

«АВИЦЕННА»
ЖОҒАРЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КОЛЛЕДЖ» БҒЛІМ
МЕКЕМЕСІ



УЧРЕЖДЕНИЕ
ОБРАЗОВАНИЯ ВЫСШЕЙ
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ
«АВИЦЕННА»



РАССМОТРЕНО
На заседании научно-
методического Совета
Протокол № 1
От 30/09/2019 г
Председатель



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
«СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ СЕСТРИНСКИЙ УХОД
И ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ ПРАКТИКА»**

Направление подготовки: специальность 0302000 "Сестринское дело",
квалификация 0302054 "Прикладной бакалавр"

Рабочая программа учебной дисциплины "Специализированный сестринский уход и доказательная практика" разработана в соответствии с Государственным общеобязательным стандартом послесреднего образования прикладного бакалавриата по специальности 0302000 «Сестринское дело», утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 31 июля 2015 г № 647.

Разработчик рабочей программы: Оспанова А.Т., преподаватель второй категории Учреждения образования Высшего медицинского колледжа "Авиценна".

Эксперт: Жакупова К.М., заместитель директора по координации учебных программ и проектов.

Рецензент: Токтарова Ж.Ж., кандидат медицинских наук, ассистент кафедры госпитальной терапии ГМУ г. Семей

Рабочая программа обсуждена и одобрена на заседании цикловой методической комиссии специальных дисциплин.

Протокол № 1 от 9 / 09 //2019 года



РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую учебную программу дисциплины
"Специализированный сестринский уход и доказательная практика",
для специальности 0302000 "Сестринское дело", квалификации 0302054 "Прикладной бакалавр", подготовленная Токтаровой Ж.Ж., кандидатом медицинских наук, ассистентом кафедры госпитальной терапии ГМУ г. Семей

Рабочая программа "Специализированный сестринский уход и доказательная практика" разработана Оспановой А.Т., преподавателем второй категории УО ВМК "Авиценна".

Содержание рабочей программы включает паспорт программы с определением цели и задач учебной дисциплины, место дисциплины в структуре основной образовательной программы, структуру и содержание, условия реализации, контроль и оценку результатов освоения учебной дисциплины, с указанием форм, методов контроля и оценки.

При анализе структуры и содержание учебной программы установлено:
- название учебной дисциплины, перечень формируемых компетенций, требования к результатам освоения учебной дисциплины соответствуют требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям;
- количество часов на освоение программы учебной дисциплины соответствует типовому учебному плану по специальности 0302000 "Сестринское дело", квалификации 0302054 "Прикладной бакалавр".

Рабочая программа "Специализированный сестринский уход и доказательная практика" рассчитана на курс, включающий в себя максимальную учебную нагрузку обучающегося в количестве 90 часов/3 кредита, в том числе 36 часов отводится на проведение аудиторных занятий, на самостоятельную работу обучающегося под руководством преподавателя - 30 часов, симуляционных занятий – 24 часа. Общее количество часов по разделам, темам соответствует максимальной учебной нагрузке по дисциплине. Форма итоговой аттестации указана в соответствии с рабочим учебным планом по специальности 0302000 "Сестринское дело".

Структура и содержание рабочей программы учебной дисциплины "Сестринский уход и безопасность пациента" соответствует принципу единства теоретического и практического обучения. В тематическом плане содержание дисциплины структурировано по разделам, темам программы, видам учебных занятий. Разделы и темы программы учебной дисциплины выделены дидактически целесообразно, логическая последовательность соблюдена. Объём времени, выделенный на изучение каждой темы, достаточен для освоения указанного содержания учебного материала.

Содержание учебного материала соответствует требованиям к умениям и знаниям, перечисленных в паспорте рабочей программы. Прослеживается логическая и содержательная взаимосвязь с другими специальными дисциплинами и профессиональными модулями. Уровни освоения учебного материала определены с учетом формируемых умений в процессе выполнения деятельности на практических занятиях. Объём симуляционных занятий и практики в клинике определен дидактически целесообразно.

Деятельность обучающихся на учебных занятиях, при выполнении заданий самостоятельной работы обеспечивает формирование умений по учебной дисциплине, способствует развитию базовых и освоению профессиональных компетенций. Самостоятельная работа представлена по каждому разделу.

Перечисленные средства обучения и оборудование обеспечивают проведение занятий, предусмотренных программой учебной дисциплины. Перечень основной и дополнительной литературы включает общедоступные источники, содержательно достаточные для реализации образовательного процесса по учебной дисциплине.

Методы контроля и оценки соотнесены с результатами освоения программы учебной дисциплины (освоение умений, усвоение знаний). Комплекс методов контроля и оценки образует систему достоверной и объективной оценки уровня освоения дисциплины.

Образовательные технологии обучения характеризуются не только общепринятыми формами (лекция, практическое занятие), но и интерактивными формами, такими как лекция с элементами визуализации, семинарское занятие по типу «Учебная конференция», практическое занятие с использованием игровых методов обучения, что способствует погружению в профессиональную среду.

Таким образом, рабочая программа учебной дисциплины "Специализированный сестринский уход и доказательная практика" полностью соответствует требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям, типовому учебному плану по специальности 0302000 "Сестринское дело", квалификации 0302054 "Прикладной бакалавр" и может быть использована в учебном процессе Учреждения образования Высшего Медицинского колледжа "Авиценна".

Рецензент: кандидат медицинских наук, ассистент кафедры госпитальной терапии
ГМУ г. Семей, Токтарова Ж.Ж.

Дата 26 / 09 / 2019 г.

Подпись



ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
на программу учебной дисциплины
"Сестринский уход и безопасность пациента"

Рабочая программа учебной дисциплины "Специализированный сестринский уход и доказательная практика" является частью программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ГОСО по специальности 0302000 "Сестринское дело", квалификации 0302054 "Прикладной бакалавр".

Программа включает паспорт, структуру и содержание, условия реализации программы, контроль и оценку результатов освоения.

В паспорте программы указана область применения рабочей программы учебной дисциплины, сформулированы цели и задачи, направленные на отработку сформированных базовых и профессиональных компетенций.

Программа 90 часов/3 кредита, в том числе 36 часов отводится на проведение аудиторных занятий, на самостоятельную работу обучающегося под руководством преподавателя - 30 часов, симуляционных занятий – 24 часа. Общее количество часов по разделам, темам соответствует максимальной учебной нагрузке по дисциплине.

Достаточно полно отражено учебно-методическое обеспечение. Перечень основной и дополнительной литературы включает общедоступные источники, содержательно достаточные для реализации образовательного процесса по учебной дисциплине.

К рабочей программе прилагаются перечень тематических вопросов для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения учебной дисциплины, критерии оценки текущего и промежуточного контроля знаний, перечень тем для практикоориентированных исследовательских работ обучающихся. Деятельность обучающихся при выполнении исследовательских работ обеспечивает формирование умений по учебной дисциплине, способствуют развитию базовых и освоению профессиональных компетенций.

Программа учебной дисциплины "Специализированный сестринский уход и доказательная практика" соответствует требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям, типовому учебному плану по специальности 0302000 "Сестринское дело", квалификации 0302054 "Прикладной бакалавр" и рекомендована для использования в учебном процессе Учреждения образования Высшего Медицинского колледжа "Авиценна".

Эксперт: Жакупова К.М., заместитель директора по координации учебных программ и проектов.

Дата 19 / 09 / 2019 год

Подпись: _____



СОДЕРЖАНИЕ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	2
1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ	
1.1. Область применения рабочей программы	3
1.2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы	3
1.3. Цели и задачи дисциплины	3
1.4. Пререквизиты	7
1.5. Постреквизиты	7
1.6. Политика дисциплины	7
1.7. Нормативная трудоемкость освоения программы дисциплины	8
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ	
2.1 Тематический план и содержание программы дисциплины	8
3 УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.	
3.1. Требования к уровню организации учебного процесса	12
3.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению	16
3.3. Информационное обеспечение обучения	18
3.4. Перечень информационных технологий	19
4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ	
4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний	20
4.2 Критерии оценки знаний обучающихся	20
5. ПРИЛОЖЕНИЯ	
5.1 Вопросы для подготовки к итоговому контролю знаний "Специализированный сестринский уход и доказательная практика "	29
5.2 Перечень примерных тем для рефератов по дисциплине "Специализированный сестринский уход и доказательная практика "	31
5.3 Перечень практических навыков и умений по дисциплине "Специализированный сестринский уход и доказательная практика "	32
ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ	33

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Доказательная медицина – подход к медицинской практике, при котором решения о применении профилактических, диагностических и лечебных мероприятий принимаются исходя из имеющихся доказательств их эффективности и безопасности. В узком смысле «доказательная медицина» – это способ медицинской практики, когда медицинская сестра применяет в ведении пациента только те методы, полезность которых доказана в доброкачественных исследованиях.

Применение научных данных на практике становится обязательным для всех дисциплин, связанных с оказанием медицинской помощи. Научные открытия определяют пути совершенствования лечения и ухода, способы наиболее эффективного использования времени и финансовых средств. Это является достаточным основанием для того, чтобы медицинские сестры использовали научные данные в рутинной практике ухода за пациентами и членами их семей, то есть для того, чтобы доказательная практика стала реальностью здравоохранения. Доказательная сестринская практика-это практика, в ходе которой при принятии решений, осуществления действий и взаимодействий с пациентами и их родственниками применяются данные научных исследований.

Доказательная практика интегрирует лучшие доступные научные данные с экспертным опытом сестринского персонала, предпочтениями и ценностями пациентов, их близких, тех сообществ, которым предоставляется помощь.

Доказательная практика-это наилучшая методика решения проблем, призванная стать неотъемлемой частью процесса принятия клинических решений и играть ключевую роль в достижении пациентами наилучших результатов лечения.

1. ПАСПОРТ УЧЕБНОЙ РАБОЧЕЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

1.1 Область применения учебной рабочей образовательной программы.

Настоящая учебная рабочая образовательная программа дисциплины "Специализированный сестринский уход и доказательная практика" является частью основной профессиональной образовательной программы, в соответствии с Государственным общеобязательным стандартом послесреднего образования прикладного бакалавриата по специальности 0302000 «Сестринское дело», квалификации 0302054 "Прикладной бакалавр". Рабочая программа устанавливает требования к знаниям и умениям обучающихся и определяет содержание, виды учебных занятий и отчетности.

Предназначена для преподавателей, ведущих данную дисциплину, и студентов специальности 0302000 «Сестринское дело», квалификации 0302054 «Прикладной бакалавр», участвующих в процессе изучения данной дисциплины.

1.2 Место учебной дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы:

Учебная дисциплина «Специализированный сестринский уход и доказательная практика» относится к циклу специальных дисциплин основной профессиональной образовательной программы и изучается в 3 семестре.

1.3 Цели и задачи дисциплины /требования к результатам освоения дисциплины сформировать профессиональные компетенции/:

Цель освоения учебной дисциплины «Специализированный сестринский уход и доказательная практика» состоит в формировании практических профессиональных умений, приобретение первоначального практического опыта по специальности при овладении видом профессиональной деятельности: Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.

В соответствии с целью обучения, основные задачи сводятся к следующему:

- ознакомление с этапами и методологией научного поиска, источниками научных данных;
- обучение основам планирования собственных клинических исследований;
- обучение основным принципам сбора, хранения научных результатов, создания баз данных и современным подходам к обработке полученных результатов;
- обучение общим принципам представления результатов исследований, и их подготовке к публикации и презентации;
- обучение критическому чтению научных публикаций;
- тренинг по взаимодействию с представителями медицинских фирм и противодействию агрессивным маркетинговым стратегиям.

В результате изучения материала учебной программы обучаемый должен:

Таблица 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Знать:	Уметь:	Владеть навыками:
- основные категории, законы и методы доказательной сестринской практики; - факторы, влияющие на результативность и эффективность деятельности среднего	- собирать информацию об отдельной категории пациентов, определять проблемы в области качества сестринского ухода; - анализировать,	- способами анализа и критической оценки различных теорий, концепций в области сестринского дела; - навыками работы с

<p>медицинского персонала, основанные на принципах доказательной медицины;</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы оценки эффективности в сфере здравоохранения; - назначение всех этапов научного исследования; поисковые системы в сети интернет для получения информации в научных целях; - возможности применения доказательной сестринской практики в области обеспечения качества медицинской помощи; - современные методы анализа и обработки экспериментальных данных; - стандартные требования, предъявляемые к публикации научных статей; - принципы подтверждений научной новизны проводимых исследований. 	<p>систематизировать и обобщать научную информацию по теме исследования, определять степень достоверности информации;</p> <ul style="list-style-type: none"> - сравнивать результаты исследований отечественных и зарубежных авторов; - обосновывать практическую значимость сестринских исследований; - определять потребность в изменениях сестринской службы медицинской организации или ее структурного подразделения; - реализовывать исследовательский процесс в профессиональной деятельности. 	<p>научной информацией;</p> <p>навыками самостоятельного планирования и реализации плана научных исследований;</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического изложения материала.
---	---	--

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

Базовые компетенции:

БК-1 ОБУЧЕНИЕ: способность к целенаправленному активному обучению индивидуально и в группе с применением навыков управления информацией, критического мышления и принятия решений.

БК-1.1 Саморазвитие: принимает на себя ответственность за долговременное планирование своего непрерывного профессионального развития и выбирает наиболее эффективные методы обучения для достижения поставленных целей.

БК-1.2 Обучение в группе: показывает ответственность за обмен знаниями, опытом и ресурсами в группе для достижения поставленных групповых целей, четкое и своевременное выполнение коллективных заданий.

БК-1.3 Навыки управления информацией: выявляет собственные потребности в информации, определяет приоритетные направления информационного поиска, находит и критически оценивает информацию из разных источников, обобщает и применяет полученную информацию на практике.

БК-1.4 Критическое мышление и принятие решения: выявляет проблему и потенциальные пути решения, логически анализирует факты и суждения, проверяет гипотезы и оценивает вероятность событий, делает выводы и принимает обоснованные решения.

БК-2 ПРОФЕССИОНАЛИЗМ: демонстрирует приверженность профессиональным этическим принципам и принципам конфиденциальности, соблюдает правовые и организационные нормы, отвечает за поддержание позитивной рабочей среды, ориентируется на повышение эффективности деятельности в целом, несет ответственность за свои действия и конечный результат.

БК-2.1 Профессиональная этика: демонстрирует приверженность профессиональным этическим принципам для защиты прав и интересов пациента/ клиента/семьи и сообщества, а также принципам конфиденциальности.

БК-2.2 Роли и ответственность: Осознает свои роли, права и лимиты; принимает на себя ответственность за свои действия или бездействия в соответствии с нормативно-правовыми актами и организационными требованиями.

БК-2.3 Рефлексивное поведение: способен анализировать эффективность своих действий, деятельность профессиональной команды и организации в целом, корректировать действия и нести ответственность за конечный результат.

БК-2.4 Позитивная рабочая среда: ценит и поддерживает эстетику рабочей среды, эффективно управляет временем, несет ответственность за поддержание сильного командного духа и позитивного психоэмоционального климата.

БК-3 КОММУНИКАЦИИ: способен эффективно взаимодействовать с разными людьми в различных ситуациях с использованием широкого спектра технологий.

БК-3.1 Коммуникативные навыки: демонстрирует навыки эффективной профессиональной коммуникации в устной и письменной форме на казахском и русском языках, в различных ситуациях.

БК-3.2 Информационные коммуникационные технологии: использует различные информационные коммуникационные технологии для эффективного обмена информацией в профессиональных целях.

БК-3.3 Толерантность: проявляет уважение и способность взаимодействовать с людьми, различающимися по культуре, вере, традициям, национальности, образу жизни и мировоззрениям.

БК-3.4 Коммуникация на английском языке: Использует английский язык как минимум на уровне Intermediate в профессиональных целях.

БК-4 ИННОВАЦИИ: способен творчески решать различные задачи и проблемы индивидуально и в группе, использовать и внедрять современные технологии для повышения эффективности и результативности деятельности.

БК-4.1 Креативность: способен творчески подходить к решению различных задач и проблем, находить новые улучшенные решения.

БК-4.2 Инновационное социальное взаимодействие: способен генерировать новые идеи в результате командной работы людей с разными профессиями, взглядами и опытом.

БК-4.3 Улучшение через использование современных технологий: выявляет потребности в технологиях, определяет приоритеты, использует, планирует и внедряет современных технологий для повышения эффективности и результативности деятельности.

Профессиональные компетенции:

ПК-1 КЛИНИЧЕСКОЕ СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО: способен осуществлять безопасный пациент-центрированный сестринский уход, принимать ответственность за независимые решения, действия и управление персоналом.

ПК -1.1 Безопасность: применяет методы защиты от воздействия вредных факторов для безопасности людей и окружающей среды, применяет различные технологии для повышения уровня безопасности, критически оценивает и адаптирует их в неожиданных и быстро меняющихся ситуациях, а также в ситуациях кризиса и катастрофы.

ПК -1.2 Клинические навыки и знания: владеет широким спектром клинических навыков и технологий для обеспечения безопасного и пациент-центрированного сестринского ухода в соответствии со стандартами операционных процедур и доказательными сестринскими руководствами (стандартами), владеет углубленными знаниями о расстройствах здоровья и осуществляет соответствующий сестринский уход отдельным лицам, семьям и группам в медицинских организациях первичной медико-санитарной помощи.

ПК -1.3 Пациент-центрированный сестринский уход: самостоятельно оценивает потребности в сестринском уходе, используя современные теоретические и клинические знания, а также разрабатывает пациент-центрированный план сестринского ухода; принимает решения совместно с пациентом с учетом мнения его/ее семьи; реализует план ухода, оказывая лично-ориентированный/ пациент-центрированный интегрированный сестринский уход с акцентом на достижение результатов лечения, предоставляет рекомендации о последующем уходе.

ПК -1.4 Документирование сестринского дела: своевременно и точно ведет сестринскую документацию на основе системы классификации медсестер и систематике электронных медицинских записей, используя необходимые компьютерные технологии; осуществляет мониторинг и анализ документации.

ПК-2. НАУЧНЫЙ ПОДХОД И ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ СЕСТРИНСКАЯ ПРАКТИКА: планирует и осуществляет научные исследования в сестринском деле, представляет результаты исследования и внедряет их в клиническую практику, принимает обоснованные решения на основе доказательной сестринской практики.

ПК -2.1 Интерпретация информации и принятие решений, основанных на доказательствах: критически оценивает информацию в области биомедицинских и сестринских исследований, сфокусированную на разработке передовых сестринских технологий, принимает обоснованные решения на основе доказательной сестринской практики.

ПК -2.2 Планирование и осуществление сестринских исследовательских проектов: демонстрирует творчество при планировании научных исследований с целью дальнейшего развития, совершенствования нормативных и методических документов по формированию и реализации сестринских услуг.

ПК -2.3 Эффективное распространение результатов научных исследований: осуществляет эффективную научную презентацию результатов исследования и внедряет их в клиническую практику, предоставляет различные виды презентаций, распространяет результаты исследований для различных аудиторий.

ПК-3 МЕНЕДЖМЕНТ И КАЧЕСТВО: несет ответственность за свои самостоятельные действия и работу команды; привержен принципам качества и эффективной межпрофессиональной деятельности во всех ситуациях.

ПК -3.1 Качество: признает высокую ценность распространения информации, передового опыта, несет ответственность за улучшение качества оказания сестринских услуг и своей профессиональной деятельности.

ПК -3.2 Менеджмент в сестринском деле: обеспечивает руководство сестринским персоналом с техническим и профессиональным образованием и студентами; участвует в разработке управленческих решений по повышению эффективности работы медицинской организации.

ПК -3.3 Коллаборация: работает в команде с другими профессионалами, разделяет ответственность за достижение групповых целей, стремится к взаимовыгодному межпрофессиональному сотрудничеству с целью повышения качества сестринского ухода.

ПК-4 УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ: владеет широким спектром методов и стратегий содействия здоровому образу жизни и самостоятельному уходу на индивидуальном/семейном/популяционном уровнях.

ПК -4.1 Здоровый образ жизни и поведенческие стратегии укрепления здоровья: применяет эффективные поведенческие стратегии на индивидуальном/семейном/

общественном уровнях для улучшения состояния здоровья, путем влияния на образ жизни и поощрения самостоятельного ухода индивидуальных лиц и семей.

ПК -4.2 Управление социально-значимыми заболеваниями:

выявляет факторы риска и защиты, планирует превентивные действия на индивидуальном/семейном/популяционным уровнях, оценивает эффективность таких действий.

ПК -4.3 Политика в области укрепления здоровья: участвует в продвижении разных стратегий и политики в области укрепления здоровья на уровне сообщества.

ПК-5 ОБУЧЕНИЕ И РУКОВОДСТВО: владеет широким спектром методов и материалов в сестринском деле для обучения и руководства различных пациентов и групп.

ПК -5.1 Обучение клиента/пациента/семьи в клиническом контексте: определяет потребности индивидуума/ групп/ семей и их собственные ресурсы для сохранения здоровья и оказания самопомощи; разрабатывает план обучения, обучает пациента самостоятельному выполнению мероприятий сестринского ухода, расширяющих их функциональные возможности, согласно плану и оценивает их эффективность и результативность.

ПК -5.2 Обучающие методы и материалы: способен выбирать и применять методы обучения и руководства в соответствии с потребностями пациентов, обеспечивая их безопасность и содействуя их автономности; разрабатывает учебно-информационные материалы для клиента/пациента/семьи и групп на основании результатов последних научных исследований для повышения эффективности обучающих мероприятий.

1.4 Пререквизиты:

Для освоения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, приобретенные при изучении общепрофессиональных и специальных дисциплин Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования по медицинским специальностям, предъявляемых к содержанию и результатам освоения учебной дисциплины, в соответствии с типовым учебным планом по специальности 0302000 «Сестринское дело», утвержденных приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 31 июля 2015 г. № 647.

1.5 Постреквизиты:

Знания, умения и навыки, полученные при изучении дисциплины необходимы для освоения следующих дисциплин:

- Специальные дисциплины профессионального модуля «Безопасность и пациент-центрированный уход»;
- Специальные дисциплины профессионального модуля «Развитие сестринского ухода»;
- Специальные дисциплины профессионального модуля «Менеджмент и сестринский уход, основанный на доказательствах».

1.6 Политика дисциплины заключается в последовательном и целенаправленном осуществлении учебного процесса. Требования преподавателей к студентам основаны на общих принципах обучения в медицинском колледже:

1. Обязательное, регулярное посещение лекций, практических занятий
2. Обязательное, посещение лекций. За одну пропущенную лекцию вычитается 1 балл при подсчете рейтингов.
3. Обязательное выполнение 4 видов СРО в разной форме.
4. Сдача заданий по СРО в установленное время по тематическому плану не позднее недели, соответствующей данному разделу.

5. Сдача рубежного контроля согласно тематическому плану. Рубежный контроль состоит из ответов на вопросы по теории и сдачи практических навыков (интерпретация клиничко-теоретических ситуаций).
6. Активное участие в учебном процессе (конспект лабораторных работ, подготовка теоретического материала, выполнение упражнений, решение ситуационных задач и тестов, самостоятельное выполнение лабораторных работ).
7. Отработка пропущенных занятий возможна только с разрешения учебной части с указанием точного количества занятий.
8. Не опаздывать на занятия.
9. Наличие чистого, выглаженного, белого халата.
10. Бережное отношение к имуществу колледжа: мебель, приборы, цветы, химическая посуда и т.д.

1.7 Нормативная трудоемкость освоения учебной образовательной программы.

Таблица 2. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего часов	Виды учебной работы					Семестр	Формы промежуточной аттестации
	СРО	СРОП	Аудиторные занятия	Симуляции	Практика в клинике		
90/3	-	30	36	24	-	3	Экзамен

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

2.1. Тематический план и содержание учебной дисциплины

Таблица 3. Название тем теоретических занятий и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
II курс 3 семестр		
1.	Модуль 1. Специализированный сестринский уход. Раздел 1. Современные требования к качеству сестринской помощи в ЛПУ. Тема 1.1 Методы сестринского обслуживания пациентов в различных ЛПУ.	1
2.	Раздел 2. Специализированный уход и наблюдение за посттравматическими пациентами и пациентами с сосудистой патологией. Тема 2.1 Особенности организации сестринской помощи пациентам с повреждениями опорно-двигательного аппарата.	1
3.	Тема 2.2 Сестринский процесс за пациентами с синдромом нарушения кровообращения нижних конечностей.	1
4.	Тема 2.2 Сестринский процесс в периоперативном периоде.	1

5.	Тема 2.3 Сестринский процесс при отдельных видах хирургической патологии.	1
6.	Тема 2.4 Сестринский процесс при боли. Сестринский уход за урологическими больными.	1
7.	Раздел 3. Организация специализированного сестринского ухода за пациентами кардиологического профиля. Тема 3.1 Сестринский процесс при ишемической болезни сердца и инфаркте миокарда.	1
8.	Тема 3.2 Сестринский процесс при осложнениях инфаркта миокарда.	1
9.	Тема 3.3 Сестринский процесс при тромбоэмболии легочной артерии.	1
10.	Тема 3.4 Сестринский процесс при гипертонической болезни и артериальных гипертензиях.	1
11.	Тема 3.5 Сестринский процесс при ревматических пороках сердца.	1
12.	Тема 3.6 Электрокардиографы различного типа. Техника съемки ЭКГ.	1
13.	Тема 3.7 ЭКГ диагностика нарушений функции автоматизма и возбудимости.	1
14.	Тема 3.7 ЭКГ при нарушении функции проводимости. ЭКГ диагностика инфаркта миокарда.	1
15.	Раздел 4. Сестринская помощь и сестринский процесс во фтизиатрии. Тема 4.1 Общие вопросы фтизиатрии. Организация противотуберкулезной службы в РК. Профилактика туберкулеза.	1
16.	Тема 4.2 Современные методы обследования в дифференциальной диагностике туберкулеза.	1
17.	Тема 4.3 Принципы лечения и сестринского ухода за пациентами при туберкулезе. Неотложные состояния.	1
18.	Тема 4.4 Осуществление противоэпидемических мероприятий в очагах туберкулезной инфекции.	1
19.	Раздел 5. Организация специализированного сестринского ухода за неврологическими, инсультными больными. Тема 5.1 Принципы оказания сестринской помощи при неврологической патологии.	1
20.	Тема 5.2 Сестринская деятельность при заболеваниях центральной нервной системы у пациентов разных возрастных групп.	1
21.	Тема 5.3 Сестринская деятельность при заболеваниях периферической нервной системы у пациентов разных возрастных групп.	1
22.	Тема 5.4 Сестринская деятельность при травмах центральной и периферической нервной системы у пациентов разных возрастных групп.	1
23.	Тема 5.5 Сестринский процесс при заболеваниях вегетативной нервной системы и при неврозах.	1
24.	Тема 5.6 Сестринский процесс при острых нарушениях мозгового кровообращения.	1
25.	Тема 5.7 Наследственно-дегенеративные болезни нервной системы. Объемные образования нервной системы. Инфекционные заболевания ЦНС	1
26.	Раздел 6. Сестринский уход в психиатрии и наркологии. Тема 6.1 Организация психиатрической помощи в РК. Основы законодательства РК в области психиатрии. Этика и деонтология в психиатрии.	1
27.	Тема 6.2 Психопатологические синдромы. Шизофрения и маниакально -	1

	депрессивный психоз.	
28.	Тема 6.3 Сестринский процесс при эпилепсии. Психические нарушения при черепномозговых травмах.	1
29.	Тема 6.4 Инволюционные и синильные психозы. Сестринский процесс при олигофрении.	1
30.	Тема 6.5 Организация наркологической службы в РК. Особенности сестринского ухода за пациентами с различными видами зависимости.	1
31.	Тема 6.6 Сестринский процесс при алкогольных психозах.	1
32.	Тема 6.7 Неотложные состояния в психиатрии и наркологии. Особенности сестринского процесса.	1
33.	Раздел 7. Организация специализированной сестринской помощи в офтальмологии. Тема 7.1 Сестринский процесс при заболеваниях органа зрения.	1
34.	Тема 7.2 Сестринская неотложная помощь при повреждениях органа зрения.	1
35.	Раздел 8. Организация сестринского процесса в оториноларингологии. Тема 8.1 Сестринский процесс при заболеваниях ЛОР органов.	1
36.	Раздел 9. Организация сестринского процесса в дерматовенерологии Тема 9.1 Сестринский процесс при уходе за пациентами с кожными и венерическими заболеваниями.	1
ВСЕГО:		36

Таблица 4. Название тем, количество часов изучения на симуляционных занятиях

№	Наименование темы занятия	Количество часов
II курс 3 семестр		
1.	СИМ: Специализированный уход и наблюдение за посттравматическими пациентами и пациентами с сосудистой патологией.	4
2.	СИМ: Организация специализированного сестринского ухода за пациентами кардиологического профиля.	4
3.	СИМ: Сестринская помощь и сестринский процесс во фтизиатрии.	4
4.	СИМ: Организация специализированного сестринского ухода за неврологическими, инсультными больными.	4
5.	СИМ: Сестринский процесс в психиатрии и наркологии.	2
6.	СИМ: Организация специализированной сестринской помощи в офтальмологии.	2
7.	СИМ: Организация сестринского процесса в оториноларингологии.	2
8.	СИМ: Организация сестринского процесса в дерматовенерологии	2
ВСЕГО:		24

Таблица 5. Тематический план самостоятельной работы обучающихся под руководством преподавателя (СРОП)

№	Наименование темы занятия	Количество часов
II курс 3 семестр		
1.	СРОП: Система организации травматологической помощи в РК.	1
2.	СРОП: Основные способы и средства транспортной иммобилизации. Основные принципы транспортировки.	1
3.	СРОП: Реабилитационные мероприятия у пациентов с травмами на разных этапах лечения.	1
4.	СРОП: Подготовка к операции операционных помещений и оборудования. Порядок работы операционной сестры.	1
5.	СРОП: Нормальное ЭКГ, схема - описания. Образование зубцов и интервалов нормальной ЭКГ	1
6.	СРОП: Электрическая дефибриляция сердца.	1
7.	СРОП: Сестринский процесс при хронической недостаточности кровообращения	1
8.	СРОП: Принципы работы электрокардиографов. Запись ЭКГ в основных и дополнительных отведения.	1
9.	СРОП: Программа ВОЗ по борьбе с туберкулезом.	1
10.	СРОП: Эпидемиологический процесс при туберкулезе. Группы риска.	1
11.	СРОП: Правила инфекционной безопасности при работе с пациентами, страдающими туберкулезом.	1
12.	СРОП: Основные нормативные документы, регламентирующие противотуберкулёзную деятельность в РК. Правила туберкулинодиагностики. Техника постановки пробы Манту.	1
13.	СРОП: Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения туберкулеза. Профилактика туберкулёза.	1
14.	СРОП: Исследование мозжечковых симптомов. Оценка неврологического статуса пациента.	1
15.	СРОП: Объемные образования нервной системы.	1
16.	СРОП: Инфекционные заболевания ЦНС.	1
17.	СРОП: Сестринский процесс при травмах центральной нервной системы	1
18.	СРОП: Сестринский процесс при острых нарушениях мозгового кровообращения.	1
19.	СРОП: Сестринский процесс при заболеваниях вегетативной нервной системы и при неврозах.	1
20.	СРОП: Общая психопатология и симптоматика психиатрических заболеваний. Психопатологические синдромы.	1
21.	СРОП: Сестринский процесс при наркоманиях и токсикоманиях	1
22.	СРОП: Сестринский процесс при алкогольных психозах.	1
23.	СРОП: Сестринский процесс при олигофрении.	1
24.	СРОП: Сестринский процесс при эпилепсии	1
25.	СРОП: Психические нарушения при черепно мозговых травмах.	1
26.	СРОП: Сестринская деятельность и сестринский процесс в реабилитации пациентов с ограниченными возможностями по зрению.	1
27.	СРОП: Итоговый контроль знаний по дисциплине	4
ВСЕГО:		40

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.

3.1 Требования к уровню освоения профессионального модуля.

Обучение учащихся происходит в процессе проведения аудиторных теоретических занятий, в симуляционном центре колледжа, во время самостоятельной работы студентов под руководством преподавателя и в результате самостоятельного изучения отдельных тем. Применяется цикловая система обучения.

На теоретических занятиях используются:

- объяснительно-иллюстративный метод, в основе которого лежит получение новой информации обучающимися от преподавателя, осмысление, обобщение и систематизация новых знаний;
- проблемный метод, сущность которого состоит в создании проблемной ситуации, её анализе, осознания сущности затруднения и постановке учебной проблемы, нахождения способа решения проблемы путем выдвижения гипотезы и её обоснования.

Симуляционное обучение - обязательный компонент в профессиональной подготовке, использующий модель профессиональной деятельности с целью предоставления возможности каждому обучающемуся выполнить профессиональную деятельность или ее элемент в соответствии с профессиональными стандартами и/или порядками (правилами) оказания медицинской помощи. Симуляционное обучение проводится обученными, сертифицированными штатными специалистами (преподавателями-тренерами), которые совместно с практикующими клиницистами (экспертами) создают и накапливают багаж различных сценариев, ведут методическую работу, а также совместно с техническими работниками (техниками и инженерами) разрабатывают и поддерживают в рабочем и безопасном состоянии средства обучения (программное обеспечение, компьютеры, тренажеры, симуляторы, фантомы, модели и профессиональное оборудование) на основе системы инженерно-технического обслуживания и снабжения расходными материалами. Симуляционное обучение позволяет без вовлечения в учебный процесс пациентов на доклиническом этапе предварительно освоить практические манипуляции и нетехнические навыки, что в дальнейшем обеспечивает более эффективное обучение в клинике, без стресса и с меньшим числом ошибок. Объективная оценка с помощью симуляционных методик дает широкие возможности для проведения экзаменов и аккредитации.

Практические занятия с использованием симуляционного оборудования направлены на развитие самостоятельности учащихся, углубление, расширение, закрепление полученных теоретических знаний и формирование профессиональных и общих компетенций, учебных и профессиональных умений обучающихся. Они предполагают выполнение студентами под руководством преподавателя одной или нескольких конкретных задач и направлены на формирование у обучающихся практических умений, развитие навыков командной работы, коммуникативной компетентности, а также понимания области применения теоретических знаний в медицинской практике.

При формировании содержания практического занятия с использованием симуляционного оборудования преподаватели руководствуются перечнем компетенций, которые должны быть сформированы у специалиста после изучения данной учебной дисциплины или междисциплинарного курса.

Участие обучающегося в практическом занятии-тренинге включает:

- формирование учебно-аналитических умений (обобщение и систематизация теоретических знаний);
- формирование умения применять профессионально-значимые знания на практике в соответствии с профилем специальности;
- отработку алгоритма выполнения мануальных навыков;

- отработку алгоритма принятия клинических решений в стандартных и нестандартных ситуациях;
- выполнение самоанализа своих действий и развитие критического мышления.

Основные задачи практического занятия:

- обеспечение активного вовлечения всех участников в процесс обучения;
- достижение наработки и развития требуемого навыка.

Для создания оптимальных условий в зависимости от контингента и целей занятия учебная группа может включать от 3 до 15 человек. Учебные дисциплины и профессиональные модули, по которым планируется практическое занятие или тренинг с использованием симуляционного оборудования, а также его объемы определяются рабочими учебными планами, а содержание рабочими программами и календарно-тематическим планом по учебной дисциплине и должно соответствовать теоретическому материалу изучаемого раздела. Структура и оборудование для проведения занятия могут меняться в зависимости от контингента обучающихся и уровня подготовки: чем выше базовый уровень владения навыками, тем больше следует уделять внимания деталям и тем более высокого уровня реалистичности требуется оборудование для занятий.

Для освоения мануального навыка требуется многократное повторение его выполнения, соответственно, используемое оборудование должно быть не только реалистичным, но и износоустойчивым. Использование дополнительного оборудования, например, инструментария, повышает степень реалистичности отработки навыков, а подключение контроллеров объективизирует оценку степени освоения навыка. Формирование навыков командного взаимодействия, выработка алгоритмов действий и поиск решений в реалистичной среде достигается за счет имитации рабочей обстановки, использования медицинской и оргтехники, инструментария, документации. Развитие клинического мышления, коммуникативных навыков достигается за счет мультидисциплинарного подхода и взаимодействия с пациентом (стандартизованный пациент).

Этапы тренинга: В целях методической структуризации принято подразделять практическое занятие на несколько последовательных этапов:

- входной контроль;
- брифинг;
- основной этап, собственно тренинг;
- дебрифинг;
- обратная связь.

Перед тренингом обучающийся самостоятельно готовится по теме предстоящего практического занятия, используя рекомендованную литературу, мультимедийные материалы, лекции и т.д. Соответственно, наличие теоретических знаний – основа для отработки практических навыков. При недостаточной подготовке тренинг будет малоэффективен.

Входной контроль позволяет определить уровень знаний аудитории в целом, что дает возможность преподавателю акцентировать внимание на наиболее проблемных моментах. В связи с этим входной контроль лучше проводить предварительно.

Если по результатам входного контроля уровень знаний обучающихся недостаточный, занятие дополняют лекционным материалом по разделам, вызвавшим затруднение при самостоятельной подготовке, с последующим проведением контроля теоретических знаний.

Тестовые задания должны быть максимально практикоориентированы, содержать ключевые вопросы и соответствовать тематике занятия. Целесообразно использовать аналогичные вопросы из базы данных для проведения промежуточного или итогового тестирования по дисциплине. Тест формируется из базы вопросов к каждому занятию. В тесте (рекомендуемое количество вопросов – 10-20). Чем больше вопросов содержится в базе данных, тем более разнообразными будут варианты теста, что снижает вероятность «угадывания» правильного ответа. Каждый вопрос должен содержать краткое задание

(описание клинической ситуации) с одним правильным и, как правило, четырьмя отвлекающими ответами. Время на выполнение теста рассчитывается исходя из количества вопросов в тесте. На каждый вопрос отводится от 30 до 60 секунд, в зависимости от сложности темы и насыщенности вопросов.

Брифинг отличается от всех форм представления теоретического материала рядом особенностей и включает:

- предоставление информации о ходе занятия и его компонентах: брифинг, тренинг, дебрифинг;
- изложение целей и учебных задач тренинга;
- обсуждение теоретических аспектов темы тренинга студентами совместно с инструктором (важно сделать акцент на одной узкой проблеме, решению которой посвящен тренинг);
- разъяснение основных принципов работы и технических возможностей симуляционного, медицинского и иного оборудования, используемого на данном занятии, знакомство с размещением расходных материалов, которые могут понадобиться в ходе занятия;
- инструктаж по технике безопасности при работе с оборудованием.

Тренинг. После брифинга преподаватель демонстрирует эталонное исполнение навыка с пояснениями, затем идет повтор без пояснений, после чего предлагается самостоятельно выполнить задание. Сценарий и вид тренинга может быть самым разнообразным и зависит, в первую очередь, от дидактических целей и используемого оборудования. Командный тренинг нацелен на психологию коллективной работы, а индивидуальный тренинг на отработку технических навыков. Для каждого отдельно взятого технического навыка существуют специализированные тренажеры. Но каким бы ни был тренинг, суть его заключается в самостоятельном выполнении всех манипуляций и взаимодействует с учебными пособиями напрямую, без вмешательства преподавателя. Условно, исходя из учебных целей, тренинги можно подразделить на следующие виды:

- тренинг технических навыков;
- клинический сценарий;
- отработка коммуникативных навыков;
- командный тренинг;
- междисциплинарный тренинг.

Дебрифинг – анализ, разбор опыта, приобретенного участниками в ходе выполнения симуляционного сценария (от англ. debriefing – обсуждение после выполнения задания).

Существует два основных подхода к проведению дебрифинга:

- разбор ошибок обучающихся с участием дебрифера;
- разбор ошибок дебрифером с участием обучающихся.

В ходе дебрифинга выполняется ретроспективный анализ действий с помощью видеозаписи проведенного тренинга. Преподаватель является участником дискуссии и направляет участников с помощью вопросов, акцентируя внимание на ошибках в правильном выполнении действий в сложных ситуациях. По завершении дебрифинга подводят итоги работы и преподаватель оценивает обучающихся. Для проведения объективной оценки по результатам тренинга следует использовать подробный оценочный лист.

Оценочный лист – структурированный перечень действий, которые необходимо выполнить обучающемуся для достижения поставленных задач. Он состоит из трех частей: информации для обучающегося, информации для инструктора и собственно оценочный лист. Информация для обучающегося может быть сформулирована в формате клинической задачи, требующей выполнения определенного алгоритма действий, или содержать непосредственно задание с пояснениями. При составлении задания важно избегать двусмысленности и абстрактности, чтобы обучающийся выполнил именно тот

алгоритм, который прописан в оценочном листе. Информация для преподавателя/СМСО содержит задание, предоставляемое обучающемуся, дополнительные вводные, которые могут потребоваться при выполнении задания, например, ответы на вопросы о состоянии пациента. Инструкция не должна содержать лишней информации, которая не предусмотрена алгоритмом задания, чтобы не отвлекать преподавателя от процесса оценивания. Оценочный лист представляет собой пронумерованную таблицу с алгоритмом выполнения задания. Алгоритм содержит от 10 до 20 пунктов.

Увеличение количества пунктов оценочного листа, с одной стороны, выявляет более детальные ошибки, а с другой – может привести к снижению объективности со стороны преподавателя, так как оценить большое количество параметров за время выполнения задания очень трудно и требует дополнительной подготовки. Каждому пункту возможно присвоение коэффициента сложности или важности определенных действий от 0,1 до 1, где более сложные и/или значимые действия оцениваются в единицу, а менее – соответствующим коэффициентом менее единицы. При невыполнении или выполнении действий, которые могут привести к неблагоприятному исходу, оценка далее может не проводиться.

Обратная связь. И обучаемым, и преподавателю необходимо обладать информацией о результатах проведенного тренинга. Обучающийся может получить копию своего чек-листа, а преподаватель - заполненную анкету обратной связи, которая на основании оценки удовлетворенности обучаемых, их мнения о тех или иных аспектах проведенного тренинга служит для совершенствования и коррекции учебного занятия. Идеальная формула опросного листа: анонимное анкетирование по 5 ключевым вопросам с 5 вариантами закрытого ответа + пустое поле для произвольных комментариев.

Таблица 6. Примерный хронометраж симуляционного занятия по отработке практических навыков для группы из 8-15 человек

№	Раздел	Содержание	Время
1.	Входной контроль	Тестирование по теме предстоящего занятия.	15
2.	Брифинг	Инструктаж /цели и задачи занятия, знакомство с оборудованием, техника безопасности/. Мини-лекция по избранным теоретическим аспектам.	15
3.	Тренинг	Преподаватель демонстрирует правильное выполнение задания с пояснениями. Практическая работа обучающихся (с участием преподавателя). Самостоятельное выполнение задания обучающимся (возможна самооценка с использованием чек -листа).	30 30
4.	Дебрифинг	Подведение итогов, разбор ошибок.	40
5.	Обратная связь	Обсуждение положительных и отрицательных моментов, возникших в ходе занятия.	15

В результате самостоятельных занятий под руководством преподавателя закрепляется материал, полученный на теоретическом обучении, а также изучается незатронутая тематика, предусмотренная рабочей программой дисциплины.

3.2 Требования к минимальному материально-техническому обеспечению

Таблица 7. Средства обучения профессионального модуля:

№	Название оборудования
1.	Медицинский инструментарий, предметы ухода за больными:
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Жгут резиновый 2. Зажим кровоостанавливающий 3. Грелка резиновая 4. Катетер носовой 5. Пинцет анатомический 6. Шпатель металлический 7. Шприц инсулиновый одноразовый 8. Лоток эмалированный 9. Пластиковые зажимы 10. Лотки почкообразные 11. Глазная стеклянная палочка 12. Предметное стекло 13. Шприцы инъекционные 14. Пузырь для льда резиновый 15. Зонд дуоденальный 16. Зонд желудочный толстый 17. Зонд желудочный тонкий 18. Трубка газоотводная резиновая 19. Трубка резиновая длиной 1,5 м для сифонной клизмы 20. Перчатки резиновые 21. Кружка Эсмарха для клизм с набором 22. Лента измерительная 23. Поильник эмалированный 24. Калоприемник полимерный 25. Воронка 26. Кружка емкостью 1 литр для воды 27. Резиновый круг 28. Мочеприемники 29. Ножницы (для стрижки волос и ногтей) 30. Термометр 31. Клеенка подкладная
2.	Анатомические модели, тренажеры, манекены, фантомы:
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Фантом ягодиц для внутримышечной инъекции 2. Накладка на руку для внутривенных и подкожных инъекций 3. Фантом таза для постановки клизм и внутривенных инъекций 4. Фантом головы для закапывания лекарственных препаратов в глаза, уши, нос 5. Фантом предплечья (для внутривенных инъекций) 6. Фантом промежности 7. Тренажер сердечно-легочной и мозговой реанимации

	8. Многофункциональный манекен для отработки навыков по уходу за пациентом, диагностики и базовой СЛР 9. Фантом реанимационный
3.	Аппаратура, приборы:
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Аппарат Боброва 2. Весы медицинские напольные 3. Ростомер 4. Стетофонендоскоп 5. Прибор для измерения артериального давления 6. Шкаф медицинский стеклянный 7. Столик манипуляционный 8. Ингалятор карманный 9. Шкаф для методических пособий 10. Столик манипуляционный с выдвижным ящиком и двумя поддонами 11. Спирометр 12. Штатив для пробирок 13. Укладка -контейнер для переноса пробирок 14. Укладка-пенал для хранения и напоминания приема лекарств 15. Емкость контейнер для хранения термометров 16. Скарификатор-копье 17. Прибор для определения СОЭ 18. Чаши Петри 19. Стекла предметные 20. Пробирки для взятия желудочного сока 21. Пробирки для взятия дуоденального содержимого 22. Урометр 23. Цилиндры измерительные 24. Раствор хлористоводородной кислоты 25. 5% раствор цитрата натрия 26. Дистиллированная вода 27. Глюкотест 28. Тест полоски для экспресс- диагностики мочи 29. Гемометр Сали 30. Стерильные пробирки для взятия крови
4.	Технические средства обучения:
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Мультимедийная установка 2. Ноутбук 3. Экран
5.	Учебно-наглядные пособия
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Комплект тематических плакатов 2. Видеофильмы 3. Слайд-презентации 4. Банк ситуационных задач 5. Тестовые задания 6. Медицинская документация 7. Набор дидактического материала по различным темам практического занятия 8. Наборы дубликатов историй болезни больных по темам занятий 9. Методические пособия для преподавателей и учащихся по темам

6.	Документация
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Медицинская карта стационарного больного (ф № 003/у) 2. Статистическая карта выбывшего из стационара (ф № 066/у) 3. Температурный лист (ф № 044/у) 4. Журнал учета приема больных и отказов в госпитализации (ф №001/у) 5. Листок учета движения больных и коечного фонда стационара (ф № 007/у) 6. Порционное требование 7. Лист врачебных назначений (ф№ 004-1/у) 8. Требование в аптеку (ф.№ 434) 9. Медицинская карта амбулаторного пациента (ф №025/у) 10. Трансфузионный лист (ф №005-3/у) 11. Бланки рецептов 12. Бланки направлений на анализы крови 13. Бланки направлений на анализы мочи 14. Протокол трансфузии компонентов, препаратов крови (ф № 005-1/у) 15. Журнал регистрации переливания инфузионно-трансфузионных сред (ф № 009/у). 16. Журнал регистрации поступления и выдачи крови, ее компонентов, препаратов, кровезаменителей и диагностических стандартов (ф № 005-2/у). 17. Журнал учета инфекционных заболеваний (ф №060/у)

3.3 Информационное обеспечение обучения

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

Перечень основной литературы:	
1.	Двойников С. И. «Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских сестер: учебное пособие», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2015 год.
2.	Двойников С. И. «Организационно-аналитическая деятельность учебное пособие», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2015 год.
3.	Найговзин Н. Б. «Стандартизация в здравоохранении. Преодоление противоречий законодательства, практики, идей: руководство», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2015 год.
4.	Кучеренко В.З., Авксентьева М.В., Алексеева В.М. «Организация и оценка качества лечебно- профилактической помощи населению: учебное пособие», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2018 год.
5.	А. Е. Орлов, В. В. Павлов, Д. Н. Лисица «Система управления качеством организации работы с персоналом лечебных учреждений: учебное пособие», Самара, ООО ПК "ДСМ", 2014 год.
Перечень дополнительной литературы:	
4.	Гринхальх Т. «Основы доказательной медицины: учебник», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2014 год.
5.	Петров В. И. «Медицина, основанная на доказательствах: учеб. пособие для студ. мед. колледжей», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2015 год.
6.	Сопина З.Е. «Современная организация сестринского дела: учебное пособие», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2018 год.

