентов;

– специальное оформление учебных кабинетов;

– организация лечебно-восстановительной работы;

– усиление работы по социально-трудовой адаптации.

Во время проведения занятий следует чаще переключать обучающихся с одного вида деятельности на другой.

Во время проведения занятия педагоги должны учитывать допустимую продолжительность непрерывной зрительной нагрузки для слабовидящих студентов. К дозированию зрительной работы надо подходить строго индивидуально.

Искусственная освещенность помещений, в которых занимаются студенты с пониженным зрением, должна составлять от 500 до 1000 лк, поэтому рекомендуется использовать дополнительные настольные светильники. Свет должен падать с левой стороны или прямо. Ключевым средством социальной и профессиональной реабилитации людей с нарушениями зрения, способствующим их успешной интеграции в социум, являются информационно-коммуникационные технологии.

Ограниченность информации у слабовидящих обусловливает схематизм зрительного образа, его скудность, фрагментарность или неточность.

При слабовидении страдает скорость зрительного восприятия; нарушение бинокулярного зрения (полноценного видения двумя глазами) у слабовидящих может приводить к так называемой пространственной слепоте (нарушению восприятия перспективы и глубины пространства), что важно при черчении и чтении чертежей.

При зрительной работе у слабовидящих быстро наступает утомление, что снижает их работоспособность. Поэтому необходимо проводить небольшие перерывы.

Слабовидящим могут быть противопоказаны многие обычные действия, например, наклоны, резкие прыжки, поднятие тяжестей, так как они могут способствовать ухудшению зрения. Для усвоения информации слабовидящим требуется большее количество повторений и тренировок.

При проведении занятий в условиях повышенного уровня шума, вибрации, длительных звуковых воздействий, может развиться чувство усталости слухового анализатора и дезориентации в пространстве.

При лекционной форме занятий слабовидящим следует разрешить использовать звукозаписывающие устройства и компьютеры, как способ конспектирования, во время занятий.

Информацию необходимо представлять исходя из специфики слабовидящего студента: **крупный шрифт (16–18** размер), дисковый накопитель (чтобы прочитать с помощью компьютера со звуковой программой), аудиофайлы. Всё записанное на доске должно быть озвучено.

Необходимо комментировать свои жесты и надписи на доске и передавать словами то, что часто выражается мимикой и жестами. При чтении вслух необходимо сначала предупредить об этом. Не следует заменять чтение пересказом.

При работе на компьютере следует использовать принцип максимального снижения зрительных нагрузок, дозирование и чередование зрительных нагрузок с другими видами деятельности, использование специальных программных средств для увеличения изображения на экране или для озвучивания информации; — принцип работы с помощью клавиатуры, а не е помощью мыши, в том числе с использование «горячих» клавиш и освоение слепого десятипальцевого метода печати на клавиатуре.

Обучение студентов с нарушением опорно-двигательного аппарата (ОДА).

Студенты с нарушениями ОДА представляют собой многочисленную группу лиц, имеющих различные двигательные патологии, которые часто сочетаются с нарушениями в познавательном, речевом, эмоционально-личностном развитии. Обучение студентов с нарушениями ОДА должно осуществляться на фоне лечебно-восстановительной работы, которая должна вестись в следующих направлениях: посильная медицинская коррекция двигательного дефекта; терапия нервно-психических отклонений.

Специфика поражений ОДА может замедленно формировать такие операции, как сравнение, выделение существенных и несущественных признаков, установление причинно-следственной зависимости, неточность употребляемых понятий.

При тяжелом поражении нижних конечностей руки присутствуют трудности при овладении определенными предметно-практическими действиями.

Поражения ОДА часто связаны с нарушениями зрения, слуха, чувствительности, пространственной ориентации. Это проявляется замедленном формировании понятий, определяющих положение предметов и частей собственного тела в пространстве, неспособности узнавать и воспроизводить фигуры, складывать из частей целое. В письме выявляются ошибки в графическом изображении букв и цифр (асимметрия, зеркальность), начало письма и чтения с середины страницы.

Нарушения ОДА проявляются в расстройстве внимания и памяти, рассредоточенности, сужении объёма внимания, преобладании слуховой памяти над зрительной. Эмоциональные нарушения проявляются в виде повышенной возбудимости, проявлении страхов, склонности к колебаниям настроения.

Продолжительность занятия не должна превышать 1,5 часа (в день 3 часа), после чего рекомендуется 10—15-минутный перерыв. Для организации учебного процесса необходимо определить учебное место в аудитории, следует разрешить студенту самому подбирать комфортную позу для выполнения письменных и устных работ (сидя, стоя, облокотившись и т.д.).

При проведении занятий следует учитывать объём и формы выполнения устных и письменных работ, темп работы аудитории и по возможности менять формы проведения занятий. С целью получения лицами с поражением опорно-двигательного аппарата информации в полном объеме звуковые сообщения нужно дублировать зрительными, использовать наглядный материал, обучающие видеоматериалы.

При работе со студентами с нарушением ОДА необходимо использовать методы, активизирующие познавательную деятельность учащихся, развивающие устную и письменную речь и формирующие необходимые учебные навыки.

Физический недостаток существенно влияет на социальную позицию студента, на его отношение к окружающему миру, следствием чего является искажение ведущей деятельности и общения с окружающими. У таких студентов наблюдаются нарушения личностного развития: пониженная мотивация к деятельности, страхи, связанные с передвижением и перемещением, стремление к ограничению социальных контактов.

Эмоционально-волевые нарушения проявляются в повышенной возбудимости, чрезмерной чувствительности к внешним раздражителям и пугливости. У одних отмечается беспокойство, суетливость, расторможенность, у других - вялость, пассивность и двигательная заторможенность.

При общении с человеком в инвалидной коляске, нужно сделать так, чтобы ваши глаза находились на одном уровне. На неё нельзя облокачиваться.

Всегда необходимо лично убеждаться в доступности мест, где запланированы занятия.

Лица с психическими проблемами могут испытывать эмоциональные расстройства. Если человек, имеющим такие нарушения, расстроен, нужно спросить его спокойно, что можно сделать, чтобы помочь ему. Не следует говорить резко с человеком, имеющим

психические нарушения, даже если для этого имеются основания. Если собеседник проявляет дружелюбность, то лицо с ОВЗ будет чувствовать себя спокойно.

При общении с людьми, испытывающими затруднения в речи, не допускается перебивать и поправлять. Необходимо быть готовым к тому, что разговор с человеком с затрудненной речью займет больше времени.

Необходимо задавать вопросы, которые требуют коротких ответов или кивка.

Общие рекомендации по работе с обучающимися-лицами с ограниченными возможностями здоровья.

- Использование указаний, как в устной, так и письменной форме;
- Поэтапное разъяснение заданий;
- Последовательное выполнение заданий;
- Повторение студентами инструкции к выполнению задания;
- Обеспечение аудио-визуальными техническими средствами обучения;
- Разрешение использовать диктофон для записи ответов учащимися;
- Составление индивидуальных планов занятий, позитивно ориентированных и учитывающих навыки и умения студента.