10.	Тарасова Ю. А. «Современная организация сестринского дела : учеб. пособие для медицинских училищ и колледжей», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2017 год.
11.	Двойников С. И. «Менеджмент в сестринском деле: учеб. пособие», Ростов на Дону, «Феникс», 2017 год.
Finnish kirjallisuus:	
1.	Eriksson, K., Isola, A., Kyngäs, H., Lindström, U., Paavilainen, E., Pietilä, A-M., Vehviläinen-Julkunen, K. & Åstedt-Kurki, P. 2013. Hoitotiede/ Nursing Science Helsinki: SanomaPro.
2.	Lauri, S. & Elomaa L. 2013 Hoitotieteenperusteet / Basic of Nursing Science,
3.	Leino-Kilpi, H. & Välimäki, M. 2009. Etiikkahoitotyössä. / Ethics in Nursing. Porvoo: SanomaPro
4.	Sarajärvi, A., Mattila, L-R. & Rekola, L. 2010. Näyttöönperustuvatoiminta: avainhoitotyönkehittämiseen. / Evidence based practice: Key to develop nursing Helsinki: WSOYpro.
5.	Hallila, L. 2005 (toim.) Näyttöönperustuvahoitotyönkirjaaminen. Helsinki. Tammi. Hygieia.
6.	Hoitotyönvuosikirja 2011. Iiri Ranta (toim.). Sairaanhoidajaliitto, Fioca, 2011.
7.	Koponen, L. & Hopia, H. (toim.) 2007. Hoitotyönvuosikirja 2007 -Hoitotyönkirjaaminen. Suomensairaanhoidajaliitto.
Интернет-ресурсы:	
1.	Всемирная организация здравоохранения http://www.who.int/ru/ – официальный сайт
2.	Министерство здравоохранения РК http://dsm.gov.kz – официальный сайт
3.	Медицинская библиотека http://med-edu.net
4.	Библиотека с книгами по сестринскому делу http://m-sestra.ru/books/
5.	Ассоциация медицинских библиотек Казахстана https://amedlib.ru/spravochnik-adresov/medlib-kz

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

В преподавании дисциплины «Специализированный сестринский уход и доказательная практика» используются следующие инновации, ориентированные на развитие у студентов мотивации к самостоятельной учебно-познавательной деятельности, творческой инициативности:

Таблица 9. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения

1.	Нетрадиционные лекции:
-	лекция с разбором конкретных ситуаций, с использованием видеоматериалов
-	комбинированные проблемные лекции
-	лекция-дискуссия, с визуальной информацией
2.	Выполнение творческих заданий:
-	составление кроссвордов;
-	подготовка наглядных пособий по изучаемым темам (таблицы, слайды -лекций,

	составление тестов);
-	научно-исследовательская работа студентов;
3.	Интерактивные методы проведения практических занятий:
-	работа в малых группах;
-	обсуждение сложных и дискуссионных проблем (семинар-дискуссия по типу «Учебная конференция»);
-	метод деловой игры;
-	проектная технология (индивидуальная работа студентов по написанию рефератов, УИРС);
-	кейс- технологии;
-	игровые методы обучения;
-	мозговой штурм;
4.	Инновационные методы контроля:
-	тестирование
-	интерактивный опрос по методу «цепочка», «работа в малых группах».

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний:

Оценка качества освоения дисциплины включает текущий контроль знаний, промежуточную аттестацию и итоговый экзамен.

Таблица 10. Формы контроля знаний:

Наименование формы	Наименование видов контроля
Форма текущего контроля знаний:	1. Тестирование. 2. Решение ситуационных задач. 3. Проведение контрольно-методических срезов. 4. Выполнение профессиональных компетенций путем моделирования трудовых ситуаций. 5. Проверка выполнения заданий в рабочих тетрадях. 6. Проверка выполнения самостоятельной работы. 7. Рефераты.
Формы итогового контроля знаний:	Экзамен

4.2 Критерии оценки знаний студентов

Таблица 11. Критерии контроля знаний:

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
A	4,0	95-100	Оценки "A" заслуживает студент: Ответ исчерпывающе полный, развернутый, правильный. Отличается логичностью, доказательностью,

			<p>демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Обучающийся умеет увязать теоретические аспекты учебной дисциплины с задачами практического здравоохранения. Глубоко изучил основную и дополнительную литературу, рекомендованную программой. При ответе использует знания, приобретенные ранее. Свободно понимает и оперирует учебным материалом повышенной сложности. Грамотно и осмысленно оперирует основными терминами по дисциплине, использует специфическую терминологию. Умеет интегрировать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет творчески и самостоятельно применять теоретические знания при решении практических задач, демонстрации практических навыков.</p>
		95	<p>Оценки "А" заслуживает студент: Ответ полный, развернутый, правильный. В ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, доказательность. Обучающийся глубоко изучил основную литературу и демонстрирует знания дополнительной литературы, рекомендованной программой. Понимает и оперирует учебным материалом повышенной сложности, использует специфическую терминологию. Умеет интегрировать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет творчески и самостоятельно применять теоретические знания при решении практических задач, демонстрации практических навыков.</p>
A-	3,67	90-94	<p>Оценки "А-" заслуживает студент: Ответ полный, правильный. Обучающийся обладает систематическими и глубокими знаниями по учебному материалу, глубоко усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Грамотно излагает материал с использованием специфической терминологии, умеет связывать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет самостоятельно применять теоретические знания при решении практических задач, демонстрации практических навыков.</p>
B+	3,33	85-89	<p>Оценки "В +" заслуживает студент: Ответ достаточно полный. Обучающийся владеет программным материалом, усвоил основную литературу, рекомендованную программой. Правильно использует</p>

			специфическую терминологию. Правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми приемами их решения. В ходе ответа допускает единичные несущественные ошибки, которые самостоятельно исправляет. Умеет увязать теорию и практику при выполнении практических заданий, демонстрации практических навыков.
B	3,0	80-89	Оценки "B " заслуживает студент: Ответ полный. Обучающийся владеет учебным материалом, усвоил основную литературу, рекомендованную программой. Правильно использует, понимает и объясняет специфическую терминологию, но допускает несколько несущественных ошибок в знаниях и действиях, которые устраняет при наводящих вопросах преподавателя. Неуверенно, но правильно применяет теоретические положения при выполнении практических заданий, навыков.
B-	2,67	75-79	Оценки "B -" заслуживает студент: Ответ правильный, но недостаточно полный. Обучающийся допускает незначительные неточности при изложении материала, несколько несущественных ошибок, которые исправляет при участии преподавателя. Усвоил основную литературу, рекомендованную программой, правильно использует специфическую терминологию, но допускает недочеты в определении понятий.
C+	2,33	70-74	Оценки "C +" заслуживает студент: Ответ неполный, недостаточно последовательный, содержит несущественные ошибки, которые обучающийся исправляет при наводящих вопросах преподавателя. Обучающийся владеет знаниями основного учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшем учебы, усвоил основную литературу, рекомендованную программой. Использует специфическую терминологию, называет основные механизмы, но испытывает затруднения в свободном применении знаний на конкретных примерах.
C	2,0	65-69	Оценки "C " заслуживает студент: Ответ неполно воспроизводит знания, предусмотренные учебной программой, содержит несущественные и единичные существенные ошибки, которые обучающийся исправляет при наводящих (дополнительных)

			вопросах преподавателя. Обладает навыками использования специфической терминологии, но затрудняется в определении более сложных механизмов.
С-	1,67	60-64	Оценки "С-" заслуживает студент: Неполное воспроизведение программного учебного материала. Обучающийся допускает несущественные и существенные ошибки, часть которых может устранить с помощью преподавателя. Использует специфическую терминологию, но затрудняется в определении основных механизмов, допускает ошибки в написании формул и др. Не всегда может интегрировать свои знания с другими смежными дисциплинами, установить взаимосвязь.
Д+	1,33	55-59	Оценки "Д+" заслуживает студент: Ответ неполный, много неточностей. Есть существенные и несущественные ошибки. В отдельных случаях обучающийся использует специфическую терминологию, но испытывает затруднения в указании механизмов, не может установить взаимосвязи, не может правильно дать определение основных понятий и терминов по дисциплине.
Д	1,0	50-54	Оценки "Д" заслуживает студент: Ответ с многочисленными существенными ошибками, которые обучающийся не может устранить даже при дополнительных (наводящих) вопросах преподавателя. Существенные ошибки: неправильно использует терминологию, не умеет давать определения понятий и терминов, формулировки основных законов, положений, не знает классификации. Обучающийся не понимает сути основных процессов, механизмов, не может письменно изложить материал с применением специфической терминологии.
F	0	0-49	Оценки "F" заслуживает студент: Отказ обучающегося от ответа либо при попытке ответа на вопрос обучающийся демонстрирует полное отсутствие знаний по учебному материалу. Не решена ни одна задача.

Таблица 12. Критерии оценки самостоятельной работы студента /СРО/

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
А	4,0	95-100	Оценки "А" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема полностью раскрыта, использованы современные источники литературы в достаточном количестве. Материал обобщен, сделаны четкие и ясные выводы. Четко прослеживается мнение автора, его отношение к проблеме по направлениям ее решения. Оформление СРО полностью соответствует предъявляемым требованиям, имеются информативные иллюстрации высокого качества.
		95	Оценки "А" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема полностью раскрыта, использованы современные источники литературы в достаточном количестве. Материал обобщен, сделаны аргументированные выводы и предложения. Оформление СРО полностью соответствует предъявляемым требованиям.
А-	3,67	90-94	Оценки "А-" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта полностью, однако некоторые положения требуют использования современных источников литературы. Используются основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие. Оформление СРО соответствует предъявляемым требованиям, но имеются незначительные замечания.
В+	3,33	85-89	Оценки "В +" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта, однако некоторые положения СРО изложены слишком подробно, требуют уточнения. Используются основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие. Основные требования к оформлению соблюдены.
В	3,0	80-89	Оценки "В " заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта, однако некоторые положения СРО изложены слишком подробно, требуют уточнения. Используются основные источники литературы.

			Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие. Основные требования к оформлению соблюдены.
В-	2,67	75-79	Оценки "В -" заслуживает студент: Содержание СРО соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта не полностью и некоторые положения требуют уточнения. Использваны не все основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы требуют более полного подведения итогов. Основные требования к оформлению соблюдены.
С+	2,33	70-74	Оценки "С +" заслуживает студент: Содержание СРО в основном соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использованы не все основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы и предложения нечеткие, не полные. Основные требования к оформлению соблюдены.
С	2,0	65-69	Оценки "С " заслуживает студент: Содержание СРО не полностью соответствует поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использовано основные источники. Материал обобщен не в полном объеме, выводы и предложения не соотв.содержанию СРО. Основные требования к оформлению соблюдены, но есть замечания по оформлению отдельных разделов СРО.
С-	1,67	60-64	Оценки "С-" заслуживает студент: Содержание СРО не полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использовано мало источников. Материал частично обобщен, выводов и предложений нет. Основные требования к оформлению соблюдены не полностью, неправильно оформлена библиография.
Д+	1,33	55-59	Оценки "Д+" заслуживает студент: Содержание СРО частично соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта частично, использовано мало источников . Материал частично обобщен, выводов и предложений нет. Основные требования к оформлению соблюдены частично, структура неполная, отсутствуют ссылки в тексте.
Д	1,0	50-54	Оценки "Д" заслуживает студент: Содержание СРО частично соответствует теме, но не соответствует поставленным задачам. Тема раскрыта частично, несоответствие источникам использованной литературы. Материал не обобщен, выводов и

			предложений нет.
F	0	0-49	Оценки "F" заслуживает студент: Работа не соответствует теме. Тема не раскрыта . Выводы не сделаны, предложений нет.

Таблица 13. Критерии оценок по составлению презентации:

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
A	4,0	95-100	при 100% выполнении всех требований, на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации.
		95	95 % - при 100% выполнении всех требований, на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации, но материал включает недостаточное использование дополнительной литературы.
A-	3,67	90-94	90 % - при выполнении всех требований, на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации, но материал включает только основные источники.
B+	3,33	85-89	85 % – слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, на все вопросы при защите отвечает, но с неточностями, список литературы с неточностями – и количество 6-7.
B	3,0	80-89	80 % - слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, не достаточно определены цели и задачи СРО, не даны рекомендации в заключении, встречаются ошибки в тексте, на все вопросы при защите отвечает, но с неточностями, список литературы с неточностями – и количество 5-6.
B-	2,67	75-79	75 % – слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, не достаточно определены цели и задачи СРО, не даны рекомендации в заключении, встречаются ошибки в тексте, на все вопросы при защите отвечает, но с неточностями, список литературы с неточностями – и количество 5-6, и нет ссылок на используемую литературу по тексту, имеются старые источники
C+	2,33	70-74	70 % – количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, очень мало рисунков и

			таблиц, схем и графиков, имеются грамматические и биохимические ошибки, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (3-4) или они старые (до 2000 года) и нет ссылок на используемую литературу по тексту.
С	2,0	65-69	65 % - количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, очень мало рисунков и таблиц, схем и графиков имеются грамматические и биохимические ошибки, студент отвечает не на все вопросы, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (1-2) или они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по тексту.
С-	1,67	60-64	60 % - количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, нет рисунков и таблиц, очень мало схем и графиков имеются грамматические и биохимические ошибки, студент отвечает не на все вопросы или отвечает на некоторые вопросы неправильно, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года) и нет ссылок на используемую литературу по тексту.
Д+	1,33	55-59	55 % – нет титульного листа, количество слайдов 4-5, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, нет рисунков и таблиц, схем и графиков, имеются грамматические и биохимические ошибки, студент отвечает не на все вопросы или отвечает на некоторые вопросы неправильно, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по тексту, качество презентации плохое (мало рисунков, схем, много строк в одном слайде).
Д	1,0	50-54	50 % – нет титульного листа, слайдов до 4, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения, заключения, рисунков, таблиц, графиков, схем, имеются грамматические ошибки, студент не отвечает на вопросы, список литературы оформлен с замечаниями – нет списка литературы или мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по тексту, качество презентации плохое (мало рисунков, схем, много строк в одном слайде, оформление не по требованиям).
Ф	0	0-49	45 % - при не сдаче СРО, т.е. СРО не соответствует требованиям.

Таблица 14. Система оценки учебных достижений

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	%-ное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A-	3,67	90-94	
B+	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B-	2,67	75-79	
C+	2,33	70-74	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
C-	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D	1,0	50-54	
F	0	0-49	

Уровень учебных достижений по каждой дисциплине определяется итоговой оценкой
 $ИО = ОРД \times 0,6 + ОИК \times 0,4$, где: **ИО** - итоговая оценка **ОРД** - оценка рейтинга допуска
ОИК – оценка итогового контроля (экзамен по дисциплине).

Оценка рейтинга допуска (ОРД) составляет 60% **итоговой оценки (ИО)** знаний по дисциплине.

Оценка итогового контроля (ОИК) составляет 40% **итоговой оценки (ИО)** знаний по дисциплине.

Оценка рейтинга допуска определяется по формуле: где: \sum оценок ОТК + \sum оценок СРО + \sum оценок РК $ОРД = \frac{\sum}{\sum}$ - знак суммы

ОТК – Оценка текущего контроля успеваемости включает оценки практических занятий, оценки по практическим навыкам.

СРО – самостоятельная работа обучающегося.

РК - оценка рубежного контроля.

ОРД подсчитывается как среднее арифметическая сумма всех оценок, полученных в течение академического периода.

**ВОПРОСЫ ДЛЯ ЗАКРЕПЛЕНИЯ ПОЛУЧЕННЫХ ЗНАНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
"СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ СЕСТРИНСКИЙ УХОД
И ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ ПРАКТИКА"**

1. Методы сестринского обслуживания пациентов в различных ЛПУ.
2. Особенности организации сестринской помощи пациентам с повреждениями опорно-двигательного аппарата.
3. Сестринский процесс в периоперативном периоде.
4. Сестринский процесс при отдельных видах хирургической патологии.
5. Сестринский процесс при боли.
6. Общие вопросы фтизиатрии. Организация противотуберкулезной службы в РК. Профилактика туберкулёза.
7. Современные методы обследования в дифференциальной диагностике туберкулеза.
8. Принципы лечения и сестринского ухода за пациентами при туберкулёзе. Неотложные состояния.
9. Осуществление противоэпидемических мероприятий в очагах туберкулезной инфекции.
10. Принципы оказания сестринской помощи при неврологической патологии.
11. Сестринская деятельность при заболеваниях центральной нервной системы у пациентов разных возрастных групп.
12. Сестринская деятельность при заболеваниях периферической нервной системы у пациентов разных возрастных групп.
13. Сестринская деятельность при травмах центральной и периферической нервной системы у пациентов разных возрастных групп.
14. Организация паллиативной помощи в РК.
15. Психологические особенности пациента со злокачественными новообразованиями.
16. Сестринская помощь пациентам с новообразованиями.
17. Организация психиатрической помощи в РК. Основы законодательства РК в области психиатрии. Этика и деонтология в психиатрии.
18. Организация наркологической службы в РК. Особенности сестринского ухода за пациентами с различными видами зависимости.
19. Неотложные состояния в психиатрии и наркологии. Особенности сестринского процесса.
20. Сестринский процесс при заболеваниях и повреждениях органа зрения.
21. Сестринский процесс при уходе за пациентами с заболеваниями уха, горла и носа и нарушением слуха.
22. Сестринский процесс при уходе за пациентами с кожными и венерическими заболеваниями.
23. Термины и понятия характеризующие скрининг. Виды скрининга. Критерии скрининга.
24. Порядок и периодичность проведения скрининговых осмотров целевых групп населения.
25. Определение доказательной медицины. История развития доказательной медицины. Мировой опыт развития.
26. Доказательная медицина в Республике Казахстан.
27. Особенности применения и необходимость доказательной медицины.
28. Методическая основа доказательной медицины. Базовые положения доказательной сестринской практики.
29. Методы качественных и количественных исследований в доказательной медицине.

30. Достоверные источники научно-обоснованной информации. Поиск информации в Интернете с использованием фильтров доказательной медицины.
31. Виды научных исследований в сестринском деле. Структура типов медицинских исследований. Клинические и эпидемиологические подходы.
32. Дизайн основных видов научных исследований.
33. Процесс принятия сестринского решения. Уровни доказательности. Клиническая эффективность.
34. Оценка достоверности результатов исследования. Формулировка ограничений и критериев принятия решений.
35. Регистрация показателей процесса. Клинические рекомендации.
36. Иерархия исследований в доказательной медицине.
37. Шаги применения научного доказательства в сестринской практике.
38. Критическая оценка результатов осуществленного сестринского вмешательства на основе принятого решения.
39. Методология поиска медицинской информации достоверные источники и ресурсы.
40. Поиск информации в Интернете с использованием фильтров доказательной медицины.
41. Анализ медицинских публикаций с позиций доказательной медицины.
42. Формы представления результатов научных исследований.
43. Анализ дизайна научного исследования.
44. Препятствия для развития доказательной сестринской практики.
45. Организация специализированной сестринской помощи в хирургии.
46. Сестринская помощь и сестринский процесс во фтизиатрии.
47. Организация специализированного сестринского ухода за неврологическими, инсультными больными.
48. Организация специализированной сестринской помощи в дерматовенерологии.
49. Организация специализированной сестринской помощи в офтальмологии и оториноларингологии.
50. Сестринский уход в психиатрии и наркологии.
51. Роль научных исследований в сестринском деле. Основные параметры научных исследований.
52. Виды научных исследований в сестринском деле. Фундаментальные и прикладные исследования.
53. Оценка качества медицинских ресурсов Интернета.
54. Преимущества и недостатки различных источников медицинской информации.
55. Формулирование клинических и управленческих вопросов

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРИМЕРНЫХ ТЕМ ДЛЯ РЕФЕРАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
"СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ СЕСТРИНСКИЙ УХОД
И ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ ПРАКТИКА"**

Подготовка обучающимися рефератов рассматривается как составная часть процесса обучения. Рефераты необходимы для расширения и углубления знаний обучающихся в учебном материале, а также для развития у них навыков самостоятельного мышления и творчества, научно-исследовательской работы. Обучающиеся, защищая рефераты на занятиях, овладевают навыками публичного представления своих работ, осваивают умения вести научные дискуссии.

Тематика рефератов может быть выбрана обучающимися самостоятельно после консультации с преподавателем либо из предложенного ниже списка:

1. Терминология, инструментарий и методы доказательной медицины.
2. Дизайн сестринских научных исследований.
3. Методы качественных и количественных исследований в доказательной медицине.
4. Иерархия исследований в доказательной медицине.
5. Шаги применения научного доказательства в сестринской практике.
6. Критическая оценка результатов осуществленного сестринского вмешательства на основе принятого решения.
7. Отечественные ресурсы Интернет в области сестринского дела
8. Зарубежные ресурсы Интернет в области сестринского дела
9. Анализ медицинских публикаций с позиций доказательной медицины.
10. Препятствия для развития доказательной сестринской практики.
11. Организация и проведение поиска информации в сети Интернет
12. Электронные базы данных. MEDLINE и инструменты поиска.
13. Информация, используемая в научных исследованиях.
14. Экспериментальные, неэкспериментальные, квази-экспериментальные исследования и их разновидности.
15. Формы представления результатов научных исследований.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ И УМЕНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
"СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ СЕСТРИНСКИЙ УХОД
И ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ ПРАКТИКА"**

Саморегулируемая работа, независимая от врача, но в сотрудничестве с врачами и другими специалистами здравоохранения. Работа квалифицирована авторизована с допуском к клинической деятельности в качестве зарегистрированной медсестры, отвечающей сестринское дело и несущей юридическую ответственность за профессиональную деятельность с завершением программы высшего образования прикладного бакалавриата по сестринскому делу.

1. Графическое изображение статистических данных, наглядно показывающее соотношение между сравниваемыми величинами.
2. Составление макета статистической таблицы.
3. Постановка и формализация задач исследования.
4. Использование критериев качества медицинской помощи для оценки профессиональной деятельности.
5. Использование показателей официальной статистической отчетности для анализа результатов профессиональной деятельности.
6. Подготовка данных для анализа.
7. Обоснование практических рекомендаций с помощью научных данных.
8. Сбор информации об отдельных категориях пациентов с целью разработки практических рекомендаций для улучшения качества сестринского ухода.
9. Выявление проблемы в области сестринского ухода.
10. Разработка и планирование сестринского исследования.
11. Анализ экспериментальных данных и интерпретация результатов исследования.
12. Формулирование ожидаемых результатов исследования путем разработки гипотезы.
13. Разработка анкеты для проведения качественных исследований.
14. Сопоставление полученных результатов с данными других авторов.
15. Консультирование пациентов по вопросам сохранения здоровья.

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

за ____ / ____ учебный год

В рабочую программу «Специализированный сестринский уход и доказательная практика», для специальности 0302000 «Сестринское дело», 0302054 "Прикладной бакалавр" вносятся следующие дополнения и изменения:

Теоретический курс:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Симуляционный курс:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Самостоятельная работа обучающихся с преподавателем:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Дополнения и изменения внес:

(должность)

(подпись)

Рабочая программа пересмотрена на заседании ЦМК СД

Протокол № _____ от ____ / _____ /20__ года

Председатель ЦМК СД _____

«АВИЦЕННА»
ЖОҒАРЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КОЛЛЕДЖІ» БІЛІМ
МЕКЕМЕСІ



УЧРЕЖДЕНИЕ
ОБРАЗОВАНИЯ ВЫСШЕЙ
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ
«АВИЦЕННА»



РАССМОТРЕНО
На заседании научно-
методического Совета
Протокол № 3
От 27.01.2020 г.
Председатель



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
«ХРОНИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И СЕСТРИНСКИЙ УХОД ЗА ПОЖИЛЫМИ»**
Направление подготовки: специальность 0302000 "Сестринское дело",
квалификация 0302054 "Прикладной бакалавр"

Рабочая программа учебной дисциплины "Хронические заболевания и сестринский уход за пожилыми" разработана в соответствии с Государственным общеобязательным стандартом послесреднего образования прикладного бакалавриата по специальности 0302000 «Сестринское дело», утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 31 июля 2015 г № 647.

Разработчик рабочей программы: Омирханова Р.Б., преподаватель высшей категории Учреждения образования Высшего медицинского колледжа "Авиценна".

Эксперт: Жакупова К.М., заместитель директора по координации учебных программ и проектов.

Рецензент: Токтарова Ж.Ж., кандидат медицинских наук, ассистент кафедры госпитальной терапии ГМУ г. Семей

Рабочая программа обсуждена и одобрена на заседании цикловой методической комиссии специальных дисциплин.

Протокол № 5 от 13 / 01 //2020 года



РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую учебную образовательную программу дисциплины
"Хронические заболевания и сестринский уход за пожилыми"
для специальности 0302000 "Сестринское дело", квалификации 0302054 "Прикладной бакалавр", подготовленная Токтаровой Ж.Ж., кандидатом медицинских наук, ассистентом кафедры госпитальной терапии ГМУ г. Семей

Рабочая "Хронические заболевания и сестринский уход за пожилыми" разработана Омирхановой Р.Б., преподавателем высшей категории УО ВМК "Авиценна".

Содержание рабочей программы включает паспорт программы с определением цели и задач учебной дисциплины, место дисциплины в структуре основной образовательной программы, структуру и содержание, условия реализации, контроль и оценку результатов освоения учебной дисциплины, с указанием форм, методов контроля и оценки.

При анализе структуры и содержание учебной программы установлено:

- название учебной дисциплины, перечень формируемых компетенций, требования к результатам освоения учебной дисциплины соответствуют требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям;
- количество часов на освоение программы учебной дисциплины соответствует типовому учебному плану по специальности 0302000 "Сестринское дело", квалификации 0302054 "Прикладной бакалавр".

Рабочая программа "Хронические заболевания и сестринский уход за пожилыми" рассчитана на курс, включающий в себя максимальную учебную нагрузку обучающегося в количестве 150 часов/5 кредитов, в том числе 45 часов отводится на проведение аудиторных занятий, на самостоятельную работу обучающегося - 45 часов, самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя – 30 часов и симуляционных занятий – 30 часов. Общее количество часов по разделам, темам соответствует максимальной учебной нагрузке по дисциплине. Форма итоговой аттестации указана в соответствии с рабочим учебным планом по специальности 0302000 "Сестринское дело".

Структура и содержание рабочей программы учебной дисциплины "Хронические заболевания и сестринский уход за пожилыми" соответствует принципу единства теоретического и практического обучения. В тематическом плане содержание дисциплины структурировано по разделам, темам программы, видам учебных занятий. Разделы и темы программы учебной дисциплины выделены дидактически целесообразно, логическая последовательность соблюдена. Объем времени, выделенный на изучение каждой темы, достаточен для освоения указанного содержания учебного материала.

Содержание учебного материала соответствует требованиям к умениям и знаниям, перечисленных в паспорте рабочей программы. Прослеживается логическая и содержательная взаимосвязь с другими специальными дисциплинами и профессиональными модулями. Уровни освоения учебного материала определены с учетом формируемых умений в процессе выполнения деятельности на практических занятиях. Объем симуляционных занятий и практики в клинике определен дидактически целесообразно.

Деятельность обучающихся на учебных занятиях, при выполнении заданий самостоятельной работы обеспечивает формирование умений по учебной дисциплине, способствует развитию базовых и освоению профессиональных компетенций. Самостоятельная работа представлена по каждому разделу.

Перечисленные средства обучения и оборудование обеспечивают проведение занятий, предусмотренных программой учебной дисциплины. Перечень основной и дополнительной литературы включает общедоступные источники, содержательно достаточные для реализации образовательного процесса по учебной дисциплине.

Методы контроля и оценки соотнесены с результатами освоения программы учебной дисциплины (освоение умений, усвоение знаний). Комплекс методов контроля и оценки образует систему достоверной и объективной оценки уровня освоения дисциплины.

Образовательные технологии обучения характеризуются не только общепринятыми формами (лекция, практическое занятие), но и интерактивными формами, такими как лекция с элементами визуализации, семинарское занятие по типу «Учебная конференция», практическое занятие с использованием игровых методов обучения, что способствует погружению в профессиональную среду.

Таким образом, рабочая программа учебной дисциплины "Хронические заболевания и сестринский уход за пожилыми" полностью соответствует требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям, типовому учебному плану по специальности 0302000 "Сестринское дело", квалификации 0302054 "Прикладной бакалавр" и может быть использована в учебном процессе Учреждения образования Высшего Медицинского колледжа "Авиценна".

Рецензент: кандидат медицинских наук, ассистент кафедры госпитальной терапии
ГМУ г. Семей, Токтарова Ж.Ж.

Дата 21 / 01 / 2020 г.

Подпись



ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
на программу учебной дисциплины
"Хронические заболевания и сестринский уход за пожилыми"

Рабочая программа учебной дисциплины "Хронические заболевания и сестринский уход за пожилыми" является частью программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ГОСО по специальности 0302000 "Сестринское дело", квалификации 0302054 "Прикладной бакалавр".

Программа включает паспорт, структуру и содержание, условия реализации программы, контроль и оценку результатов освоения.

В паспорте программы указана область применения рабочей программы учебной дисциплины, сформулированы цели и задачи, направленные на отработку сформированных базовых и профессиональных компетенций.

Программа 150 часов/5 кредитов, в том числе 45 часов отводится на проведение аудиторных занятий, на самостоятельную работу обучающегося - 45 часов, самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя – 30 часов и симуляционных занятий – 30 часов. Общее количество часов по разделам, темам соответствует максимальной учебной нагрузке по дисциплине.

Достаточно полно отражено учебно-методическое обеспечение. Перечень основной и дополнительной литературы включает общедоступные источники, содержательно достаточные для реализации образовательного процесса по учебной дисциплине.

К рабочей программе прилагаются перечень тематических вопросов для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения учебной дисциплины, критерии оценки текущего и промежуточного контроля знаний, перечень тем для практикоориентированных исследовательских работ обучающихся. Деятельность обучающихся при выполнении исследовательских работ обеспечивает формирование умений по учебной дисциплине, способствуют развитию базовых и освоению профессиональных компетенций.

Программа учебной дисциплины "Хронические заболевания и сестринский уход за пожилыми" соответствует требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям, типовому учебному плану по специальности 0302000 "Сестринское дело", квалификации 0302054 "Прикладной бакалавр" и рекомендована для использования в учебном процессе Учреждения образования Высшего Медицинского колледжа "Авиценна".

Эксперт: Жакупова К.М., заместитель директора по координации учебных программ и проектов.

Дата 14 01 / 2020 год

Подпись: _____



СОДЕРЖАНИЕ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	2
1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ	
1.1. Область применения рабочей программы	3
1.2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы	3
1.3. Цели и задачи дисциплины	3
1.4. Пререквизиты	8
1.5. Постреквизиты	9
1.6. Политика дисциплины	9
1.7. Нормативная трудоемкость освоения программы дисциплины	9
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ	
2.1 Тематический план и содержание программы дисциплины	10
3 УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.	
3.1. Требования к уровню организации учебного процесса	15
3.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению	19
3.3. Информационное обеспечение обучения	22
3.4. Перечень информационных технологий	23
4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ	
4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний	24
4.2 Критерии оценки знаний обучающихся	24
5. ПРИЛОЖЕНИЯ	
5.1 Вопросы для подготовки к итоговому контролю знаний "Хронические заболевания и сестринский уход за пожилыми"	33
5.2 Перечень примерных тем для рефератов по дисциплине "Хронические заболевания и сестринский уход за пожилыми"	37
5.3 Перечень практических навыков и умений по дисциплине "Хронические заболевания и сестринский уход за пожилыми"	38
ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ	40

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Гериятрия – наука, изучающая процессы старения организма, наступающие в преклонном возрасте, прежде всего болезни, ищет способы профилактики и лечения, обличения страданий. Концепция развития здравоохранения Казахстана и реформа сестринского дела направлены в первую очередь на решение актуальных проблем здоровья наиболее социально не защищенных групп населения нашей страны. Приоритетными являются вопросы оказания медико-социальной помощи лицам старших возрастных групп, поскольку последние десятилетия XX века характеризовались неуклонным ростом доли лиц пожилого и старческого возраста, как в Республике Казахстан, так и во многих странах мира.

Тенденции к увеличению числа жителей пожилого и старческого возраста в нашей стране сохраняются и в ближайшие десятилетия. Это требует новых организационных форм медицинской помощи – создания амбулаторных и стационарных гериятрических центров, отделений и больниц сестринского ухода, развертывания сети стационаров на дому, и нового подхода к работе сестринского персонала. Региональный компонент характеризуется увеличением доли пациентов пожилого и старческого возраста в Казахстане, что требует подготовки квалифицированных кадров в сестринском деле.

1. ПАСПОРТ УЧЕБНОЙ РАБОЧЕЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

1.1 Область применения учебной рабочей образовательной программы.

Настоящая учебная рабочая образовательная программа дисциплины "Хронические заболевания и сестринский уход за пожилыми" является частью основной профессиональной образовательной программы, в соответствии с Государственным общеобязательным стандартом послесреднего образования прикладного бакалавриата по специальности 0302000 «Сестринское дело», квалификации 0302054 "Прикладной бакалавр". Рабочая программа устанавливает требования к знаниям и умениям обучающихся и определяет содержание, виды учебных занятий и отчетности.

Предназначена для преподавателей, ведущих данную дисциплину, и студентов специальности 0302000 «Сестринское дело», квалификации 0302054 «Прикладной бакалавр», участвующих в процессе изучения данной дисциплины.

1.2 Место учебной дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы:

Учебная дисциплина «Хронические заболевания и сестринский уход за пожилыми» относится к циклу специальных дисциплин основной профессиональной образовательной программы и изучается во 2 семестре.

1.3 Цели и задачи дисциплины /требования к результатам освоения дисциплины/сформировать профессиональные компетенции/:

Цель изучения дисциплины – формирование углубленных знаний по организации, планированию и реализации сестринского процесса в геронтологии и гериатрии для самостоятельного решения проблем пациентов, возникающих в пожилом и старческом возрасте.

В соответствии с целью обучения, основные задачи сводятся к следующему:

- научить студентов современным понятиям геронтологии и гериатрии, особенностям клинического течения нозологических форм внутренних болезней, принципам их лечения и профилактики у пациентов пожилого и старческого возраста;
- научить студентов методологии обследования пациентов пожилого и старческого возраста, построению сестринского диагноза, составлению и реализации индивидуального плана ухода;
- научить студентов навыкам доврачебной неотложной помощи и тактике медицинской сестры при развитии у пожилых состояний, угрожающих жизни;
- научить студентов проводить обучение пациентов, родственников приемам само и взаимопомощи с учётом настоящих и потенциальных проблем. Процесс изучения дисциплины должен быть направлен на формирование следующих базовых и профессиональных компетенций:

В результате изучения материала учебной программы обучаемый должен:

Таблица 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Знать:	Уметь:	Владеть навыками:
- принципы организации гериатрической помощи; - особенности организации и работы сестринской службы в гериатрии;	– готовить пожилого пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам; – осуществлять сестринский уход за пожилым пациентом	-оценки функционального состояния пациента; -экспресс - методов исследования психического статуса

<ul style="list-style-type: none"> - принципы и особенности организации работы подразделений гериатрической помощи (амбулаторной и стационарной); - нормативные документы всех уровней, регламентирующих работу гериатрической службы; - отчетную документацию гериатрических подразделений; особенности медико-социального обслуживания лиц пожилого и старческого возраста; - основные теории и механизмы старения, проблемы старения, старости, долголетия; основные методы определения биологического возраста человека; - основные причины и факторы риска преждевременного старения; - особенности состояния здоровья лиц пожилого и старческого возраста; - причины обострений, ухудшения течения наиболее распространенных заболеваний, травматизма у лиц пожилого и старческого возраста. основные признаки ухудшения состояния; - особенности реакций на болезнь, стресс у лиц пожилого и старческого возраста; - наиболее распространенные синдромы в гериатрической практике; - особенности проявления и течения наиболее распространенных заболеваний сердечно-сосудистой системы; особенности проявления и течения наиболее распространенных заболеваний дыхательной системы; - особенности проявления и течения наиболее распространенных заболеваний органов пищеварения; - особенности проявления и 	<p>при различных заболеваниях и состояниях;</p> <ul style="list-style-type: none"> – консультировать пожилого пациента и его окружение по применению лекарственных средств; – осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара; – осуществлять фармакотерапию по назначению врача; – проводить комплексы упражнений лечебной физкультуры, основные приемы массажа; – проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пожилого пациента; – осуществлять паллиативную помощь пожилым пациентам; – вести утвержденную медицинскую документацию, проводить анализ состояния здоровья прикрепленного контингента; – осуществлять лечебно-диагностические, реабилитационные и профилактические мероприятия лиц пожилого возраста; – организовывать и оказывать специализированный сестринский уход за пожилыми пациентами в клинической практике; – взаимодействовать с участниками лечебно-диагностического процесса, анализировать качество и эффективность проводимых мероприятий; – организовывать паллиативную помощь гериатрическим пациентам; – организовывать и обеспечивать деятельность 	<p>гериатрических пациентов;</p> <ul style="list-style-type: none"> -оказания ухода за престарелыми пациентами – технологией оказания первой медицинской помощи при различных неотложных состояниях; – методами клинической диагностики неотложных состояний у пожилых – осуществления ухода за пожилыми пациентами при различных заболеваниях и состояниях; – проведение реабилитационных мероприятий в отношении пожилых пациентов с различной патологией; – решения проблем пациента посредством специализированного сестринского ухода в учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; – участия в разработке и помощи при заболеваниях и неотложных состояниях при заболеваниях хирургического профиля и травмах; – оказания медицинской помощи при заболеваниях и неотложных состояниях при заболеваниях травмах головного мозга. -приемами консультирования лиц пожилого возраста по различным медико-социальным вопросам; - навыками проведения мониторинга здоровья лиц пожилого возраста; -методикой социально-гигиенического просвещения лиц пожилого возраста;
---	--	--

<p>течения наиболее распространенных заболеваний почек и мочевыделительной системы;</p> <ul style="list-style-type: none"> - особенности проявления и течения заболеваний кроветворной и эндокринной системы; - особенности проявления и течения заболеваний костно-мышечной системы; особенности проявления и течения нервно-психических расстройств; - основные принципы лекарственной терапии, нефармакологических методов лечения, питания и реабилитации. опасность развития побочных эффектов лекарств, меры их предупреждения; - наиболее часто встречающиеся неотложные состояния, особенности их проявлений и принципы оказания неотложной помощи; - настоящие и потенциальные проблемы лиц пожилого и старческого возраста, их семьи; - принципы реабилитации, психологической поддержки; - основные задачи сестринской службы, сестринского ухода при решении проблем гериатрических пациентов 	<p>младшего, среднего медицинского персонала в системе первичной медико-санитарной помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> -осуществлять этапы сестринского процесса. -подготавливать пациента к диагностическим и лечебным процедурам. -выполнять сестринские манипуляции и лекарственную терапию по назначению врача. -применять современные сестринские технологии для профилактики внутрибольничной инфекции. -обучать пациента и семью правилам применения лекарств и организации лечебного питания. -взаимодействовать в лечебной бригаде и оказывать первую помощь. -консультировать пациента по вопросам профилактики обострений заболеваний, их осложнений, травматизма. гериатрического пациента и его семью по организации рационального питания, обеспечения безопасной среды, физической нагрузки. -эффективно общаться с гериатрическими пациентами, учитывать этический аспект при контактах с гериатрическим пациентом. 	<ul style="list-style-type: none"> -навыками разработки и реализации коммуникативных программ, направленных на повышение информированности населения по вопросам охраны здоровья пожилых. - навыками первичной социальной помощи лицам пожилого возраста;
---	---	---

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

Базовые компетенции:

БК-1 ОБУЧЕНИЕ: способность к целенаправленному активному обучению индивидуально и в группе с применением навыков управления информацией, критического мышления и принятия решений.

БК-1.1 Саморазвитие: принимает на себя ответственность за долговременное планирование своего непрерывного профессионального развития и выбирает наиболее эффективные методы обучения для достижения поставленных целей.

БК-1.2 Обучение в группе: показывает ответственность за обмен знаниями, опытом и ресурсами в группе для достижения поставленных групповых целей, четкое и своевременное выполнение коллективных заданий.

БК-1.3 Навыки управления информацией: выявляет собственные потребности в информации, определяет приоритетные направления информационного поиска, находит и критически оценивает информацию из разных источников, обобщает и применяет полученную информацию на практике.

БК-1.4 Критическое мышление и принятие решения: выявляет проблему и потенциальные пути решения, логически анализирует факты и суждения, проверяет гипотезы и оценивает вероятность событий, делает выводы и принимает обоснованные решения.

БК-2 ПРОФЕССИОНАЛИЗМ: демонстрирует приверженность профессиональным этическим принципам и принципам конфиденциальности, соблюдает правовые и организационные нормы, отвечает за поддержание позитивной рабочей среды, ориентируется на повышение эффективности деятельности в целом, несет ответственность за свои действия и конечный результат.

БК-2.1 Профессиональная этика: демонстрирует приверженность профессиональным этическим принципам для защиты прав и интересов пациента/ клиента/семьи и сообщества, а также принципам конфиденциальности.

БК-2.2 Роли и ответственность: Осознает свои роли, права и лимиты; принимает на себя ответственность за свои действия или бездействия в соответствии с нормативно-правовыми актами и организационными требованиями.

БК-2.3 Рефлексивное поведение: способен анализировать эффективность своих действий, деятельность профессиональной команды и организации в целом, корректировать действия и нести ответственность за конечный результат.

БК-2.4 Позитивная рабочая среда: ценит и поддерживает эстетику рабочей среды, эффективно управляет временем, несет ответственность за поддержание сильного командного духа и позитивного психоэмоционального климата.

БК-3 КОММУНИКАЦИИ: способен эффективно взаимодействовать с разными людьми в различных ситуациях с использованием широкого спектра технологий.

БК-3.1 Коммуникативные навыки: демонстрирует навыки эффективной профессиональной коммуникации в устной и письменной форме на казахском и русском языках, в различных ситуациях.

БК-3.2 Информационные коммуникационные технологии: использует различные информационные коммуникационные технологии для эффективного обмена информацией в профессиональных целях.

БК-3.3 Толерантность: проявляет уважение и способность взаимодействовать с людьми, различающимися по культуре, вере, традициям, национальности, образу жизни и мировоззрениям.

БК-3.4 Коммуникация на английском языке: Использует английский язык как минимум на уровне Intermediate в профессиональных целях.

БК-4 ИННОВАЦИИ: способен творчески решать различные задачи и проблемы индивидуально и в группе, использовать и внедрять современные технологии для повышения эффективности и результативности деятельности.

БК-4.1 Креативность: способен творчески подходить к решению различных задач и проблем, находить новые улучшенные решения.

БК-4.2 Инновационное социальное взаимодействие: способен генерировать новые идеи в результате командной работы людей с разными профессиями, взглядами и опытом.

БК-4.3 Улучшение через использование современных технологий: выявляет потребности в технологиях, определяет приоритеты, использует, планирует и внедряет современных технологий для повышения эффективности и результативности деятельности.

Профессиональные компетенции:

ПК-1 КЛИНИЧЕСКОЕ СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО: способен осуществлять безопасный пациент-центрированный сестринский уход, принимать ответственность за независимые решения, действия и управление персоналом.

ПК -1.1 Безопасность: применяет методы защиты от воздействия вредных факторов для безопасности людей и окружающей среды, применяет различные технологии для повышения уровня безопасности, критически оценивает и адаптирует их в неожиданных и быстро меняющихся ситуациях, а также в ситуациях кризиса и катастрофы.

ПК -1.2 Клинические навыки и знания: владеет широким спектром клинических навыков и технологий для обеспечения безопасного и пациент-центрированного сестринского ухода в соответствии со стандартами операционных процедур и доказательными сестринскими руководствами (стандартами), владеет углубленными знаниями о расстройствах здоровья и осуществляет соответствующий сестринский уход отдельным лицам, семьям и группам в медицинских организациях первичной медико-санитарной помощи.

ПК -1.3 Пациент-центрированный сестринский уход: самостоятельно оценивает потребности в сестринском уходе, используя современные теоретические и клинические знания, а также разрабатывает пациент-центрированный план сестринского ухода; принимает решения совместно с пациентом с учетом мнения его/ее семьи; реализует план ухода, оказывая лично-ориентированный/ пациент-центрированный интегрированный сестринский уход с акцентом на достижение результатов лечения, предоставляет рекомендации о последующем уходе.

ПК -1.4 Документирование сестринского дела: своевременно и точно ведет сестринскую документацию на основе системы классификации медсестер и систематике электронных медицинских записей, используя необходимые компьютерные технологии; осуществляет мониторинг и анализ документации.

ПК-2. НАУЧНЫЙ ПОДХОД И ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ СЕСТРИНСКАЯ ПРАКТИКА: планирует и осуществляет научные исследования в сестринском деле, представляет результаты исследования и внедряет их в клиническую практику, принимает обоснованные решения на основе доказательной сестринской практики.

ПК -2.1 Интерпретация информации и принятие решений, основанных на доказательствах: критически оценивает информацию в области биомедицинских и сестринских исследований, сфокусированную на разработке передовых сестринских технологий, принимает обоснованные решения на основе доказательной сестринской практики.

ПК -2.2 Планирование и осуществление сестринских исследовательских проектов: демонстрирует творчество при планировании научных исследований с целью дальнейшего развития, совершенствования нормативных и методических документов по формированию и реализации сестринских услуг.

ПК -2.3 Эффективное распространение результатов научных исследований: осуществляет эффективную научную презентацию результатов исследования и внедряет их в клиническую практику, предоставляет различные виды презентаций, распространяет результаты исследований для различных аудиторий.

ПК-3 МЕНЕДЖМЕНТ И КАЧЕСТВО: несет ответственность за свои самостоятельные действия и работу команды; привержен принципам качества и эффективной межпрофессиональной деятельности во всех ситуациях.

ПК -3.1 Качество: признает высокую ценность распространения информации,

передового опыта, несет ответственность за улучшение качества оказания сестринских услуг и своей профессиональной деятельности.

ПК -3.2 Менеджмент в сестринском деле: обеспечивает руководство сестринским персоналом с техническим и профессиональным образованием и студентами; участвует в разработке управленческих решений по повышению эффективности работы медицинской организации.

ПК -3.3 Коллаборация: работает в команде с другими профессионалами, разделяет ответственность за достижение групповых целей, стремится к взаимовыгодному межпрофессиональному сотрудничеству с целью повышения качества сестринского ухода.

ПК-4 УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ: владеет широким спектром методов и стратегий содействия здоровому образу жизни и самостоятельному уходу на индивидуальном/семейном/популяционном уровнях.

ПК -4.1 Здоровый образ жизни и поведенческие стратегии укрепления здоровья: применяет эффективные поведенческие стратегии на индивидуальном/семейном/общественном уровнях для улучшения состояния здоровья, путем влияния на образ жизни и поощрения самостоятельного ухода индивидуальных лиц и семей.

ПК -4.2 Управление социально-значимыми заболеваниями: выявляет факторы риска и защиты, планирует превентивные действия на индивидуальном/семейном/популяционным уровнях, оценивает эффективность таких действий.

ПК -4.3 Политика в области укрепления здоровья: участвует в продвижении разных стратегий и политики в области укрепления здоровья на уровне сообщества.

ПК-5 ОБУЧЕНИЕ И РУКОВОДСТВО: владеет широким спектром методов и материалов в сестринском деле для обучения и руководства различных пациентов и групп.

ПК -5.1 Обучение клиента/пациента/семьи в клиническом контексте: определяет потребности индивидуума/ групп/ семей и их собственные ресурсы для сохранения здоровья и оказания самопомощи; разрабатывает план обучения, обучает пациента самостоятельному выполнению мероприятий сестринского ухода, расширяющих их функциональные возможности, согласно плану и оценивает их эффективность и результативность.

ПК -5.2 Обучающие методы и материалы: способен выбирать и применять методы обучения и руководства в соответствии с потребностями пациентов, обеспечивая их безопасность и содействуя их автономности; разрабатывает учебно-информационные материалы для клиента/пациента/семьи и групп на основании результатов последних научных исследований для повышения эффективности обучающих мероприятий.

1.4 Пререквизиты:

Для освоения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, приобретенные при изучении общепрофессиональных и специальных дисциплин Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования по медицинским специальностям, предъявляемых к содержанию и результатам освоения учебной дисциплины, в соответствии с типовым учебным планом по специальности 0302000 «Сестринское дело», утвержденных приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 31 июля 2015 г. № 647.

1.5 Постреквизиты:

Знания, умения и навыки, полученные при изучении дисциплины необходимы для освоения следующих дисциплин:

- Специальные дисциплины профессионального модуля «Безопасность и пациент-центрированный уход»;
- Специальные дисциплины профессионального модуля «Развитие сестринского ухода»;
- Специальные дисциплины профессионального модуля «Менеджмент и сестринский уход, основанный на доказательствах».

1.6 Политика дисциплины заключается в последовательном и целенаправленном осуществлении учебного процесса. Требования преподавателей к студентам основаны на общих принципах обучения в медицинском колледже:

1. Обязательное, регулярное посещение лекций, практических занятий
2. Обязательное, посещение лекций. За одну пропущенную лекцию вычитается 1 балл при подсчете рейтингов.
3. Обязательное выполнение 4 видов СРО в разной форме.
4. Сдача заданий по СРО в установленное время по тематическому плану не позднее недели, соответствующей данному разделу.
5. Сдача рубежного контроля согласно тематическому плану. Рубежный контроль состоит из ответов на вопросы по теории и сдачи практических навыков (интерпретация клиничко-теоретических ситуаций).
6. Активное участие в учебном процессе (конспект лабораторных работ, подготовка теоретического материала, выполнение упражнений, решение ситуационных задач и тестов, самостоятельное выполнение лабораторных работ).
7. Отработка пропущенных занятий возможна только с разрешения учебной части с указанием точного количества занятий.
8. Не опаздывать на занятия.
9. Наличие чистого, выглаженного, белого халата.
10. Бережное отношение к имуществу колледжа: мебель, приборы, цветы, химическая посуда и т.д.

1.7 Нормативная трудоемкость освоения учебной образовательной программы.

Таблица 2. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего часов	Виды учебной работы					Семестр	Формы промежуточной аттестации
	СРО	СРОП	Аудиторные занятия	Симуляции	Практика в клинике		
150/5	45	30	45	30	-	2	Экзамен

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

2.1. Тематический план и содержание учебной дисциплины

Таблица 3. Название тем теоретических занятий и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
I курс 2 семестр		
1.	Раздел 1. Сестринский уход для продления активной жизни пациентов. Тема 1.1 Основные формы организации сестринского ухода при хронических неинфекционных заболеваниях.	1
2.	Тема 1.2 Интегрированная модель оказания медицинской помощи, на основе тесного взаимодействия с ПМСП и службой социальной защиты услуги длительного медико-социального ухода.	1
3.	Раздел 2. Теоретические основы социальной геронтологии. Тема 2.1 Организация гериатрической помощи населению в мире и в РК. Законодательства и директивные документы по гериатрической службе.	1
4.	Тема 2.2 Теории старения и старости. Физиологические и патофизиологические аспекты старения.	1
5.	Тема 2.3 Особенности развития личности в пожилом и старческом возрастах. Личность и личностные кризисы в позднем возрасте.	1
6.	Тема 2.4 Здоровый образ жизни как важнейший фактор поддержания здоровья в старости. Профилактика преждевременного старения. Рациональное питание.	1
7.	Тема 2.5 Семейные и личные отношения. Отношения с детьми и внуками.	1
8.	Тема 2.6 Возрастные психологические задачи. Творчество в пожилом возрасте.	1
9.	Тема 2.7 Социально-психологическая адаптация лиц пожилого и старческого возрастов.	1
10.	Тема 2.8 Принципы и формы профессионально-трудовой и социальной реабилитации пожилых и старых людей.	1
11.	Тема 2.9 Реабилитация больных пожилого и старческого возраста.	1
12.	Раздел 3. Гериатрический пациент и медицинский персонал. Тема 3.1 Социальные аспекты организации гериатрической помощи. Организация медико-социального обслуживания людей пожилого и старческого возраста.	1
13.	Тема 3.2 Принципы медицинского ухода за престарелыми в стационаре.	1
14.	Тема 3.3 Особенности сестринской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях.	1
15.	Тема 3.4 Принципы домашнего ухода за престарелыми больными.	1
16.	Раздел 4. Гериатрия в клинике внутренних болезней. Тема 4.1 Основы гериатрической фармакотерапии.	1
17.	Тема 4.2 Течение острых и хронических заболеваний у лиц пожилого и старческого возраста. Факторы риска развития заболеваний у	1

	гериатрических пациентов.	
18.	Тема 4.3 Гериатрические аспекты основных заболеваний органов дыхания.	1
19.	Тема 4.4 Гериатрические аспекты основных заболеваний сердечно-сосудистой системы	1
20.	Тема 4.5 Гериатрические аспекты основных заболеваний органов пищеварения	1
21.	Тема 4.6 Гериатрические аспекты основных заболеваний мочевыделительной системы.	1
22.	Тема 4.7 Гериатрические аспекты основных заболеваний эндокринной системы.	1
23.	Тема 4.8 Гериатрические аспекты основных заболеваний крови.	1
24.	Тема 4.9 Гериатрические аспекты заболеваний органов движения.	1
25.	Тема 4.10 Гериатрическая онкология.	1
26.	Раздел 5. Неврологические и психиатрические аспекты гериатрии. Тема 5.1 Психические расстройства при атрофических процессах головного мозга. Истерические диссоциативные расстройства. Психастенические расстройства.	1
27.	Тема 5.2 Непсихотические аффективные расстройства в позднем возрасте.	1
28.	Тема 5.3 Аддиктивные расстройства в позднем возрасте.	1
29.	Раздел 6. Старение и болезни ЛОР-органов Тема 6.1 Инволютивные изменения ЛОР-органов у лиц старших возрастных групп.	1
30.	Раздел 7. Старение и болезни органов зрения. Тема 7.1 Инволютивные изменения органов зрения у лиц старших возрастных групп.	1
31.	Раздел 8. Философия паллиативной помощи. Тема 8.1 Нормативно - правовые аспекты паллиативной помощи.	1
32.	Тема 8.2 Этические проблемы оказания паллиативной помощи.	1
33.	Тема 8.3 Психологические аспекты паллиативной медицины.	1
34.	Тема 8.4 Основные принципы и специфика паллиативной медицинской помощи.	1
35.	Тема 8.5 Организация паллиативной медицины в первичном звене здравоохранения.	1
36.	Тема 8.6 Организация медицинской помощи в специальной больнице паллиативной помощи-хосписе.	1
37.	Тема 8.7 Питание инкурабельных больных.	1
38.	Раздел 9. Особенности работы медицинских сестер, оказывающих паллиативную помощь. Тема 9.1 Алгоритмы простейших сестринских манипуляций в уходе за «лежачим» больным.	1
39.	Тема 9.2 Обучение больного приемам самоухода и родных уходу за неизлечимо больным родственником.	1
40.	Тема 9.3 Патомеханизм происхождения и развития боли. Стратегия и тактика медикаментозного контроля острого и хронического болевого синдрома.	1
41.	Тема 9.4 Паллиативная медицинская помощь в онкологии. Психологическая тактика сопровождения у онкологических. больных.	1
42.	Тема 9.5 Паллиативная помощь пациентам с неонкологическими заболеваниями.	1

43.	Тема 9.6 Особенности ухода за пациентами в терминальных стадиях.	1
44.	Тема 9.7 Синдром системного воспаления в паллиативной медицине.	1
45.	Тема 9.8 Современные принципы реабилитации пациентов, излеченных от злокачественного новообразования.	1
ВСЕГО:		45

Таблица 4. Название тем, количество часов изучения на симуляционных занятиях

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
І курс 2 семестр		
1.	СИМ: Инновационные технологии в уходе за тяжелобольным пациентом.	4
2.	СИМ: Безопасное перемещение пациента с соблюдением правил эргономики.	4
3.	СИМ: Доклинические исследования пациентов пожилого и старческого возраста.	4
4.	СИМ: Уход за стомированными пациентами пожилого и старческого возраста.	4
5.	СИМ: Подготовка пожилого пациента к лабораторным и инструментальным исследованиям.	4
6.	СИМ: Способы введения лекарственных препаратов с помощью физиотерапии (электрофорез, ультразвук, аэрозольтерапия)	4
7.	СИМ: Немедикаментозные методы и средства в профилактике преждевременного старения и продления жизни Лечебная физкультура в гериатрии.	4
8.	СИМ: Гигиенический уход за умирающими больными.	2
ВСЕГО:		30

Таблица 5. Тематический план самостоятельной работы обучающихся под руководством преподавателя (СРОП)

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
І курс 2 семестр		
1.	СРОП: Общая характеристика процесса старения.	1
2.	СРОП: Периоды жизнедеятельности человека.	
3.	СРОП: Биологический возраст: понятие и методы определения. Биомаркеры старения.	1
4.	СРОП: Молекулярно-генетические механизмы старения.	1
5.	СРОП: Факторы, влияющие на продолжительность жизни.	1
6.	СРОП: Универсальные потребности человека в позднем периоде развития, их расположение в пирамиде Маслоу.	1
7.	СРОП: Гигиена пожилого человека. Социальные аспекты гериатрического ухода и медицинской реабилитации пожилых и старых людей.	1
8.	СРОП: Индивидуальные проблемы человека пожилого и старческого	1

	возраста.	
9.	СРОП: Проблемы семьи пожилого человека. Организация досуга и коллективных сообществ пожилых и старых людей.	1
10.	СРОП: Взаимозависимость уровня психической деятельности и социальных характеристик в геронтологическом возрасте.	1
11.	СРОП: Психология физиологического старения. Личностные особенности лиц пожилого и старческого возраста.	1
12.	СРОП: Возможности социальной превенции патологического психического старения.	1
13.	СРОП: Болезни системы крови и кровообращения у пациентов пожилого и старческого возраста.	1
14.	СРОП: Старение и болезни дыхательной системы.	1
15.	СРОП: Старение и болезни органов пищеварения в пожилом и старческом возрасте.	1
16.	СРОП: Старение и болезни мочевыделительной системы.	1
17.	СРОП: Старение и болезни эндокринной системы. Особенности иммунной системы в пожилом и старческом возрасте.	1
18.	СРОП: Старение и болезни опорно-двигательного аппарата.	1
19.	СРОП: Психиатрическая помощь престарелым душевнобольным.	1
20.	СРОП: Особенности течения болезней нервной системы в пожилом и старческом возрасте.	1
21.	СРОП: Истерические диссоциативные расстройства в пожилом и старческом возрасте.	1
22.	СРОП: Психастенические расстройства в пожилом и старческом возрасте.	1
23.	СРОП: Особенности течения заболеваний ЛОР-органов в пожилом и старческом возрасте.	1
24.	СРОП: Особенности течения глазных болезней в пожилом и старческом возрасте.	1
25.	СРОП: Морально-психологические аспекты работы с умирающим больным.	1
26.	СРОП: Действия медицинской сестры при наступлении клинической и биологической смерти. Посмертный уход.	1
27.	СРОП: Итоговый контроль по дисциплине.	4
ВСЕГО:		30

Таблица 6. Тематический план самостоятельной работы обучающихся (СРО)

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
I курс 2 семестр		
1.	СРО: Современное состояние и перспективы развития социальной защиты населения старших возрастов в РК. Характеристика основных нормативно-правовых актов.	1
2.	СРО: Международное законодательство в области социальной защиты старшего поколения. Принципы ООН в отношении пожилых людей.	1
3.	СРО: Продолжительность жизни в ВКО и других регионах Казахстана: сравнительный анализ.	1
4.	СРО: Периодизация этапа старения	

5.	СРО: Половые различия в продолжительности жизни.	1
6.	СРО: Роль эпифиза в развитии возрастных изменений организма.	1
7.	СРО: Стресс, старение и продолжительность жизни.	1
8.	СРО: Естественные профилактические средства старения.	1
9.	СРО: Долголетие – это социально-биологическое явление.	1
10.	СРО: Социальные и психологические модели адаптации к пенсионному периоду жизни	1
11.	СРО: Технологии социальной работы с пожилыми и старыми людьми.	1
12.	СРО: Условия назначения и выплаты пенсий гражданам РК. Реформирование системы пенсионного обеспечения.	1
13.	СРО: Внегосударственные формы социального обслуживания пожилых и старых людей.	1
14.	СРО: Роль медицинской сестры в гериатрической практике.	1
15.	СРО: Санитарно-гигиенические требования, предъявляемые к окружающей пожилого и старого человека среде.	1
16.	СРО: Социальная работа с семьей по организации ухода за гериатрическими пациентами.	1
17.	СРО: Геронтологическая реабилитация: реактивация, ресоциализация, реинтеграция, ревитализация.	1
18.	СРО: Программы активизации пожилых и старых людей, ограниченных в передвижении и самостоятельности.	1
19.	СРО: Дома ветеранов как реабилитационные учреждения. Анализ зарубежного и отечественного опыта геронтологической реабилитации.	1
20.	СРО: Организация досуга пожилых и старых людей в отделениях дневного пребывания и стационарных учреждениях системы социальной защиты.	1
21.	СРО: Семейная терапия как основная форма психотерапевтической коррекции в геронтологическом возрасте. Организация досуга пожилого и старого человека в семье.	1
22.	СРО: Гипертоническая болезнь в пожилом и старческом возрасте. Особенности сестринского процесса.	1
23.	СРО: Особенности сестринского процесса при нарушении ритма сердца, при хронической сердечной недостаточности (ХСН) у пожилых людей.	1
24.	СРО: Травматология и ортопедия в пожилом и старческом возрасте	1
25.	СРО: Предопухолевые и онкологические заболевания пищеварительной системы у пожилых пациентов.	1
26.	СРО: Особенности сестринского процесса при доброкачественной гиперплазии предстательной железы (ДГПЖ).	1
27.	СРО: Особенности сестринского процесса при сахарном диабете у гериатрических больных.	1
28.	СРО: Особенности течения психических расстройств у пожилых и старых людей.	1
29.	СРО: Основные психические и поведенческие расстройства, наблюдаемые в пожилом и старческом возрасте.	1
30.	СРО: Оказание психиатрической помощи престарелым душевнобольным.	1
31.	СРО: Потребности в социальном обслуживании психически больных пожилого и старческого возраста.	1
32.	СРО: Социальный патронаж, опека и попечительство психически больных геронтологического возраста.	1

33.	СРО: Особенности сестринского процесса при катаракте, диабетической ретинопатии.	1
34.	СРО: Особенности сестринского процесса при глаукоме.	1
35.	СРО: Психические расстройства при атрофических процессах головного мозга.	1
36.	СРО: Аномальные реакции и кризисные состояния в психике пожилых и старых людей, их предупреждение и возможная социально-психологическая помощь.	1
37.	СРО: Старение и старость психически больных, заболевших в более раннем возрасте.	1
38.	СРО: Значение эмоциональной среды в эффективном оказании услуг пожилым и старым людям.	
39.	СРО: Уход за пациентами в хосписе.	1
40.	СРО: Психологические потребности пациента при паллиативном лечении.	1
41.	СРО: Методы не медикаментозного обезболивания.	1
42.	СРО: Основные правила домашнего ухода за терминальным больным.	1
43.	СРО: Стадии умирания. Особенности психики умирающего больного на различных стадиях умирания.	1
44.	СРО: Формы и методы работы медицинских работников с родственниками больного	1
45.	СРО: Профилактика возникновения пролежней и синдрома боли.	1
ВСЕГО:		45

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.

3.1 Требования к уровню освоения профессионального модуля.

Обучение учащихся происходит в процессе проведения аудиторных теоретических занятий, в симуляционном центре колледжа, во время самостоятельной работы студентов под руководством преподавателя и в результате самостоятельного изучения отдельных тем. Применяется цикловая система обучения.

На теоретических занятиях используются:

- объяснительно-иллюстративный метод, в основе которого лежит получение новой информации обучающимися от преподавателя, осмысление, обобщение и систематизация новых знаний;
- проблемный метод, сущность которого состоит в создании проблемной ситуации, её анализе, осознания сущности затруднения и постановке учебной проблемы, нахождения способа решения проблемы путем выдвижения гипотезы и её обоснования.

Симуляционное обучение - обязательный компонент в профессиональной подготовке, использующий модель профессиональной деятельности с целью предоставления возможности каждому обучающемуся выполнить профессиональную деятельность или ее элемент в соответствии с профессиональными стандартами и/или порядками (правилами) оказания медицинской помощи. Симуляционное обучение проводится обученными, сертифицированными штатными специалистами (преподавателями-тренерами), которые совместно с практикующими клиницистами (экспертами) создают и накапливают багаж различных сценариев, ведут методическую работу, а также совместно с техническими работниками (техниками и инженерами) разрабатывают и поддерживают в рабочем и безопасном состоянии средства обучения (программное обеспечение, компьютеры, тренажеры, симуляторы, фантомы, модели и профессиональное оборудование) на основе системы инженерно-технического обслуживания и снабжения расходными материалами. Симуляционное обучение

позволяет без вовлечения в учебный процесс пациентов на доклиническом этапе предварительно освоить практические манипуляции и нетехнические навыки, что в дальнейшем обеспечивает более эффективное обучение в клинике, без стресса и с меньшим числом ошибок. Объективная оценка с помощью симуляционных методик дает широкие возможности для проведения экзаменов и аккредитации.

Практические занятия с использованием симуляционного оборудования направлены на развитие самостоятельности учащихся, углубление, расширение, закрепление полученных теоретических знаний и формирование профессиональных и общих компетенций, учебных и профессиональных умений обучающихся. Они предполагают выполнение студентами под руководством преподавателя одной или нескольких конкретных задач и направлены на формирование у обучающихся практических умений, развитие навыков командной работы, коммуникативной компетентности, а также понимания области применения теоретических знаний в медицинской практике.

При формировании содержания практического занятия с использованием симуляционного оборудования преподаватели руководствуются перечнем компетенций, которые должны быть сформированы у специалиста после изучения данной учебной дисциплины или междисциплинарного курса.

Участие обучающегося в практическом занятии-тренинге включает:

- формирование учебно-аналитических умений (обобщение и систематизация теоретических знаний);
- формирование умения применять профессионально-значимые знания на практике в соответствии с профилем специальности;
- отработку алгоритма выполнения мануальных навыков;
- отработку алгоритма принятия клинических решений в стандартных и нестандартных ситуациях;
- выполнение самоанализа своих действий и развитие критического мышления.

Основные задачи практического занятия:

- обеспечение активного вовлечения всех участников в процесс обучения;
- достижение наработки и развития требуемого навыка.

Для создания оптимальных условий в зависимости от контингента и целей занятия учебная группа может включать от 3 до 15 человек. Учебные дисциплины и профессиональные модули, по которым планируется практическое занятие или тренинг с использованием симуляционного оборудования, а также его объемы определяются рабочими учебными планами, а содержание рабочими программами и календарно-тематическим планом по учебной дисциплине и должно соответствовать теоретическому материалу изучаемого раздела. Структура и оборудование для проведения занятия могут меняться в зависимости от контингента обучающихся и уровня подготовки: чем выше базовый уровень владения навыками, тем больше следует уделять внимания деталям и тем более высокого уровня реалистичности требуется оборудование для занятий.

Для освоения мануального навыка требуется многократное повторение его выполнения, соответственно, используемое оборудование должно быть не только реалистичным, но и износоустойчивым. Использование дополнительного оборудования, например, инструментария, повышает степень реалистичности отработки навыков, а подключение контроллеров объективизирует оценку степени освоения навыка. Формирование навыков командного взаимодействия, выработка алгоритмов действий и поиск решений в реалистичной среде достигается за счет имитации рабочей обстановки, использования медицинской и оргтехники, инструментария, документации. Развитие клинического мышления, коммуникативных навыков достигается за счет мультидисциплинарного подхода и взаимодействия с пациентом (стандартизованный пациент).

Этапы тренинга: В целях методической структуризации принято подразделять практическое занятие на несколько последовательных этапов:

- входной контроль;
- брифинг;
- основной этап, собственно тренинг;
- дебрифинг;
- обратная связь.

Перед тренингом обучающийся самостоятельно готовится по теме предстоящего практического занятия, используя рекомендованную литературу, мультимедийные материалы, лекции и т.д. Соответственно, наличие теоретических знаний – основа для отработки практических навыков. При недостаточной подготовке тренинг будет малоэффективен.

Входной контроль позволяет определить уровень знаний аудитории в целом, что дает возможность преподавателю акцентировать внимание на наиболее проблемных моментах. В связи с этим входной контроль лучше проводить предварительно.

Если по результатам входного контроля уровень знаний обучающихся недостаточный, занятия дополняют лекционным материалом по разделам, вызвавшим затруднение при самостоятельной подготовке, с последующим проведением контроля теоретических знаний.

Тестовые задания должны быть максимально практикоориентированы, содержать ключевые вопросы и соответствовать тематике занятия. Целесообразно использовать аналогичные вопросы из базы данных для проведения промежуточного или итогового тестирования по дисциплине. Тест формируется из базы вопросов к каждому занятию. В тесте (рекомендуемое количество вопросов – 10-20). Чем больше вопросов содержится в базе данных, тем более разнообразными будут варианты теста, что снижает вероятность «угадывания» правильного ответа. Каждый вопрос должен содержать краткое задание (описание клинической ситуации) с одним правильным и, как правило, четырьмя отвлекающими ответами. Время на выполнение теста рассчитывается исходя из количества вопросов в тесте. На каждый вопрос отводится от 30 до 60 секунд, в зависимости

от сложности темы и насыщенности вопросов.

Брифинг отличается от всех форм представления теоретического материала рядом особенностей и включает:

- предоставление информации о ходе занятия и его компонентах: брифинг, тренинг, дебрифинг;
- изложение целей и учебных задач тренинга;
- обсуждение теоретических аспектов темы тренинга студентами совместно с инструктором (важно сделать акцент на одной узкой проблеме, решению которой посвящен тренинг);
- разъяснение основных принципов работы и технических возможностей симуляционного, медицинского и иного оборудования, используемого на данном занятии, знакомство с размещением расходных материалов, которые могут понадобиться в ходе занятия;
- инструктаж по технике безопасности при работе с оборудованием.

Тренинг. После брифинга преподаватель демонстрирует эталонное исполнение навыка с пояснениями, затем идет повтор без пояснений, после чего предлагается самостоятельно выполнить задание. Сценарий и вид тренинга может быть самым разнообразным и зависит, в первую очередь, от дидактических целей и используемого оборудования. Командный тренинг нацелен на психологию коллективной работы, а индивидуальный тренинг на отработку технических навыков. Для каждого отдельно взятого технического навыка существуют специализированные тренажеры. Но каким бы ни был тренинг, суть его заключается в самостоятельном выполнении всех манипуляций и взаимодействует с учебными пособиями напрямую, без вмешательства преподавателя. Условно, исходя из учебных целей, тренинги можно подразделить на следующие виды:

- тренинг технических навыков;

- клинический сценарий;
- отработка коммуникативных навыков;
- командный тренинг;
- междисциплинарный тренинг.

Дебрифинг – анализ, разбор опыта, приобретенного участниками в ходе выполнения симуляционного сценария (от англ. debriefing – обсуждение после выполнения задания).

Существует два основных подхода к проведению дебрифинга:

- разбор ошибок обучающихся с участием дебрифера;
- разбор ошибок дебрифером с участием обучающихся.

В ходе дебрифинга выполняется ретроспективный анализ действий с помощью видеозаписи проведенного тренинга. Преподаватель является участником дискуссии и направляет участников с помощью вопросов, акцентируя внимание на ошибках правильном выполнении действий в сложных ситуациях. По завершении дебрифинга подводят итоги работы и преподаватель оценивает обучающихся. Для проведения объективной оценки по результатам тренинга следует использовать подробный оценочный лист.

Оценочный лист – структурированный перечень действий, которые необходимо выполнить обучающемуся для достижения поставленных задач. Он состоит из трех частей: информации для обучающегося, информации для инструктора и собственно оценочный лист. Информация для обучающегося может быть сформулирована в формате клинической задачи, требующей выполнения определенного алгоритма действий, или содержать непосредственно задание с пояснениями. При составлении задания важно избегать двусмысленности и абстрактности, чтобы обучающийся выполнил именно тот алгоритм, который прописан в оценочном листе. Информация для преподавателя/СМСО содержит задание, предоставляемое обучающемуся, дополнительные вводные, которые могут потребоваться при выполнении задания, например, ответы на вопросы о состоянии пациента. Инструкция не должна содержать лишней информации, которая не предусмотрена алгоритмом задания, чтобы не отвлекать преподавателя от процесса оценивания. Оценочный лист представляет собой пронумерованную таблицу с алгоритмом выполнения задания. Алгоритм содержит от 10 до 20 пунктов. Увеличение количества пунктов оценочного листа, с одной стороны, выявляет более детальные ошибки, а с другой – может привести к снижению объективности со стороны преподавателя, так

как оценить большое количество параметров за время выполнения задания очень трудно и требует дополнительной подготовки. Каждому пункту возможно присвоение коэффициента сложности или важности определенных действий от 0,1 до 1, где более сложные и/или значимые действия оцениваются в единицу, а менее – соответствующим коэффициентом менее единицы. При невыполнении или выполнении действий, которые могут привести к неблагоприятному исходу, оценка далее может не проводиться.

Обратная связь. И обучаемым, и преподавателю необходимо обладать информацией о результатах проведенного тренинга. Обучающийся может получить копию своего чек-листа, а преподаватель - заполненную анкету обратной связи, которая на основании оценки удовлетворенности обучающихся, их мнения о тех или иных аспектах проведенного тренинга служит для совершенствования и коррекции учебного занятия. Идеальная формула опросного листа: анонимное анкетирование по 5 ключевым вопросам с 5 вариантами закрытого ответа + пустое поле для произвольных комментариев.

Таблица 7. Примерный хронометраж симуляционного занятия по отработке практических навыков для группы из 8-15 человек

№	Раздел	Содержание	Время
1.	Входной контроль	Тестирование по теме предстоящего занятия.	15
2.	Брифинг	Инструктаж /цели и задачи занятия, знакомство с оборудованием, техника безопасности/. Мини-лекция по избранным теоретическим аспектам.	15
3.	Тренинг	Преподаватель демонстрирует правильное выполнение задания с пояснениями. Практическая работа обучающихся (с участием преподавателя). Самостоятельное выполнение задания обучающимся (возможна самооценка с использованием чек -листа).	30 30
4.	Дебрифинг	Подведение итогов, разбор ошибок.	40
5.	Обратная связь	Обсуждение положительных и отрицательных моментов, возникших в ходе занятия.	15

В результате самостоятельных занятий под руководством преподавателя закрепляется материал, полученный на теоретическом обучении, а также изучается незатронутая тематика, предусмотренная рабочей программой дисциплины.

3.2 Требования к минимальному материально-техническому обеспечению

Таблица 8. Средства обучения профессионального модуля:

№	Название оборудования
1.	Медицинский инструментарий, предметы ухода за больными:
	1. Жгут резиновый 2. Зажим кровоостанавливающий 3. Грелка резиновая 4. Катетер носовой 5. Пинцет анатомический 6. Шпатель металлический 7. Шприц инсулиновый одноразовый 8. Лоток эмалированный 9. Пластиковые зажимы 10. Лотки почкообразные 11. Глазная стеклянная палочка 12. Предметное стекло 13. Шприцы инъекционные 14. Пузырь для льда резиновый 15. Зонд дуоденальный 16. Зонд желудочный толстый 17. Зонд желудочный тонкий

	<ul style="list-style-type: none"> 18. Трубка газоотводная резиновая 19. Трубка резиновая длиной 1,5 м для сифонной клизмы 20. Перчатки резиновые 21. Кружка Эсмарха для клизм с набором 22. Лента измерительная 23. Поильник эмалированный 24. Калоприемник полимерный 25. Воронка 26. Кружка емкостью 1 литр для воды 27. Резиновый круг 28. Мочеприемники 29. Ножницы (для стрижки волос и ногтей) 30. Термометр 31. Клеенка подкладная
2.	Анатомические модели, тренажеры, манекены, фантомы:
	<ul style="list-style-type: none"> 1. Фантом ягодиц для внутримышечной инъекции 2. Накладка на руку для внутривенных и подкожных инъекций 3. Фантом таза для постановки клизм и внутривенных инъекций 4. Фантом головы для закапывания лекарственных препаратов в глаза, уши, нос 5. Фантом предплечья (для внутривенных инъекций) 6. Фантом промежности 7. Тренажер сердечно-легочной и мозговой реанимации 8. Многофункциональный манекен для отработки навыков по уходу за пациентом, диагностики и базовой СЛР 9. Фантом реанимационный
3.	Аппаратура, приборы:
	<ul style="list-style-type: none"> 1. Аппарат Боброва 2. Весы медицинские напольные 3. Ростомер 4. Стетофонендоскоп 5. Прибор для измерения артериального давления 6. Шкаф медицинский стеклянный 7. Столик манипуляционный 8. Ингалятор карманный 9. Шкаф для методических пособий 10. Столик манипуляционный с выдвижным ящиком и двумя поддонами 11. Спирометр 12. Штатив для пробирок 13. Укладка -контейнер для переноса пробирок 14. Укладка-пенал для хранения и напоминания приема лекарств 15. Емкость контейнер для хранения термометров 16. Скарификатор-копье 17. Прибор для определения СОЭ 18. Чаши Петри 19. Стекла предметные 20. Пробирки для взятия желудочного сока 21. Пробирки для взятия дуоденального содержимого 22. Урометр 23. Цилиндры измерительные 24. Раствор хлористоводородной кислоты

	<p>25. 5% раствор цитрата натрия</p> <p>26. Дистиллированная вода</p> <p>27. Глюкотест</p> <p>28. Тест полоски для экспресс- диагностики мочи</p> <p>29. Гемометр Сали</p> <p>30. Стерильные пробирки для взятия крови</p>
4.	Технические средства обучения:
	<p>1. Мультимедийная установка</p> <p>2. Ноутбук</p> <p>3. Экран</p>
5.	Учебно-наглядные пособия
	<p>1. Комплект тематических плакатов</p> <p>2. Видеофильмы</p> <p>3. Слайд-презентации</p> <p>4. Банк ситуационных задач</p> <p>5. Тестовые задания</p> <p>6. Медицинская документация</p> <p>7. Набор дидактического материала по различным темам практического занятия</p> <p>8. Наборы дубликатов историй болезни больных по темам занятий</p> <p>9. Методические пособия для преподавателей и учащихся по темам</p>
6.	Документация
	<p>1. Медицинская карта стационарного больного (ф № 003/у)</p> <p>2. Статистическая карта выбежавшего из стационара (ф № 066/у)</p> <p>3. Температурный лист (ф № 044/у)</p> <p>4. Журнал учета приема больных и отказов в госпитализации (ф №001/у)</p> <p>5. Листок учета движения больных и коечного фонда стационара (ф № 007/у)</p> <p>6. Порционное требование</p> <p>7. Лист врачебных назначений (ф№ 004-1/у)</p> <p>8. Требование в аптеку (ф№ 434)</p> <p>9. Медицинская карта амбулаторного пациента (ф №025/у)</p> <p>10. Трансфузионный лист (ф №005-3/у)</p> <p>11. Бланки рецептов</p> <p>12. Бланки направлений на анализы крови</p> <p>13. Бланки направлений на анализы мочи</p> <p>14. Протокол трансфузии компонентов, препаратов крови (ф № 005-1/у)</p> <p>15. Журнал регистрации переливания инфузионно-трансфузионных сред (ф № 009/у).</p> <p>16. Журнал регистрации поступления и выдачи крови, ее компонентов, препаратов, кровезаменителей и диагностических стандартов (ф № 005-2/у).</p> <p>17. Журнал учета инфекционных заболеваний (ф №060/у)</p>

3.3 Информационное обеспечение обучения

Таблица 9. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

Перечень основной литературы:	
1.	Погодина А.Б. Газимов А.Х. «Основы геронтологии и гериатрии: учебное пособие», Ростов-на-Дону, «Феникс», 2017 г
2.	С.А.Филатов, Л.П.Бездежняя, Л.С. Андреева. «Геронтология: учебник, среднее профессиональное образование», Ростов-на-Дону, «Феникс», 2016 г.
3.	Л.И. Волков, Ю.Н.Штейнгардт «Основы клинической гериатрии: ученое пособие», Томск, «ТУСУР», 2015 г.
4.	Л.И. Дворецкий, Л.Б. Лабезник «Справочник по диагностике заболеваний и уходу за пожилыми», Москва, «Новая волна», 2018 г.
5.	М.М. Виленчик «Биологические основы старения: руководство», Москва, «Знание», 2015 год.
Перечень дополнительной литературы:	
1.	Л.Б.Лазебник «Клиническая геронтология «ЖДА у людей пожилого и старческого возраста», Ростов-на-Дону, «Феникс», 2018 г.
2.	Т.Страссер «Сердечно-сосудистые заболевания у пожилых, ВОЗ, Женева, 2018 год.
3.	В.Н. Анисимов «Молекулярные и физиологические механизмы старения», Санкт-Петербург, "Наука", 2014 год.
4.	Н.Ю. Василенко «Социальная геронтология: учебное пособие», Москва, «Медицина», 2017 г.
5.	С.В. Негода «Клиническая геронтология: учебное пособие», Москва, «Медицина», 2019 г.
Finnish kirjallisuus:	
1.	Eriksson, K., Isola, A., Kyngäs, H., Lindström, U., Paavilainen, E., Pietilä, A-M., Vehviläinen-Julkunen, K. & Åstedt-Kurki, P. 2013. Hoitotiede/ Nursing Science Helsinki: SanomaPro.
2.	Lauri, S. &Elomaa L. 2013 Hoitotieteenperusteet / Basic of Nursing Science,
3.	Leino-Kilpi, H. &Välämäki, M. 2009. Etiikkahoitotyössä. / Ethics in Nursing. Porvoo: SanomaPro
4.	Sarajärvi, A., Mattila, L-R. &Rekola, L. 2010. Näyttöönperustuvatoiminta: avainhoitotyönkehittämiseen. / Evidence based practice: Key to develop nursing Helsinki: WSOYpro.
5.	Hallila, L. 2005 (toim.) Näyttöönperustuvahoitotyönkirjaaminen. Helsinki. Tammi. Hygieia.
6.	Hoitotyönvuosikirja 2011. IiriRanta (toim.). Sairaanhoidajaliitto, Fioca, 2011.
7.	Koponen, L. &Hopia, H. (toim.) 2007. Hoitotyönvuosikirja 2007 -Hoitotyönkirjaaminen. Suomensairaanhoidajaliitto.
Интернет-ресурсы:	
1.	Всемирная организация здравоохранения http://www.who.int/ru/ – официальный сайт
2.	Министерство здравоохранения РК http://dsm.gov.kz – официальный сайт
3.	Медицинская библиотека

	http://med-edu.net
4.	Библиотека с книгами по сестринскому делу http://m-sestra.ru/books/
5.	Ассоциация медицинских библиотек Казахстана https://amedlib.ru/spravochnik-adresov/medlib-kz

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

В преподавании дисциплины «Хронические заболевания и сестринский уход за пожилыми» используются следующие инновации, ориентированные на развитие у студентов мотивации к самостоятельной учебно-познавательной деятельности, творческой инициативности:

Таблица 10. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения

1.	Нетрадиционные лекции:
-	лекция с разбором конкретных ситуаций, с использованием видеоматериалов
-	комбинированные проблемные лекции
-	лекция-дискуссия, с визуальной информацией
2.	Выполнение творческих заданий:
-	составление кроссвордов;
-	подготовка наглядных пособий по изучаемым темам (таблицы, слайды -лекций, составление тестов);
-	научно-исследовательская работа студентов;
3.	Интерактивные методы проведения практических занятий:
-	работа в малых группах;
-	обсуждение сложных и дискуссионных проблем (семинар-дискуссия по типу «Учебная конференция»);
-	метод деловой игры;
-	проектная технология (индивидуальная работа студентов по написанию рефератов, УИРС);
-	кейс- технологии;
-	игровые методы обучения;
-	мозговой штурм;
4.	Инновационные методы контроля:
-	тестирование
-	интерактивный опрос по методу «цепочка», «работа в малых группах».

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний:

Оценка качества освоения дисциплины включает текущий контроль знаний, промежуточную аттестацию и итоговый экзамен.

Таблица 11. Формы контроля знаний:

Наименование формы	Наименование видов контроля
Форма текущего контроля знаний:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Тестирование. 2. Решение ситуационных задач. 3. Проведение контрольно-методических срезов. 4. Выполнение профессиональных компетенций путем моделирования трудовых ситуаций. 5. Проверка выполнения заданий в рабочих тетрадях. 6. Проверка выполнения самостоятельной работы. 7. Рефераты. 8. Эссе.
Формы итогового контроля знаний:	Экзамен

4.2 Критерии оценки знаний студентов

Таблица 12. Критерии контроля знаний:

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
А	4,0	95-100	<p>Оценки "А" заслуживает студент: Ответ исчерпывающе полный, развернутый, правильный. Отличается логичностью, доказательностью, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Обучающийся умеет увязать теоретические аспекты учебной дисциплины с задачами практического здравоохранения. Глубоко изучил основную и дополнительную литературу, рекомендованную программой. При ответе использует знания, приобретенные ранее. Свободно понимает и оперирует учебным материалом повышенной сложности. Грамотно и осмысленно оперирует основными терминами по дисциплине, использует специфическую терминологию. Умеет интегрировать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет творчески и самостоятельно применять теоретические знания при решении практических задач, демонстрации</p>

			практических навыков.
		95	Оценки "А" заслуживает студент: Ответ полный, развернутый, правильный. В ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, доказательность. Обучающийся глубоко изучил основную литературу и демонстрирует знания дополнительной литературы, рекомендованной программой. Понимает и оперирует учебным материалом повышенной сложности, использует специфическую терминологию. Умеет интегрировать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет творчески и самостоятельно применять теоретические знания при решении практических задач, демонстрации практических навыков.
A-	3,67	90-94	Оценки "А-" заслуживает студент: Ответ полный, правильный. Обучающийся обладает систематическими и глубокими знаниями по учебному материалу, глубоко усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Грамотно излагает материал с использованием специфической терминологии, умеет связывать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет самостоятельно применять теоретические знания при решении практических задач, демонстрации практических навыков.
B+	3,33	85-89	Оценки "В +" заслуживает студент: Ответ достаточно полный. Обучающийся владеет программным материалом, усвоил основную литературу, рекомендованную программой. Правильно использует специфическую терминологию. Правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми приемами их решения. В ходе ответа допускает единичные несущественные ошибки, которые самостоятельно исправляет. Умеет увязать теорию и практику при выполнении практических заданий, демонстрации практических навыков.
B	3,0	80-89	Оценки "В" заслуживает студент: Ответ полный. Обучающийся владеет учебным материалом, усвоил основную литературу, рекомендованную программой. Правильно использует, понимает и объясняет специфическую терминологию, но допускает несколько несущественных ошибок в знаниях

			и действиях, которые устраняет при наводящих вопросах преподавателя. Неуверенно, но правильно применяет теоретические положения при выполнении практических заданий, навыков.
В-	2,67	75-79	Оценки "В -" заслуживает студент: Ответ правильный, но недостаточно полный. Обучающийся допускает незначительные неточности при изложении материала, несколько несущественных ошибок, которые исправляет при участии преподавателя. Усвоил основную литературу, рекомендованную программой, правильно использует специфическую терминологию, но допускает недочеты в определении понятий.
С+	2,33	70-74	Оценки "С +" заслуживает студент: Ответ неполный, недостаточно последовательный, содержит несущественные ошибки, которые обучающийся исправляет при наводящих вопросах преподавателя. Обучающийся владеет знаниями основного учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшем учебы, усвоил основную литературу, рекомендованную программой. Использует специфическую терминологию, называет основные механизмы, но испытывает затруднения в свободном применении знаний на конкретных примерах.
С	2,0	65-69	Оценки "С " заслуживает студент: Ответ неполно воспроизводит знания, предусмотренные учебной программой, содержит несущественные и единичные существенные ошибки, которые обучающийся исправляет при наводящих (дополнительных) вопросах преподавателя. Обладает навыками использования специфической терминологии, но затрудняется в определении более сложных механизмов.
С-	1,67	60-64	Оценки "С-" заслуживает студент: Неполное воспроизведение программного учебного материала. Обучающийся допускает несущественные и существенные ошибки, часть которых может устранить с помощью преподавателя. Использует специфическую терминологию, но затрудняется в определении основных механизмов, допускает ошибки в написании формул и др. Не всегда может интегрировать свои знания с другими смежными дисциплинами, установить взаимосвязь.
Д+	1,33	55-59	Оценки "Д+" заслуживает студент:

			Ответ неполный, много неточностей. Есть существенные и несущественные ошибки. В отдельных случаях обучающийся использует специфическую терминологию, но испытывает затруднения в указании механизмов, не может установить взаимосвязи, не может правильно дать определение основных понятий и терминов по дисциплине.
Д	1,0	50-54	Оценки "Д" заслуживает студент: Ответ с многочисленными существенными ошибками, которые обучающийся не может устранить даже при дополнительных (наводящих) вопросах преподавателя. Существенные ошибки: неправильно использует терминологию, не умеет давать определения понятий и терминов, формулировки основных законов, положений, не знает классификации. Обучающийся не понимает сути основных процессов, механизмов, не может письменно изложить материал с применением специфической терминологии.
Ф	0	0-49	Оценки "Ф" заслуживает студент: Отказ обучающегося от ответа либо при попытке ответа на вопрос обучающийся демонстрирует полное отсутствие знаний по учебному материалу. Не решена ни одна задача.

Таблица 13. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося /СРО/

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
А	4,0	95-100	Оценки "А" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема полностью раскрыта, использованы современные источники литературы в достаточном количестве. Материал обобщен, сделаны четкие и ясные выводы. Четко прослеживается мнение автора, его отношение к проблеме по направлениям ее решения. Оформление СРО полностью соответствует предъявляемым требованиям, имеются информативные иллюстрации высокого качества.
		95	Оценки "А" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема полностью раскрыта, использованы современные источники литературы в достаточном

			количестве. Материал обобщен, сделаны аргументированные выводы и предложения. Оформление СРО полностью соответствует предъявляемым требованиям.
A-	3,67	90-94	Оценки "А-" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта полностью, однако некоторые положения требуют использования современных источников литературы. Используются основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие. Оформление СРО соответствует предъявляемым требованиям, но имеются незначительные замечания.
B+	3,33	85-89	Оценки "В +" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта, однако некоторые положения СРО изложены слишком подробно, требуют уточнения. Используются основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие. Основные требования к оформлению соблюдены.
B	3,0	80-89	Оценки "В" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта, однако некоторые положения СРО изложены слишком подробно, требуют уточнения. Используются основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие. Основные требования к оформлению соблюдены.
B-	2,67	75-79	Оценки "В -" заслуживает студент: Содержание СРО соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта не полностью и некоторые положения требуют уточнения. Используются не все основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы требуют более полного подведения итогов. Основные требования к оформлению соблюдены.
C+	2,33	70-74	Оценки "С +" заслуживает студент: Содержание СРО в основном соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использованы не все основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы и предложения нечеткие, не полные. Основные требования к оформлению соблюдены.
C	2,0	65-69	Оценки "С " заслуживает студент: Содержание СРО не полностью соответствует

			поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использовано основные источники. Материал обобщен не в полном объеме, выводы и предложения не соотв.содержанию СРО. Основные требования к оформлению соблюдены, но есть замечания по оформлению отдельных разделов СРО.
С-	1,67	60-64	Оценки "С-" заслуживает студент: Содержание СРО не полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использовано мало источников. Материал частично обобщен, выводов и предложений нет. Основные требования к оформлению соблюдены не полностью, неправильно оформлена библиография.
Д+	1,33	55-59	Оценки "Д+" заслуживает студент: Содержание СРО частично соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта частично, использовано мало источников . Материал частично обобщен, выводов и предложений нет. Основные требования к оформлению соблюдены частично, структура неполная, отсутствуют ссылки в тексте.
Д	1,0	50-54	Оценки "Д" заслуживает студент: Содержание СРО частично соответствует теме, но не соответствует поставленным задачам.Тема раскрыта частично, несоответствие источникам использованной литературы.Материал не обобщен, выводов и предложений нет.
F	0	0-49	Оценки "F" заслуживает студент: Работа не соответствует теме. Тема не раскрыта. Выводы не сделаны, предложений нет.

Таблица 14. Критерии оценок по составлению презентации:

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
А	4,0	95-100	при 100% выполнении всех требований, на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации.
		95	95 % - при 100% выполнении всех требований, на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации, но материал включает недостаточное

			использование дополнительной литературы.
A-	3,67	90-94	90 % - при выполнении всех требований, на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации, но материал включает только основные источники.
B+	3,33	85-89	85 % – слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, на все вопросы при защите отвечает, но с неточностями, список литературы с неточностями – и количество 6-7.
B	3,0	80-89	80 % - слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, не достаточно определены цели и задачи СРО, не даны рекомендации в заключении, встречаются ошибки в тексте, на все вопросы при защите отвечает, но с неточностями, список литературы с неточностями – и количество 5-6.
B-	2,67	75-79	75 % – слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, не достаточно определены цели и задачи СРО, не даны рекомендации в заключении, встречаются ошибки в тексте, на все вопросы при защите отвечает, но с неточностями, список литературы с неточностями – и количество 5-6, и нет ссылок на используемую литературу по тексту, имеются старые источники.
C+	2,33	70-74	70 % – количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, очень мало рисунков и таблиц, схем и графиков, имеются грамматические и биохимические ошибки, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (3-4) или они старые (до 2000 года) и нет ссылок на используемую литературу по тексту.
C	2,0	65-69	65 % - количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, очень мало рисунков и таблиц, схем и графиков имеются грамматические и биохимические ошибки, студент отвечает не на все вопросы, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (1-2) или они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по тексту.
C-	1,67	60-64	60 % - количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, нет рисунков и таблиц, очень мало схем и графиков имеются грамматические и биохимические ошибки, студент отвечает не на все вопросы или отвечает на некоторые вопросы неправильно, список литературы оформлен с замечаниями– мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года) и нет

			ссылки на используемую литературу по тексту.
Д+	1,33	55-59	55 % – нет титульного листа, количество слайдов 4-5, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, нет рисунков и таблиц, схем и графиков, имеются грамматические и биохимические ошибки, студент отвечает не на все вопросы или отвечает на некоторые вопросы неправильно, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по тексту, качество презентации плохое (мало рисунков, схем, много строк в одном слайде).
Д	1,0	50-54	50 % – нет титульного листа, слайдов до 4, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения, заключения, рисунков, таблиц, графиков, схем, имеются грамматические ошибки, студент не отвечает на вопросы, список литературы оформлен с замечаниями – нет списка литературы или мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по тексту, качество презентации плохое (мало рисунков, схем, много строк в одном слайде, оформление не по требованиям).
F	0	0-49	45 % - при не сдаче СРО, т.е. СРО не соответствует требованиям.

Таблица 15. Система оценки учебных достижений

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	%-ное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A-	3,67	90-94	
B+	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B-	2,67	75-79	
C+	2,33	70-74	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
C-	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D	1,0	50-54	
F	0	0-49	

Уровень учебных достижений по каждой дисциплине определяется итоговой оценкой
ИО = ОРД x 0,6 + ОИК x 0,4, где: **ИО** - итоговая оценка **ОРД** - оценка рейтинга допуска
ОИК – оценка итогового контроля (экзамен по дисциплине).

Оценка рейтинга допуска (ОРД) составляет 60% **итоговой оценки (ИО)** знаний по дисциплине.

Оценка итогового контроля (ОИК) составляет 40% **итоговой оценки (ИО)** знаний по дисциплине.

Оценка рейтинга допуска определяется по формуле: где: $\sum \text{оценок ОТК} + \sum \text{оценок СРО} + \sum \text{оценок РК}$
 $\text{ОРД} = \frac{\sum}{\sum}$ - знак суммы

ОТК – Оценка текущего контроля успеваемости включает оценки практических занятий, оценки по практическим навыкам.

СРО – самостоятельная работа обучающегося.

РК - оценка рубежного контроля.

ОРД подсчитывается как среднеарифметич сумма всех оценок, полученных в течение академического периода.

**ВОПРОСЫ ДЛЯ ЗАКРЕПЛЕНИЯ ПОЛУЧЕННЫХ ЗНАНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«ХРОНИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И СЕСТРИНСКИЙ УХОД ЗА ПОЖИЛЫМИ»**

1. Принципы организации гериатрической помощи
2. Особенности организации и работы сестринской службы в гериатрии
3. Особенности медико-социального обслуживания лиц пожилого и старческого возраста
4. Основные теории и механизмы старения, проблемы старения, старости, долголетия
5. Классификация возрастных групп по ВОЗ, понятие биологического возраста
6. Основные причины и факторы риска преждевременного старения
7. Особенности состояния здоровья лиц пожилого и старческого возраста
8. Особенности реакций на болезнь, стресс у лиц пожилого и старческого возраста
9. Основные принципы лекарственной терапии, нефармакологических методов лечения
10. Основные принципы питания пожилых и старых людей
11. Основные законодательные документы, регламентирующие оказание медицинской помощи населению пожилого возраста
12. Изменение образа жизни и основные принципы двигательной активности у лиц пожилого и старческого возраста
13. Возрастные изменения сердца, сосудов и показателей гемодинамики у пожилых и старых людей
14. Особенности проявления, течения, диагностики, обследования, лечения инфаркта миокарда у пожилых
15. Особенности проявления, течения, диагностики, обследования, лечения артериальной гипертонии у пожилых
16. Особенности проявления, течения, диагностики, обследования, лечения сердечной недостаточности у пожилых
17. Возрастные изменения дыхательной системы: бронхиального дерева, легких, показателей внешнего дыхания у пожилых и старых людей
18. Особенности проявления, течения, диагностики, обследования, лечения пневмонии у пожилых
19. Особенности проявления, течения, диагностики, обследования, лечения острых и хронических бронхитов у пожилых
20. Особенности проявления, течения, диагностики, обследования, лечения бронхиальной астмы у пожилых
21. Возрастные изменения пищеварительной системы у пожилых и старых людей
22. Особенности проявления, течения, диагностики, обследования, лечения заболеваний пищевода у пожилых
23. Особенности проявления, течения, диагностики, обследования, лечения хронического гастрита и язвенной болезни у пожилых
24. Особенности проявления, течения, диагностики, обследования, лечения патологии желчевыводящих путей у пожилых
25. Особенности проявления, течения, диагностики, обследования, лечения заболеваний кишечника у пожилых
26. Возрастные изменения мочевыводящей системы у пожилых и старых людей
27. Особенности проявления, течения, диагностики, обследования, лечения хронического пиелонефрита у пожилых
28. Особенности проявления, течения, диагностики, обследования, лечения мочекаменной болезни у пожилых
29. Особенности проявления, течения, диагностики, обследования, лечения аденомы простаты у пожилых

30. Особенности проявления, течения, диагностики, обследования, лечения хронического гломерулонефрита у пожилых
31. Возрастные изменения системы крови у пожилых и старых людей
32. Особенности проявления, течения, диагностики, обследования, лечения анемий у пожилых
33. Возрастные изменения эндокринной системы у пожилых и старых людей
34. Особенности проявления, течения, диагностики, обследования, лечения сахарного диабета у пожилых
35. Особенности проявления, течения, диагностики, обследования, лечения гипотиреоза у пожилых
36. Особенности проявления, течения, диагностики, обследования, лечения гипертиреоза у пожилых
37. Возрастные изменения костно-суставного аппарата у пожилых и старых людей
38. Особенности проявления, течения, диагностики, обследования, лечения остеопороза у пожилых
39. Особенности проявления, течения, диагностики, обследования, лечения деформирующего артроза у пожилых
40. Особенности нервно-психического статуса лиц пожилого и старческого возраста, обусловленные биологическими факторами старения
41. Особенности проявления, течения, диагностики, обследования, лечения атеросклеротической энцефалопатии у пожилых
42. Виды недержания мочи, проблемы пациента и его окружения
43. Проблемы пожилого пациента с синдромом паркинсонизма, сложности диагностики, лечения и ухода
44. Геронтология как медико-социальная дисциплина, ее составные части.
45. Понятия о старости и старении.
46. Классификация возрастных периодов по ВОЗ.
47. Демографическая ситуация в Республике Казахстан, связанная с аспектами геронтологии.
48. Пути увеличения продолжительности жизни и замедления старения.
49. Принципы организации гериатрической помощи.
50. Особенности организации и работы сестринской службы в гериатрии.
51. Принципы и особенности организации работы подразделений гериатрической помощи (амбулаторной и стационарной).
52. Нормативные документы, регламентирующие работу гериатрической службы.
53. Отчетная документация гериатрических подразделений.
54. Особенности медико-социального обслуживания лиц пожилого и старческого возраста.
55. Основные теории и механизмы старения, проблемы старения, старости, долголетия.
56. Основные методы определения биологического возраста человека.
57. Основные причины и факторы риска преждевременного старения.
58. Особенности состояния здоровья лиц пожилого и старческого возраста.
59. Причины обострений, ухудшения течения наиболее распространенных заболеваний, травматизма у лиц пожилого и старческого возраста. Основные признаки ухудшения состояния.
60. Особенности реакций на болезнь, стресс у лиц пожилого и старческого возраста.
61. Наиболее распространенные синдромы в гериатрической практике.
62. Особенности проявления и течение наиболее распространенных заболеваний сердечно-сосудистой системы здоровья у лиц пожилого и старческого возраста.
63. Особенности проявления и течения наиболее распространенных заболеваний дыхательной системы у лиц пожилого и старческого возраста.

64. Особенности проявления и течение наиболее распространенных заболеваний органов пищеварения у лиц пожилого и старческого возраста.
65. Особенности проявлений и течения распространенных заболеваний почек и мочевыделительной системы у лиц пожилого и старческого возраста.
66. Особенности проявлений и течения заболеваний кроветворной и эндокринной системы у лиц пожилого и старческого возраста.
67. Особенности проявлений и течения заболеваний костно-мышечной системы у лиц пожилого и старческого возраста.
68. Особенности проявлений и течения нервно-психических расстройств у лиц пожилого и старческого возраста.
69. Основные принципы лекарственной терапии, нефармакологических методов лечения, питания и реабилитации у лиц пожилого и старческого возраста. Опасность развития побочных эффектов, меры их предупреждения.
70. Наиболее частые неотложные состояния, особенности их проявлений и неотложной помощи у лиц пожилого и старческого возраста.
71. Настоящие и потенциальные проблемы лиц пожилого и старческого возраста, их семьи.
72. Принципы реабилитации, психологической поддержки у лиц пожилого и старческого возраста.
73. Основные задачи сестринской службы, сестринского ухода при решении проблем гериатрических пациентов.
74. Предмет социальной геронтологии, ее задачи и функции.
75. Становление и развитие социальной геронтологии как науки в Казахстане и за рубежом.
76. Место социальной геронтологии в системе социальных наук.
77. Основные категории социальной геронтологии.
78. Основные теоретические подходы к проблеме старости и старения.
79. Роль и место старости в онтогенезе человека. Виды старения.
80. Общие закономерности и теории старения.
81. Анализ социальных теорий старости.
82. Психологические теории старения.
83. Понятие о демографическом старении, его причинах и последствиях.
84. Основные показатели демографической статистики и их значение в определении целей и задач социального развития.
85. Специфика социально-демографических процессов в Республике Казахстан.
86. Основные направления демографической политики Республики Казахстан.
87. Основные социальные проблемы населения старших возрастов в Казахстане.
88. Понятие о гериатрии и её основные задачи.
89. Основные показатели здоровья в пожилом и старческом возрасте.
90. Критерии нормального и преждевременного старения.
91. Характеристика наиболее часто встречающихся соматических заболеваний лиц пожилого и старческого возраста.
92. Понятие о психическом старении и факторы его определяющие.
93. Социально-психологические особенности лиц пожилого и старческого возраста.
94. Роль личности в формировании психосоциального статуса человека в старости.
95. Характеристика основных психических нарушений на различных этапах старения и старости.
96. Психические заболевания пожилого и старческого возраста.
97. Модели социальной адаптации к пенсионному периоду жизни.
98. Понятие об остаточной трудоспособности пожилых и возможности её использования: отечественный и зарубежный опыт.
99. Значение семьи в решении проблем социальной адаптации пожилых.

100. «Конфликт поколений»: поиск компромисса.
101. Понятие и виды одиночества. Основные причины одиночества в пожилом возрасте.
102. Роль специалиста по социальной работе в содействии семейной адаптации и решении проблемы одиночества пожилых и старых людей.
103. Понятие социальной защиты населения, его составляющие.
104. Международное законодательство в области социальной защиты старшего поколения. Принципы ООН в отношении пожилых людей.
105. Современное состояние и перспективы развития системы социальной защиты населения старших возрастов в Республике Казахстан.
106. Характеристика основных нормативно-правовых актов Республики Казахстан.
107. Меры по улучшению качества жизни пожилых граждан РК.
108. Понятие социального обеспечения и его составляющие.
109. Условия назначения и выплаты пенсий по возрасту: общие и льготные основания для назначения и выплаты пенсий гражданам Республики Казахстан.
110. Реформирование системы пенсионного обеспечения в Республике Казахстан.
111. Современная система медико-социальной помощи населению.
112. Технологии социальной работы с пожилыми.
113. Социальное обслуживание лиц пожилого и старческого возраста: понятие, виды, формы.
114. Стационарные формы социального обслуживания.
115. Полустационарные формы социального обслуживания.
116. Нестационарные формы социального обслуживания.
117. Организация социальной работы с пожилыми людьми в отделениях социальной помощи на дому.
118. Инновационные формы социального обслуживания населения.
119. Право и права социальных работников в сфере социального обслуживания лиц старшего возраста.
120. Профессионально-этические нормы социальной работы с лицами пожилого возраста.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРИМЕРНЫХ ТЕМ ДЛЯ РЕФЕРАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
"ХРОНИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И СЕСТРИНСКИЙ УХОД ЗА ПОЖИЛЫМИ"**

Подготовка обучающимися рефератов рассматривается как составная часть процесса обучения. Рефераты необходимы для расширения и углубления знаний обучающихся в учебном материале, а также для развития у них навыков самостоятельного мышления и творчества, научно-исследовательской работы. Обучающиеся, защищая рефераты на занятиях, овладевают навыками публичного представления своих работ, осваивают умения вести научные дискуссии.

Тематика рефератов может быть выбрана обучающимися самостоятельно после консультации с преподавателем либо из предложенного ниже списка:

1. Понятие календарного и биологического возраста.
2. Биологический возраст в периоде старения и методы его оценки.
3. Преждевременное старение.
4. Причины, влияющие на продолжительность жизни. Активное долголетие.
5. Теории и концепции старения.
6. Старение и болезни.
7. Особенности фармакокинетики у лиц пожилого возраста.
8. Особенности медикаментозной терапии при хронических неинфекционных заболеваниях в пожилом и старческом возрасте.
9. Интегрированная модель оказания медицинской помощи, на основе тесного взаимодействия с ПМСП и службой социальной защиты.
10. Принципы ведения пациентов, излеченных от злокачественного новообразования.
11. Обучение родственников и волонтеров оказанию паллиативной помощи.
12. Показания и предпосылки осуществления сестринского ухода на дому с хроническими заболеваниями в период обострения (пациенты, требующие лечения ран, пациенты-инвалиды, пациенты с неврологическими заболеваниями).
13. Сестринский уход на дому в сотрудничестве с врачом и семьей пациента, а при необходимости также с социальным работником или опекуном.
14. Кинестетика- техника ухода для активации пациентов, обучение родственников и волонтеров.
15. Особенности питания в пожилом и старческом возрасте. Принципы безопасного питания ВОЗ.
16. Физические упражнения в профилактике преждевременного старения.
17. Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний в пожилом и старческом возрасте.
18. Нетрадиционная медицина в профилактике заболеваний в пожилом и старческом возрасте.
19. Фитопрофилактика заболеваний в пожилом и старческом возрасте.
20. Стандарты оказания сестринского ухода, паллиативной и гериатрической помощи в РК.

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ И УМЕНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ "ХРОНИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И СЕСТРИНСКИЙ УХОД ЗА ПОЖИЛЫМИ"

Саморегулируемая работа, независимая от врача, но в сотрудничестве с врачами и другими специалистами здравоохранения. Работа квалифицирована авторизована с допуском к клинической деятельности в качестве зарегистрированной медсестры, отвечающей сестринское дело и несущей юридическую ответственность за профессиональную деятельность с завершением программы высшего образования прикладного бакалавриата по сестринскому делу.

1. Способность и готовность использовать законодательство Республики Казахстан в сфере здравоохранения, технические регламенты, международные и национальные стандарты, рекомендации, международную систему единиц, действующие международные классификации, а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций.
2. Способностью и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию геронтологической медицинской помощи пожилым людям, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам.
3. Способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования с учетом полиморбидности в пожилом возрасте.
4. Способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем при старении, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пожилых пациентов для своевременной диагностики конкретной группы заболеваний и патологических процессов.
5. Способность и готовность выявлять у пожилых пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в конкретной группе заболеваний.
6. Способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся среди лиц пожилого и старческого возраста заболеваниях той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.

7. Способность и готовность назначать гериатрическим больным с учетом полиморбидности адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии.
8. Способность и готовность применять к гериатрическим больным различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма
9. Способность и готовность давать гериатрическим больным рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии.
10. Способность и готовность применять к гериатрическим больным современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья лиц пожилого и старческого возраста на уровне различных подразделений медицинских организаций в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья, улучшению качества жизни; оценке биологического возраста, профилактике преждевременного старения.
11. Способность и готовность применять к гериатрическим больным методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии болезней, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению преждевременного старения, инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам (ПК-9)

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

за ____ / ____ учебный год

В рабочую программу «Хронические заболевания и сестринский уход за пожилыми»,
для специальности 0302000 «Сестринское дело», 0302054 "Прикладной бакалавр"
вносятся следующие дополнения и изменения:

Теоретический курс:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Симуляционный курс:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Самостоятельная работа обучающихся:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Самостоятельная работа обучающихся с преподавателем:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Дополнения и изменения внес:

(должность)

(подпись)

Рабочая программа пересмотрена на заседании ЦМК СД

Протокол № _____ от ____ / _____ /20__ года

Председатель ЦМК СД _____

«АВИЦЕННА»
ЖОҒАРЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КОЛЛЕДЖЫ» БЛПМ
МЕКЕМЕСІ



УЧРЕЖДЕНИЕ
ОБРАЗОВАНИЯ ВЫСШЕЙ
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ
«АВИЦЕННА»



СОГЛАСОВАНО
УГ ҒАО МУС
в лице директора
Альжанова С.Н.
10 / 2019 г

РАССМОТРЕНО
На заседании научно-
методического Совета
Протокол № 1
От 30 к 09 2019 г
Председатель

УТВЕРЖДАЮ
Директор
Учреждения образования
Высшего медицинского
Колледжа «Авиценна»



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
«СЕСТРИНСКИЙ УХОД И БЕЗОПАСНОСТЬ ПАЦИЕНТА»
Направление подготовки: специальность 0302000 "Сестринское дело",
квалификация 0302054 "Прикладной бакалавр"

Рабочая программа учебной дисциплины "Сестринский уход и безопасность пациента" разработана в соответствии с Государственным общеобязательным стандартом послесреднего образования прикладного бакалавриата по специальности 0302000 «Сестринское дело», утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 31 июля 2015 г № 647.

Разработчик рабочей программы: Омирханова Р.Б., преподаватель высшей категории Учреждения образования Высшего медицинского колледжа "Авиценна".

Эксперт: Жакупова К.М., заместитель директора по координации учебных программ и проектов.

Рецензент: Тоқтарова Ж.Ж., кандидат медицинских наук, ассистент кафедры госпитальной терапии ГМУ г. Семей

Рабочая программа обсуждена и одобрена на заседании предметной методической комиссии специальных дисциплин.

Протокол № 1 от 9 / 09 //2019 года.



РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую учебную образовательную программу дисциплины
"Сестринский уход и безопасность пациента"
для специальности 0302000 "Сестринское дело", квалификации 0302054 "Прикладной бакалавр", подготовленная Токтаровой Ж.Ж., кандидатом медицинских наук, ассистентом кафедры госпитальной терапии ГМУ г. Семей

Рабочая программа "Сестринский уход и безопасность пациента" разработана Омирхановой Р.Б., преподавателем высшей категории УО ВМК "Авиценна".

Содержание рабочей программы включает паспорт программы с определением цели и задач учебной дисциплины, место дисциплины в структуре основной образовательной программы, структуру и содержание, условия реализации, контроль и оценку результатов освоения учебной дисциплины, с указанием форм, методов контроля и оценки.

При анализе структуры и содержание учебной программы установлено:

- название учебной дисциплины, перечень формируемых компетенций, требования к результатам освоения учебной дисциплины соответствуют требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям;
- количество часов на освоение программы учебной дисциплины соответствует типовому учебному плану по специальности 0302000 "Сестринское дело", квалификации 0302054 "Прикладной бакалавр".

Рабочая программа "Сестринский уход и безопасность пациента" рассчитана на курс, включающий в себя максимальную учебную нагрузку обучающегося в количестве 90 часов/3 кредита, в том числе 22 часа отводится на проведение аудиторных занятий, на самостоятельную работу обучающегося - 30 часов, самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя - 20 часов и симуляционных занятий - 18 часов. Общее количество часов по разделам, темам соответствует максимальной учебной нагрузке по дисциплине. Форма итоговой аттестации указана в соответствии с рабочим учебным планом по специальности 0302000 "Сестринское дело".

Структура и содержание рабочей программы учебной дисциплины "Сестринский уход и безопасность пациента" соответствует принципу единства теоретического и практического обучения. В тематическом плане содержание дисциплины структурировано по разделам, темам программы, видам учебных занятий. Разделы и темы программы учебной дисциплины выделены дидактически целесообразно, логическая последовательность соблюдена. Объем времени, выделенный на изучение каждой темы, достаточен для освоения указанного содержания учебного материала.

Содержание учебного материала соответствует требованиям к умениям и знаниям, перечисленных в паспорте рабочей программы. Прослеживается логическая и содержательная взаимосвязь с другими специальными дисциплинами и профессиональными модулями. Уровни освоения учебного материала определены с учетом формируемых умений в процессе выполнения деятельности на практических занятиях. Объем симуляционных занятий и практики в клинике определен дидактически целесообразно.

Деятельность обучающихся на учебных занятиях, при выполнении заданий самостоятельной работы обеспечивает формирование умений по учебной дисциплине, способствует развитию базовых и освоению профессиональных компетенций. Самостоятельная работа представлена по каждому разделу.

Перечисленные средства обучения и оборудование обеспечивают проведение занятий, предусмотренных программой учебной дисциплины. Перечень основной и

дополнительной литературы включает общедоступные источники, содержательно достаточные для реализации образовательного процесса по учебной дисциплине.

Методы контроля и оценки соотнесены с результатами освоения программы учебной дисциплины (освоение умений, усвоение знаний). Комплекс методов контроля и оценки образует систему достоверной и объективной оценки уровня освоения дисциплины.

Образовательные технологии обучения характеризуются не только общепринятыми формами (лекция, практическое занятие), но и интерактивными формами, такими как лекция с элементами визуализации, семинарское занятие по типу «Учебная конференция», практическое занятие с использованием игровых методов обучения, что способствует погружению в профессиональную среду.

Таким образом, рабочая программа учебной дисциплины "Сестринский уход и безопасность пациента" полностью соответствует требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям, типовому учебному плану по специальности 0302000 "Сестринское дело", квалификации 0302054 "Прикладной бакалавр" и может быть использована в учебном процессе Учреждения образования Высшего Медицинского колледжа "Авиценна".

Рецензент: кандидат медицинских наук, ассистент кафедры госпитальной терапии
ГМУ г. Семей, Токтарова Ж.Ж.

Дата 26 / 09 / 2019 г.

Подпись 

ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
на программу учебной дисциплины
"Сестринский уход и безопасность пациента"

Рабочая программа учебной дисциплины "Сестринский уход и безопасность пациента" является частью программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ГОСО по специальности 0302000 "Сестринское дело", квалификации 0302054 "Прикладной бакалавр".

Программа включает паспорт, структуру и содержание, условия реализации программы, контроль и оценку результатов освоения.

В паспорте программы указана область применения рабочей программы учебной дисциплины, сформулированы цели и задачи, направленные на отработку сформированных базовых и профессиональных компетенций.

Программа 90 часов/3 кредита, в том числе 22 часа отводится на проведение аудиторных занятий, на самостоятельную работу обучающегося - 30 часов, самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя – 20 часов и симуляционных занятий – 18 часов. Общее количество часов по разделам, темам соответствует максимальной учебной нагрузке по дисциплине.

Достаточно полно отражено учебно-методическое обеспечение. Перечень основной и дополнительной литературы включает общедоступные источники, содержательно достаточные для реализации образовательного процесса по учебной дисциплине.

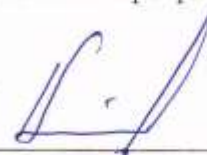
К рабочей программе прилагаются перечень тематических вопросов для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения учебной дисциплины, критерии оценки текущего и промежуточного контроля знаний, перечень тем для практикоориентированных исследовательских работ обучающихся. Деятельность обучающихся при выполнении исследовательских работ обеспечивает формирование умений по учебной дисциплине, способствуют развитию базовых и освоению профессиональных компетенций.

Программа учебной дисциплины "Сестринский уход и безопасность пациента" соответствует требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям, типовому учебному плану по специальности 0302000 "Сестринское дело", квалификации 0302054 "Прикладной бакалавр" и рекомендована для использования в учебном процессе Учреждения образования Высшего Медицинского колледжа "Авиценна".

Эксперт: Жакупова К.М., заместитель директора по координации учебных программ и проектов.

Дата 19/09 /2019 год

Подпись: _____



СОДЕРЖАНИЕ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	.....	2
1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ		
1.1. Область применения рабочей программы	.....	3
1.2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы	.....	3
1.3. Цели и задачи дисциплины	.....	3
1.4. Пререквизиты	.....	8
1.5. Постреквизиты	.....	8
1.6. Политика дисциплины	.....	8
1.7. Нормативная трудоемкость освоения программы дисциплины	.....	8
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ		
2.1 Тематический план и содержание программы дисциплины	.....	9
3 УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.		
3.1. Требования к уровню организации учебного процесса	.....	12
3.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению	.....	16
3.3. Информационное обеспечение обучения	.....	17
3.4. Перечень информационных технологий	.....	18
4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ		
4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний	.....	19
4.2 Критерии оценки знаний обучающихся	.....	20
5. ПРИЛОЖЕНИЯ		
5.1 Вопросы для подготовки к итоговому контролю знаний "Сестринский уход и безопасность пациента"	.....	28
5.2 Перечень примерных тем для рефератов по дисциплине "Сестринский уход и безопасность пациента"	.....	30
5.3 Перечень практических навыков и умений по дисциплине "Сестринский уход и безопасность пациента"	.....	31
ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ	.....	32

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Современная тенденция развития сестринского дела отражает значительную роль медсестры в современной системе здравоохранения Республики Казахстан. Разнообразие функций, которые выполняет сестринский персонал, требует понимания факторов, влияющих на здоровье, причины болезней, способов их лечения и реабилитации, а также экологических, социальных и иных условий, в которых осуществляется медицинская помощь и функционирует система здравоохранения. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) рассматривает специалистов сестринского дела как реальный потенциал для удовлетворения растущих потребностей населения к доступной медицинской помощи. И здесь, важной составляющей является безопасность и качество предоставляемой сестринской помощи населению.

В рабочей программе даются рекомендации для проведения внеаудиторной самостоятельной работы учащихся, которая предполагает различные формы выполнения самостоятельной работы - написание опорных конспектов, бесед, сообщений, составление тестовых заданий, таблиц, памяток пациенту, изучение медицинской документации и др.

1. ПАСПОРТ УЧЕБНОЙ РАБОЧЕЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

1.1 Область применения учебной рабочей образовательной программы.

Настоящая учебная рабочая образовательная программа дисциплины "Сестринский уход и безопасность пациента" является частью основной профессиональной образовательной программы, в соответствии с Государственным общеобязательным стандартом послесреднего образования прикладного бакалавриата по специальности 0302000 «Сестринское дело», квалификации 0302054 "Прикладной бакалавр". Рабочая программа устанавливает требования к знаниям и умениям обучающихся и определяет содержание, виды учебных занятий и отчетности.

Предназначена для преподавателей, ведущих данную дисциплину, и студентов специальности 0302000 «Сестринское дело», квалификации 0302054 «Прикладной бакалавр», участвующих в процессе изучения данной дисциплины.

1.2 Место учебной дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы:

Учебная дисциплина «Сестринский уход и безопасность пациента» относится к циклу специальных дисциплин основной профессиональной образовательной программы и изучается в 1 семестре.

1.3 Цели и задачи дисциплины /требования к результатам освоения дисциплины сформировать профессиональные компетенции/:

Цель изучения дисциплины «Сестринский уход и безопасность пациента» состоит в углублении системных знаний, умений и навыков в области организации службы по подготовке и проведению индивидуального ухода за больными, а также основами деятельности в системе профессионального развития сестринских кадров.

В соответствии с целью обучения, основные задачи сводятся к следующему:

- дать студентам глубокие и систематизированные знания об организации индивидуального ухода за больными;
- научить студентов организовывать и проводить обучения пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;
- изучить роль среднего медицинского персонала в организации службы индивидуального ухода за больными;
- ознакомить студентов с основами педагогической деятельности в области профессионального развития среднего медицинского персонала.

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен:

Таблица 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Знать:	Уметь:	Иметь практический опыт:
- правила общения с пациентами (их родственниками/законными представителями); - здоровье сберегающие технологии при перемещении пациента с недостаточностью самостоятельного ухода; - порядок проведения	- получать информацию от пациентов (их родственников/законных представителей); - использовать специальные средства для размещения и перемещения пациента в постели с применением принципов эргономики; - размещать и перемещать	- получение информации от пациентов (их родственников/законных представителей) - размещение и перемещение пациента в постели; - санитарная обработка,

<p>санитарной обработки пациента и гигиенического ухода за пациентом с недостаточностью самостоятельного ухода;</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы пособия при физиологических отправлениях пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода; - правила информирования об изменениях в состоянии пациента; - алгоритм измерения антропометрических показателей; - показатели функционального состояния, признаки ухудшения состояния пациента; - порядок оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях; - санитарно-эпидемиологические требования соблюдения правил личной гигиены пациента; - правила кормления пациента с недостаточностью самостоятельного ухода; - санитарно-эпидемиологические требования к организации питания пациентов; - алгоритм смены нательного и постельного белья пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода; - правила использования и хранения предметов ухода за пациентом; - условия безопасной транспортировки и перемещения пациента с использованием принципов эргономики; - условия конфиденциальности при работе с биологическим материалом и медицинской документацией; - правила безопасной транспортировки биологического материала в лабораторию медицинской организации, работы с медицинскими отходами. 	<p>пациента в постели с использованием принципов эргономики;</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять транспортировку и сопровождение пациента; - рационально использовать специальные транспортные средства перемещения; - создавать комфортные условия пребывания пациента в медицинской организации; - измерять температуру тела, частоту пульса, артериальное давление, частоту дыхательных движений; - определять основные показатели функционального состояния пациента; - измерять антропометрические показатели (рост, масса тела); - информировать медицинский персонал об изменениях в состоянии пациента; - оказывать помощь пациенту во время его осмотра врачом; - доставлять биологический материал в лабораторию медицинской организации; - оказывать первую помощь при угрожающих жизни состояниях; - использовать средства и предметы ухода при санитарной обработке и гигиеническом уходе за пациентом; - оказывать пособие пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода при физиологических отправлениях; - кормить пациента с недостаточностью самостоятельного ухода; - производить смену нательного и постельного белья; - правильно применять средства индивидуальной защиты. 	<p>гигиенический уход за тяжелобольными пациентами (умывание, обтирание кожных покровов, полоскание полости рта);</p> <ul style="list-style-type: none"> - оказание пособия пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода при физиологических отправлениях; - кормление пациента с недостаточностью самостоятельного ухода; - смена нательного и постельного белья; - транспортировка и сопровождение пациента; - помощь медицинской сестре в проведении простых диагностических исследований: измерение температуры тела, частоты пульса, артериального давления, частоты дыхательных движений; - наблюдение за функциональным состоянием пациента; - доставка биологического материала в лабораторию; - оказание первой помощи при угрожающих жизни состояниях.
---	--	--

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

Базовые компетенции:

БК-1 ОБУЧЕНИЕ: способность к целенаправленному активному обучению индивидуально и в группе с применением навыков управления информацией, критического мышления и принятия решений.

БК-1.1 Саморазвитие: принимает на себя ответственность за долговременное планирование своего непрерывного профессионального развития и выбирает наиболее эффективные методы обучения для достижения поставленных целей.

БК-1.2 Обучение в группе: показывает ответственность за обмен знаниями, опытом и ресурсами в группе для достижения поставленных групповых целей, четкое и своевременное выполнение коллективных заданий.

БК-1.3 Навыки управления информацией: выявляет собственные потребности в информации, определяет приоритетные направления информационного поиска, находит и критически оценивает информацию из разных источников, обобщает и применяет полученную информацию на практике.

БК-1.4 Критическое мышление и принятие решения: выявляет проблему и потенциальные пути решения, логически анализирует факты и суждения, проверяет гипотезы и оценивает вероятность событий, делает выводы и принимает обоснованные решения.

БК-2 ПРОФЕССИОНАЛИЗМ: демонстрирует приверженность профессиональным этическим принципам и принципам конфиденциальности, соблюдает правовые и организационные нормы, отвечает за поддержание позитивной рабочей среды, ориентируется на повышение эффективности деятельности в целом, несет ответственность за свои действия и конечный результат.

БК-2.1 Профессиональная этика: демонстрирует приверженность профессиональным этическим принципам для защиты прав и интересов пациента/ клиента/семьи и сообщества, а также принципам конфиденциальности.

БК-2.2 Роли и ответственность: Осознает свои роли, права и лимиты; принимает на себя ответственность за свои действия или бездействия в соответствии с нормативно-правовыми актами и организационными требованиями.

БК-2.3 Рефлексивное поведение: способен анализировать эффективность своих действий, деятельность профессиональной команды и организации в целом, корректировать действия и нести ответственность за конечный результат.

БК-2.4 Позитивная рабочая среда: ценит и поддерживает эстетику рабочей среды, эффективно управляет временем, несет ответственность за поддержание сильного командного духа и позитивного психоэмоционального климата.

БК-3 КОММУНИКАЦИИ: способен эффективно взаимодействовать с разными людьми в различных ситуациях с использованием широкого спектра технологий.

БК-3.1 Коммуникативные навыки: демонстрирует навыки эффективной профессиональной коммуникации в устной и письменной форме на казахском и русском языках, в различных ситуациях.

БК-3.2 Информационные коммуникационные технологии: использует различные информационные коммуникационные технологии для эффективного обмена информацией в профессиональных целях.

БК-3.3 Толерантность: проявляет уважение и способность взаимодействовать с людьми, различающимися по культуре, вере, традициям, национальности, образу жизни и мировоззрениям.

БК-3.4 Коммуникация на английском языке: Использует английский язык как минимум на уровне Intermediate в профессиональных целях.

БК-4 ИННОВАЦИИ: способен творчески решать различные задачи и проблемы индивидуально и в группе, использовать и внедрять современные технологии для повышения эффективности и результативности деятельности.

БК-4.1 Креативность: способен творчески подходить к решению различных задач и проблем, находить новые улучшенные решения.

БК-4.2 Инновационное социальное взаимодействие: способен генерировать новые идеи в результате командной работы людей с разными профессиями, взглядами и опытом.

БК-4.3 Улучшение через использование современных технологий: выявляет потребности в технологиях, определяет приоритеты, использует, планирует и внедряет современных технологий для повышения эффективности и результативности деятельности.

Профессиональные компетенции:

ПК-1 КЛИНИЧЕСКОЕ СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО: способен осуществлять безопасный пациент-центрированный сестринский уход, принимать ответственность за независимые решения, действия и управление персоналом.

ПК -1.1 Безопасность: применяет методы защиты от воздействия вредных факторов для безопасности людей и окружающей среды, применяет различные технологии для повышения уровня безопасности, критически оценивает и адаптирует их в неожиданных и быстро меняющихся ситуациях, а также в ситуациях кризиса и катастрофы.

ПК -1.2 Клинические навыки и знания: владеет широким спектром клинических навыков и технологий для обеспечения безопасного и пациент-центрированного сестринского ухода в соответствии со стандартами операционных процедур и доказательными сестринскими руководствами (стандартами), владеет углубленными знаниями о расстройствах здоровья и осуществляет соответствующий сестринский уход отдельным лицам, семьям и группам в медицинских организациях первичной медико-санитарной помощи.

ПК -1.3 Пациент-центрированный сестринский уход: самостоятельно оценивает потребности в сестринском уходе, используя современные теоретические и клинические знания, а также разрабатывает пациент-центрированный план сестринского ухода; принимает решения совместно с пациентом с учетом мнения его/ее семьи; реализует план ухода, оказывая лично-ориентированный/ пациент-центрированный интегрированный сестринский уход с акцентом на достижение результатов лечения, предоставляет рекомендации о последующем уходе.

ПК -1.4 Документирование сестринского дела: своевременно и точно ведет сестринскую документацию на основе системы классификации медсестер и систематике электронных медицинских записей, используя необходимые компьютерные технологии; осуществляет мониторинг и анализ документации.

ПК-2. НАУЧНЫЙ ПОДХОД И ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ СЕСТРИНСКАЯ ПРАКТИКА: планирует и осуществляет научные исследования в сестринском деле, представляет результаты исследования и внедряет их в клиническую практику, принимает обоснованные решения на основе доказательной сестринской практики.

ПК -2.1 Интерпретация информации и принятие решений, основанных на доказательствах: критически оценивает информацию в области биомедицинских и сестринских исследований, сфокусированную на разработке передовых сестринских технологий, принимает обоснованные решения на основе доказательной сестринской практики.

ПК -2.2 Планирование и осуществление сестринских исследовательских проектов: демонстрирует творчество при планировании научных исследований с целью

дальнейшего развития, совершенствования нормативных и методических документов по формированию и реализации сестринских услуг.

ПК -2.3 Эффективное распространение результатов научных исследований:

Осуществляет эффективную научную презентацию результатов исследования и внедряет их в клиническую практику, предоставляет различные виды презентаций, распространяет результаты исследований для различных аудиторий.

ПК-3 МЕНЕДЖМЕНТ И КАЧЕСТВО: несет ответственность за свои самостоятельные действия и работу команды; привержен принципам качества и эффективной межпрофессиональной деятельности во всех ситуациях.

ПК -3.1 Качество: признает высокую ценность распространения информации, передового опыта, несет ответственность за улучшение качества оказания сестринских услуг и своей профессиональной деятельности.

ПК -3.2 Менеджмент в сестринском деле: обеспечивает руководство сестринским персоналом с техническим и профессиональным образованием и студентами; участвует в разработке управленческих решений по повышению эффективности работы медицинской организации.

ПК -3.3 Коллаборация: работает в команде с другими профессионалами, разделяет ответственность за достижение групповых целей, стремится к взаимовыгодному межпрофессиональному сотрудничеству с целью повышения качества сестринского ухода.

ПК-4 УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ: владеет широким спектром методов и стратегий содействия здоровому образу жизни и самостоятельному уходу на индивидуальном/семейном/популяционном уровнях.

ПК -4.1 Здоровый образ жизни и поведенческие стратегии укрепления здоровья: применяет эффективные поведенческие стратегии на индивидуальном/семейном/общественном уровнях для улучшения состояния здоровья, путем влияния на образ жизни и поощрения самостоятельного ухода индивидуальных лиц и семей.

ПК -4.2 Управление социально-значимыми заболеваниями: выявляет факторы риска и защиты, планирует превентивные действия на индивидуальном/семейном/популяционным уровнях, оценивает эффективность таких действий.

ПК -4.3 Политика в области укрепления здоровья: участвует в продвижении разных стратегий и политики в области укрепления здоровья на уровне сообщества.

ПК-5 ОБУЧЕНИЕ И РУКОВОДСТВО: владеет широким спектром методов и материалов в сестринском деле для обучения и руководства различных пациентов и групп.

ПК -5.1 Обучение клиента/пациента/семьи в клиническом контексте: определяет потребности индивидуума/ групп/ семей и их собственные ресурсы для сохранения здоровья и оказания самопомощи; разрабатывает план обучения, обучает пациента самостоятельному выполнению мероприятий сестринского ухода, расширяющих их функциональные возможности, согласно плану и оценивает их эффективность и результативность.

ПК -5.2 Обучающие методы и материалы: способен выбирать и применять методы обучения и руководства в соответствии с потребностями пациентов, обеспечивая их безопасность и содействуя их автономности; разрабатывает учебно-информационные материалы для клиента/пациента/семьи и групп на основании результатов последних научных исследований для повышения эффективности обучающих мероприятий.

1.4 Пререквизиты:

Для освоения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, приобретенные при изучении общепрофессиональных и специальных дисциплин Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования по медицинским специальностям, предъявляемых к содержанию и результатам освоения учебной дисциплины, в соответствии с типовым учебным планом по специальности 0302000 «Сестринское дело», утвержденных приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 31 июля 2015 г. № 647.

1.5 Постреквизиты:

Знания, умения и навыки, полученные при изучении дисциплины необходимы для освоения следующих дисциплин:

- Специальные дисциплины профессионального модуля «Безопасность и пациент-центрированный уход»;
- Специальные дисциплины профессионального модуля «Развитие сестринского ухода»;
- Специальные дисциплины профессионального модуля «Менеджмент и сестринский уход, основанный на доказательствах».

1.6 Политика дисциплины заключается в последовательном и целенаправленном осуществлении учебного процесса. Требования преподавателей к студентам основаны на общих принципах обучения в медицинском колледже:

1. Обязательное, регулярное посещение лекций, практических занятий
2. Обязательное, посещение лекций. За одну пропущенную лекцию вычитается 1 балл при подсчете рейтингов.
3. Обязательное выполнение 4 видов СРО в разной форме.
4. Сдача заданий по СРО в установленное время по тематическому плану не позднее недели, соответствующей данному разделу.
5. Сдача рубежного контроля согласно тематическому плану. Рубежный контроль состоит из ответов на вопросы по теории и сдачи практических навыков (интерпретация клиничко-теоретических ситуаций).
6. Активное участие в учебном процессе (конспект лабораторных работ, подготовка теоретического материала, выполнение упражнений, решение ситуационных задач и тестов, самостоятельное выполнение лабораторных работ).
7. Отработка пропущенных занятий возможна только с разрешения учебной части с указанием точного количества занятий.
8. Не опаздывать на занятия.
9. Наличие чистого, выглаженного, белого халата.
10. Бережное отношение к имуществу колледжа: мебель, приборы, цветы, химическая посуда и т.д.

1.7 Нормативная трудоемкость освоения учебной образовательной программы.

Таблица 2. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего часов	Виды учебной работы					Семестр	Формы промежуточной аттестации
	СРО	СРОП	Аудиторные занятия	Симуляции	Практика в клинике		
90/3	30	20	22	18	-	1	Экзамен

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

2.1 Тематический план и содержание учебной дисциплины

Таблица 3. Название тем теоретических занятий и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
I курс 1 семестр		
1.	Раздел 1. Типовые патологические процессы. Тема 1.1 Основы формирования патологических процессов, болезней. Патология иммунитета.	1
2.	Тема 1.2 Патология дыхания. Клинические проявления патологических процессов дыхания.	1
3.	Тема 1.3 Патология кровообращения. Клинические проявления патологических процессов кровообращения.	1
4.	Тема 1.4 Патология мочевыделительной системы. Клинические проявления патологических процессов выделения.	1
5.	Тема 1.5 Расстройства питания. Клинические проявления патологии питания.	1
6.	Раздел 2. Основы микробиологии и иммунологии Тема 2.1 Роль микроорганизмов в развитии патологических процессов. Морфология и физиология микроорганизмов.	1
7.	Тема 2.2 Клиническая микробиология. Внутрибольничные инфекции. Условно-патогенные микроорганизмы.	1
8.	Тема 2.3 Микробиологические основы дезинфекции, стерилизации, антисептики и асептики.	
9.	Тема 2.4 Санитарно-микробиологический контроль противоэпидемического режима в лечебно-профилактических учреждениях.	1
10.	Раздел 3. Иммунология. Тема 3.1 Иммунная реактивность и микробное окружение. Факторы специфической и неспецифической защиты организма.	1
11.	Тема 3.2 Иммунодиагностика. Серологические реакции.	1
12.	Тема 3.3 Иммунопрофилактика и иммунотерапия.	1
13.	Раздел 4. Эпидемиологический надзор и профилактика. Тема 4.1 Организационные и методические основы эпидемиологического надзора и профилактики инфекционных болезней.	1
14.	Тема 4.12 Программа вакцинации РК.	1
15.	Раздел 5. Гигиена окружающей среды. Тема 5.1 Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения и основы его обеспечения. Правовые основы санитарного надзора в Республике Казахстан.	1
16.	Тема 5.2 Санитарно-гигиенические требования к размещению и планировке ЛПУ.	1
17.	Тема 5.3 Гигиеническая оценка микробного загрязнения окружающей среды в ЛПУ.	1

18.	Тема 5.4 Гигиеническое обучение и воспитание населения.	1
19.	Раздел 6. Медицинская эргономика. Безопасное перемещение. Тема 6.1 Биомеханика тела. Основы эргономики и безопасное перемещение пациента.	1
20.	Раздел 7. Государственные системы фармакологического надзора. Тема 7.1 Нормативно-правовая база в области регулирования рынка лекарственных средств в РК.	1
21.	Тема 7.2 Анализ и оценка эффективности и безопасности применения лекарственных средств. Основы медицинской калькуляции.	1
22.	Тема 7.3 Аспекты медикаментозного лечения детей и лиц пожилого возраста.	1
ВСЕГО:		22

Таблица 4. Тематический план самостоятельной работы обучающихся в под руководством преподавателя (СРОП)

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
I курс 1 семестр		
1.	СРОП: Патология иммунитета.	1
2.	СРОП: Нарушения процесса пищеварения и их проявления на различных его этапах.	1
3.	СРОП: Патология тканевого роста.	1
4.	СРОП: Нарушение водно-солевого обмена. Отеки.	1
5.	СРОП: ДВС синдром. Этиология и патогенез, исходы.	1
6.	СРОП: Морфология и систематика микроорганизмов.	1
7.	СРОП: Противоэпидемические мероприятия, направленные на разрыв механизма передачи.	1
8.	СРОП: Противоэпидемические мероприятия, направленные на источник инфекции при антропонозах, зоонозах.	1
9.	СРОП: Противоэпидемические мероприятия, направленные на восприимчивый организм.	1
10.	СРОП: Национальный календарь профилактических прививок.	1
11.	СРОП: Правовые основы санитарного надзора в Республике Казахстан.	1
12.	СРОП: Атмосферный воздух его физические и химические свойства. Определение микроклимата помещений.	1
13.	СРОП: Гигиеническое и экологическое значение воды. Санитарная экспертиза воды.	1
14.	СРОП: Пищевая и биологическая ценность продуктов питания. Заболевания, связанные с характером питания и их профилактика.	1
15.	СРОП: Правила биомеханики. Профессиональная защита при транспортировке больных.	1
16.	СРОП: Структура системы фармаконадзора в Казахстане.	1
17.	СРОП: Итоговый контроль знаний по дисциплине.	4
ВСЕГО:		20

Таблица 5. Название тем, количество часов изучения на симуляционных занятиях

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
I курс 1 семестр		
1.	СИМ: Нарушения теплового баланса. Стадии и типы лихорадки.	3
2.	СИМ: Нарушения водно-электролитного обмена и кислотно-основного состояния.	3
3.	СИМ: Обеспечение инфекционной безопасной среды для пациентов и персонала ЛПУ.	3
4.	СИМ: Обработка изделий медицинского назначения в ЛПУ.	3
	СИМ: Гигиеническая оценка микробного загрязнения окружающей среды в ЛПУ.	3
5.	СИМ: Безопасное перемещение пациента с соблюдением правил эргономики.	3
ВСЕГО:		18

Таблица 6. Тематический план самостоятельной работы обучающихся (СРО)

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
I курс 1 семестр		
1.	СРО: Повреждение. Нарушения обмена веществ в организме и тканях.	1
2.	СРО: Механизмы восстановления функций. Компенсаторно-приспособительные реакции.	1
3.	СРО: Нарушения кровообращения.	1
4.	СРО: Воспаление.	1
5.	СРО: Нарушение терморегуляции: гипер- и гипотермия. Лихорадка.	1
6.	СРО: Общие реакции на повреждение: стресс, шок, кома, коллапс, обморок.	1
7.	СРО: Опухоли.	1
8.	СРО: Внутриклеточные механизмы гипоксии.	1
9.	СРО: Клинические проявления патологии управления и регуляции.	1
10.	СРО: Расстройства питания.	1
11.	СРО: Патология углеводного обмена.	1
12.	СРО: Нарушения липидного обмена.	1
13.	СРО: Нарушения белкового обмена.	1
14.	СРО: Расстройства микроциркуляции.	1
15.	СРО: Эпидемиологическая значимость этапов инфекционного процесса.	1
16.	СРО: Иммунная система человека.	1
17.	СРО: Питательные среды. Рост и размножение микроорганизмов.	1
18.	СРО: Классификация и структура, культивирование и репродукция вирусов.	1
19.	СРО: Бактериофаги.	1
20.	СРО: Факторы специфической защиты организма.	1
21.	СРО: Факторы неспецифической защиты организма.	1
22.	СРО: Аллергия. Аутоиммунные процессы.	1

23.	СРО: Применение иммунологических реакций в медицинской практике.	1
24.	СРО: Клинические особенности оппортунистических инфекций.	1
25.	СРО: Система формирования здорового образа жизни населения.	1
26.	СРО: Методика расчета стратегической калькуляции затрат на примере деятельности ЛПУ.	1
27.	СРО: Возможные проблемы обездвиженного пациента.	1
28.	СРО: Факторы риска несчастных случаев у пациентов различного возраста. Методы снижения риска падений и других травм у пациента.	1
29.	СРО: Методы снижения риска травм и профессиональных заболеваний в работе медицинской сестры.	1
30.	СРО: Организация контроля качества, эффективности и безопасности лекарственных средств на государственном уровне.	1
ВСЕГО:		30

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.

3.1 Требования к уровню освоения профессионального модуля.

Обучение учащихся происходит в процессе проведения аудиторных теоретических занятий, в симуляционном центре колледжа, во время самостоятельной работы студентов под руководством преподавателя и в результате самостоятельного изучения отдельных тем. Применяется цикловая система обучения.

На теоретических занятиях используются:

- объяснительно-иллюстративный метод, в основе которого лежит получение новой информации обучающимися от преподавателя, осмысление, обобщение и систематизация новых знаний;
- проблемный метод, сущность которого состоит в создании проблемной ситуации, её анализе, осознания сущности затруднения и постановке учебной проблемы, нахождения способа решения проблемы путем выдвижения гипотезы и её обоснования.

Симуляционное обучение - обязательный компонент в профессиональной подготовке, использующий модель профессиональной деятельности с целью предоставления возможности каждому обучающемуся выполнить профессиональную деятельность или ее элемент в соответствии с профессиональными стандартами и/или порядками (правилами) оказания медицинской помощи. Симуляционное обучение проводится обученными, сертифицированными штатными специалистами (преподавателями-тренерами), которые совместно с практикующими клиницистами (экспертами) создают и накапливают багаж различных сценариев, ведут методическую работу, а также совместно с техническими работниками (техниками и инженерами) разрабатывают и поддерживают в рабочем и безопасном состоянии средства обучения (программное обеспечение, компьютеры, тренажеры, симуляторы, фантомы, модели и профессиональное оборудование) на основе системы инженерно-технического обслуживания и снабжения расходными материалами. Симуляционное обучение позволяет без вовлечения в учебный процесс пациентов на доклиническом этапе предварительно освоить практические манипуляции и нетехнические навыки, что в дальнейшем обеспечивает более эффективное обучение в клинике, без стресса и с меньшим числом ошибок. Объективная оценка с помощью симуляционных методик дает широкие возможности для проведения экзаменов и аккредитации.

Практические занятия с использованием симуляционного оборудования направлены на развитие самостоятельности учащихся, углубление, расширение, закрепление полученных теоретических знаний и формирование профессиональных и общих компетенций, учебных и профессиональных умений обучающихся. Они предполагают выполнение студентами под руководством преподавателя одной или

нескольких конкретных задач и направлены на формирование у обучающихся практических умений, развитие навыков командной работы, коммуникативной компетентности, а также понимания области применения теоретических знаний в медицинской практике.

При формировании содержания практического занятия с использованием симуляционного оборудования преподаватели руководствуются перечнем компетенций, которые должны быть сформированы у специалиста после изучения данной учебной дисциплины или междисциплинарного курса.

Участие обучающегося в практическом занятии-тренинге включает:

- формирование учебно-аналитических умений (обобщение и систематизация теоретических знаний);
- формирование умения применять профессионально-значимые знания на практике в соответствии с профилем специальности;
- отработку алгоритма выполнения мануальных навыков;
- отработку алгоритма принятия клинических решений в стандартных и нестандартных ситуациях;
- выполнение самоанализа своих действий и развитие критического мышления.

Основные задачи симуляционного практического занятия:

- обеспечение активного вовлечения всех участников в процесс обучения;
- достижение наработки и развития требуемого навыка.

Для создания оптимальных условий в зависимости от контингента и целей занятия учебная группа может включать от 3 до 15 человек. Учебные дисциплины и профессиональные модули, по которым планируется практическое занятие или тренинг с использованием симуляционного оборудования, а также его объемы определяются рабочими учебными планами, а содержание рабочими программами и календарно-тематическим планом по учебной дисциплине и должно соответствовать теоретическому материалу изучаемого раздела. Структура и оборудование для проведения занятия могут меняться в зависимости от контингента обучающихся и уровня подготовки: чем выше базовый уровень владения навыками, тем больше следует уделять внимания деталям и тем более высокого уровня реалистичности требуется оборудование для занятий.

Для освоения мануального навыка требуется многократное повторение его выполнения, соответственно, используемое оборудование должно быть не только реалистичным, но и износоустойчивым. Использование дополнительного оборудования, например, инструментария, повышает степень реалистичности отработки навыков, а подключение контроллеров объективизирует оценку степени освоения навыка. Формирование навыков командного взаимодействия, выработка алгоритмов действий и поиск решений в реалистичной среде достигается за счет имитации рабочей обстановки, использования медицинской и оргтехники, инструментария, документации. Развитие клинического мышления, коммуникативных навыков достигается за счет мультидисциплинарного подхода и взаимодействия с пациентом (стандартизованный пациент).

Этапы тренинга: В целях методической структуризации принято подразделять практическое занятие на несколько последовательных этапов:

- входной контроль;
- брифинг;
- основной этап, собственно тренинг;
- дебрифинг;
- обратная связь.

Перед тренингом обучающийся самостоятельно готовится по теме предстоящего практического занятия, используя рекомендованную литературу, мультимедийные материалы, лекции и т.д. Соответственно, наличие теоретических знаний – основа для отработки практических навыков. При недостаточной подготовке тренинг будет малоэффективен.

Входной контроль позволяет определить уровень знаний аудитории в целом, что дает возможность преподавателю акцентировать внимание на наиболее проблемных моментах. В связи с этим входной контроль лучше проводить предварительно.

Если по результатам входного контроля уровень знаний обучающихся недостаточный, занятия дополняют лекционным материалом по разделам, вызвавшим затруднение при самостоятельной подготовке, с последующим проведением контроля теоретических знаний.

Тестовые задания должны быть максимально практикоориентированы, содержать ключевые вопросы и соответствовать тематике занятия. Целесообразно использовать аналогичные вопросы из базы данных для проведения промежуточного или итогового тестирования по дисциплине. Тест формируется из базы вопросов к каждому занятию. В тесте (рекомендуемое количество вопросов – 10-20). Чем больше вопросов содержится в базе данных, тем более разнообразными будут варианты теста, что снижает вероятность «угадывания» правильного ответа. Каждый вопрос должен содержать краткое задание (описание клинической ситуации) с одним правильным и, как правило, четырьмя отвлекающими ответами. Время на выполнение теста рассчитывается исходя из количества вопросов в тесте. На каждый вопрос отводится от 30 до 60 секунд, в зависимости от сложности темы и насыщенности вопросов.

Брифинг отличается от всех форм представления теоретического материала рядом особенностей и включает:

- предоставление информации о ходе занятия и его компонентах: брифинг, тренинг, дебрифинг;
- изложение целей и учебных задач тренинга;
- обсуждение теоретических аспектов темы тренинга студентами совместно с инструктором (важно сделать акцент на одной узкой проблеме, решению которой посвящен тренинг);
- разъяснение основных принципов работы и технических возможностей симуляционного, медицинского и иного оборудования, используемого на данном занятии, знакомство с размещением расходных материалов, которые могут понадобиться в ходе занятия;
- инструктаж по технике безопасности при работе с оборудованием.

Тренинг. После брифинга преподаватель демонстрирует эталонное исполнение навыка с пояснениями, затем идет повтор без пояснений, после чего предлагается самостоятельно выполнить задание. Сценарий и вид тренинга может быть самым разнообразным и зависит, в первую очередь, от дидактических целей и используемого оборудования. Командный тренинг нацелен на психологию коллективной работы, а индивидуальный тренинг на отработку технических навыков. Для каждого отдельно взятого технического навыка существуют специализированные тренажеры. Но каким бы ни был тренинг, суть его заключается в самостоятельном выполнении всех манипуляций и взаимодействует с учебными пособиями напрямую, без вмешательства преподавателя. Условно, исходя из учебных целей, тренинги можно подразделить на следующие виды:

- тренинг технических навыков;
- клинический сценарий;
- отработка коммуникативных навыков;
- командный тренинг;
- междисциплинарный тренинг.

Дебрифинг – анализ, разбор опыта, приобретенного участниками в ходе выполнения симуляционного сценария (от англ. debriefing – обсуждение после выполнения задания).

Существует два основных подхода к проведению дебрифинга:

- разбор ошибок обучающихся с участием дебрифера;
- разбор ошибок дебрифером с участием обучающихся.

В ходе дебрифинга выполняется ретроспективный анализ действий с помощью видеозаписи проведенного тренинга. Преподаватель является участником дискуссии и направляет участников с помощью вопросов, акцентируя внимание на ошибках правильном выполнении действий в сложных ситуациях. По завершении дебрифинга подводят итоги работы и преподаватель оценивает обучающихся. Для проведения объективной оценки по результатам тренинга следует использовать подробный оценочный лист.

Оценочный лист – структурированный перечень действий, которые необходимо выполнить обучающемуся для достижения поставленных задач. Он состоит из трех частей: информации для обучающегося, информации для инструктора и собственно оценочный лист. Информация для обучающегося может быть сформулирована в формате клинической задачи, требующей выполнения определенного алгоритма действий, или содержать непосредственно задание с пояснениями. При составлении задания важно избегать двусмысленности и абстрактности, чтобы обучающийся выполнил именно тот алгоритм, который прописан в оценочном листе. Информация для преподавателя/СМСО содержит задание, предоставляемое обучающемуся, дополнительные вводные, которые могут потребоваться при выполнении задания, например, ответы на вопросы о состоянии пациента. Инструкция не должна содержать лишней информации, которая не предусмотрена алгоритмом задания, чтобы не отвлекать преподавателя от процесса оценивания. Оценочный лист представляет собой пронумерованную таблицу с алгоритмом выполнения задания. Алгоритм содержит от 10 до 20 пунктов. Увеличение количества пунктов оценочного листа, с одной стороны, выявляет более детальные ошибки, а с другой – может привести к снижению объективности со стороны преподавателя, так как оценить большое количество параметров за время выполнения задания очень трудно и требует дополнительной подготовки. Каждому пункту возможно присвоение коэффициента сложности или важности определенных действий от 0,1 до 1, где более сложные и/или значимые действия оцениваются в единицу, а менее – соответствующим коэффициентом менее единицы. При невыполнении или выполнении действий, которые могут привести к неблагоприятному исходу, оценка далее может не проводиться.

Обратная связь. И обучаемым, и преподавателю необходимо обладать информацией о результатах проведенного тренинга. Обучающийся может получить копию своего чек-листа, а преподаватель - заполненную анкету обратной связи, которая на основании оценки удовлетворенности обучаемых, их мнения о тех или иных аспектах проведенного тренинга служит для совершенствования и коррекции учебного занятия. Идеальная формула опросного листа: анонимное анкетирование по 5 ключевым вопросам с 5 вариантами закрытого ответа + пустое поле для произвольных комментариев.

Таблица 8. Примерный хронометраж симуляционного занятия по отработке практических навыков для группы из 8-15 человек

№	Раздел	Содержание	Время
1.	Входной контроль	Тестирование по теме предстоящего занятия.	15
2.	Брифинг	Инструктаж /цели и задачи занятия, знакомство с оборудованием, техника безопасности/. Мини-лекция по избранным теоретическим аспектам.	15
3.	Тренинг	Преподаватель демонстрирует правильное выполнение задания с пояснениями.	30
		Практическая работа обучающихся (с участием	30

		преподавателя). Самостоятельное выполнение задания обучающимся (возможна самооценка с использованием чек -листа).	
4.	Дебрифинг	Подведение итогов, разбор ошибок.	40
5.	Обратная связь	Обсуждение положительных и отрицательных моментов, возникших в ходе занятия.	15

В результате самостоятельных занятий под руководством преподавателя закрепляется материал, полученный на теоретическом обучении, а также изучается незатронутая тематика, предусмотренная рабочей программой дисциплины.

3.2 Требования к минимальному материально-техническому обеспечению

Таблица 9. Средства обучения профессионального модуля:

№	Название оборудования
Аппаратура и приборы:	
	Весы, ростометр, биксы разных размеров, тонометры, фонендоскопы, стерилизатор, секундомеры, песочные часы.
Медицинское оборудование и принадлежности:	
	пробирки разные, чашки Петри, штативы для пробирок, мерная посуда, емкости (разнообразные) для сбора лабораторных анализов, емкости для дезинфицирующих средств разные, мешки для сбора отходов классов А и Б, иглосъемники разнообразные, стойки-тележки для сбора отходов в отделении комбинированные упаковки (пленка + бумага) для стерилизации, пакеты бумажные для стерилизации, крафт-пакеты для стерилизации медицинского инструментария, дозатор для жидкого мыла, полотенцедержатель, бумажное полотенце аварийная аптечка, штативы для капельниц, маски медицинские, жгуты, подушечки клеенчатые, ведра, мензурки, комплект маркированных контейнеров (емкостей) для проведения уборки, ершики, ветошь.
Медицинский инструментарий:	
	шприцы разные, системы для внутривенного капельного вливания, иглы разные, корнцанги, ножницы, пинцеты, шпатели, мандрены, лотки разные пипетки глазные, стеклянные глазные палочки маски кислородные, канюли носовые, газоотводные трубки разные, грушевидные баллоны разные грелки, системы для промывания желудка, кружки Эсмарха, клизменные наконечники мочевые катетеры разные, пузыри для льда, перчатки медицинские (чистые и стерильные) бумага компрессная, термометры медицинские, термометры водяные, клеенчатая шапочка или косынка шпатель, система для проведения сифонной клизмы.
Лекарственные средства и другие вещества:	
	жидкое мыло, педикулоциты разные, 3% раствор перекиси водорода, ампулы с физиологическим раствором различной емкости, флаконы с

	физиологическим раствором различной емкости, флаконы с антибиотиком, различные дезинфицирующие средства с методическими рекомендациями, моющие средства для проведения предстерилизационной очистки, 1% спиртовой раствор фенолфталеина, 3% раствор перекиси водорода, раствор азапирама,
Медицинская документация:	
	<ul style="list-style-type: none"> - журнал учета инфекционных заболеваний 060у - экстренное извещение 058/у - журнал движения больных - журнал передачи дежурств - журналы лабораторных и инструментальных методов исследования журнал учета наркотических веществ - журнал контроля работы стерилизаторов воздушного, парового (автоклава) ф.257/у журнал Учета качества предстерилизационной обработки (ф.336/у)
Учебно-наглядные пособия	
	<ul style="list-style-type: none"> - Набор дидактического материала по различным темам (таблицы, схемы, рисунки, фотографии, видеофильмы, тематические карты). - Тестовый контроль знаний по темам. - Методические пособия для преподавателей и учащихся по темам. - Банк ситуационных задач. - Таблицы по темам занятий, стенды, карты.
Технические средства обучения:	
	<ul style="list-style-type: none"> - Компьютеры. - Мультимедийный проектор, экран, ноутбук, принтер.

3.3 Информационное обеспечение обучения

Таблица 10. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

Перечень основной литературы:	
1.	Бойко Ю.П. «Концептуальные подходы к реформированию системы охраны здоровья в мире: учебное пособие», Москва «Медицина», 2019 год
2.	Вишнякова В.А. «Внедрение сестринского процесса: руководство», Ростов на Дону «Феникс», 2018 год.
3.	Двойников С.И. «Личностно ориентированные методы в подготовке среднего медперсонала: учебное пособие», Санкт Петербург «СпецЛит», 2018 год.
4.	Калинин А.О. «Теория и практика сестринского дела: учебное пособие в двух томах», Москва, ФГОУ "ВУНМЦ Росздрава", 2018 год.
5.	Шильникова Н.Ф., Карпова И.П. «Методика оценки деятельности среднего медицинского персонала: учебное пособие», Чита, ИИЦ ЧГМА, 2017 год.
Перечень дополнительной литературы:	
1.	Никифоров А.Д. «Управление качеством: учебник», Москва, «Дрофа», 2015 год.
2.	Двойников С.И. «Основы сестринского дела: учебное пособие», Москва, АНМИ, 2015 год.
3.	Родионовская Т.В. «Внедрение стандартов в практическую деятельность медсестры:

	практическое руководство», Ростов на Дону «Феникс», 2016 год.
4.	Стуколова Т.И. "О новом месте медицинской сестры в здравоохранении: руководство", Санкт Петербург «Лань», 2017 год.
5.	Степанов В.В. «О состоянии научных исследований по организации работы среднего медицинского персонала: практическое руководство», Москва, «Дрофа», 2016 год.
Finnish kirjallisuus:	
1.	Eriksson, K., Isola, A., Kyngäs, H., Lindström, U., Paavilainen, E., Pietilä, A-M., Vehviläinen-Julkunen, K. & Åstedt-Kurki, P. 2013. Hoitotiede/ Nursing Science Helsinki: SanomaPro.
2.	Lauri, S. & Elomaa L. 2013 Hoitotieteenperusteet / Basic of Nursing Science,
3.	Leino-Kilpi, H. & Välimäki, M. 2009. Etiikkahoitotyössä. / Ethics in Nursing. Porvoo: SanomaPro
4.	Sarajärvi, A., Mattila, L-R. & Rekola, L. 2010. Näyttöönperustuvatoiminta: avainhoitotyön kehittämiseen. / Evidence based practice: Key to develop nursing Helsinki: WSOYpro.
5.	Hallila, L. 2005 (toim.) Näyttöönperustuvahoitotyönkirjaaminen. Helsinki. Tammi. Hygieia.
6.	Hoitotyön vuosikirja 2011. Iiri Ranta (toim.). Sairaanhoidajaliitto, Fioca, 2011.
7.	Koponen, L. & Hopia, H. (toim.) 2007. Hoitotyön vuosikirja 2007 -Hoitotyönkirjaaminen. Suomensairanhoidajaliitto.
Интернет-ресурсы:	
1.	Всемирная организация здравоохранения http://www.who.int/ru/ – официальный сайт
2.	Министерство здравоохранения РК http://dsm.gov.kz – официальный сайт
3.	Медицинская библиотека http://med-edu.net
4.	Библиотека с книгами по сестринскому делу http://m-sestra.ru/books/
5.	Ассоциация медицинских библиотек Казахстана https://amedlib.ru/spravochnik-adresov/medlib-kz

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

В преподавании дисциплины «Сестринский уход и безопасность пациента» используются следующие инновации, ориентированные на развитие у студентов мотивации к самостоятельной учебно-познавательной деятельности, творческой инициативности:

Таблица 11. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения

1.	Нетрадиционные лекции:
-	лекция с разбором конкретных ситуаций, с использованием видеоматериалов
-	комбинированные проблемные лекции
-	лекция-дискуссия, с визуальной информацией
2.	Выполнение творческих заданий:
-	составление кроссвордов;

-	подготовка наглядных пособий по изучаемым темам (таблицы, слайды -лекций, составление тестов);
-	научно-исследовательская работа студентов;
3.	Интерактивные методы проведения практических занятий:
-	работа в малых группах;
-	обсуждение сложных и дискуссионных проблем (семинар-дискуссия по типу «Учебная конференция»);
-	метод деловой игры;
-	проектная технология (индивидуальная работа студентов по написанию рефератов, УИРС);
-	кейс- технологии;
-	игровые методы обучения;
-	мозговой штурм;
4.	Инновационные методы контроля:
-	тестирование
-	интерактивный опрос по методу «цепочка», «работа в малых группах».

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний:

Оценка качества освоения дисциплины включает текущий контроль знаний, промежуточную аттестацию и итоговый экзамен.

Таблица 12. Формы контроля знаний:

Наименование формы	Наименование видов контроля
Форма текущего контроля знаний:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Тестирование. 2. Решение ситуационных задач. 3. Проведение контрольно-методических срезов. 4. Выполнение профессиональных компетенций путем моделирования. трудовых ситуаций. 5. Проверка выполнения заданий в рабочих тетрадях. 6. Проверка выполнения самостоятельной работы. 7. Рефераты. 8. Эссе.
Формы итогового контроля знаний:	Экзамен

4.2 Критерии оценки знаний студентов

Таблица 13. Критерии контроля знаний:

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
A	4,0	95-100	Оценки "А" заслуживает студент: Ответ исчерпывающе полный, развернутый, правильный. Отличается логичностью, доказательностью, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Обучающийся умеет увязать теоретические аспекты учебной дисциплины с задачами практического здравоохранения. Глубоко изучил основную и дополнительную литературу, рекомендованную программой. При ответе использует знания, приобретенные ранее. Свободно понимает и оперирует учебным материалом повышенной сложности. Грамотно и осмысленно оперирует основными терминами по дисциплине, использует специфическую терминологию. Умеет интегрировать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет творчески и самостоятельно применять теоретические знания при решении практических задач, демонстрации практических навыков.
		95	Оценки "А" заслуживает студент: Ответ полный, развернутый, правильный. В ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, доказательность. Обучающийся глубоко изучил основную литературу и демонстрирует знания дополнительной литературы, рекомендованной программой. Понимает и оперирует учебным материалом повышенной сложности, использует специфическую терминологию. Умеет интегрировать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет творчески и самостоятельно применять теоретические знания при решении практических задач, демонстрации практических навыков.
A-	3,67	90-94	Оценки "А-" заслуживает студент: Ответ полный, правильный. Обучающийся обладает систематическими и глубокими знаниями по учебному материалу, глубоко усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Грамотно излагает материал с использованием специфической терминологии, умеет

			связывать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет самостоятельно применять теоретические знания при решении практических задач, демонстрации практических навыков.
B+	3,33	85-89	Оценки "B +" заслуживает студент: Ответ достаточно полный. Обучающийся владеет программным материалом, усвоил основную литературу, рекомендованную программой. Правильно использует специфическую терминологию. Правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми приемами их решения. В ходе ответа допускает единичные несущественные ошибки, которые самостоятельно исправляет. Умеет увязать теорию и практику при выполнении практических заданий, демонстрации практических навыков.
B	3,0	80-89	Оценки "B " заслуживает студент: Ответ полный. Обучающийся владеет учебным материалом, усвоил основную литературу, рекомендованную программой. Правильно использует, понимает и объясняет специфическую терминологию, но допускает несколько несущественных ошибок в знаниях и действиях, которые устраняет при наводящих вопросах преподавателя. Неуверенно, но правильно применяет теоретические положения при выполнении практических заданий, навыков.
B-	2,67	75-79	Оценки "B -" заслуживает студент: Ответ правильный, но недостаточно полный. Обучающийся допускает незначительные неточности при изложении материала, несколько несущественных ошибок, которые исправляет при участии преподавателя. Усвоил основную литературу, рекомендованную программой, правильно использует специфическую терминологию, но допускает недочеты в определении понятий.
C+	2,33	70-74	Оценки "C +" заслуживает студент: Ответ неполный, недостаточно последовательный, содержит несущественные ошибки, которые обучающийся исправляет при наводящих вопросах преподавателя. Обучающийся владеет знаниями основного учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшем учебы, усвоил основную литературу, рекомендованную программой.

			Использует специфическую терминологию, называет основные механизмы, но испытывает затруднения в свободном применении знаний на конкретных примерах.
C	2,0	65-69	Оценки "C" заслуживает студент: Ответ неполно воспроизводит знания, предусмотренные учебной программой, содержит несущественные и единичные существенные ошибки, которые обучающийся исправляет при наводящих (дополнительных) вопросах преподавателя. Обладает навыками использования специфической терминологии, но затрудняется в определении более сложных механизмов.
C-	1,67	60-64	Оценки "C-" заслуживает студент: Неполное воспроизведение программного учебного материала. Обучающийся допускает несущественные и существенные ошибки, часть которых может устранить с помощью преподавателя. Использует специфическую терминологию, но затрудняется в определении основных механизмов, допускает ошибки в написании формул и др. Не всегда может интегрировать свои знания с другими смежными дисциплинами, установить взаимосвязь.
Д+	1,33	55-59	Оценки "Д+" заслуживает студент: Ответ неполный, много неточностей. Есть существенные и несущественные ошибки. В отдельных случаях обучающийся использует специфическую терминологию, но испытывает затруднения в указании механизмов, не может установить взаимосвязи, не может правильно дать определение основных понятий и терминов по дисциплине.
Д	1,0	50-54	Оценки "Д" заслуживает студент: Ответ с многочисленными существенными ошибками, которые обучающийся не может устранить даже при дополнительных (наводящих) вопросах преподавателя. Существенные ошибки: неправильно использует терминологию, не умеет давать определения понятий и терминов, формулировки основных законов, положений, не знает классификации. Обучающийся не понимает сути основных процессов, механизмов, не может письменно изложить материал с применением специфической терминологии.
F	0	0-49	Оценки "F" заслуживает студент: Отказ обучающегося от ответа либо при

			попытке ответа на вопрос обучающийся демонстрирует полное отсутствие знаний по учебному материалу. Не решена ни одна задача.
--	--	--	--

Таблица 14. Критерии оценки самостоятельной работы студента /СРО/

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
А	4,0	95-100	Оценки "А" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема полностью раскрыта, использованы современные источники литературы в достаточном количестве. Материал обобщен, сделаны четкие и ясные выводы. Четко прослеживается мнение автора, его отношение к проблеме по направлениям ее решения. Оформление СРО полностью соответствует предъявляемым требованиям, имеются информативные иллюстрации высокого качества.
		95	Оценки "А" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема полностью раскрыта, использованы современные источники литературы в достаточном количестве. Материал обобщен, сделаны аргументированные выводы и предложения. Оформление СРО полностью соответствует предъявляемым требованиям.
А-	3,67	90-94	Оценки "А-" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта полностью, однако некоторые положения требуют использования современных источников литературы. Используются основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие. Оформление СРО соответствует предъявляемым требованиям, но имеются незначительные замечания.
В+	3,33	85-89	Оценки "В +" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта, однако некоторые положения СРО изложены слишком подробно, требуют уточнения. Используются основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие. Основные требования к оформлению соблюдены.

В	3,0	80-89	Оценки "В " заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта, однако некоторые положения СРО изложены слишком подробно, требуют уточнения. Используются основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие. Основные требования к оформлению соблюдены.
В-	2,67	75-79	Оценки "В -" заслуживает студент: Содержание СРО соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта не полностью и некоторые положения требуют уточнения. Используются не все основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы требуют более полного подведения итогов. Основные требования к оформлению соблюдены.
С+	2,33	70-74	Оценки "С +" заслуживает студент: Содержание СРО в основном соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использованы не все основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы и предложения нечеткие, не полные. Основные требования к оформлению соблюдены.
С	2,0	65-69	Оценки "С " заслуживает студент: Содержание СРО не полностью соответствует поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использованы основные источники. Материал обобщен не в полном объеме, выводы и предложения не соотв. содержанию СРО. Основные требования к оформлению соблюдены, но есть замечания по оформлению отдельных разделов СРО.
С-	1,67	60-64	Оценки "С-" заслуживает студент: Содержание СРО не полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использовано мало источников. Материал частично обобщен, выводов и предложений нет. Основные требования к оформлению соблюдены не полностью, неправильно оформлена библиография.
Д+	1,33	55-59	Оценки "Д+" заслуживает студент: Содержание СРО частично соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта частично, использовано мало источников . Материал частично обобщен, выводов и предложений нет. Основные требования к оформлению соблюдены частично, структура неполная, отсутствуют ссылки в тексте.

Д	1,0	50-54	Оценки "Д" заслуживает студент: Содержание СРО частично соответствует теме, но не соответствует поставленным задачам. Тема раскрыта частично, несоответствие источникам использованной литературы. Материал не обобщен, выводов и предложений нет.
F	0	0-49	Оценки "F" заслуживает студент: Работа не соответствует теме. Тема не раскрыта . Выводы не сделаны, предложений нет.

Таблица 15. Критерии оценок по составлению презентации:

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
А	4,0	95-100	при 100% выполнении всех требований, на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации.
		95	95 % - при 100% выполнении всех требований, на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации, но материал включает недостаточное использование дополнительной литературы.
А-	3,67	90-94	90 % - при выполнении всех требований, на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации, но материал включает только основные источники.
В+	3,33	85-89	85 % – слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, на все вопросы при защите отвечает, но с неточностями, список литературы с неточностями – и количество 6-7.
В	3,0	80-89	80 % - слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, не достаточно определены цели и задачи СРО, не даны рекомендации в заключении, встречаются ошибки в тексте, на все вопросы при защите отвечает, но с неточностями, список литературы с неточностями – и количество 5-6.
В-	2,67	75-79	75 % – слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, не достаточно определены цели и задачи СРО, не даны рекомендации в заключении, встречаются ошибки в тексте, на все вопросы при защите отвечает, но с

			неточностями, список литературы с неточностями – и количество 5-6, и нет ссылок на используемую литературу по тексту, имеются старые источники.
C+	2,33	70-74	70 % – количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, очень мало рисунков и таблиц, схем и графиков, имеются грамматические и биохимические ошибки, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (3-4) или они старые (до 2000 года) и нет ссылок на используемую литературу по тексту.
C	2,0	65-69	65 % - количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, очень мало рисунков и таблиц, схем и графиков имеются грамматические и биохимические ошибки, студент отвечает не на все вопросы, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (1-2) или они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по тексту.
C-	1,67	60-64	60 % - количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, нет рисунков и таблиц, очень мало схем и графиков имеются грамматические и биохимические ошибки, студент отвечает не на все вопросы или отвечает на некоторые вопросы неправильно, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года) и нет ссылок на используемую литературу по тексту.
Д+	1,33	55-59	55 % – нет титульного листа, количество слайдов 4-5, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, нет рисунков и таблиц, схем и графиков, имеются грамматические и биохимические ошибки, студент отвечает не на все вопросы или отвечает на некоторые вопросы неправильно, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по тексту, качество презентации плохое (мало рисунков, схем, много строк в одном слайде)
Д	1,0	50-54	50 % – нет титульного листа, слайдов до 4, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения, заключения, рисунков, таблиц, графиков, схем, имеются грамматические ошибки, студент не отвечает на вопросы, список литературы оформлен с замечаниями – нет списка литературы или мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по тексту, качество презентации плохое (мало рисунков,

			схем, много строк в одном слайде, оформление не по требованиям).
F	0	0-49	45 % - при не сдаче СРО, т.е. СРО не соответствует требованиям.

Таблица 16. Система оценки учебных достижений

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	%-ное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A-	3,67	90-94	
B+	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B-	2,67	75-79	
C+	2,33	70-74	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
C-	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	Неудовлетворительно
D	1,0	50-54	
F	0	0-49	

Уровень учебных достижений по каждой дисциплине определяется итоговой оценкой
 $ИО = ОРД \times 0,6 + ОИК \times 0,4$, где: **ИО** - итоговая оценка **ОРД** - оценка рейтинга допуска
ОИК – оценка итогового контроля (экзамен по дисциплине).

Оценка рейтинга допуска (ОРД) составляет 60% **итоговой оценки (ИО)** знаний по дисциплине.

Оценка итогового контроля (ОИК) составляет 40% **итоговой оценки (ИО)** знаний по дисциплине.

Оценка рейтинга допуска определяется по формуле: где: \sum оценок ОТК + \sum оценок СРО + \sum оценок РК $ОРД = \sum$ - знак суммы

ОТК – Оценка текущего контроля успеваемости включает оценки практических занятий, оценки по практическим навыкам.

СРО – самостоятельная работа обучающегося.

РК - оценка рубежного контроля.

ОРД подсчитывается как среднеарифметич сумма всех оценок, полученных в течение академического периода.

**ВОПРОСЫ ДЛЯ ЗАКРЕПЛЕНИЯ ПОЛУЧЕННЫХ ЗНАНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
"СЕСТРИНСКИЙ УХОД И БЕЗОПАСНОСТЬ ПАЦИЕНТА"**

1. Зарождение теоретического подхода к сестринскому делу: основные причины, факторы, оказавшие влияние на развитие теоретических подходов к сестринской практике.
2. Общие закономерности развития теоретических подходов к сестринскому делу в мире.
3. Основные направления теоретических разработок в области сестринского дела.
4. Значении теории для формирования статуса профессии медицинской сестры.
5. Связь теории с профессиональным образованием, практикой и научными исследованиями.
6. Понятие о лечебно-охранительном режиме ЛПУ и его элементах. 14. Виды режимов двигательной активности.
7. Факторы агрессии больничной среды.
8. Средства и предметы ухода при санитарной обработке и гигиеническом уходе за пациентом
9. Санитарно-эпидемиологические требования соблюдения правил личной гигиены пациента Алгоритм смены нательного и постельного белья пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода
10. Правила использования и хранения предметов ухода за пациентом
11. Действия медицинской сестры по профилактике пролежней.
12. Факторы риска для сестринского персонала в ЛПУ и меры по их профилактике
13. Оценка функционального состояния пациента.
14. Измерение температуры тела, частоты пульса, артериального давления, частоты дыхательных движений. Измерение антропометрических показателей
15. Правила хранения и распределения лекарственных средств в отделении
16. Правила раздачи лекарственных средств
17. Способы наружного применения лекарственных средств;
18. Информация, необходимая пациенту для осознанного участия в лекарственной терапии; Осложнения инъекций и взятия венозной крови и меры, направленные на предупреждение осложнений;
19. Правила соблюдения санитарно-эпидемиологического режима различных помещений ЛПУ.
20. Гигиеническая уборка различных помещений ЛПУ.
21. Правила приема пациента в стационар. Транспортировка, перемещение и размещение пациента в постели.
22. Помощь в осуществлении личной гигиены тяжелобольному пациенту.
23. Правила сбора информации о состоянии здоровья пациента.
24. Выполнение медицинских услуг по назначению врача.
25. Подготовка пациента к лечебно-диагностическим мероприятиям.
26. Выявление нарушенных потребностей пациента. Планирование и осуществление сестринского ухода.
27. Теоретическое обоснование каждого этапа алгоритма манипуляций.
28. Подготовка пациента к рентгенологическим и эндоскопическим методам исследования пищеварительного тракта и мочевыделительной системы.
29. Подготовка пациента к ультразвуковым методам исследования.
30. Факторы, влияющие на безопасность пациента и персонала.
31. Понятие о лечебно-охранительном режиме ЛПУ и его элементах.

32. Универсальные меры предосторожности при взятии и транспортировке биологического материала в лабораторию.
33. Техника безопасности при работе с ампулой
34. Разведение порошка во флаконе
35. Инфекционная безопасность при выполнении инъекций и обработке использованного инструментария и материалов.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРИМЕРНЫХ ТЕМ ДЛЯ РЕФЕРАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
"СЕСТРИНСКАЯ ПРОФЕССИЯ В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН"**

Подготовка обучающимися рефератов рассматривается как составная часть процесса обучения. Рефераты необходимы для расширения и углубления знаний обучающихся в учебном материале, а также для развития у них навыков самостоятельного мышления и творчества, научно-исследовательской работы. Обучающиеся, защищая рефераты на занятиях, овладевают навыками публичного представления своих работ, осваивают умения вести научные дискуссии.

Тематика рефератов может быть выбрана обучающимися самостоятельно после консультации с преподавателем либо из предложенного ниже списка:

1. Оценка эффективности гигиены и антисептики рук в медицинской организации.
2. Профилактика травматизации позвоночника у медицинских сестер.
3. Профилактическая работа на участке. Роль медицинской сестры.
4. Роль медицинской сестры в профилактике социально-обусловленных заболеваний взрослого населения
5. Роль медицинской сестры в реализации профилактических программ и повышении их качества.
6. Роль медицинской сестры в повышении качества работы патронажной службы.
7. Роль медицинской сестры в повышении качества работы реабилитационной службы
8. Роль участковой медицинской сестры в повышении качества диспансеризации населения.
9. Роль участковой медицинской сестры в повышении эффективности массовых направленных скринингов здоровья в рамках диспансеризации и профилактических осмотров.
10. Роль участковой медицинской сестры в иммунопрофилактике в рамках Национального Календаря прививок
11. Роль участковой медицинской сестры в повышении эффективности диспансерного наблюдения лиц, страдающих хроническими заболеваниями или имеющих серьезный интегративный риск развития острых заболеваний.
12. Диспансерное наблюдение за лицами, относящимися к группам риска, и больными хроническими заболеваниями – роль участковой медицинской сестры
13. Роль участковой медицинской сестры в максимально ранней коррекции факторов риска и повышении приверженности населения к лечению болезней на стадиях их максимальной излечимости.
14. Роль участковой медицинской сестры в иммунизации населения и профилактике инфекционных заболеваний.
15. Роль медицинской сестры в повышении мотивации пациентов к рациональному пользованию медицинскими услугами.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ И УМЕНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
"СЕСТРИНСКАЯ ПРОФЕССИЯ В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН"**

Саморегулируемая работа, независимая от врача, но в сотрудничестве с врачами и другими специалистами здравоохранения. Работа квалифицирована авторизирована с допуском к клинической деятельности в качестве зарегистрированной медсестры, отвечающей сестринское дело и несущей юридическую ответственность за профессиональную деятельность с завершением программы высшего образования прикладного бакалавриата по сестринскому делу.

1. Умения оценки состояния общественного здоровья техникой сестринских манипуляций.
2. Навыки сестринской оценки состояния больного.
3. Навыки выявления проблем пациента, планирования сестринского ухода, проведения текущей и итоговой оценки ухода.
4. Навыки владения современными сестринскими манипуляциями и технологиями.
5. Умения профессионального общения с пациентами, их родственниками, врачебным и младшим медицинским персоналом.
6. Навыки проведения текущей и итоговой оценки ухода.
7. Умения профессионального общения с пациентами их родственниками, врачебным и младшим медицинским персоналом.
8. Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.
9. Навыки правильного ведения медицинской документации.
10. Умение оказывать первую медицинскую помощь при лекарственных отравлениях, неотложных состояниях.
11. Методами сердечно-легочной реанимации.
12. Способами профилактики внутрибольничной инфекции.

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

за ____ / ____ учебный год

В рабочую программу «Сестринский уход и безопасность пациента»,
для специальности 0302000 "Сестринское дело", квалификация 0302054 "Прикладной
бакалавр" вносятся следующие дополнения и изменения:

Теоретический курс:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Симуляционный курс:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Самостоятельная работа обучающихся:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Самостоятельная работа обучающихся с преподавателем:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Дополнения и изменения внес:

(должность)

(подпись)

Рабочая программа пересмотрена на заседании ЦМК СД

Протокол № _____ от ____ / _____ /20__ года

Председатель ЦМК СД _____

«АВИЦЕННА»
ЖОҒАРЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КОЛЛЕДЖ» БЛПМ
МЕКЕМЕСІ



УЧРЕЖДЕНИЕ
ОБРАЗОВАНИЯ ВЫСШИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ
«АВИЦЕННА»



РАССМОТРЕНО
На заседании научно-
методического Совета
Протокол № 3
От 27.10.2020 г
Председатель

УТВЕРЖДАЮ
Директор
Учреждения образования
Высшего медицинского
Колледжа «Авиценна»

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
"ОСНОВЫ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ"**
Направление подготовки: специальность 0304000 "Стоматология"
квалификация 0304023 "Дантист"

Рабочая программа учебной дисциплины "Основы хирургической стоматологии" разработана на основе требований Государственного общеобразовательного стандарта технического и профессионального образования по медицинским специальностям, предъявляемых к содержанию и результатам освоения учебной дисциплины, в соответствии с типовым учебным планом по специальности 0304000 "Стоматология", утвержденных приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 31 июля 2015 г. № 647.

Организация-разработчик: Учреждение образования Высший медицинский колледж "Авиценна".

Составитель /автор/ рабочей программы: Муратбеков Д.Н., преподаватель второй категории Учреждения образования Высшего медицинского колледжа "Авиценна".

Эксперт: Жакупова К.М., заместитель директора по координации учебных программ и проектов.

Рецензент: Берекенов А.М. врач-стоматолог высшей категории Медицинского центра "NeoMed Semey".

Рабочая программа обсуждена и одобрена на заседании цикловой методической комиссии специальных дисциплин.

Протокол № 5 от 13 / 01 //2021 год



РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую программу учебной дисциплины "Основы хирургической стоматологии" для специальности 0304000 "Стоматология", квалификации 0304023 "Дантист", подготовленная Берекеновым А.М., врачом-стоматологом высшей категории Медицинского центра "NeoMed Semey".

Рабочая программа учебной дисциплины "Основы хирургической стоматологии" разработана Муратбековым Д.Н., преподавателем второй категории УО ВМК "Авиценна".

Содержание рабочей программы включает паспорт программы с определением цели и задач учебной дисциплины, место дисциплины в структуре основной образовательной программы, структуру и содержание, условия реализации, контроль и оценку результатов освоения учебной дисциплины, с указанием форм, методов контроля и оценки.

При анализе структуры и содержание учебной программы установлено:

- название учебной дисциплины, перечень формируемых компетенций, требования к результатам освоения учебной дисциплины соответствуют требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям;
- количество часов на освоение программы учебной дисциплины соответствует типовому учебному плану по специальности 0304000 "Стоматология", квалификации 0304023 "Дантист".

Рабочая программа "Основы хирургической стоматологии" рассчитана на курс, включающий в себя максимальную учебную нагрузку обучающегося в количестве 120 часов/4 кредита, в том числе 20 часов отводится на проведение аудиторных занятий, на самостоятельную работу обучающегося - 35 часов, самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя – 5 часов, симуляционных занятий – 25 часов и занятий в клинике – 35 часов. Общее количество часов по разделам, темам соответствует максимальной учебной нагрузке по дисциплине. Форма итоговой аттестации указана в соответствии с рабочим учебным планом по специальности 0304000 "Стоматология".

Структура и содержание рабочей программы учебной дисциплины "Основы хирургической стоматологии" соответствует принципу единства теоретического и практического обучения. В тематическом плане содержание дисциплины структурировано по разделам, темам программы, видам учебных занятий. Разделы и темы программы учебной дисциплины выделены дидактически целесообразно, логическая последовательность соблюдена. Объем времени, выделенный на изучение каждой темы, достаточен для освоения указанного содержания учебного материала.

Содержание учебного материала соответствует требованиям к умениям и знаниям, перечисленных в паспорте рабочей программы. Прослеживается логическая и содержательная взаимосвязь с другими специальными дисциплинами и профессиональными модулями. Уровни освоения учебного материала определены с учетом формируемых умений в процессе выполнения деятельности на практических занятиях. Объем симуляционных занятий и практики в клинике определен дидактически целесообразно.

Деятельность обучающихся на учебных занятиях, при выполнении заданий самостоятельной работы обеспечивает формирование умений по учебной дисциплине, способствует развитию базовых и освоению профессиональных компетенций. Самостоятельная работа представлена по каждому разделу.

Перечисленные средства обучения и оборудование обеспечивают проведение занятий, предусмотренных программой учебной дисциплины. Перечень основной и дополнительной литературы включает общедоступные источники, содержательно достаточные для реализации образовательного процесса по учебной дисциплине.

Методы контроля и оценки соотнесены с результатами освоения программы учебной дисциплины (освоение умений, усвоение знаний). Комплекс методов контроля и оценки образует систему достоверной и объективной оценки уровня освоения дисциплины.

Образовательные технологии обучения характеризуются не только общепринятыми формами (лекция, практическое занятие), но и интерактивными формами, такими как лекция с элементами визуализации, семинарское занятие по типу «Учебная конференция», практическое занятие с использованием игровых методов обучения, что способствует погружению в профессиональную среду.

Таким образом, рабочая программа учебной дисциплины "Основы хирургической стоматологии" полностью соответствует требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям, типовому учебному плану по специальности 0304000 "Стоматология", квалификации 0304023 "Дантист" и может быть использована в учебном процессе Учреждения образования Высшего Медицинского колледжа "Авиценна".

Рецензент: врач-стоматолог высшей категории Медицинского центра "NeoMed Semey",
Берекенов А.М.

Дата 21 / 01 / 2020 г.

Подпись 

ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
на программу учебной дисциплины
"Основы хирургической стоматологии"

Рабочая программа учебной дисциплины "Основы хирургической стоматологии" является частью программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ГОСО по специальности 0304000 "Стоматология", квалификации 0304023 "Дантист".

Программа включает паспорт, структуру и содержание, условия реализации программы, контроль и оценку результатов освоения.

В паспорте программы указана область применения рабочей программы учебной дисциплины, сформулированы цели и задачи, направленные на отработку сформированных базовых и профессиональных компетенций.

Программа рассчитана 120 часов/4 кредита, в том числе 20 часов отводится на проведение аудиторных занятий, на самостоятельную работу обучающегося - 35 часов, самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя - 5 часов, симуляционных занятий - 25 часов и занятий в клинике - 35 часов. Общее количество часов по разделам, темам соответствует максимальной учебной нагрузке по дисциплине.

Достаточно полно отражено учебно-методическое обеспечение. Перечень основной и дополнительной литературы включает общедоступные источники, содержательно достаточные для реализации образовательного процесса по учебной дисциплине.

К рабочей программе прилагаются перечень тематических вопросов для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения учебной дисциплины, критерии оценки текущего и промежуточного контроля знаний, перечень тем для практикоориентированных исследовательских работ обучающихся. Деятельность обучающихся при выполнении исследовательских работ обеспечивает формирование умений по учебной дисциплине, способствуют развитию базовых и освоению профессиональных компетенций.

Программа учебной дисциплины "Основы хирургической стоматологии" соответствует требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям, типовому учебному плану по специальности 0304000 "Стоматология", квалификации 0304023 "Дантист" и рекомендована для использования в учебном процессе Учреждения образования Высшего Медицинского колледжа "Авиценна".

Эксперт: Жакупова К.М., заместитель директора по координации учебных программ и проектов.

Дата 17 01 / 2020 год

Подпись: _____



СОДЕРЖАНИЕ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	.....	2
1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ		
1.1. Область применения рабочей программы	.....	3
1.2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы	.....	3
1.3. Цели и задачи дисциплины	.....	3
1.4. Пререквизиты	.....	9
1.5. Постреквизиты	.....	9
1.6. Нормативная трудоемкость освоения программы дисциплины	.....	9
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ		
2.1 Тематический план и содержание программы дисциплины	.....	6
3 УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.		
3.1. Требования к уровню организации учебного процесса	.....	10
3.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению	.....	15
3.3. Информационное обеспечение обучения	.....	16
3.4. Перечень информационных технологий	.....	17
4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ		
4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний	.....	17
4.2 Критерии оценки знаний обучающихся	.....	17
5. ПРИЛОЖЕНИЯ		
5.1 Вопросы для подготовки к итоговому контролю знаний "Основы хирургической стоматологии"	.....	27
5.2 Перечень примерных тем для рефератов по дисциплине "Основы хирургической стоматологии"	.....	33
5.3 Перечень практических навыков и умений по дисциплине "Основы хирургической стоматологии"	.....	34
ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ	.....	35

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Развитие теоретической и практической хирургической стоматологии требует непрерывного обновления знаний и подготовки специалистов в области всех разделов стоматологии. Настоящая рабочая программа предусматривает общее усовершенствование по хирургической стоматологии для дантистов и предусматривает углубленное изучение основных разделов хирургической стоматологии в соответствии с профессиональным стандартом.

Актуальность профессиональной образовательной программы среднего профессионального образования по специальности «Основы хирургической стоматологии» необходима для подготовки высококвалифицированного специалиста на основе новейших достижений теории и практики стоматологической хирургии и смежных дисциплин, с учетом основных направлений и перспектив дальнейшего развития науки и практики.

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1 Область применения рабочей программы.

Настоящая рабочая программа "Основы хирургической стоматологии" является частью основной профессиональной образовательной программы по специальности 0304000 "Стоматология", квалификации 0304023 "Дантист", в соответствии с требованиями Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования по медицинским специальностям, в части освоения основного вида профессиональной деятельности.

Предназначена для преподавателей, ведущих данную дисциплину, и обучающихся специальности 0304000 "Стоматология", квалификации 0304023 "Дантист", участвующих в процессе изучения данной дисциплины.

1.2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Учебная дисциплина "Основы хирургической стоматологии" относится к циклу специальных дисциплин основной профессиональной образовательной программы и изучается в шестом семестре.

1.3 Цели и задачи дисциплины /требования к результатам освоения дисциплины/

Целью дисциплины является освоение студентами теоретических основ и практических навыков по дисциплине хирургическая стоматология для оказания амбулаторной и стационарной хирургической стоматологической помощи больным.

В соответствии с целью обучения, основные задачи сводятся к следующему:

- изучить принципы организации хирургической стоматологической помощи в условиях поликлинического приема больных и стационара;
- освоить методы диагностики, используемые при обследовании больных с хирургической стоматологической патологией, а также при огнестрельных и неогнестрельных повреждениях лица;
- изучить методы общего и местного обезболивания, используемых при проведении хирургических манипуляций в челюстно-лицевой области;
- приобрести теоретические и практические навыки по удалению различных групп зубов и проведению амбулаторных операций в полости рта;
- изучить клиническую характеристику и методы хирургического лечения различных одонтогенных воспалительных процессов челюстно-лицевой области;
- изучить табельное медицинское имущество, необходимое для оказания помощи раненым в лицо и уметь проводить медицинскую сортировку;
- научиться различать особенности клинической картины огнестрельных и неогнестрельных травм лица, термических повреждений челюстно-лицевой области и этапы раневого процесса;
- изучить особенности сочетанных и комбинированных повреждений лица;
- освоить методы консервативного и хирургического лечения и реабилитации раненых и пострадавших с травмой лица;
- изучить основы организации онкологической помощи больным с опухолевыми поражениями челюстно-лицевой области с учетом понятия онкологической настороженности;
- ознакомиться с основными приемами пластической хирургии.

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен:

Таблица 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Знать:	Уметь:
<ul style="list-style-type: none"> - результаты клинических анализов крови и мочи, данных рентгенологического исследования зубов и костей лица, ЭОД, УЗИ и других дополнительных методов исследования в своей практической деятельности; - принципы организации хирургической стоматологической помощи больным и раненым в челюстно-лицевую область; - методы обследования больных профиля хирургической стоматологии и раненых в лицо; - методику чтения рентгенограмм при различных заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области; - клиническую картину различных хирургических стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области; - знать и уметь проводить дифференциальную диагностику этих заболеваний и повреждений; - показания для госпитализации больных в челюстно-лицевую стационар. 	<p>Студент должен иметь навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - амбулаторного приема пациентов с хирургической патологией челюстно-лицевой области; - оказания специализированной хирургической стоматологической помощи при неотложных состояниях в условиях поликлиники; - владения общеврачебными манипуляциями. <p>Студент должен иметь представление:</p> <ul style="list-style-type: none"> - о методах формирования здорового образа жизни; - о требованиях врачебной этики и медицинской деонтологии; - о тактике проведения лечебных мероприятий больным с флегмонами челюстно-лицевой области; - о синдроме взаимного отягощения в случае сочетанных и комбинированных травм и о роли хирурга-стоматолога и челюстно-лицевого хирурга в составлении плана обследования и лечения таких больных, а так же профилактики возможных осложнений; - о репаративном остеогенезе и его оптимизации; - о закрытой черепно мозговой и черепно-лицевой травме; об основных методах пластической хирургии.

Процесс изучения дисциплины должен быть направлен на формирование следующих базовых и профессиональных компетенций:

Базовые компетенции:

БК-1 Обучение: Признает свои потребности в обучении и ставит учебные цели, применяя навыки управления информацией, критического мышления и принятия решений.

БК-1.1 Саморазвитие: отображает и принимает на себя ответственность за долговременное планирование своего непрерывного профессионального развития и выбирает наиболее эффективные методы обучения для достижения поставленных целей.

БК-1.2 Критическое мышление и принятие решения: определяет проблемы и потенциальные пути решения в рутинных ситуациях, логически анализирует факты, суждения и принимает обоснованные решения в рамках ее профессиональной деятельности.

БК-2 Этика и профессионализм: демонстрирует приверженность профессиональным этическим принципам и нормам при взаимодействии с пациентами, их семьями и коллегами в процессе оказания сестринской помощи. Принимает ответственность за свои действия и результаты работы, а также поддерживает позитивную рабочую обстановку

БК-2.1 Общественная роль в сообществе: принимает активное участие в общественной жизни, способствует укреплению роли медсестры в обществе, проявляет толерантность при взаимодействии с людьми различных культурных и возрастных групп, соблюдает субординацию и профессиональную солидарность.

БК-2.2 Этические принципы: демонстрирует приверженность профессиональным этическим принципам, соблюдает конфиденциальность, понимает меры ответственности за жизнь и здоровье пациентов, критически оценивает и принимает решения при возникновении этических вопросов в определенных ситуациях с целью защиты прав и интересов пациентов/клиентов, семей и групп.

БК-2.3 Эстетика: ценит и поддерживает эстетику рабочей среды, непрерывно стремится к обогащению мировоззрения и созданию эстетического комфорта для пациента.

БК-3 Коммуникации и работа в команде: способен эффективно взаимодействовать с разными людьми в различных ситуациях с использованием широкого спектра технологий.

БК-3.1 Коммуникативные навыки: демонстрирует эффективную коммуникацию с людьми, различающимися по культуре, вере, традициям, образу жизни и мировоззрениям на разных языках.

БК -3.2 Работа в команде: демонстрирует ответственность, работая в разных профессиональных командах, проявляет индивидуальные навыки самоуправления, в целях результативности совместной работы.

БК-3.3 Информационные-коммуникационные технологии: использует различные информационные коммуникационные технологии для эффективного обмена информацией в профессиональных целях.

Профессиональные компетенции:

ПК-1 Укрепление здоровья: формирование здорового образа жизни и укрепление здоровья через эффективное наблюдение и консультирование пациентов/клиентов, семей и групп населения.

ПК-1.1 Здоровый образ жизни: знает и использует нормативно-правовые документы, регламентирующие профилактическую работу, направленную на укрепление здоровья населения, владеет методами и технологиями национальных и международных стратегических программ здорового образа жизни.

ПК-1.2 Наблюдение: осуществляет диспансерное наблюдение за пациентами с хроническими и социально-значимыми заболеваниями.

ПК-1.3 Консультирование: обучает пациентов и членов его семьи по вопросам сохранения здоровья, ухода и профилактики заболеваний, выявляет факторы риска и защиты. Планирует и выполняет превентивные действия на индивидуальном и семейном уровне, используя различные методы.

ПК-2 Безопасность и качество: несет ответственность за качество и безопасность на основе эффективного применения доказательных знаний, технологических достижений и профессиональных навыков.

ПК-2.1 Безопасность ухода и среды: выполняет безопасный уход в соответствии со стандартами, доказательными знаниями и широким спектром лабораторных навыков, использует современные технологии и эффективные методы защиты людей от воздействия вредных факторов, осуществляет безопасную фармакотерапию.

ПК-2.2 Качество: Оценивает собственную деятельность согласно индикаторам качества. Проявляет ответственность за повышение качества ухода в своем рабочем контексте.

ПК-3 Профессиональная компетенция. Демонстрирует знания и применяет полученные знания в повседневной жизни профессиональной деятельности, навыками общения с пациентами на основе этико-деонтологических принципов, и изготовление зубных протезов с использованием современных методов.

ПК-3.1 Применять полученные знания при изучении строения тела человека и его возрастные особенности.

ПК-3.2 Владеть знаниями об основных способах защиты населения, о комплексе мероприятий при защите населения в чрезвычайных ситуациях.

ПК-3.3 Владеть навыками обследования больного, методикой самостоятельного распознавания болезни, лечения, ухода и мерами профилактики. Владеть техникой оказания неотложной медицинской помощи при экстренных состояниях.

1.4 Пререквизиты:

Для освоения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, приобретенные при изучении следующих дисциплин:

- Фармакология, фармакотерапия;
- Инфекционная безопасность и инфекционный контроль;
- Основы сестринского дела;
- Основы терапии и инфекционных болезней;
- Основы хирургии и реанимации;
- Оказание неотложной помощи;
- Профилактика стоматологических заболеваний;
- Основы терапевтической стоматологии.

1.5 Постреквизиты:

Знания, умения и навыки, полученные при изучении дисциплины необходимы для освоения следующих дисциплин:

- Специальные дисциплины модуля «Основы стоматологии».
- Специальные дисциплины модуля «Стоматологические заболевания».

1.6 Нормативная трудоемкость освоения учебной образовательной программы.

Таблица 2. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего часов	Виды учебной работы					Семестр	Форма промежуточной аттестации
	СРО	СРОП	Аудиторные занятия	Симуляции	В клинике		
120/4	35	5	20	25	35	6	Экзамен

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1 Тематический план и содержание учебной дисциплины

Таблица 3. Название тем аудиторных занятий и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
III курс 6 семестр		
1.	Раздел 1. Организация хирургической стоматологической помощи. Тема 1.1 Организация работы и оснащение хирургического стоматологического кабинета.	1

2.	Тема 1.2 Асептика и антисептика в хирургическом стоматологическом кабинете. Гигиенические требования к кабинету.	1
3.	Тема 1.3 Методы обследования хирургического стоматологического больного. Особенности оперативного вмешательства на лице и в полости рта.	1
4.	Раздел 2. Обезболивание в хирургической стоматологии. Тема 2.1 Обезболивания, проводимые на верхней челюсти.	1
5.	Тема 2.2 Обезболивания проводимые на нижней челюсти.	1
6.	Раздел 3. Операция удаления зубов. Тема 3.1 Особенности оперативного вмешательства на лице и в полости рта. Хирургическая подготовка полости рта к удалению зуба. Показания и противопоказания к удалению зубов.	1
7.	Тема 3.2 Инструменты, применяемые при удалении зубов.	1
8.	Тема 3.3 Приемы удаления зубов щипцами.	1
9.	Тема 3.4 Операция удаления зуба на верхней челюсти (резцы, клыки). Методика операции удаления зуба щипцами.	1
10.	Тема 3.5 Операция удаления зуба на верхней челюсти (премоляры, моляры). Методика операции удаления зуба щипцами.	1
11.	Тема 3.6 Операция удаления зуба на нижней челюсти (резцы, клыки). Методика операции удаления зуба щипцами.	1
12.	Тема 3.7 Операция удаления зуба на нижней челюсти (премоляры, моляры).	1
13.	Тема 3.8 Методы, применяемые при удалении корней зубов верхней челюсти.	1
14.	Тема 3.9 Методы, применяемые при удалении корней зубов нижней челюсти.	1
15.	Тема 3.10 Методика операции удаления зуба элеваторами, с применением бормашины. Показания и противопоказания.	1
16.	Тема 3.11 Осложнения во время и после операции удаления зуба.	1
17.	Раздел 4. Неодонтогенные воспалительные заболевания ЧЛЮ. Тема 4.1 Фурункул, карбункул, рожистое воспаление.	1
18.	Тема 4.2 Специфическое воспаление в ЧЛЮ. Туберкулез, актиномикоз, сифилис.	1
19.	Тема 4.3 Проявления ВИЧ-инфекции в ЧЛЮ. Нома, дифтерия, сибирская язва	1
20.	Раздел 5. Болезни прорезывания зубов. Тема 5.1 Неправильное положение зуба. Задержка прорезывания зуба. Перикоронит.	1
ВСЕГО:		20

Таблица 4. Название тем СРО и рекомендуемое количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
III курс 6 семестр		
1.	СРО: Основные требования, предъявляемые к организации хирургического кабинета и операционной в стоматологической поликлинике.	1
2.	СРО: Асептика и антисептика в хирургической стоматологии.	1
3.	СРО: Методы обследования хирургического стоматологического больного	1

4.	СРО: Общая характеристика препаратов для местного обезболивания, применяемых в хирургической стоматологии.	1
5.	СРО: Виды местного обезболивания в челюстно-лицевой хирургии.	1
6.	СРО: Общая характеристика неинъекционных методов обезболивания, применяемых в хирургической стоматологии.	1
7.	СРО: Показания и противопоказания к удалению зубов под общим обезболиванием	1
8.	СРО: Виды премедикации, применяемые в стоматологической практике.	1
9.	СРО: Анестетики, применяемые в стоматологии для местного обезболивания.	1
10.	СРО: Проводниковое обезболивание у резцового отверстия (топографо-анатомическое обоснование, показания к применению, методика проведения, возможные осложнения и их предупреждение).	1
11.	СРО: Проводниковое обезболивание у подглазничного отверстия (топографо-анатомическое обоснование, показания к применению, методика проведения, возможные осложнения и их предупреждение).	1
12.	СРО: Проводниковое обезболивание у большого нёбного отверстия (топографо-анатомическое обоснование, показания к применению, методика проведения, возможные осложнения и их предупреждение).	1
13.	СРО: Проводниковая анестезия у нижнечелюстного отверстия (мандибулярная)- топографо-анатомическое обоснование, показания к применению, методика проведения, возможные осложнения и их профилактика.	1
14.	СРО: Проводниковая анестезия у подбородочного отверстия – топографо-анатомическое обоснование, показания к применению, методика применения, возможные осложнения и их предупреждение.	1
15.	СРО: Проводниковое обезболивание на нижнечелюстном возвышении по Вейсбрему – топографо-анатомическое обоснование, показания к применению, методика проведения, возможные осложнения и их предупреждение.	1
16.	СРО: Выбор способа анестезии при удалении отдельных групп зубов на верхней челюсти.	1
17.	СРО: Выбор способа анестезии при удалении отдельных групп зубов на нижней челюсти.	1
18.	СРО: Местные осложнения при проведении проводниковой и инфильтрационной анестезии – клиника, диагностика, профилактика и лечение.	1
19.	СРО: Хирургическая подготовка полости рта к удалению зуба. Показания и противопоказания к удалению зубов.	1
20.	СРО: Инструменты, применяемые при удалении зубов.	1
21.	СРО: Операция удаления зуба на верхней челюсти (резцы, клыки). Методика операции удаления зуба щипцами.	1
22.	СРО: Операция удаления зуба на верхней челюсти (премоляры, моляры). Методика операции удаления зуба щипцами.	1
23.	СРО: Операция удаления зуба на нижней челюсти (резцы, клыки). Методика операции удаления зуба щипцами.	1
24.	СРО: Операция удаления зуба на нижней челюсти (премоляры, моляры). Методика операции удаления зуба щипцами.	1
25.	СРО: Методы, применяемые при удалении корней зубов верхней и нижней челюсти.	1
26.	СРО: Осложнения до и после операции удаления зуба.	1

27.	СРО: Фурункул и карбункул	1
28.	СРО: Рожистое воспаление и нома	1
29.	СРО: Туберкулёзные и сифилитические поражения челюстно-лицевой области.	1
30.	СРО: Острый одонтогенный верхнечелюстной синусит	1
31.	СРО: Хронический одонтогенный верхнечелюстной синусит	1
32.	СРО: Определение понятий «дистопия», «ретенция», «полуретенция зубов».	1
33.	СРО: Неправильное положение зуба.	1
34.	СРО: Современные методы диагностики болезней прорезывания зубов.	1
35.	СРО: Задержка прорезывания зуба. Перикоронит.	1
ВСЕГО:		35

Таблица 5. Название тем СРОП и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
III курс 6 семестр		
1.	СРОП: Итоговый контроль по дисциплине.	5
ВСЕГО:		5

Таблица 6. Название тем симуляционных занятий и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
III курс 6 семестр		
1.	СИМ: Организация работы и оснащение хирургического стоматологического кабинета. Инструменты, применяемые при удалении зубов.	6
2.	СИМ: Обезболивание в хирургической стоматологии.	6
3.	СИМ: Операция удаления зубов.	6
4.	СИМ: Неодонтогенные воспалительные заболевания ЧЛЮ. Болезни прорезывания зубов.	7
ВСЕГО:		25

Таблица 7. Название тем занятий В КЛИНИКЕ и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
III курс 6 семестр		
1.	В КЛИНИКЕ: Организация работы и оснащение хирургического стоматологического кабинета. Инструменты, применяемые при удалении зубов.	6
2.	В КЛИНИКЕ: Операция удаления зуба на верхней челюсти (резцы, клыки).	6

3.	В КЛИНИКЕ: Операция удаления зуба на верхней челюсти (премоляры, моляры).	6
4.	В КЛИНИКЕ: Операция удаления зуба на нижней челюсти (резцы, клыки).	6
5.	В КЛИНИКЕ: Операция удаления зуба на нижней челюсти (премоляры, моляры).	6
6.	В КЛИНИКЕ: Операция удаления корней зубов верхней и нижней челюсти	5
ВСЕГО:		35

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.

3.1 Общие требования к организации образовательного процесса.

Обучение учащихся происходит в процессе проведения аудиторных теоретических занятий, в симуляционном центре колледжа, во время самостоятельной работы студентов под руководством преподавателя и в результате самостоятельного изучения отдельных тем.

На теоретических занятиях используются:

- объяснительно-иллюстративный метод, в основе которого лежит получение новой информации учащимися от преподавателя, осмысление, обобщение и систематизация новых знаний;
- проблемный метод, сущность которого состоит в создании проблемной ситуации, её анализе, осознания сущности затруднения и постановке учебной проблемы, нахождения способа решения проблемы путем выдвигания гипотезы и её обоснования;
- информационно-рецептивный (сообщение или устная информация с использованием наглядных пособий (схемы, рисунки, таблицы и др.);
- репродуктивный или творчески – репродуктивный с использованием алгоритмов изучения конкретной темы;
- проблемный метод, сущность которого состоит в создании проблемной ситуации, ее анализе, осознания сущности затруднения и постановке учебной проблемы, нахождения способа решения проблемы путем выдвигания гипотезы и ее обоснования;
- метод малых групп;
- метод опережающего обучения;
- метод контекстного обучения, предусматривающий получение учащимися не только академических знаний, но и максимально приближающий их к профессиональной деятельности, путем проведения конференций, анализа и т. д.

Самостоятельная работа обучающихся преподавателем (СРОП): углубленное изучение отдельных вопросов тем пройденных практических занятий в виде подготовки презентаций и рефератов, дискуссии, обсуждение результатов выполнения индивидуальных и групповых заданий, консультации с преподавателем по всем возникающим вопросам, сдача рубежного контроля. В результате самостоятельных занятий под руководством преподавателя закрепляется материал, полученный на теоретическом обучении, а также изучается незатронутая тематика, предусмотренная рабочей программой дисциплины.

Самостоятельная работа обучающихся (СРО): работа студентов с учебной и дополнительной литературой, с литературой на электронных носителях; решение и подготовка тестовых заданий, решение и подготовка ситуационных задач.

Симуляционное обучение (СИМ): обязательный компонент в профессиональной подготовке, использующий модель профессиональной деятельности с целью предоставления возможности каждому обучающемуся выполнить профессиональную

деятельность или ее элемент в соответствии с профессиональными стандартами и/или порядками (правилами) оказания медицинской помощи. Симуляционное обучение проводится обученными, сертифицированными штатными специалистами (преподавателями-тренерами), которые совместно с практикующими клиницистами (экспертами) создают и накапливают багаж различных сценариев, ведут методическую работу, а также совместно с техническими работниками (техниками и инженерами) разрабатывают и поддерживают в рабочем и безопасном состоянии средства обучения (программное обеспечение, компьютеры, тренажеры, симуляторы, фантомы, модели и профессиональное оборудование) на основе системы инженерно-технического обслуживания и снабжения расходными материалами.

Симуляционное обучение позволяет без вовлечения в учебный процесс пациентов на доклиническом этапе предварительно освоить практические манипуляции и нетехнические навыки, что в дальнейшем обеспечивает более эффективное обучение в клинике, без стресса и с меньшим числом ошибок. Объективная оценка с помощью симуляционных методик дает широкие возможности для проведения экзаменов и аккредитации.

Практические занятия с использованием симуляционного оборудования направлены на развитие самостоятельности учащихся, углубление, расширение, закрепление полученных теоретических знаний и формирование профессиональных и общих компетенций, учебных и профессиональных умений обучающихся. Они предполагают выполнение студентами под руководством преподавателя одной или нескольких конкретных задач и направлены на формирование у обучающихся практических умений, развитие навыков командной работы, коммуникативной компетентности, а также понимания области применения теоретических знаний в медицинской практике.

При формировании содержания практического занятия с использованием симуляционного оборудования преподаватели руководствуются перечнем компетенций, которые должны быть сформированы у специалиста после изучения данной учебной дисциплины или междисциплинарного курса. Участие обучающегося в практическом занятии-тренинге включает:

- формирование учебно-аналитических умений (обобщение и систематизация теоретических знаний);
- формирование умения применять профессионально-значимые знания на практике в соответствии с профилем специальности;
- отработку алгоритма выполнения мануальных навыков;
- отработку алгоритма принятия клинических решений в стандартных и нестандартных ситуациях;
- выполнение самоанализа своих действий и развитие критического мышления.

Основные задачи симуляционного практического занятия:

- обеспечение активного вовлечения всех участников в процесс обучения;
- достижение наработки и развития требуемого навыка.

Для создания оптимальных условий в зависимости от контингента и целей занятия учебная группа может включать от 3 до 15 человек. Учебные дисциплины и профессиональные модули, по которым планируется практическое занятие или тренинг с использованием симуляционного оборудования, а также его объемы определяются рабочими учебными планами, а содержание рабочими программами и календарно-тематическим планом по учебной дисциплине и должно соответствовать теоретическому материалу изучаемого раздела. Структура и оборудование для проведения занятия могут меняться в зависимости от контингента обучающихся и уровня подготовки: чем выше базовый уровень владения навыками, тем больше следует уделять внимания деталям и тем более высокого уровня реалистичности требуется оборудование для занятий.

Для освоения мануального навыка требуется многократное повторение его выполнения, соответственно, используемое оборудование должно быть не только реалистичным, но и износоустойчивым. Использование дополнительного оборудования, например, инструментария, повышает степень реалистичности отработки навыков, а подключение контроллеров объективизирует оценку степени освоения навыка. Формирование навыков командного взаимодействия, выработка алгоритмов действий и поиск решений в реалистичной среде достигается за счет имитации рабочей обстановки, использования медицинской и оргтехники, инструментария, документации. Развитие клинического мышления, коммуникативных навыков достигается за счет мультидисциплинарного подхода и взаимодействия с пациентом (стандартизованный пациент).

Этапы тренинга: В целях методической структуризации принято подразделять практическое занятие на несколько последовательных этапов:

- входной контроль;
- брифинг;
- основной этап, собственно тренинг;
- дебрифинг;
- обратная связь.

Перед тренингом обучающийся самостоятельно готовится по теме предстоящего практического занятия, используя рекомендованную литературу, мультимедийные материалы, лекции и т.д. Соответственно, наличие теоретических знаний – основа для отработки практических навыков. При недостаточной подготовке тренинг будет малоэффективен.

Входной контроль позволяет определить уровень знаний аудитории в целом, что дает возможность преподавателю акцентировать внимание на наиболее проблемных моментах. В связи с этим входной контроль лучше проводить предварительно. Если по результатам входного контроля уровень знаний обучающихся недостаточный, занятие дополняют лекционным материалом по разделам, вызвавшим затруднение при самостоятельной подготовке, с последующим проведением контроля теоретических знаний.

Тестовые задания должны быть максимально практикоориентированы, содержать ключевые вопросы и соответствовать тематике занятия. Целесообразно использовать аналогичные вопросы из базы данных для проведения промежуточного или итогового тестирования по дисциплине. Тест формируется из базы вопросов к каждому занятию. В тесте (рекомендуемое количество вопросов – 10-20). Чем больше вопросов содержится в базе данных, тем более разнообразными будут варианты теста, что снижает вероятность «угадывания» правильного ответа. Каждый вопрос должен содержать краткое задание (описание клинической ситуации) с одним правильным и, как правило, четырьмя отвлекающими ответами. Время на выполнение теста рассчитывается исходя из количества вопросов в тесте. На каждый вопрос отводится от 30 до 60 секунд, в зависимости от сложности темы и насыщенности вопросов.

Брифинг отличается от всех форм представления теоретического материала рядом особенностей и включает:

- предоставление информации о ходе занятия и его компонентах: брифинг, тренинг, дебрифинг;
- изложение целей и учебных задач тренинга;
- обсуждение теоретических аспектов темы тренинга студентами совместно с инструктором (важно сделать акцент на одной узкой проблеме, решению которой посвящен тренинг);
- разъяснение основных принципов работы и технических возможностей симуляционного, медицинского и иного оборудования, используемого на данном занятии, знакомство с размещением расходных материалов, которые могут понадобиться в ходе занятия;

- инструктаж по технике безопасности при работе с оборудованием.

Тренинг. После брифинга преподаватель демонстрирует эталонное исполнение навыка с пояснениями, затем идет повтор без пояснений, после чего предлагается самостоятельно выполнить задание. Сценарий и вид тренинга может быть самым разнообразным и зависит, в первую очередь, от дидактических целей и используемого оборудования. Командный тренинг нацелен на психологию коллективной работы, а индивидуальный тренинг на отработку технических навыков. Для каждого отдельно взятого технического навыка существуют специализированные тренажеры. Но каким бы ни был тренинг, суть его заключается в самостоятельном выполнении всех манипуляций и взаимодействует с учебными пособиями напрямую, без вмешательства преподавателя. Условно, исходя из учебных целей, тренинги можно подразделить на следующие виды:

- тренинг технических навыков;
- клинический сценарий;
- отработка коммуникативных навыков;
- командный тренинг;
- междисциплинарный тренинг.

Дебрифинг – анализ, разбор опыта, приобретенного участниками в ходе выполнения симуляционного сценария (от англ. debriefing – обсуждение после выполнения задания).

Существует два основных подхода к проведению дебрифинга:

- разбор ошибок обучающихся с участием дебрифера;
- разбор ошибок дебрифером с участием обучающихся.

В ходе дебрифинга выполняется ретроспективный анализ действий с помощью видеозаписи проведенного тренинга. Преподаватель является участником дискуссии и направляет участников с помощью вопросов, акцентируя внимание на ошибках правильном выполнении действий в сложных ситуациях. По завершении дебрифинга подводят итоги работы и преподаватель оценивает обучающихся. Для проведения объективной оценки по результатам тренинга следует использовать подробный оценочный лист.

Оценочный лист – структурированный перечень действий, которые необходимо выполнить обучающемуся для достижения поставленных задач. Он состоит из трех частей: информации для обучающегося, информации для инструктора и собственно оценочный лист. Информация для обучающегося может быть сформулирована в формате клинической задачи, требующей выполнения определенного алгоритма действий, или содержать непосредственно задание с пояснениями. При составлении задания важно избегать двусмысленности и абстрактности, чтобы обучающийся выполнил именно тот алгоритм, который прописан в оценочном листе. Информация для преподавателя/СМСО содержит задание, предоставляемое обучающемуся, дополнительные вводные, которые могут потребоваться при выполнении задания, например, ответы на вопросы о состоянии пациента. Инструкция не должна содержать лишней информации, которая не предусмотрена алгоритмом задания, чтобы не отвлекать преподавателя от процесса оценивания. Оценочный лист представляет собой пронумерованную таблицу с алгоритмом выполнения задания. Алгоритм содержит от 10 до 20 пунктов. Увеличение количества пунктов оценочного листа, с одной стороны, выявляет более детальные ошибки, а с другой – может привести к снижению объективности со стороны преподавателя, так как оценить большое количество параметров за время выполнения задания очень трудно и требует дополнительной подготовки. Каждому пункту возможно присвоение коэффициента сложности или важности определенных действий от 0,1 до 1, где более сложные и/или значимые действия оцениваются в единицу, а менее – соответствующим коэффициентом менее единицы. При невыполнении или выполнении действий, которые могут привести к неблагоприятному исходу, оценка далее может не проводиться.

Обратная связь. И обучаемым, и преподавателю необходимо обладать информацией о результатах проведенного тренинга. Обучающийся может получить копию своего чек-листа, а преподаватель -заполненную анкету обратной связи, которая на основании оценки удовлетворенности обучаемых, их мнения о тех или иных аспектах проведенного тренинга служит для совершенствования и коррекции учебного занятия. Идеальная формула опросного листа: анонимное анкетирование по 5 ключевым вопросам с 5 вариантами закрытого ответа + пустое поле для произвольных комментариев.

Таблица 8. Примерный хронометраж симуляционного занятия по отработке практических навыков для группы из 8-15 человек

№	Раздел	Содержание	Время
1.	Входной контроль	Тестирование по теме предстоящего занятия.	15
2.	Брифинг	Инструктаж /цели и задачи занятия, знакомство с оборудованием, техника безопасности/. Мини-лекция по избранным теоретическим аспектам.	15
3.	Тренинг	Преподаватель демонстрирует правильное выполнение задания с пояснениями. Практическая работа обучающихся (с участием преподавателя). Самостоятельное выполнение задания обучающимся (возможна самооценка с использованием чек -листа).	30 30
4.	Дебрифинг	Подведение итогов, разбор ошибок.	40
5.	Обратная связь	Обсуждение положительных и отрицательных моментов, возникших в ходе занятия.	15

3.2 Требования к минимальному материально-техническому обеспечению.

Таблица 9. Средства обучения профессионального модуля:

№	Название оборудования
1.	Оборудование симуляционного кабинета:
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Стоматологическое кресло 2. Набор инструментов для осмотра: зубоорубчебный лоток, стоматологическое зеркало, пинцет, зонд угловой, шпатель 3. Гарнитурь искусственных зубов «Эстадент», «Сивлах» 4. Муляж челюстей с зубами 5. Муляжи зубов разборные 6. Средства гигиены полости рта: Флось – зубные нити, зубная щетка, зубная паста (3 вида), зубной порошок, зубочистки, ершик 7. Щипцы для удаления зубов в/ч 8. Щипцы для удаления зубов н/ч 9. Элеваторь угловые 10. Слюноотсос 11. Полиризациянная лампа 12. Лоток почкообразный 13. Лоток квадратный 14. Пинцет стоматологический 15. Набор для полирования пломб 16. Инструменть для снятия зубных отложений (универсальные кюретки, кюретки Грейси) 17. Зонд стоматологический 18. Зонд пародонтальный 19. Зеркало стоматологическое 20. Экскаватор стоматологический 21. Шпатель пластмассовый для замешивания пломбиробочных материалов; 22. Шпатель металлический для замешивания пломбиробочных материалов); 23. Гладилка стоматологическая 24. Шприц карпульный; 25. Штопфер (10 шт.); 26. Наконечники (прямые, угловые турбинные)
2.	Аппаратура и приборь:
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Весь 2. Ростомер 3. Биксы разных размеров 4. Стерилизатор 5. Песочные часы
3.	Технически средства обучения:
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Мультимедийная установка 2. Ноутбук 3. Экран

4.	Учебно-наглядные пособия:
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Комплект тематических плакатов 2. Видеофильмы 3. Слайд-презентации 4. Банк ситуационных задач 5. Тестовые задания 6. Медицинская документация 7. Набор дидактического материала по различным темам практического занятия 9. Методические пособия для преподавателей и обучающихся по темам 10. Плакаты, фотографии

3.3 Информационное обеспечение обучения.

Таблица 10. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Перечень основной литературы:	
1.	Афанасьев В.В. «Хирургическая стоматология: учебник», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2019 год
2.	А.М. Панин «Хирургическая стоматология. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез: учебное пособие», Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2018 год
3.	С.В. Тарасенко «Хирургическая стоматология: учебник», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2019 год
4.	Соловьев М.М.«Пропедевтика хирургической стоматологии:учебное пособие», Москва «МЕДпресс-информ», 2017год
5.	Козлова М.В., Белякова А.С. «Местная анестезия в амбулаторной практике:учебное пособие», Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2018 год
Перечень дополнительной литературы:	
1.	Афанасьева В. В. «Хирургическая стоматология: учебник» , Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2016 год
2.	Федосенко Т.Д. Прохорова О.В. «Хирургические методы лечения заболевания пародонта: практические рекомендации для студентов стоматологического факультета», Санкт-Петербург, издательство «СПбГМУ», 2015 год.
3.	Богданов А.Б., Алехова Т.М., Хоровский О.Е. «Общее обезболивание в стоматологии: практическое пособие для студентов стоматологического факультета», Санкт-Петербург, издательство «СПбГМУ», 2016 год.
4.	Большаков О.П. «Хирургическая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи: учебное пособие для стоматологического факультета», Санкт-Петербург, издательство «СПбГМУ», 2015 год.
5.	Алехова Т.М. «Принципы планирования лечения больных острой одонтогенной инфекцией с учетом прогноза заболевания: учебное пособие», Санкт-Петербург, издательство «СПбГМУ», 2016 год.

Интернет ресурсы:	
1.	Ведущий источник информации по всем вопросам стоматологической помощи для стоматологов любой специализации www.nidr.nih.gov
2.	Большой стоматологический форум www.stomatologija.su
3.	Стоматологический сайт ExpertDent www.expertdent.net
4.	Информационно-поисковый стоматологический портал www.dantistika.ru
5.	Медицинская литература по стоматологии www.mmbook.ru

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

Таблица 11. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения на занятиях

	Нетрадиционные лекции:
1.	Лекция с разбором конкретных ситуаций, с использованием видеоматериалов
2.	Комбинированные проблемные занятия
3.	Урок - пресс-конференция
4.	Лекция-дискуссия, с визуальной информацией
	Выполнение творческих заданий:
1.	Составление кроссвордов
2.	Подготовка наглядных пособий по изучаемым темам (таблицы, слайды -лекций)
3.	Научно-исследовательская работа студентов
	Интерактивные методы проведения практических занятий:
1.	Работа в малых группах
2.	Обсуждение сложных и дискуссионных проблем (семинар-дискуссия по типу "Учебная конференция", методика "Брейн-ринга", тренинг)
3.	Метод деловой игры (тренинг комплекса навыков, демонстрация навыка)
4.	Дистанционные образовательные технологии
5.	Проектная технология (индивидуальная работа студентов по написанию рефератов, УИРС)
6.	Игровые методы обучения
7.	Ситуационные задачи, кейс-стадии
8.	Отработка практических навыков, с использованием симуляционной техники, имитаторов
	Инновационные методы контроля:
1.	Тестирование
2.	Интерактивный опрос по методу «Карусель», «работа в малых группах».

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний:

Оценка качества освоения дисциплины включает текущий контроль знаний и экзамен.

Таблица 12. Формы контроля знаний:

Наименование формы	Наименование видов контроля
Форма текущего контроля знаний:	1. Тестирование. 2. Решение ситуационных задач. 3. Проведение контрольно-методических срезов. 4. Выполнение профессиональных компетенций путем моделирования трудовых ситуаций. 5. Проверка выполнения заданий в рабочих тетрадях. 6. Проверка выполнения самостоятельной работы. 7. Рефераты.
Формы итогового контроля знаний:	Экзамен

4.2 Критерии оценки знаний обучающихся:

Таблица 13. Критерии контроля знаний:

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
А	4,0	95-100	Оценки "А" заслуживает студент: Ответ исчерпывающе полный, развернутый, правильный. Отличается логичностью, доказательностью, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Обучающийся умеет увязать теоретические аспекты учебной дисциплины с задачами практического здравоохранения. Глубоко изучил основную и дополнительную литературу, рекомендованную программой. При ответе использует знания, приобретенные ранее. Свободно понимает и оперирует учебным материалом повышенной сложности. Грамотно и осмысленно оперирует основными терминами по дисциплине, использует специфическую терминологию. Умеет интегрировать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет творчески и самостоятельно применять теоретические знания при решении

			практических задач, демонстрации практических навыков.
		95	Оценки "А" заслуживает студент: Ответ полный, развернутый, правильный. В ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, доказательность. Обучающийся глубоко изучил основную литературу и демонстрирует знания дополнительной литературы, рекомендованной программой. Понимает и оперирует учебным материалом повышенной сложности, использует специфическую терминологию. Умеет интегрировать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет творчески и самостоятельно применять теоретические знания при решении практических задач, демонстрации практических навыков.
A-	3,67	90-94	Оценки "А-" заслуживает студент: Ответ полный, правильный. Обучающийся обладает систематическими и глубокими знаниями по учебному материалу, глубоко усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Грамотно излагает материал с использованием специфической терминологии, умеет связывать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет самостоятельно применять теоретические знания при решении практических задач, демонстрации практических навыков.
B+	3,33	85-89	Оценки "В +" заслуживает студент: Ответ достаточно полный. Обучающийся владеет программным материалом, усвоил основную литературу, рекомендованную программой. Правильно использует специфическую терминологию. Правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми приемами их решения. В ходе ответа допускает единичные несущественные ошибки, которые самостоятельно исправляет. Умеет увязать теорию и практику при выполнении практических заданий, демонстрации практических навыков.
B	3,0	80-89	Оценки "В " заслуживает студент: Ответ полный. Обучающийся владеет учебным материалом, усвоил основную литературу, рекомендованную программой. Правильно использует, понимает и объясняет специфическую терминологию, но допускает

			несколько несущественных ошибок в знаниях и действиях, которые устраняет при наводящих вопросах преподавателя. Неуверенно, но правильно применяет теоретические положения при выполнении практических заданий, навыков.
В-	2,67	75-79	Оценки "В -" заслуживает студент: Ответ правильный, но недостаточно полный. Обучающийся допускает незначительные неточности при изложении материала, несколько несущественных ошибок, которые исправляет при участии преподавателя. Усвоил основную литературу, рекомендованную программой, правильно использует специфическую терминологию, но допускает недочеты в определении понятий.
С+	2,33	70-74	Оценки "С +" заслуживает студент: Ответ неполный, недостаточно последовательный, содержит несущественные ошибки, которые обучающийся исправляет при наводящих вопросах преподавателя. Обучающийся владеет знаниями основного учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшем учебы, усвоил основную литературу, рекомендованную программой. Использует специфическую терминологию, называет основные механизмы, но испытывает затруднения в свободном применении знаний на конкретных примерах.
С	2,0	65-69	Оценки "С " заслуживает студент: Ответ неполно воспроизводит знания, предусмотренные учебной программой, содержит несущественные и единичные существенные ошибки, которые обучающийся исправляет при наводящих (дополнительных) вопросах преподавателя. Обладает навыками использования специфической терминологии, но затрудняется в определении более сложных механизмов.
С-	1,67	60-64	Оценки "С-" заслуживает студент: Неполное воспроизведение программного учебного материала. Обучающийся допускает несущественные и существенные ошибки, часть которых может устранить с помощью преподавателя. Использует специфическую терминологию, но затрудняется в определении основных механизмов, допускает ошибки в написании формул и др. Не всегда может интегрировать свои знания с другими смежными дисциплинами, установить взаимосвязь.

Д+	1,33	55-59	Оценки "Д+" заслуживает студент: Ответ неполный, много неточностей. Есть существенные и несущественные ошибки. В отдельных случаях обучающийся использует специфическую терминологию, но испытывает затруднения в указании механизмов, не может установить взаимосвязи, не может правильно дать определение основных понятий и терминов по дисциплине.
Д	1,0	50-54	Оценки "Д" заслуживает студент: Ответ с многочисленными существенными ошибками, которые обучающийся не может устранить даже при дополнительных (наводящих) вопросах преподавателя. Существенные ошибки: неправильно использует терминологию, не умеет давать определения понятий и терминов, формулировки основных законов, положений, не знает классификации. Обучающийся не понимает сути основных процессов, механизмов, не может письменно изложить материал с применением специфической терминологии.
F	0	0-49	Оценки "F" заслуживает студент: Отказ обучающегося от ответа либо при попытке ответа на вопрос обучающийся демонстрирует полное отсутствие знаний по учебному материалу. Не решена ни одна задача.

Таблица 14. Критерии оценки самостоятельной работы студента /СРО/

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
А	4,0	95-100	Оценки "А" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема полностью раскрыта, использованы современные источники литературы в достаточном количестве. Материал обобщен, сделаны четкие и ясные выводы. Четко прослеживается мнение автора, его отношение к проблеме по направлениям ее решения. Оформление СРО полностью соответствует предъявляемым требованиям, имеются информативные иллюстрации высокого качества.
		95	Оценки "А" заслуживает студент:

			Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема полностью раскрыта, использованы современные источники литературы в достаточном количестве. Материал обобщен, сделаны аргументированные выводы и предложения. Оформление СРО полностью соответствует предъявляемым требованиям.
A-	3,67	90-94	Оценки "А-" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта полностью, однако некоторые положения требуют использования современных источников литературы. Используются основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие. Оформление СРО соответствует предъявляемым требованиям, но имеются незначительные замечания.
B+	3,33	85-89	Оценки "В +" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта, однако некоторые положения СРО изложены слишком подробно, требуют уточнения. Используются основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие. Основные требования к оформлению соблюдены.
B	3,0	80-89	Оценки "В " заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта, однако некоторые положения СРО изложены слишком подробно, требуют уточнения. Используются основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие. Основные требования к оформлению соблюдены.
B-	2,67	75-79	Оценки "В -" заслуживает студент: Содержание СРО соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта не полностью и некоторые положения требуют уточнения. Используются не все основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы требуют более полного подведения итогов. Основные требования к оформлению соблюдены.
C+	2,33	70-74	Оценки "С +" заслуживает студент: Содержание СРО в основном соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использованы не все основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы и предложения нечеткие, не полные.

			Основные требования к оформлению соблюдены.
С	2,0	65-69	Оценки "С" заслуживает студент: Содержание СРО не полностью соответствует поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использованы основные источники. Материал обобщен не в полном объеме, выводы и предложения не соотв. содержанию СРО. Основные требования к оформлению соблюдены, но есть замечания по оформлению отдельных разделов СРО.
С-	1,67	60-64	Оценки "С-" заслуживает студент: Содержание СРО не полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использовано мало источников. Материал частично обобщен, выводов и предложений нет. Основные требования к оформлению соблюдены не полностью, неправильно оформлена библиография.
Д+	1,33	55-59	Оценки "Д+" заслуживает студент: Содержание СРО частично соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта частично, использовано мало источников . Материал частично обобщен, выводов и предложений нет. Основные требования к оформлению соблюдены частично, структура неполная, отсутствуют ссылки в тексте.
Д	1,0	50-54	Оценки "Д" заслуживает студент: Содержание СРО частично соответствует теме, но не соответствует поставленным задачам. Тема раскрыта частично, несоответствие источникам использованной литературы. Материал не обобщен, выводов и предложений нет.
Ф	0	0-49	Оценки "Ф" заслуживает студент: Работа не соответствует теме. Тема не раскрыта . Выводы не сделаны, предложений нет.

Таблица 15. Критерии оценок по составлению презентации:

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
А	4,0	95-100	при 100% выполнении всех требований, на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации.

		95	95 % - при 100% выполнении всех требований, на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации, но материал включает недостаточное использование дополнительной литературы.
A-	3,67	90-94	90 % - при выполнении всех требований, на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации, но материал включает только основные источники.
B+	3,33	85-89	85 % – слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, на все вопросы при защите отвечает, но с неточностями, список литературы с неточностями – и количество 6-7.
B	3,0	80-89	80 % - слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, не достаточно определены цели и задачи СРО, не даны рекомендации в заключении, встречаются ошибки в тексте, на все вопросы при защите отвечает, но с неточностями, список литературы с неточностями – и количество 5-6.
B-	2,67	75-79	75 % – слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, не достаточно определены цели и задачи СРО, не даны рекомендации в заключении, встречаются ошибки в тексте, на все вопросы при защите отвечает, но с неточностями, список литературы с неточностями – и количество 5-6, и нет ссылок на используемую литературу по тексту, имеются старые источники.
C+	2,33	70-74	70 % – количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, очень мало рисунков и таблиц, схем и графиков, имеются грамматические и биохимические ошибки, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (3-4) или они старые (до 2000 года) и нет ссылок на используемую литературу по тексту.
C	2,0	65-69	65 % - количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, очень мало рисунков и таблиц, схем и графиков имеются грамматические и биохимические ошибки, студент отвечает не на все вопросы, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (1-2) или они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по

			тексту.
С-	1,67	60-64	60 % - количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, нет рисунков и таблиц, очень мало схем и графиков имеются грамматические и биохимические ошибки, студент отвечает не на все вопросы или отвечает на некоторые вопросы неправильно, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года) и нет ссылок на используемую литературу по тексту.
Д+	1,33	55-59	55 % – нет титульного листа, количество слайдов 4-5, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, нет рисунков и таблиц, схем и графиков, имеются грамматические и биохимические ошибки, студент отвечает не на все вопросы или отвечает на некоторые вопросы неправильно, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по тексту, качество презентации плохое (мало рисунков, схем, много строк в одном слайде).
Д	1,0	50-54	50 % – нет титульного листа, слайдов до 4, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения, заключения, рисунков, таблиц, графиков, схем, имеются грамматические ошибки, студент не отвечает на вопросы, список литературы оформлен с замечаниями – нет списка литературы или мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по тексту, качество презентации плохое (мало рисунков, схем, много строк в одном слайде, оформление не по требованиям).
F	0	0-49	45 % - при не сдаче СРО, т.е. СРО не соответствует требованиям.

Таблица 16. Система оценки учебных достижений

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	%-ное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A-	3,67	90-94	
B+	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B-	2,67	75-79	
C+	2,33	70-74	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
C-	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D	1,0	50-54	
F	0	0-49	

Уровень учебных достижений по каждой дисциплине определяется итоговой оценкой
 $ИО = ОРД \times 0,6 + ОИК \times 0,4$, где: **ИО** - итоговая оценка **ОРД** - оценка рейтинга допуска
ОИК – оценка итогового контроля (экзамен по дисциплине).

Оценка рейтинга допуска (ОРД) составляет 60% **итоговой оценки (ИО)** знаний по дисциплине.

Оценка итогового контроля (ОИК) составляет 40% **итоговой оценки (ИО)** знаний по дисциплине.

Оценка рейтинга допуска определяется по формуле: где: \sum оценок ОТК + \sum оценок СРО + \sum оценок РК $ОРД = \sum$ - знак суммы

ОТК – Оценка текущего контроля успеваемости включает оценки практических занятий, оценки по практическим навыкам.

СРО – самостоятельная работа обучающегося.

РК - оценка рубежного контроля.

ОРД подсчитывается как среднеарифметическая сумма всех оценок, полученных в течение академического периода.

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ИТОГОВОМУ КОНТРОЛЮ ЗНАНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ "ОСНОВЫ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ"

1. Место хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии среди других стоматологических специальностей и ее связь с другими клиническими дисциплинами.
2. Исторические этапы развития хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Вклад отечественных и зарубежных ученых.
3. Количественные и качественные показатели работы хирурга-стоматолога. Нормативная документация хирурга-стоматолога. Классификация воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области и шеи.
4. Меры защиты медицинского персонала хирургического стоматологического кабинета от инфицирования ВИЧ и гепатитом В.
5. Этиология и патогенез одонтогенных воспалительных заболеваний.
6. Иммунобиологические особенности тканей челюстно-лицевой области и шеи, их роль в развитии гнойно-воспалительных заболеваний.
7. Влияние антибактериальной резистентности тканей полости рта на развитие одонтогенной инфекции.
8. Изменение иммунологической реактивности организма при одонтогенных воспалительных заболеваниях.
9. Возможные пути распространения одонтогенной инфекции.
10. Возбудители и источники хирургической инфекции. Пути передачи инфекции. Пути распространения нозокомиальной инфекции в хирургическом стоматологическом кабинете и челюстно-лицевом стационаре.
11. Цитологическая характеристика фаз гнойного раневого процесса. Местное лечение гнойных ран в зависимости от фазы раневого процесса. Вторичные швы. Виды. Сроки наложения. Инструментарий.
12. Причины обострения хронической одонтогенной инфекции.
13. Дополнительные методы обследования: рентгенография, лабораторные, морфологические и бактериологические обследования.
14. Методы обработки рук врача-стоматолога и операционного поля при операциях на лице и в полости рта.
15. Подготовка к хирургическому вмешательству больных с сопутствующей патологией в хирургическом стоматологическом отделении и челюстно-лицевом стационаре.
16. Подготовка пациента к удалению зуба при плановой и экстренной операции. Положение врача и пациента при удалении зубов разных групп.
17. Особенности операций на лице и в полости рта. Виды общего обезболивания, понятие периоперационной антибиотикопрофилактики (ПАП).
18. Абсолютные и относительные показания к проведению общего обезболивания при оперативных вмешательствах в челюстно-лицевой области.
19. Сосудосуживающие средства, применяемые одновременно с местными анестетиками, механизм их действия, высшие разовые дозы, показания к применению.
20. Лекарственные формы местных анестетиков, способы их применения, разовые дозы.
21. Потенцированное местное обезболивание. Показания, противопоказания к его применению. Лекарственные средства, применяемые для потенцированного обезболивающего эффекта местных анестетиков.
22. Инфильтрационная анестезия при операциях в челюстно-лицевой области. Виды, показания к проведению, техника выполнения.
23. Общие правила проведения обезболивания при операциях на лице и в полости рта.
24. Идиосинкразия при проведении местного обезболивания. Клиника, лечение. Мероприятия по предупреждению токсических реакций.

25. Проводниковая анестезия при операциях на верхней челюсти. Костные отверстия и целевые пункты для проводниковой анестезии на верхней челюсти.
26. Проводниковая анестезия при операциях на нижней челюсти. Костные отверстия и целевые пункты для проводниковой анестезии на нижней челюсти.
27. Инфраорбитальная анестезия. Внутриротовой метод. Показания, техника проведения, зона обезболивания.
28. Инфраорбитальная анестезия. Внеротовой метод. Показания, техника проведения, зона обезболивания.
29. Туберальная анестезия. Внутриротовой метод. Показания, техника проведения, зона обезболивания.
30. Туберальная анестезия. Внеротовой метод. Показания, техника проведения, зона обезболивания.
31. Резцовая анестезия. Внутриротовой метод. Показания, техника проведения, зона обезболивания.
32. Резцовая анестезия. Внеротовой метод. Показания, техника проведения, зона обезболивания.
33. Анестезия у большого нёбного отверстия. Показания, техника проведения, зона обезболивания.
34. Центральная проводниковая анестезия у круглого отверстия (крыло-нёбная анестезия). Нёбный, туберальный, глазничный, подскуло-крыловидный пути. Показания, техника проведения, зона обезболивания.
35. Мандибулярная анестезия: с помощью пальпации. Показания, техника проведения, зона обезболивания.
36. Мандибулярная аподактильная анестезия по Верлоцкому. Показания, техника проведения, зона обезболивания.
37. Торусальная анестезия по Вейсбрему. Показания, техника проведения, зона обезболивания.
38. Анестезия у ментального отверстия. Показания, техника проведения, зона обезболивания.
39. Анестезия нижнеальвеолярного нерва по Егорову. Показания, техника проведения, зона обезболивания.
40. Внеротовая мандибулярная анестезия по Берше. Блокада нижнеальвеолярного нерва по Берше-Дубову. Показания, техника проведения, зона обезболивания.
41. Центральная проводниковая анестезия у овального отверстия. Показания, техника проведения, зона обезболивания.
42. Общие и местные осложнения при инъекционном обезболивании.
43. Местные осложнения при местном обезболивании: ранение сосудов, повреждение нервных стволов, парез мягкого нёба. Причины, диагностика, лечение, профилактика.
44. Реанимация при неотложном состоянии в клинике хирургической стоматологии: обморок.
45. Обморок. Причины возникновения, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
46. Реанимация при неотложном состоянии в клинике хирургической стоматологии: анафилактический шок.
47. Анафилактический шок. Причины возникновения, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
48. Коллапс. Причины возникновения, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
49. Отёк Квинке. Причины, клиника, диагностика, неотложная помощь. Профилактика.
50. Реанимация при неотложном состоянии в клинике хирургии стоматологии: коллапс.
51. Принципы сердечно-лёгочной реанимации. Показания к проведению.
52. Классификация операций (по характеру, объёму, срокам, целям).

53. Операция удаления зуба. Абсолютные и относительные показания.
54. Операция удаления зуба. Противопоказания.
55. Щипцы для удаления зубов. Их виды, устройство, показания к применению. Техника удаления зубов щипцами. Этапы операции.
56. Элеваторы. Виды, показания к применению. Техника работы элеваторами.
57. Этапы операции удаления зуба. Заживление раны после удаления зуба.
58. Удаление ретенированных зубов. Показания к удалению, техника удаления ретенированных зубов различной локализации.
59. Сложное удаление зубов и корней. Показания и противопоказания. Оперативный доступ, техника удаления зубов с помощью долота и бормашины.
60. Техника удаления зубов, прорезавшихся вне зубной дуги на верхней челюсти.
61. Техника удаления зубов, прорезавшихся вне зубной дуги на нижней челюсти.
62. Осложнения, возникающие во время удаления зуба. Луночковое кровотечение. Причины, диагностика, лечение, профилактика.
63. Осложнения, возникающие после удаления зуба. Альвеолит. Причины, диагностика, лечение, профилактика.
64. Осложнения, возникающие после удаления зуба. Острые края альвеолы. Обнажение участка альвеолы. Причины, диагностика, лечение, профилактика.
65. Осложнения, возникающие во время удаления зуба. Местные осложнения при введении обезболивающего раствора с вазоконстриктором.
66. Осложнения, возникающие во время удаления зуба. Ошибочное введение вместо обезболивающего раствора другой жидкости. Введение воздуха в мягкие ткани. Воспалительные осложнения. Причины, диагностика, лечение, профилактика.
67. Осложнения, возникающие во время удаления зуба. Передозировка вазоконстриктора. Клиника, диагностика, тактика врача.
68. Проявление ВИЧ – инфекции в челюстно-лицевой области.
69. ВИЧ - инфекция. Этиология. Патогенез. Классификация. Профилактика в условиях поликлиники и стационара.
70. Периодонтиты. Классификация. Этиопатогенез. Патологическая анатомия.
71. Острый периодонтит. Клиника, диагностика, лечение.
72. Хронический периодонтит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
73. Хирургические методы лечения хронических периодонтитов. Резекция верхушки корня. Показания и противопоказания, подготовка и этапы операции.
74. Перикоронит. Причины возникновения, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.
75. Хронический периодонтит. Виды хирургического лечения. Послеоперационный уход. Осложнения.
76. Хирургические методы лечения хронических периодонтитов. Гемисекция. Ампутация. Показания и противопоказания, подготовка и этапы операции.
77. Операция реплантации зуба. Подготовка и этапы операции, осложнения.
78. Острый одонтогенный периостит челюстей. Определение. Классификация. Патанатомия, клиника, диагностика. Этиопатогенез.
79. Острый одонтогенный периостит челюстей. Клиника, диагностика, дифдиагностика, лечение.
80. Хронический периостит. Причины возникновения, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.
81. Болезни прорезывания зубов. Классификация. Причины, клиника, диагностика. Осложнения.
83. Затрудненное прорезывание третьего нижнего моляра. Клиника, диагностика, дифдиагностика, тактика.
84. Затрудненное прорезывание третьего нижнего моляра. Пути распространения гнойного экссудата.

85. Теории возникновения остеомиелита (Боброва-Лексера, Дерижанова, Снежко, Семенченко).
86. Острый одонтогенный остеомиелит челюстей, определение. Классификация. Этиология. Современные представления о патогенезе. Патанатомия.
87. Острый одонтогенный остеомиелит челюстей. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
88. Острый одонтогенный остеомиелит челюстей. Комплексное лечение. Исход, возможные осложнения.
89. Лечение острого одонтогенного остеомиелита челюстей
90. Операция трансплантации зуба. Подготовка и этапы операции, осложнения. Профилактика.
91. Подострая и хроническая стадии одонтогенного остеомиелита. Клиника. Диагностика. Дифдиагностика. Лечение.
92. Хронический одонтогенный остеомиелит челюстей. Классификация. Клинико-рентгенологическая картина.
93. Хронический одонтогенный остеомиелит челюстей. Показания к секвестрэктомии. Техника операции.
94. Хронический одонтогенный остеомиелит челюстей. Комплексное лечение. Исход, возможные осложнения.
95. Дифференциальная диагностика острого периодонтита, периостита, остеомиелита челюстей.
96. Острый одонтогенный верхнечелюстной синусит. Этиология. Патанатомия. Классификация. Клиника.
97. Острый одонтогенный верхнечелюстной синусит. Диагностика. Дифференциальная диагностика.
98. Хронический одонтогенный верхнечелюстной синусит. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика.
99. Методы консервативного и оперативного лечения хронических одонтогенных верхнечелюстных синуситов.
100. Методы лечения острых одонтогенных верхнечелюстных синуситов.
101. Перфорация и оро-антральное соустье верхнечелюстной пазухи. Причины. Клиника. Диагностика. Тактика врача. Профилактика.
102. Дифференциальная диагностика одонтогенного, аллергического и риногенного верхнечелюстного синусита.
103. Острый лимфаденит лица и шеи. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика.
104. Острый лимфаденит лица и шеи. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
105. Острый лимфангит челюстно-лицевой области. Патанатомия. Классификация. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение.
106. Хронический лимфаденит лица и шеи. Классификация. Клиника. Диагностика.
107. Хронический лимфаденит лица и шеи. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
108. Специфические воспалительные заболевания ЧЛЮ. Актиномикоз. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
109. Подкожно – межмышечная форма актиномикоза. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика.
110. Специфические воспалительные заболевания ЧЛЮ. Актиномикоз. Этиология. Патогенез. Классификация.
111. Рожистое воспаление лица. Этиопатогенез. Классификация. Особенности клиники. Диагностика. Лечение.

112. Сибирская язва. Этиопатогенез. Особенности клиники. Диагностика. Врачебная тактика.
113. Нома. Этиопатогенез. Особенности клиники. Диагностика. Врачебная тактика.
114. Специфические воспалительные заболевания ЧЛЮ. Сифилис. Этиопатогенез. Особенности клиники. Диагностика. Врачебная тактика.
115. Дифференциальная диагностика специфических воспалительных процессов в ЧЛЮ.
116. Специфические воспалительные заболевания ЧЛЮ. Туберкулез. Этиопатогенез. Особенности клиники. Диагностика. Врачебная тактика.
117. Фурункул ЧЛЮ. Этиопатогенез. Патанатомия. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика.
118. Особенности лечения фурункулов ЧЛЮ в зависимости от стадии развития заболевания.
119. Карбункулы ЧЛЮ. Этиопатогенез. Патанатомия. Клиника. Диагностика. Дифдиагностика. Лечение.
120. Топографическая анатомия межфасциальных, межмышечных клетчаточных пространств головы и шеи.
121. Абсцесс и флегмона орбиты. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Возможные пути распространения инфекции. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.
122. Абсцесс и флегмона подглазничной области. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.
123. Абсцесс и флегмона щёчной области. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.
124. Абсцесс и флегмона позадичелюстного пространства. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.
125. Абсцесс и флегмона подвисочной и крыловидно-небной ямок. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.
126. Абсцесс и флегмона височной области поверхностной локализации. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.
127. Абсцесс и флегмона височной области глубокой локализации. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.
128. Абсцесс и флегмона скуловой области. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.
129. Абсцесс и флегмона поднижнечелюстной области. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.
130. Общие принципы хирургического лечения гнойных процессов ЧЛЮ. Правила разрезов на лице с учетом гистологических, анатомо-топографических особенностей ЧЛЮ.
131. Абсцессы тела и корня языка. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника, диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.
132. Абсцесс подъязычной области. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.

133. Аденофлегмона. Этиопатогенез. Дифференциальная диагностика аденофлегмоны и остеогенной флегмоны.
134. Флегмона дна полости рта. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.
135. Гнилостно-некротические флегмоны лица и шеи. Этиология. Патогенез. Особенности клиники, диагностики, лечения. Понятие распространенной и прогрессирующей флегмоны ЧЛЮ и шеи.
136. Абсцессы и флегмоны подподбородочной области. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.
137. Абсцесс и флегмона крыловидно-нижнечелюстного пространства. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.
138. Абсцессы и флегмоны околоушно-жевательной области поверхностной локализации. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.
139. Абсцессы и флегмоны околоушно-жевательной области глубокой локализации. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.
140. Позадимолярный периостит, абсцесс ретромолярного пространства. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.
141. Абсцесс и флегмона окологлоточного пространства. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.
142. Абсцесс и флегмона подъязычного пространства. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.
143. Абсцесс челюстно-язычного желобка. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.
144. Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Определение. Классификация. Общие принципы диагностики. Дифференциальная диагностика одонтогенных гнойно-воспалительных заболеваний.
145. Абсцесс и флегмона подвисочной ямки. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.
146. Острый одонтогенный остеомиелит челюстей. Комплексное лечение. Исход, возможные осложнения.
147. Абсцесс и флегмона подмассетериальной области. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.
148. Абсцесс и флегмона крыло-нёбной ямки. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.
149. Основные принципы антибактериальной терапии при ГВЗ ЧЛЮ.
150. Реабилитация больных с ГВЗ ЧЛЮ.

ПЕРЕЧЕНЬ ПРИМЕРНЫХ ТЕМ ДЛЯ РЕФЕРАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ "ОСНОВЫ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ"

Подготовка обучающимися рефератов рассматривается как составная часть процесса обучения. Рефераты необходимы для расширения и углубления знаний обучающихся в учебном материале, а также для развития у них навыков самостоятельного мышления и творчества, научно-исследовательской работы. Обучающиеся, защищая рефераты на занятиях, овладевают навыками публичного представления своих работ, осваивают умения вести научные дискуссии.

Тематика рефератов может быть выбрана обучающимися самостоятельно после консультации с преподавателем либо из предложенного ниже списка:

1. Современные методы обследования в хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.
2. Местные анестетики и медикаментозные средства, применяемые для местного обезболивания. Механизм действия. Показания и противопоказания к применению.
3. Оценка психо-эмоционального статуса пациента. Комбинированное обезболивание: клиничко-физиологическое обоснование и выбор премедикации,
4. Современные технологии, методы и средства местного обезболивания амбулаторной стоматологической практике.
5. Местные осложнения при местном обезболивании, причины, диагностика, лечение, профилактика.
6. Общие осложнения при местном обезболивании, причины, диагностика, лечение, профилактика.
7. Хирургические методы лечения хронического периодонтита. Показания, противопоказания, методика операции, осложнения.
8. Неотложные состояния в амбулаторной стоматологической практике.
9. Общие осложнения при гнойно-воспалительных процессах челюстно-лицевой области. Основы диагностики, профилактики, принципы лечения, показания к госпитализации больных.
10. Актиномикоз челюстно-лицевой области и шеи: диагностика, медикаментозное и физиотерапевтическое лечение
11. Острый и хронический лимфаденит челюстно-лицевой области и шеи: диагностика, хирургическое, медикаментозное и физиотерапевтическое лечение.
12. Острый и хронический одонтогенный гайморит: диагностика, медикаментозное и физиотерапевтическое лечение.
13. Луночковые кровотечения. Причины. Профилактика осложнений. Лечение.
14. Аутоиммунные заболевания с поражениями слюнных желез (болезнь Микулича, болезнь Сьегрена).
15. Слюнно-каменная болезнь. Этиология, классификация, диагностика и лечение.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ И УМЕНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
"ОСНОВЫ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ"**

1. Подготовка больного к удалению зуба.
2. Удаление зубов щипцами и элеваторами.
3. Удаление корней зубов.
4. Рассечение и иссечение капюшона в области третьего нижнего моляра.
5. Местные способы остановки кровотечения после удаления зубов (тампонада и ушивание лунки).
6. Устранение сообщения лунки зуба с верхнечелюстной пазухой.
7. Вскрытие субпериостальных абсцессов.
8. Вскрытие поверхностных абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области.
9. Промывание и дренирование гнойных ран челюстно-лицевой области.
10. Лечебная блокада по Вишневскому при фурункулах.
11. Бужирование протоков слюнных желез.
12. Инстиляция в протоки слюнных желез лекарственных веществ.
13. Медикаментозное и физическое лечение больных при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области.
14. Наложение повязок на раны лица.
15. Временная иммобилизация при переломах зубов и костей лица.
16. Вправление вывиха нижней челюсти.
17. Первичная хирургическая обработка ран мягких тканей лица, не сопровождающихся образованием истинных дефектов.
18. Иммобилизация отломков нижней челюсти назубными проволочными шинами.
19. Оказание квалифицированной хирургической стоматологической помощи пострадавшим с сочетанными повреждениями челюстно-лицевой области.
20. Медикаментозные и физические методы лечения пострадавших с повреждением челюстно-лицевой области.
21. Уход за полостью рта у больных с переломами костей лица.
22. Профилактика столбняка у пострадавших с повреждениями челюстно-лицевой области.
23. Обработка укушенных ран лица.
24. Удаление поверхностно расположенных доброкачественных образований слизистой оболочки полости рта и кожи с образованием дефекта устраняемого сближением краев раны.
25. Блокада периферических ветвей при невралгии тройничного нерва.

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

за _____ / _____ / учебный год

В рабочую программу "Основы хирургической стоматологии",
для специальности 0304000 "Стоматология ортопедическая",
квалификации 0304023 "Дантист"
вносятся следующие дополнения и изменения:

Теоретический курс:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Симуляционный курс:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Самостоятельная работа обучающихся:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Самостоятельная работа обучающихся с преподавателем:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Практика в клинике:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Дополнения и изменения внес:

_____ (должность) _____ (подпись)

Рабочая программа пересмотрена на заседании ЦМК СД

Протокол № _____ от ____ / _____ /20__ года

Председатель ЦМК СД _____

«АВИЦЕННА»
ЖОҒАРЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КОЛЛЕДЖІ» БҒІМ
МЕКЕМЕСІ



УЧРЕЖДЕНИЕ
ОБРАЗОВАНИЯ ВЫСШИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ
«АВИЦЕННА»

СОГЛАСОВАНО

ТОО "NeoMed Semey"

в лице руководителя

Салыкбековой Д.К.

2021 г.

РАССМОТРЕНО

На заседании научно-

методического Совета

Протокол № 3

От 27/01/2020 г.

Председатель _____

УТВЕРЖДАЮ

Директор

Учреждения образования

Высшего медицинского

Колледжа «Авиценна»

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
"ПРОФИЛАКТИКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ"**
Направление подготовки: специальность 0304000 "Стоматология"
квалификация 0304023 "Дантист"

Рабочая программа учебной дисциплины "Профилактика стоматологических заболеваний" разработана на основе требований Государственного общеобразовательного стандарта технического и профессионального образования по медицинским специальностям, предъявляемых к содержанию и результатам освоения учебной дисциплины, в соответствии с типовым учебным планом по специальности 0304000 "Стоматология", утвержденных приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 31 июля 2015 г. № 647.

Организация-разработчик: Учреждение образования Высший медицинский колледж "Авиценна".

Составитель /автор/ рабочей программы: Муратбеков Д.Н., преподаватель второй категории Учреждения образования Высшего медицинского колледжа "Авиценна".

Эксперт: Жакупова К.М., заместитель директора по координации учебных программ и проектов.

Рецензент: Берекенов А.М. врач-стоматолог высшей категории Медицинского центра "NeoMed Semey".

Рабочая программа обсуждена и одобрена на заседании цикловой методической комиссии специальных дисциплин.

Протокол № 5 от 13 / 01 //2020 года.



РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую учебную программу дисциплины "Профилактика стоматологических заболеваний" для специальности 0304000 "Стоматология", квалификации 0304023 "Дантист", подготовленная Берекеновым А.М., врачом-стоматологом высшей категории Медицинского центра "NeoMed Semey".

Программа учебной дисциплины "Профилактика стоматологических заболеваний" разработана Муратбековым Д.Н., преподавателем второй категории УО ВМК "Авиценна".

Содержание рабочей программы включает паспорт программы с определением цели и задач учебной дисциплины, место дисциплины в структуре основной образовательной программы, структуру и содержание, условия реализации, контроль и оценку результатов освоения учебной дисциплины, с указанием форм, методов контроля и оценки.

При анализе структуры и содержание учебной программы установлено:

- название учебной дисциплины, перечень формируемых компетенций, требования к результатам освоения учебной дисциплины соответствуют требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям;
- количество часов на освоение программы учебной дисциплины соответствует типовому учебному плану по специальности 0304000 "Стоматология", квалификации 0304023 "Дантист".

Рабочая программа "Профилактика стоматологических заболеваний" рассчитана на курс, включающий в себя максимальную учебную нагрузку обучающегося в количестве 150 часов/5 кредитов, в том числе 20 часов отводится на проведение аудиторных занятий, на самостоятельную работу обучающегося - 25 часов, самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя – 5 часов, симуляционных занятий – 30 часов и занятий в клинике – 70 часов. Общее количество часов по разделам, темам соответствует максимальной учебной нагрузке по дисциплине. Форма итоговой аттестации указана в соответствии с рабочим учебным планом по специальности 0304000 "Стоматология".

Структура и содержание рабочей программы учебной дисциплины "Профилактика стоматологических заболеваний" соответствует принципу единства теоретического и практического обучения. В тематическом плане содержание дисциплины структурировано по разделам, темам программы, видам учебных занятий. Разделы и темы программы учебной дисциплины выделены дидактически целесообразно, логическая последовательность соблюдена. Объем времени, выделенный на изучение каждой темы, достаточен для освоения указанного содержания учебного материала.

Содержание учебного материала соответствует требованиям к умениям и знаниям, перечисленных в паспорте рабочей программы. Прослеживается логическая и содержательная взаимосвязь с другими специальными дисциплинами и профессиональными модулями. Уровни освоения учебного материала определены с учетом формируемых умений в процессе выполнения деятельности на практических занятиях. Объем симуляционных занятий и практики в клинике определен дидактически целесообразно.

Деятельность обучающихся на учебных занятиях, при выполнении заданий самостоятельной работы обеспечивает формирование умений по учебной дисциплине, способствует развитию базовых и освоению профессиональных компетенций. Самостоятельная работа представлена по каждому разделу.

Перечисленные средства обучения и оборудование обеспечивают проведение занятий, предусмотренных программой учебной дисциплины. Перечень основной и дополнительной литературы включает общедоступные источники, содержательно достаточные для реализации образовательного процесса по учебной дисциплине.

Методы контроля и оценки соотнесены с результатами освоения программы учебной дисциплины (освоение умений, усвоение знаний). Комплекс методов контроля и оценки образует систему достоверной и объективной оценки уровня освоения дисциплины.

Образовательные технологии обучения характеризуются не только общепринятыми формами (лекция, практическое занятие), но и интерактивными формами, такими как лекция с элементами визуализации, семинарское занятие по типу «Учебная конференция», практическое занятие с использованием игровых методов обучения, что способствует погружению в профессиональную среду.

Таким образом, рабочая программа учебной дисциплины "Профилактика стоматологических заболеваний" полностью соответствует требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям, типовому учебному плану по специальности 0304000 "Стоматология", квалификации 0304023 "Дантист" и может быть использована в учебном процессе Учреждения образования Высшего Медицинского колледжа "Авиценна".

Рецензент: врач-стоматолог высшей категории Медицинского центра "NeoMed Semey",
Берекенов А.М.

Дата 21 / 01 / 2020 г.

Подпись



ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
на программу учебной дисциплины
"Профилактика стоматологических заболеваний"

Рабочая программа учебной дисциплины "Профилактика стоматологических заболеваний" является частью программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ГОСО по специальности 0304000 "Стоматология", квалификации 0304023 "Дантист".

Программа включает паспорт, структуру и содержание, условия реализации программы, контроль и оценку результатов освоения.

В паспорте программы указана область применения рабочей программы учебной дисциплины, сформулированы цели и задачи, направленные на отработку сформированных базовых и профессиональных компетенций.

Программа рассчитана 150 часов/5 кредитов, в том числе 20 часов отводится на проведение аудиторных занятий, на самостоятельную работу обучающегося - 25 часов, самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя – 5 часов, симуляционных занятий – 30 часов и занятий в клинике – 70 часов. Общее количество часов по разделам, темам соответствует максимальной учебной нагрузке по дисциплине.

Достаточно полно отражено учебно-методическое обеспечение. Перечень основной и дополнительной литературы включает общедоступные источники, содержательно достаточные для реализации образовательного процесса по учебной дисциплине.

К рабочей программе прилагаются перечень тематических вопросов для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения учебной дисциплины, критерии оценки текущего и промежуточного контроля знаний, перечень тем для практикоориентированных исследовательских работ обучающихся. Деятельность обучающихся при выполнении исследовательских работ обеспечивает формирование умений по учебной дисциплине, способствуют развитию базовых и освоению профессиональных компетенций.

Программа учебной дисциплины "Профилактика стоматологических заболеваний" соответствует требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям, типовому учебному плану по специальности 0304000 "Стоматология", квалификации 0304023 "Дантист" и рекомендована для использования в учебном процессе Учреждения образования Высшего Медицинского колледжа "Авиценна".

Эксперт: Жакупова К.М., заместитель директора по координации учебных программ и проектов.

Дата 17 / 01 / 2020 год

Подпись: 

СОДЕРЖАНИЕ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	.....	2
1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ		
1.1. Область применения рабочей программы	.....	3
1.2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы	.....	3
1.3. Цели и задачи дисциплины	.....	3
1.4. Пререквизиты	.....	6
1.5. Постреквизиты	.....	6
1.6. Нормативная трудоемкость освоения программы дисциплины	.....	6
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ		
2.1 Тематический план и содержание программы дисциплины	.....	6
3 УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.		
3.1. Требования к уровню организации учебного процесса	.....	10
3.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению	.....	14
3.3. Информационное обеспечение обучения	.....	15
3.4. Перечень информационных технологий	.....	17
4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ		
4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний	.....	18
4.2 Критерии оценки знаний обучающихся	.....	18
5. ПРИЛОЖЕНИЯ		
5.1 Вопросы для подготовки к итоговому контролю знаний "Профилактика стоматологических заболеваний"	.....	27
5.2 Перечень примерных тем для рефератов по дисциплине "Профилактика стоматологических заболеваний"	.....	29
5.3 Перечень практических навыков и умений по дисциплине "Профилактика стоматологических заболеваний"	.....	30
ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ	.....	32

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа "Профилактика стоматологических заболеваний", направлена на ознакомление будущих дантистов с профилактикой кариозных и некариозных заболеваний твердых тканей зубов, травм зубов, воспалительных заболеваний тканей периодонта и слизистой оболочки полости рта, галитоза, нарушений формирования прикуса. Глубокие знания в области данной дисциплины являются одним из основных критериев, определяющих грамотность дантиста.

Дисциплина профилактики стоматологических заболеваний предусматривает обучение студентов практическим навыкам на фантомах комплексно по всем разделам стоматологии с демонстрацией преподавателем основных методов обследования больного.

На лекциях применяются информационные технологии и технические средства обучения. Клинические практические занятия проводятся в лечебных кабинетах поликлиники и симуляционных кабинетах колледжа. Занятия обеспечиваются необходимым наглядным материалом. В ходе учебного занятия студенты проходят входное тестирование. В конце занятия студентам предлагается решить несколько контрольных и ситуационных задач. В клинике проводится демонстрация методик обследования и лечения больных, а также отработка методик обследования студентами друг на друге. В симуляционных кабинетах особое внимание уделяется отработке студентами мануальных навыков на фантоме. Каждое клиническое практическое занятие состоит из трех – четырех частей: теоретической, клинической, лабораторной и самостоятельной работы студентов по выполнению задач учебного занятия.

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1 Область применения рабочей программы.

Настоящая рабочая программа "Профилактика стоматологических заболеваний" является частью основной профессиональной образовательной программы по специальности 0304000 "Стоматология", квалификации 0304023 "Дантист", в соответствии с требованиями Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования по медицинским специальностям, в части освоения основного вида профессиональной деятельности.

Предназначена для преподавателей, ведущих данную дисциплину, и обучающихся специальности 0304000 "Стоматология", квалификации 0304023 "Дантист", участвующих в процессе изучения данной дисциплины.

1.2 Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Учебная дисциплина "Профилактика стоматологических заболеваний" относится к циклу специальных дисциплин основной профессиональной образовательной программы и изучается в шестом семестре.

1.3 Цели и задачи дисциплины /требования к результатам освоения дисциплины/

Цель преподавания учебной дисциплины «Профилактика стоматологических заболеваний» состоит в формировании у студентов научных знаний и умений, необходимых для профессионального содействия сохранению стоматологического здоровья населения.

В соответствии с целью обучения, основные задачи сводятся к следующему:

- основных понятий первичной профилактики стоматологических заболеваний;
- методов и средств первичной профилактики основных – стоматологических заболеваний у населения;
- принципов диагностики индивидуального уровня риска возникновения стоматологических заболеваний, составления и реализации профилактических программ;
- факторов риска возникновения и прогрессирования кариозных и некариозных заболеваний твердых тканей зубов, травм зубов, воспалительных заболеваний тканей периодонта и слизистой оболочки полости рта, галитоза, нарушений формирования прикуса;
- методов диагностики факторов риска и оценки уровня риска возникновения стоматологических заболеваний;
- методов и средств первичной профилактики стоматологических заболеваний.

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен:

Таблица 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Знать:	Уметь:	Владеть
- порядок и методы стоматологического обследования пациента; - этиологию и патогенез основных стоматологических	- выявлять факторы риска возникновения стоматологических заболеваний; - проводить диагностику стоматологических заболеваний твердых и мягких тканей полости	- навыками проведения стоматологических осмотров пациентов различных возрастных групп и выявления нуждающихся в стоматологическом лечении;

<p>заболеваний;</p> <ul style="list-style-type: none"> - общие принципы диагностики, лечения и профилактики стоматологических заболеваний; - организацию стоматологической помощи населению; - принципы диспансеризации населения; - цели и задачи эпидемиологического стоматологического обследования населения. 	<p>рта, зубочелюстных аномалий у пациентов всех возрастов и в случае необходимости направлять пациента к соответствующим специалистам;</p> <ul style="list-style-type: none"> - планировать, разрабатывать и осуществлять схемы проведения профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения основных стоматологических заболеваний; - применять методы и средства повышения резистентности эмали; - регистрировать данные стоматологического статуса во время проведения эпидемиологического обследования населения; - осуществлять аппликационную анестезию; - применять средства защиты пациента и персонала от рентгеновского излучения. 	<ul style="list-style-type: none"> - диагностикой основных стоматологических заболеваний твердых тканей зубов и тканей пародонта; - применением методов и средств профилактики стоматологических заболеваний; - ведением медицинской документации; - получением, использованием и хранением средств гигиены и профилактики; - подготовкой рабочего места. - использованием стоматологического оборудования, инструментария и подготовки рабочего места; - применением принципов эргономики в профессиональной деятельности, соблюдением санитарно-эпидемиологического и гигиенического режима лечебно-профилактических учреждений.
---	--	---

Процесс изучения дисциплины должен быть направлен на формирование следующих базовых и профессиональных компетенций:

Базовые компетенции:

БК-1 Обучение: признает свои потребности в обучении и ставит учебные цели, применяя навыки управления информацией, критического мышления и принятия решений.

БК-1.1 Саморазвитие: отображает и принимает на себя ответственность за долговременное планирование своего непрерывного профессионального развития и выбирает наиболее эффективные методы обучения для достижения поставленных целей.

БК-1.2 Критическое мышление и принятие решения: определяет проблемы и потенциальные пути решения в рутинных ситуациях, логически анализирует факты, суждения и принимает обоснованные решения в рамках ее профессиональной деятельности.

БК-2 Этика и профессионализм: демонстрирует приверженность профессиональным этическим принципам и нормам при взаимодействии с пациентами, их семьями и коллегами в процессе оказания сестринской помощи. Принимает ответственность за свои действия и результаты работы, а также поддерживает позитивную рабочую обстановку

БК-2.1 Общественная роль в сообществе: принимает активное участие в общественной жизни, способствует укреплению роли медсестры в обществе, проявляет толерантность при взаимодействии с людьми различных культурных и возрастных групп, соблюдает субординацию и профессиональную солидарность.

БК-2.2 Этические принципы: демонстрирует приверженность профессиональным этическим принципам, соблюдает конфиденциальность, понимает меры ответственности

за жизнь и здоровье пациентов, критически оценивает и принимает решения при возникновении этических вопросов в определенных ситуациях с целью защиты прав и интересов пациентов/клиентов, семей и групп.

БК-2.3 Эстетика: ценит и поддерживает эстетику рабочей среды, непрерывно стремится к обогащению мировоззрения и созданию эстетического комфорта для пациента.

БК-3 Коммуникации и работа в команде: способен эффективно взаимодействовать с разными людьми в различных ситуациях с использованием широкого спектра технологий.

БК-3.1 Коммуникативные навыки: демонстрирует эффективную коммуникацию с людьми, различающимися по культуре, вере, традициям, образу жизни и мировоззрениям на разных языках.

БК -3.2 Работа в команде: демонстрирует ответственность, работая в разных профессиональных командах, проявляет индивидуальные навыки самоуправления, в целях результативности совместной работы.

БК-3.3 Информационные-коммуникационные технологии: использует различные информационные коммуникационные технологии для эффективного обмена информацией в профессиональных целях.

Профессиональные компетенции:

ПК-1 Укрепление здоровья: формирование здорового образа жизни и укрепление здоровья через эффективное наблюдение и консультирование пациентов/клиентов, семей и групп населения.

ПК-1.1 Здоровый образ жизни: знает и использует нормативно-правовые документы, регламентирующие профилактическую работу, направленную на укрепление здоровья населения, владеет методами и технологиями национальных и международных стратегических программ здорового образа жизни.

ПК-1.2 Наблюдение: осуществляет диспансерное наблюдение за пациентами с хроническими и социально-значимыми заболеваниями.

ПК-1.3 Консультирование: обучает пациентов и членов его семьи по вопросам сохранения здоровья, ухода и профилактики заболеваний, выявляет факторы риска и защиты. Планирует и выполняет превентивные действия на индивидуальном и семейном уровне, используя различные методы.

ПК-2 Безопасность и качество: несет ответственность за качество и безопасность на основе эффективного применения доказательных знаний, технологических достижений и профессиональных навыков.

ПК-2.1 Безопасность ухода и среды: выполняет безопасный уход в соответствии со стандартами, доказательными знаниями и широким спектром клинических навыков, использует современные технологии и эффективные методы защиты людей от воздействия вредных факторов, осуществляет безопасную фармакотерапию.

ПК-2.2 Качество: оценивает собственную деятельность согласно индикаторам качества. Проявляет ответственность за повышение качества ухода в своем рабочем контексте.

ПК-3 Клиническая компетенция. Демонстрирует знания и осуществляет пациент - центрированный стоматологический процесс, основанный на принципах доказательной стоматологической практики.

ПК-3.1 Пациент-центрированный стоматологический уход: выявляет потребности пациентов, составляет и внедряет пациент-центрированный план, документирует и оценивает результаты ухода. Принимает стоматологические решения с участием пациента и семьи.

ПК-3.2 Реабилитация: оценивает и способствует улучшению функциональных способностей пациентов, применяя реабилитационный и оздоровительный подход.

ПК-3.3 Доказательная стоматологическая практика: оказывает стоматологический уход и принимает решения на основе доказательных знаний. Использует уместную медицинскую информацию для принятия клинических решений.

1.4 Пререквизиты:

Для освоения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, приобретенные при изучении следующих дисциплин:

- Микробиология, вирусология;
- Фармакология, фармакотерапия;
- Инфекционная безопасность и инфекционный контроль;
- Основы сестринского дела;
- Основы терапии и инфекционных болезней;
- Основы хирургии и реанимации;
- Оказание неотложной помощи.

1.5 Постреквизиты:

Знания, умения и навыки, полученные при изучении дисциплины необходимы для освоения следующих дисциплин:

- Специальные дисциплины профессионального модуля «Основы стоматологии»;
- Специальные дисциплины профессионального модуля «Стоматологические заболевания».

1.6 Нормативная трудоемкость освоения учебной образовательной программы.

Таблица 2. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего часов	Виды учебной работы					Семестр	Формы промежуточной аттестации
	СРО	СРОП	Аудиторные занятия	Симуляции	В клинике		
150/5	25	5	20	30	70	6	Экзамен

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1 Тематический план и содержание учебной дисциплины

Таблица 3. Название тем аудиторных занятий и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
III курс 6 семестр		
1.	Раздел 1. Введение в предмет. Тема 1.1 Понятие о профилактики стоматологических заболеваний. Профилактические мероприятия по ВОЗ. Особенности медицинской этики и деонтологии в стоматологии профилактической.	1
2.	Раздел 2. Индивидуальная гигиена полости рта. Тема 2.1 Средства индивидуальной гигиены полости рта. Классификации зубных щеток. Правила подбора зубных щеток и ухода за ними.	1

3.	Тема 2.2 Состав и свойства зубных порошков, зубных паст. Показания к использованию.	1
4.	Тема 2.3 Методы гигиенического ухода за полостью рта. Методы проведения чистки зубов.	1
5.	Тема 2.4 Принципы и этапы контролируемой гигиены полости рта.	1
6.	Тема 2.5 Дополнительные средства гигиены полости рта. Интердентальные средства гигиены полости рта.	1
7.	Тема 2.6 Жидкие средства гигиены полости рта. Показания к применению. Индивидуальный подбор дополнительных средств гигиены полости рта.	1
8.	Тема 2.7 Особенности ухода за полостью рта с учетом возраста пациента и его стоматологического статуса.	1
9.	Раздел 3. Профессиональная гигиена полости рта. Тема 3.1 Цели и задачи профессиональной гигиены полости рта. Устройство кабинета профилактики стоматологических заболеваний. Правила асептики, антисептики.	1
10.	Тема 3.2 Правила и этапы проведения профессиональной гигиены полости рта.	1
11.	Тема 3.3 Поверхностные образования на зубах. Гигиенические индексы в стоматологии.	1
12.	Тема 3.4 Кариезрезистентность и кариезвосприимчивость эмали зубов.	1
13.	Тема 3.5 Средства, применяемые при проведении профессиональной гигиены полости рта. Абразивные полировочные пасты.	1
14.	Тема 3.6 Ручные инструменты для удаления минерализованных зубных отложений.	1
15.	Тема 3.7 Аппараты для удаления минерализованных зубных отложений. Пародонтологические боры.	1
16.	Тема 3.8 Препараты для химического метода удаления минерализованных зубных отложений.	1
17.	Тема 3.9 Основные правила удаления минерализованных зубных отложений.	1
18.	Тема 3.10 Методы и средства удаления не минерализованных зубных отложений.	1
19.	Раздел 4. Комплексная система профилактики стоматологических заболеваний. Тема 4.1 Организация обучения гигиене полости рта пациентов различных возрастных периодов. Принципы создания профилактических программ.	1
20.	Тема 4.2 Санитарное просвещение в организации, коллективах. Правила проведения «уроков здоровья» для детского и взрослого населения. Диспансеризация населения у стоматолога.	1
ВСЕГО:		20

Таблица 4. Название тем СРО и рекомендуемое количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
III курс 6 семестр		
1.	СРО: Понятие о профилактике стоматологических заболеваний.	1
2.	СРО: Профилактические мероприятия по ВОЗ.	1
3.	СРО: Особенности медицинской этики и деонтологии в стоматологии профилактической.	1
4.	СРО: Основные направления профилактики.	1
5.	СРО: Организация профилактики стоматологических заболеваний в системе стоматологической службы.	1
6.	СРО: Средства индивидуальной гигиены полости рта. Классификации зубных щеток.	1
7.	СРО: Специальные зубные щетки. Классификация. Показания к назначению.	1
8.	СРО: Зубные пасты. Классификация, состав, свойства, показания к назначению.	1
9.	СРО: Профессиональная гигиена полости рта. Методы и средства удаления не минерализованных зубных отложений.	1
10.	СРО: Профессиональная гигиена полости рта. Методы и средства удаления минерализованных зубных отложений.	1
11.	СРО: Жидкие средства гигиены полости рта.	1
12.	СРО: Поверхностные образования на зубах. Гигиенические индексы в стоматологии.	1
13.	СРО: Зубной камень. Происхождение, состав. Роль в возникновении стоматологических заболеваний. Методы выявления и удаления.	1
14.	СРО: Методы чистки зубов. Значение гигиены полости рта в профилактике стоматологических заболеваний.	1
15.	СРО: Интердентальные средства гигиены. Классификация, состав, свойства, показания к назначению.	1
16.	СРО: Карьерезистентность и карьервосприимчивость эмали зубов.	1
17.	СРО: Средства, применяемые при проведении профессиональной гигиены полости рта.	1
18.	СРО: Ручные инструменты для удаления минерализованных зубных отложений.	1
19.	СРО: Ультразвуковой аппарат для удаления минерализованных зубных отложений	1
20.	СРО: Химический метод удаления минерализованных зубных отложений.	1
21.	СРО: Основные правила удаления минерализованных зубных отложений.	1
22.	СРО: Фторпрофилактика. Показания к назначению. Средства и методы.	1
23.	СРО: Фторсодержащие средства местного действия. Показания к назначению. Средства, методика.	1
24.	СРО: Организация обучения гигиене полости рта пациентов различных возрастных периодов	1
25.	СРО: Правила проведения «уроков здоровья» для детского и взрослого населения.	1
ВСЕГО:		25

Таблица 5. Название тем СРОП и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
III курс 6 семестр		
1.	СРОП: Итоговый контроль по дисциплине.	5
ВСЕГО:		5

Таблица 6. Название тем симуляционных занятий и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
III курс 6 семестр		
1.	СИМ: Индивидуальная гигиена полости рта. Основные, дополнительные средства гигиены полости рта. Индивидуальный подбор средств гигиены полости рта.	6
2.	СИМ: Особенности ухода за полостью рта с учетом возраста пациента и его стоматологического статуса.	6
3.	СИМ: Профессиональная гигиена полости рта. Методы и средства удаления не минерализованных зубных отложений.	6
4.	СИМ: Профессиональная гигиена полости рта. Методы и средства удаления минерализованных зубных отложений.	6
5.	СИМ: Комплексная система профилактики стоматологических заболеваний.	6
ВСЕГО:		30

Таблица 7. Название тем занятий В КЛИНИКЕ и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
III курс 6 семестр		
1.	В КЛИНИКЕ: Методы оценки гигиенического состояния полости рта. Выбор методов и средств гигиены для конкретного пациента.	6
2.	В КЛИНИКЕ: Освоение индексов гигиены полости рта.	6
3.	В КЛИНИКЕ: Методы выявления и устранения кариесогенной ситуации в полости рта.	6
4.	В КЛИНИКЕ: Удаление минерализованных зубных отложений ручным методом.	6
5.	В КЛИНИКЕ: Удаление минерализованных зубных отложений химическим методом.	6
6.	В КЛИНИКЕ: Удаление минерализованных зубных отложений аппаратным методом.	6
7.	В КЛИНИКЕ: Методика удаления неминерализованных зубных отложений.	6
8.	В КЛИНИКЕ: Контроль качества проведения профессиональной гигиены.	6

9.	В КЛИНИКЕ: Стоматологическое просвещение среди детей дошкольного, школьного возраста. Программа профилактики стоматологических заболеваний в детском возрасте.	6
10.	В КЛИНИКЕ: Стоматологическое просвещение среди различных групп взрослого населения. Программа профилактики стоматологических заболеваний у населения пожилого и старческого возраста.	6
11.	В КЛИНИКЕ: Профилактические мероприятия у пациентов с ортопедическими и ортодонтическими конструкциями.	6
12.	В КЛИНИКЕ: Стоматологический диспансерный учет различных групп населения.	4
ВСЕГО:		70

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.

3.1 Общие требования к организации образовательного процесса.

Обучение учащихся происходит в процессе проведения аудиторных теоретических занятий, в симуляционном центре колледжа, во время самостоятельной работы студентов под руководством преподавателя и в результате самостоятельного изучения отдельных тем.

На теоретических занятиях используются:

- объяснительно-иллюстративный метод, в основе которого лежит получение новой информации учащимися от преподавателя, осмысление, обобщение и систематизация новых знаний;
- проблемный метод, сущность которого состоит в создании проблемной ситуации, её анализе, осознания сущности затруднения и постановке учебной проблемы, нахождения способа решения проблемы путем выдвижения гипотезы и её обоснования;
- информационно-рецептивный (сообщение или устная информация с использованием наглядных пособий (схемы, рисунки, таблицы и др.);
- репродуктивный или творчески – репродуктивный с использованием алгоритмов изучения конкретной темы;
- проблемный метод, сущность которого состоит в создании проблемной ситуации, ее анализе, осознания сущности затруднения и постановке учебной проблемы, нахождения способа решения проблемы путем выдвижения гипотезы и ее обоснования;
- метод малых групп;
- метод опережающего обучения;
- метод контекстного обучения, предусматривающий получение учащимися не только академических знаний, но и максимально приближающий их к профессиональной деятельности, путем проведения конференций, анализа и т. д.

Самостоятельная работа обучающихся преподавателем (СРОП): углубленное изучение отдельных вопросов тем пройденных практических занятий в виде подготовки презентаций и рефератов, дискуссии, обсуждение результатов выполнения индивидуальных и групповых заданий, консультации с преподавателем по всем возникающим вопросам, сдача рубежного контроля. В результате самостоятельных занятий под руководством преподавателя закрепляется материал, полученный на теоретическом обучении, а также изучается незатронутая тематика, предусмотренная рабочей программой дисциплины.

Самостоятельная работа обучающихся (СРО): работа студентов с учебной и дополнительной литературой, с литературой на электронных носителях; решение и подготовка тестовых заданий, решение и подготовка ситуационных задач.

Симуляционное обучение (СИМ): обязательный компонент в профессиональной подготовке, использующий модель профессиональной деятельности с целью предоставления возможности каждому обучающемуся выполнить профессиональную деятельность или ее элемент в соответствии с профессиональными стандартами и/или порядками (правилами) оказания медицинской помощи. Симуляционное обучение проводится обученными, сертифицированными штатными специалистами (преподавателями-тренерами), которые совместно с практикующими клиницистами (экспертами) создают и накапливают багаж различных сценариев, ведут методическую работу, а также совместно с техническими работниками (техниками и инженерами) разрабатывают и поддерживают в рабочем и безопасном состоянии средства обучения (программное обеспечение, компьютеры, тренажеры, симуляторы, фантомы, модели и профессиональное оборудование) на основе системы инженерно-технического обслуживания и снабжения расходными материалами. Симуляционное обучение позволяет без вовлечения в учебный процесс пациентов на доклиническом этапе предварительно освоить практические манипуляции и нетехнические навыки, что в дальнейшем обеспечивает более эффективное обучение в клинике, без стресса и с меньшим числом ошибок. Объективная оценка с помощью симуляционных методик дает широкие возможности для проведения экзаменов и аккредитации.

Практические занятия с использованием симуляционного оборудования направлены на развитие самостоятельности учащихся, углубление, расширение, закрепление полученных теоретических знаний и формирование профессиональных и общих компетенций, учебных и профессиональных умений обучающихся. Они предполагают выполнение студентами под руководством преподавателя одной или нескольких конкретных задач и направлены на формирование у обучающихся практических умений, развитие навыков командной работы, коммуникативной компетентности, а также понимания области применения теоретических знаний в медицинской практике.

При формировании содержания практического занятия с использованием симуляционного оборудования преподаватели руководствуются перечнем компетенций, которые должны быть сформированы у специалиста после изучения данной учебной дисциплины или междисциплинарного курса. Участие обучающегося в практическом занятии-тренинге включает:

- формирование учебно-аналитических умений (обобщение и систематизация теоретических знаний);
- формирование умения применять профессионально-значимые знания на практике в соответствии с профилем специальности;
- отработку алгоритма выполнения мануальных навыков;
- отработку алгоритма принятия клинических решений в стандартных и нестандартных ситуациях;
- выполнение самоанализа своих действий и развитие критического мышления.

Основные задачи симуляционного практического занятия:

- обеспечение активного вовлечения всех участников в процесс обучения;
- достижение наработки и развития требуемого навыка.

Для создания оптимальных условий в зависимости от контингента и целей занятия учебная группа может включать от 3 до 15 человек. Учебные дисциплины и профессиональные модули, по которым планируется практическое занятие или тренинг с использованием симуляционного оборудования, а также его объемы определяются рабочими учебными планами, а содержание рабочими программами и календарно-тематическим планом по учебной дисциплине и должно соответствовать теоретическому

материалу изучаемого раздела. Структура и оборудование для проведения занятия могут меняться в зависимости от контингента обучающихся и уровня подготовки: чем выше базовый уровень владения навыками, тем больше следует уделять внимания деталям и тем более высокого уровня реалистичности требуется оборудование для занятий.

Для освоения мануального навыка требуется многократное повторение его выполнения, соответственно, используемое оборудование должно быть не только реалистичным, но и износоустойчивым. Использование дополнительного оборудования, например, инструментария, повышает степень реалистичности отработки навыков, а подключение контроллеров объективизирует оценку степени освоения навыка. Формирование навыков командного взаимодействия, выработка алгоритмов действий и поиск решений в реалистичной среде достигается за счет имитации рабочей обстановки, использования медицинской и оргтехники, инструментария, документации. Развитие клинического мышления, коммуникативных навыков достигается за счет мультидисциплинарного подхода и взаимодействия с пациентом (стандартизованный пациент).

Этапы тренинга: В целях методической структуризации принято подразделять практическое занятие на несколько последовательных этапов:

- входной контроль;
- брифинг;
- основной этап, собственно тренинг;
- дебрифинг;
- обратная связь.

Перед тренингом обучающийся самостоятельно готовится по теме предстоящего практического занятия, используя рекомендованную литературу, мультимедийные материалы, лекции и т.д. Соответственно, наличие теоретических знаний – основа для отработки практических навыков. При недостаточной подготовке тренинг будет малоэффективен.

Входной контроль позволяет определить уровень знаний аудитории в целом, что дает возможность преподавателю акцентировать внимание на наиболее проблемных моментах. В связи с этим входной контроль лучше проводить предварительно.

Если по результатам входного контроля уровень знаний обучающихся недостаточный, занятие дополняют лекционным материалом по разделам, вызвавшим затруднение при самостоятельной подготовке, с последующим проведением контроля теоретических знаний.

Тестовые задания должны быть максимально практикоориентированы, содержать ключевые вопросы и соответствовать тематике занятия. Целесообразно использовать аналогичные вопросы из базы данных для проведения промежуточного или итогового тестирования по дисциплине. Тест формируется из базы вопросов к каждому занятию. В тесте (рекомендуемое количество вопросов – 10-20). Чем больше вопросов содержится в базе данных, тем более разнообразными будут варианты теста, что снижает вероятность «угадывания» правильного ответа. Каждый вопрос должен содержать краткое задание (описание клинической ситуации) с одним правильным и, как правило, четырьмя отвлекающими ответами. Время на выполнение теста рассчитывается исходя из количества вопросов в тесте. На каждый вопрос отводится от 30 до 60 секунд, в зависимости

от сложности темы и насыщенности вопросов.

Брифинг отличается от всех форм представления теоретического материала рядом особенностей и включает:

- предоставление информации о ходе занятия и его компонентах: брифинг, тренинг, дебрифинг;
- изложение целей и учебных задач тренинга;

- обсуждение теоретических аспектов темы тренинга студентами совместно с инструктором (важно сделать акцент на одной узкой проблеме, решению которой посвящен тренинг);
- разъяснение основных принципов работы и технических возможностей симуляционного, медицинского и иного оборудования, используемого на данном занятии, знакомство с размещением расходных материалов, которые могут понадобиться в ходе занятия;
- инструктаж по технике безопасности при работе с оборудованием.

Тренинг. После брифинга преподаватель демонстрирует эталонное исполнение навыка с пояснениями, затем идет повтор без пояснений, после чего предлагается самостоятельно выполнить задание. Сценарий и вид тренинга может быть самым разнообразным и зависит, в первую очередь, от дидактических целей и используемого оборудования. Командный тренинг нацелен на психологию коллективной работы, а индивидуальный тренинг на отработку технических навыков. Для каждого отдельно взятого технического навыка существуют специализированные тренажеры. Но каким бы ни был тренинг, суть его заключается в самостоятельном выполнении всех манипуляций и взаимодействует с учебными пособиями напрямую, без вмешательства преподавателя. Условно, исходя из учебных целей, тренинги можно подразделить на следующие виды:

- тренинг технических навыков;
- клинический сценарий;
- отработка коммуникативных навыков;
- командный тренинг;
- междисциплинарный тренинг.

Дебрифинг – анализ, разбор опыта, приобретенного участниками в ходе выполнения симуляционного сценария (от англ. debriefing – обсуждение после выполнения задания).

Существует два основных подхода к проведению дебрифинга:

- разбор ошибок обучающихся с участием дебрифера;
- разбор ошибок дебрифером с участием обучающихся.

В ходе дебрифинга выполняется ретроспективный анализ действий с помощью видеозаписи проведенного тренинга. Преподаватель является участником дискуссии и направляет участников с помощью вопросов, акцентируя внимание на ошибках в правильном выполнении действий в сложных ситуациях. По завершении дебрифинга подводят итоги работы и преподаватель оценивает обучающихся. Для проведения объективной оценки по результатам тренинга следует использовать подробный оценочный лист.

Оценочный лист – структурированный перечень действий, которые необходимо выполнить обучающемуся для достижения поставленных задач. Он состоит из трех частей: информации для обучающегося, информации для инструктора и собственно оценочный лист. Информация для обучающегося может быть сформулирована в формате клинической задачи, требующей выполнения определенного алгоритма действий, или содержать непосредственно задание с пояснениями. При составлении задания важно избегать двусмысленности и абстрактности, чтобы обучающийся выполнил именно тот алгоритм, который прописан в оценочном листе. Информация для преподавателя/СМСО содержит задание, предоставляемое обучающемуся, дополнительные вводные, которые могут потребоваться при выполнении задания, например, ответы на вопросы о состоянии пациента. Инструкция не должна содержать лишней информации, которая не предусмотрена алгоритмом задания, чтобы не отвлекать преподавателя от процесса оценивания. Оценочный лист представляет собой пронумерованную таблицу с алгоритмом выполнения задания. Алгоритм содержит от 10 до 20 пунктов. Увеличение количества пунктов оценочного листа, с одной стороны, выявляет более детальные ошибки, а с другой – может привести к снижению объективности со стороны преподавателя, так

как оценить большое количество параметров за время выполнения задания очень трудно и требует дополнительной подготовки. Каждому пункту возможно присвоение коэффициента сложности или важности определенных действий от 0,1 до 1, где более сложные и/или значимые действия оцениваются в единицу, а менее – соответствующим коэффициентом менее единицы. При невыполнении или выполнении действий, которые могут привести к неблагоприятному исходу, оценка далее может не проводиться.

Обратная связь. И обучаемым, и преподавателю необходимо обладать информацией о результатах проведенного тренинга. Обучающийся может получить копию своего чек-листа, а преподаватель -заполненную анкету обратной связи, которая на основании оценки удовлетворенности обучаемых, их мнения о тех или иных аспектах проведенного тренинга служит для совершенствования и коррекции учебного занятия. Идеальная формула опросного листа: анонимное анкетирование по 5 ключевым вопросам с 5 вариантами закрытого ответа + пустое поле для произвольных комментариев.

Таблица 8. Примерный хронометраж симуляционного занятия по отработке практических навыков для группы из 8-15 человек

№	Раздел	Содержание	Время
1.	Входной контроль	Тестирование по теме предстоящего занятия.	15
2.	Брифинг	Инструктаж /цели и задачи занятия, знакомство с оборудованием, техника безопасности/. Мини-лекция по избранным теоретическим аспектам.	15
3.	Тренинг	Преподаватель демонстрирует правильное выполнение задания с пояснениями. Практическая работа обучающихся (с участием преподавателя). Самостоятельное выполнение задания обучающимся (возможна самооценка с использованием чек -листа).	30 30
4.	Дебрифинг	Подведение итогов, разбор ошибок.	40
5.	Обратная связь	Обсуждение положительных и отрицательных моментов, возникших в ходе занятия.	15

3.2 Требования к минимальному материально-техническому обеспечению.

Таблица 9. Средства обучения профессионального модуля:

№	Название оборудования
1.	Зуботехнические инструменты, приборы и оборудование:
	1. боры 2. вспомогательные пародонтальные инструменты 3. гладилка стоматологическая 4. зеркало стоматологическое 5. зонд стоматологический

	6. зонд пародонтальный 7. игла инъекционная одноразовая; 8. иглы хирургические разные 9. иглодержатель 10. индивидуальные ложки на в/ч и н/ч № 1, 2, 3 11. инструменты для полировки пломб (карборундовые камни, металлические и пластмассовые диски, фрезы, финиры, полиры, резиновые головки); 12. инструменты для снятия зубных отложений 13. кисточки для нанесения фторпрепаратов; 14. контейнеры для дезсредств 15. лейкопластырь 16. лоток стоматологический 17. маски одноразовые 18. набор инструментов для работы с композиционными материалами; 19. наконечники (прямые, угловые турбинные) 20. ножницы 21. одноразовые каппы; 22. очки 23. перчатки одноразовые 24. пинцет стоматологический) 25. пылесос стоматологический) 26. роторасширитель 27. салфетки одноразовые 28. стерильный материал (бинты, вата, марля) 29. слюноотсос 30. стакан одноразовый 31. фартук для пациента одноразовый 32. шпатель металлический 33. шпатель пластмассовый 34. штопфер 35. щеточки, резиновые чашечки 36. щипцы для удаления зубов верхней и нижней челюсти 37. экскаватор стоматологический 38. элеватор (прямой, угловой, штыковидный) 39. эндодонтический инструментарий 40. дезинфицирующие и стерилизующие средства 41. материалы для постановки временных пломб 42. материалы для пломбирования кариозных полостей 43. материалы для пломбирования корневых каналов 44. материалы для проведения профилактических мероприятий 45. растворы и таблетки для выявления зубного налета 46. растворы для выявления начальных проявлений кариеса зубов 47. таблетки фторида натрия; 48. фторлак; 49. фторгель; 50. фторидсодержащие растворы 51. медикаменты, используемые на пародонтологическом приеме: 52. пародонтальные повязки, гели;
2.	Вспомогательные материалы:
	1. Гипс медицинский. 2. Воск моделировочный для мостовидных работ.

	3. Воск базисный. 4. Воск бюгельный. 5. Воск профильный. 6. Воск Лавакс. 7. Восковые заготовки кламмеров для моделирования бюгельного протеза. 8. Восковые заготовки дуг и седел для моделирования бюгельного протеза.
3.	Технические средства обучения:
	1. Мультимедийная установка 2. Ноутбук 3. Экран
4.	Учебно-наглядные пособия:
	1. Комплект тематических плакатов 2. Видеофильмы 3. Слайд-презентации 4. Банк ситуационных задач 5. Тестовые задания 6. Медицинская документация 7. Набор дидактического материала по различным темам практического занятия 9. Методические пособия для преподавателей и обучающихся по темам 10. Плакаты, фотографии

3.3 Информационное обеспечение обучения.

Таблица 10. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Перечень основной литературы:	
1.	Ж.Г. Муравянникова, О.В. Панаиотова "Основы диагностики и профилактики стоматологических заболеваний: учебное пособие», Ростов на Дону, «Феникс», 2018 год
2.	Аругюнов С.Д., Трезубов Л.М., Мишнев В.Н. «Клиническая стоматология. Том I. Организационные и профилактические аспекты клинической стоматологии: учебник», Москва, «Практическая медицина», 2018 год
3.	Абдурахманов А.И. «Профилактика воспалительных заболеваний пародонта: учебное пособие», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2015 год
4.	Железный П.А. «Первичная профилактика стоматологических заболеваний: учебное пособие», Новосибирск «Печатный двор», 2016 год.
5.	Николаев, А.И. «Практическая терапевтическая стоматология: практическое руководство», Москва, «МЕДпресс-информ», 2014 год.
Перечень дополнительной литературы:	
1.	Боровский Е. В. «Атлас заболеваний слизистой оболочки полости рта», Москва «Медицина», 2015 год.
2.	Казеко Л.А. «Социальная значимость профилактики стоматологических заболеваний: руководство», Минск, «Издательский дом Вита», 2017 год.
3.	Боровский Е. В. «Терапевтическая стоматология: учебник для студ. мед. колледжей», Москва «Медицина», 2016 год.

4.	Чернявский Ю.П. «Терапевтическая стоматология: курс лекций для студентов стоматологического факультета», Витебск «ВГМУ», 2017 год
5.	Борисенко Л.Г. «Методы лечебно-профилактической стоматологической помощи населению старших возрастных групп : учебное пособие», Минск, «БГМУ», 2014 год..
Интернет ресурсы:	
1.	Ведущий источник информации по всем вопросам стоматологической помощи для стоматологов любой специализации www.nidr.nih.gov
2.	Большой стоматологический форум www.stomatologija.su
3.	Стоматологический сайт ExpertDent www.expertdent.net
4.	Информационно-поисковый стоматологический портал www.dantistika.ru
5.	Медицинская литература по стоматологии www.mmbook.ru

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

Таблица 11. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения на занятиях

Нетрадиционные лекции:	
1.	Лекция с разбором конкретных ситуаций, с использованием видеоматериалов
2.	Комбинированные проблемные занятия
3.	Лекция-дискуссия, с визуальной информацией
Выполнение творческих заданий:	
1.	Составление кроссвордов
2.	Подготовка наглядных пособий по изучаемым темам (таблицы, слайды -лекций)
3.	Научно-исследовательская работа студентов
Интерактивные методы проведения практических занятий:	
1.	Работа в малых группах
2.	Игровые методы обучения
3.	Ситуационные задачи, кейс-стадии
4.	Отработка практических навыков, с использованием симуляционной техники, имитаторов
Инновационные методы контроля:	
1.	Тестирование
2.	Интерактивный опрос по методу «Карусель», «работа в малых группах».

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний:

Оценка качества освоения дисциплины включает текущий контроль знаний и экзамен.

Таблица 12. Формы контроля знаний:

Наименование формы	Наименование видов контроля
Форма текущего контроля знаний:	1. Тестирование. 2. Решение ситуационных задач. 3. Проведение контрольно-методических срезов. 4. Выполнение профессиональных компетенций путем моделирования трудовых ситуаций. 5. Проверка выполнения заданий в рабочих тетрадях. 6. Проверка выполнения самостоятельной работы. 7. Рефераты.
Формы итогового контроля знаний:	Экзамен

4.2 Критерии оценки знаний обучающихся:

Таблица 13. Критерии контроля знаний:

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
А	4,0	95-100	Оценки "А" заслуживает студент: Ответ исчерпывающе полный, развернутый, правильный. Отличается логичностью, доказательностью, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Обучающийся умеет увязать теоретические аспекты учебной дисциплины с задачами практического здравоохранения. Глубоко изучил основную и дополнительную литературу, рекомендованную программой. При ответе использует знания, приобретенные ранее. Свободно понимает и оперирует учебным материалом повышенной сложности. Грамотно и осмысленно оперирует основными терминами по дисциплине, использует специфическую терминологию. Умеет интегрировать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет творчески и самостоятельно применять

			теоретические знания при решении практических задач, демонстрации практических навыков.
		95	Оценки "А" заслуживает студент: Ответ полный, развернутый, правильный. В ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, доказательность. Обучающийся глубоко изучил основную литературу и демонстрирует знания дополнительной литературы, рекомендованной программой. Понимает и оперирует учебным материалом повышенной сложности, использует специфическую терминологию. Умеет интегрировать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет творчески и самостоятельно применять теоретические знания при решении практических задач, демонстрации практических навыков.
A-	3,67	90-94	Оценки "А-" заслуживает студент: Ответ полный, правильный. Обучающийся обладает систематическими и глубокими знаниями по учебному материалу, глубоко усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Грамотно излагает материал с использованием специфической терминологии, умеет связывать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет самостоятельно применять теоретические знания при решении практических задач, демонстрации практических навыков.
B+	3,33	85-89	Оценки "В +" заслуживает студент: Ответ достаточно полный. Обучающийся владеет программным материалом, усвоил основную литературу, рекомендованную программой. Правильно использует специфическую терминологию. Правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми приемами их решения. В ходе ответа допускает единичные несущественные ошибки, которые самостоятельно исправляет. Умеет увязать теорию и практику при выполнении практических заданий, демонстрации практических навыков.
B	3,0	80-89	Оценки "В " заслуживает студент: Ответ полный. Обучающийся владеет учебным материалом, усвоил основную литературу, рекомендованную программой. Правильно использует, понимает и объясняет

			специфическую терминологию, но допускает несколько несущественных ошибок в знаниях и действиях, которые устраняет при наводящих вопросах преподавателя. Неуверенно, но правильно применяет теоретические положения при выполнении практических заданий, навыков.
В-	2,67	75-79	Оценки "В -" заслуживает студент: Ответ правильный, но недостаточно полный. Обучающийся допускает незначительные неточности при изложении материала, несколько несущественных ошибок, которые исправляет при участии преподавателя. Усвоил основную литературу, рекомендованную программой, правильно использует специфическую терминологию, но допускает недочеты в определении понятий.
С+	2,33	70-74	Оценки "С +" заслуживает студент: Ответ неполный, недостаточно последовательный, содержит несущественные ошибки, которые обучающийся исправляет при наводящих вопросах преподавателя. Обучающийся владеет знаниями основного учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшем учебы, усвоил основную литературу, рекомендованную программой. Использует специфическую терминологию, называет основные механизмы, но испытывает затруднения в свободном применении знаний на конкретных примерах.
С	2,0	65-69	Оценки "С " заслуживает студент: Ответ неполно воспроизводит знания, предусмотренные учебной программой, содержит несущественные и единичные существенные ошибки, которые обучающийся исправляет при наводящих (дополнительных) вопросах преподавателя. Обладает навыками использования специфической терминологии, но затрудняется в определении более сложных механизмов.
С-	1,67	60-64	Оценки "С-" заслуживает студент: Неполное воспроизведение программного учебного материала. Обучающийся допускает несущественные и существенные ошибки, часть которых может устранить с помощью преподавателя. Использует специфическую терминологию, но затрудняется в определении основных механизмов, допускает ошибки в написании формул и др. Не всегда может интегрировать свои знания с другими смежными

			дисциплинами, установить взаимосвязь.
Д+	1,33	55-59	Оценки "Д+" заслуживает студент: Ответ неполный, много неточностей. Есть существенные и несущественные ошибки. В отдельных случаях обучающийся использует специфическую терминологию, но испытывает затруднения в указании механизмов, не может установить взаимосвязи, не может правильно дать определение основных понятий и терминов по дисциплине.
Д	1,0	50-54	Оценки "Д" заслуживает студент: Ответ с многочисленными существенными ошибками, которые обучающийся не может устранить даже при дополнительных (наводящих) вопросах преподавателя. Существенные ошибки: неправильно использует терминологию, не умеет давать определения понятий и терминов, формулировки основных законов, положений, не знает классификации. Обучающийся не понимает сути основных процессов, механизмов, не может письменно изложить материал с применением специфической терминологии.
Ф	0	0-49	Оценки "Ф" заслуживает студент: Отказ обучающегося от ответа либо при попытке ответа на вопрос обучающийся демонстрирует полное отсутствие знаний по учебному материалу. Не решена ни одна задача.

Таблица 14. Критерии оценки самостоятельной работы студента /СРО/

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
А	4,0	95-100	Оценки "А" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема полностью раскрыта, использованы современные источники литературы в достаточном количестве. Материал обобщен, сделаны четкие и ясные выводы. Четко прослеживается мнение автора, его отношение к проблеме по направлениям ее решения. Оформление СРО полностью соответствует предъявляемым требованиям, имеются информативные иллюстрации высокого качества.
		95	Оценки "А" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме

			и поставленным задачам. Тема полностью раскрыта, использованы современные источники литературы в достаточном количестве. Материал обобщен, сделаны аргументированные выводы и предложения. Оформление СРО полностью соответствует предъявляемым требованиям.
A-	3,67	90-94	Оценки "А-" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта полностью, однако некоторые положения требуют использования современных источников литературы. Используются основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие. Оформление СРО соответствует предъявляемым требованиям, но имеются незначительные замечания.
B+	3,33	85-89	Оценки "В +" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта, однако некоторые положения СРО изложены слишком подробно, требуют уточнения. Используются основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие. Основные требования к оформлению соблюдены.
B	3,0	80-89	Оценки "В " заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта, однако некоторые положения СРО изложены слишком подробно, требуют уточнения. Используются основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие. Основные требования к оформлению соблюдены.
B-	2,67	75-79	Оценки "В -" заслуживает студент: Содержание СРО соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта не полностью и некоторые положения требуют уточнения. Используются не все основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы требуют более полного подведения итогов. Основные требования к оформлению соблюдены.
C+	2,33	70-74	Оценки "С +" заслуживает студент: Содержание СРО в основном соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использованы не все основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы и предложения нечеткие, не полные. Основные требования к оформлению

			соблюдены.
С	2,0	65-69	Оценки "С" заслуживает студент: Содержание СРО не полностью соответствует поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использованы основные источники. Материал обобщен не в полном объеме, выводы и предложения не соотв. содержанию СРО. Основные требования к оформлению соблюдены, но есть замечания по оформлению отдельных разделов СРО.
С-	1,67	60-64	Оценки "С-" заслуживает студент: Содержание СРО не полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использовано мало источников. Материал частично обобщен, выводов и предложений нет. Основные требования к оформлению соблюдены не полностью, неправильно оформлена библиография.
Д+	1,33	55-59	Оценки "Д+" заслуживает студент: Содержание СРО частично соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта частично, использовано мало источников. Материал частично обобщен, выводов и предложений нет. Основные требования к оформлению соблюдены частично, структура неполная, отсутствуют ссылки в тексте.
Д	1,0	50-54	Оценки "Д" заслуживает студент: Содержание СРО частично соответствует теме, но не соответствует поставленным задачам. Тема раскрыта частично, несоответствие источникам использованной литературы. Материал не обобщен, выводов и предложений нет.
Ф	0	0-49	Оценки "Ф" заслуживает студент: Работа не соответствует теме. Тема не раскрыта. Выводы не сделаны, предложений нет.

Таблица 15. Критерии оценок по составлению презентации:

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
А	4,0	95-100	при 100% выполнении всех требований, на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации.
		95	95 % - при 100% выполнении всех требований,

			на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации, но материал включает недостаточное использование дополнительной литературы.
A-	3,67	90-94	90 % - при выполнении всех требований, на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации, но материал включает только основные источники.
B+	3,33	85-89	85 % – слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, на все вопросы при защите отвечает, но с неточностями, список литературы с неточностями – и количество 6-7.
B	3,0	80-89	80 % - слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, не достаточно определены цели и задачи СРО, не даны рекомендации в заключении, встречаются ошибки в тексте, на все вопросы при защите отвечает, но с неточностями, список литературы с неточностями – и количество 5-6.
B-	2,67	75-79	75 % – слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, не достаточно определены цели и задачи СРО, не даны рекомендации в заключении, встречаются ошибки в тексте, на все вопросы при защите отвечает, но с неточностями, список литературы с неточностями – и количество 5-6, и нет ссылок на используемую литературу по тексту, имеются старые источники.
C+	2,33	70-74	70 % – количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, очень мало рисунков и таблиц, схем и графиков, имеются грамматические и биохимические ошибки, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (3-4) или они старые (до 2000 года) и нет ссылок на используемую литературу по тексту.
C	2,0	65-69	65 % - количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, очень мало рисунков и таблиц, схем и графиков имеются грамматические и биохимические ошибки, студент отвечает не на все вопросы, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (1-2) или они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по тексту.

С-	1,67	60-64	60 % - количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, нет рисунков и таблиц, очень мало схем и графиков имеются грамматические и биохимические ошибки, студент отвечает не на все вопросы или отвечает на некоторые вопросы неправильно, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года) и нет ссылок на используемую литературу по тексту.
Д+	1,33	55-59	55 % – нет титульного листа, количество слайдов 4-5, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, нет рисунков и таблиц, схем и графиков, имеются грамматические и биохимические ошибки, студент отвечает не на все вопросы или отвечает на некоторые вопросы неправильно, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по тексту, качество презентации плохое (мало рисунков, схем, много строк в одном слайде).
Д	1,0	50-54	50 % – нет титульного листа, слайдов до 4, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения, заключения, рисунков, таблиц, графиков, схем, имеются грамматические ошибки, студент не отвечает на вопросы, список литературы оформлен с замечаниями – нет списка литературы или мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по тексту, качество презентации плохое (мало рисунков, схем, много строк в одном слайде, оформление не по требованиям).
F	0	0-49	45 % - при не сдаче СРО, т.е. СРО не соответствует требованиям.

Таблица 16. Система оценки учебных достижений

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	%-ное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A-	3,67	90-94	
B+	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	

B-	2,67	75-79	
C+	2,33	70-74	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
C-	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D	1,0	50-54	
F	0	0-49	

Уровень учебных достижений по каждой дисциплине определяется итоговой оценкой
ИО = ОРД x 0,6 + ОИК x 0,4, где: **ИО** - итоговая оценка **ОРД** - оценка рейтинга допуска
ОИК – оценка итогового контроля (экзамен по дисциплине).

Оценка рейтинга допуска (ОРД) составляет 60% **итоговой оценки (ИО)** знаний по дисциплине.

Оценка итогового контроля (ОИК) составляет 40% **итоговой оценки (ИО)** знаний по дисциплине.

Оценка рейтинга допуска определяется по формуле: где: \sum оценок ОТК + \sum оценок СРО + \sum оценок РК **ОРД** = \sum - знак суммы

ОТК – Оценка текущего контроля успеваемости включает оценки практических занятий, оценки по практическим навыкам.

СРО – самостоятельная работа обучающегося.

РК - оценка рубежного контроля.

ОРД подсчитывается как среднеарифметическая сумма всех оценок, полученных в течение академического периода.

**ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ИТОГОВОМУ КОНТРОЛЮ ЗНАНИЙ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ "ПРОФИЛАКТИКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ
ЗАБОЛЕВАНИЙ"**

1. Понятие о профилактике стоматологических заболеваний. Основные направления первичной, вторичной и третичной профилактики. Организация профилактики стоматологических заболеваний в системе стоматологической службы.
2. Основные показатели заболеваемости кариеса зубов. Распространенность, интенсивность и прирост интенсивности кариеса зубов. Индексы регистрации кариеса зубов для различных возрастных групп. Уровни интенсивности кариеса зубов по критериям ВОЗ. Международная цифровая система обозначения зубов. Редукция кариеса.
3. Основные показатели заболеваемости тканей пародонта. Распространенность и интенсивность заболеваний пародонта. Индексы регистрации CPITN, PMA, Parma.
4. Факторы риска возникновения и основные направления этиопатогенетической профилактики кариеса зубов.
5. Факторы риска возникновения и основные направления первичной профилактики болезней пародонта.
6. Назубные отложения. Классификация. Происхождение. Методы выявления и удаления назубных отложений. Роль назубных отложений в возникновении основных стоматологических заболеваний.
7. Профессиональная гигиена полости рта. Объем, содержание, методы.
8. Методы чистки зубов. Значение гигиены полости рта в профилактике стоматологических заболеваний. Индексы, используемые для определения уровня гигиены полости рта.
9. Гигиеническое обучение и воспитание населения в профилактике стоматологических заболеваний. Цель, задачи и этапы, гигиенического обучения и воспитания.
10. Теоретическое обоснование профилактики кариеса зубов в детском возрасте.
11. Запечатывание фиссур — метод первичной профилактики кариеса зубов.
12. Фторпрофилактика. Показания к назначению. Средства и методы.
13. Реминерализующая терапия. Понятие о свойствах эмали - проницаемость, ре- и деминерализация эмали. Средства, используемые для реминерализующей терапии. Средства, методики, механизм действия.
14. Фторсодержащие средства местного действия. Показания к назначению. Средства, методика.
15. Профилактика некариозных поражений твердых тканей зубов. Оптимальные и потенциально-вредные дозы фторидов. Этиология флюороза, профилактика.
16. Антенатальная и постнатальная профилактика системной гипоплазии эмали. Профилактика местной гипоплазии.
17. Роль питания в профилактике кариеса зубов. Показания к медикаментозной коррекции питания.
18. Экзогенные методы и средства профилактики кариеса зубов.
19. Эндогенные средства профилактики кариеса зубов. Показания, механизм действия, методы использования.
20. Коммунальная профилактика.
21. Антенатальная профилактика кариеса зубов. Показания, средства и методы использования.
22. Особенности гигиенических процедур при заболеваниях пародонта.
23. Особенности проведения профилактики стоматологических заболеваний у беременных женщин.

24. Особенности проведения профилактики стоматологических заболеваний у детей дошкольного возраста.
25. Особенности проведения профилактики при хроническом лечении кариеса у детей школьного возраста.
26. Особенности проведения профилактики у детей школьного возраста при острых формах кариеса зубов.
27. Мануальные зубные щетки. Классификация. Показания к назначению.
28. Электрические зубные щетки. Классификация. Показания к назначению.
29. Специальные зубные щетки. Классификация. Показания к назначению.
30. Зубные пасты. Классификация, состав, свойства, показания к назначению.
31. Жидкие средства гигиены полости рта. Классификация, состав, свойства, показания к назначению.
32. Интердентальные средства гигиены. Классификация, состав, свойства, показания к назначению.
33. Жевательные резинки. Классификация, показания к назначению.
34. Средства гигиены, оказывающие отбеливающее воздействие.
35. Средства гигиены, оказывающие десенситивное действие.
36. Фторсодержащие зубные пасты.
37. Детские зубные щетки. Особенности.
38. Детские зубные пасты. Особенности состава и свойства, показания к назначению.
39. Особенности и последовательность гигиенических процедур у детей при кариесе зубов.
40. Особенности гигиенических процедур у ортодонтических больных.
41. Особенности гигиенических процедур у детей в молочном прикусе.
42. Зубной камень. Происхождение, состав. Роль в возникновении стоматологических заболеваний. Методы выявления и удаления.
43. Противовоспалительные зубные пасты. Состав свойства показания к назначению
44. Десенситивные зубные пасты. Состав свойства показания к назначению.
45. Отбеливающие зубные пасты. Состав свойства показания к назначению.
46. Ирригаторы. Свойства, показания к назначению.
47. Особенности гигиенических процедур у детей в сменном прикусе.
48. Особенности гигиенических процедур у детей в постоянном прикусе.
49. Методы герметизации фиссур (неинвазивная, инвазивная). Показания к назначению.
50. Минеральная герметизация фиссур. Методы, показания к назначению.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРИМЕРНЫХ ТЕМ ДЛЯ РЕФЕРАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
"ПРОФИЛАКТИКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ"**

Подготовка обучающимися рефератов рассматривается как составная часть процесса обучения. Рефераты необходимы для расширения и углубления знаний обучающихся в учебном материале, а также для развития у них навыков самостоятельного мышления и творчества, научно-исследовательской работы. Обучающиеся, защищая рефераты на занятиях, овладевают навыками публичного представления своих работ, осваивают умения вести научные дискуссии.

Тематика рефератов может быть выбрана обучающимися самостоятельно после консультации с преподавателем либо из предложенного ниже списка:

1. Выбор пломбирочным материалов в детской стоматологии.
2. Методы профилактики и лечения фиссурного кариеса зубов.
3. Наследственные пороки развития твердых тканей зубов.
4. Приобретенные пороки развития твердых тканей зубов.
5. Гипоплазия эмали.
6. Флюороз зубов.
7. Пульпит временных зубов. Клиника, диагностика, лечение.
8. Пульпит постоянных зубов с несформированными корнями. Клиника, дифференциальная диагностика.
9. Пульпит постоянных зубов со сформированными корнями. Клиника, дифференциальная диагностика.
10. Периодонтит временных зубов. Клиника, диагностика, выбор метода лечения.
11. Ошибки и осложнения при лечении пульпита. Критерии эффективности лечения.
12. Периодонтит постоянных зубов со сформированными корнями. Лечение. Выбор материала для пломбирования каналов.
13. Травма зубов: ушибы, вывихи переломы. Этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика.
14. Обследование детей с острой травмой зубов.
15. Новые методики лечения травмы зубов.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ И УМЕНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
"ПРОФИЛАКТИКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ"**

1. Проведение стоматологических осмотров.
2. Осуществление сбора данных о состоянии здоровья пациента
3. Определение состояния твердых тканей зубов с помощью индексов КПУ, кпу, кп зубов и поверхностей.
4. Освоение ведения медицинской документации
5. Освоение использования средств защиты пациента и персонала от рентгеновского излучения
6. Выявление факторов риска возникновения кариеса зубов.
7. Определение кариесогенной ситуации в полости рта.
8. Освоение методов диагностики кариеса зубов.
9. Освоение методов выявления и диагностики ранних форм кариеса.
10. Освоение методов реминерализующей терапии.
11. Составление схем проведения фторидпрофилактики кариеса зубов
12. Освоение метода покрытия зубов фторлаком, гелем.
13. Освоение применения фторидсодержащих растворов различной концентрации (аппликации, полоскания)
14. Осуществление выбора материалов для метода герметизации фиссур зубов
16. Освоение метода герметизации фиссур зубов.
17. Выявление факторов риска возникновения некариозных поражений твердых тканей зубов
18. Освоение методов диагностики некариозных поражений твердых тканей зубов
19. Освоение методов дифференциальной диагностики пятен при гипоплазии эмали, флюорозе и очаговой деминерализации эмали
20. Освоение выполнения профилактических мероприятий (аппликаций, полосканий), направленных на повышение резистентности эмали зубов.
21. Освоение индивидуальных и профессиональных профилактических мероприятий, способствующих снижению гиперчувствительности эмали.
22. Выявление факторов риска возникновения заболеваний пародонта
23. Освоение методов диагностики воспалительных заболеваний пародонта
- Регистрация состояния тканей пародонта с помощью индексов CRITN, PMA и др.
25. Освоение методов индивидуальной профилактики воспалительных заболеваний пародонта. Понятие о возрастной норме зубочелюстной системы: у детей и взрослых. Основные этиологические факторы развития зубочелюстных аномалий (нарушение дыхания, глотания, жевания, речи, вредные привычки. Нарушение позы тела в покое и при движении)
26. Выявление зубочелюстных аномалий и деформаций и факторов риска их возникновения.
27. Освоение методов профилактики возникновения зубочелюстных аномалий и деформаций
28. Выявление клинических проявлений заболеваний слизистой оболочки.
29. Определение факторов риска возникновения заболеваний слизистой оболочки полости рта.
31. Освоение методов первичной профилактики заболеваний слизистой оболочки полости рта.
32. Выявление клинических проявлений заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области

33. Освоение мероприятий по оказанию первой медицинской помощи при неотложных состояниях.
34. Проведение индивидуальных мероприятий по уходу за полостью рта у пациентов с травмами и повреждениями челюстно-лицевой области.
35. Проведение стоматологических осмотров пациентов, выявление нуждающихся в профилактике и стоматологическом лечении.
36. Ведение медицинской документации

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

за _____ / _____ / учебный год

В рабочую программу "Профилактика стоматологических заболеваний",
для специальности 0304000 "Стоматология " квалификации 0304023 "Дантист"
вносятся следующие дополнения и изменения:

Теоретический курс:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Симуляционный курс:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Самостоятельная работа обучающихся:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Самостоятельная работа обучающихся с преподавателем:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Практика в клинике:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Дополнения и изменения внес:

_____ (должность) _____ (подпись)

Рабочая программа пересмотрена на заседании ЦМК СД

Протокол № _____ от ____ / _____ /20__ года

Председатель ЦМК СД _____

«АВИЦЕННА»
ЖОҒАРЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КОЛЛЕДЖІ» БЛПМ
МЕКЕМЕСІ



УЧРЕЖДЕНИЕ
ОБРАЗОВАНИЯ ВЫСШИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ
«АВИЦЕННА»



РАССМОТРЕНО
На заседании научно-
методического Совета
Протокол № 3
От 27.11.2020 г
Председатель

УТВЕРЖДАЮ
Директор
Учреждения образования
Высшего медицинского
Колледжа «Авиценна»

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
"ОСНОВЫ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ"**
Направление подготовки: специальность 0304000 "Стоматология"
квалификация 0304023 "Дантист"

Рабочая программа учебной дисциплины "Основы терапевтической стоматологии" разработана на основе требований Государственного общеобразовательного стандарта технического и профессионального образования по медицинским специальностям, предъявляемых к содержанию и результатам освоения учебной дисциплины, в соответствии с типовым учебным планом по специальности 0304000 "Стоматология", утвержденных приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 31 июля 2015 г. № 647.

Организация-разработчик: Учреждение образования Высший медицинский колледж "Авиценна".

Составитель /автор/ рабочей программы: Муратбеков Д.Н., преподаватель второй категории Учреждения образования Высшего медицинского колледжа "Авиценна".

Эксперт: Жакупова К.М., заместитель директора по координации учебных программ и проектов.

Рецензент: Берекенов А.М. врач-стоматолог высшей категории Медицинского центра "NeoMed Semey".

Рабочая программа обсуждена и одобрена на заседании цикловой методической комиссии специальных дисциплин.

Протокол № 5 от 13 / 01 //2020 года.



РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую учебную программу дисциплины "Основы терапевтической стоматологии" для специальности 0304000 "Стоматология", квалификации 0304023 "Дантист", подготовленная Берекеновым А.М., врачом-стоматологом высшей категории Медицинского центра "NeoMed Semey".

Программа учебной дисциплины "Основы терапевтической стоматологии" разработана Муратбековым Д.Н., преподавателем второй категории УО ВМК "Авиценна".

Содержание рабочей программы включает паспорт программы с определением цели и задач учебной дисциплины, место дисциплины в структуре основной образовательной программы, структуру и содержание, условия реализации, контроль и оценку результатов освоения учебной дисциплины, с указанием форм, методов контроля и оценки.

При анализе структуры и содержание учебной программы установлено:

- название учебной дисциплины, перечень формируемых компетенций, требования к результатам освоения учебной дисциплины соответствуют требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям;
- количество часов на освоение программы учебной дисциплины соответствует типовому учебному плану по специальности 0304000 "Стоматология", квалификации 0304023 "Дантист".

Рабочая программа "Основы терапевтической стоматологии" рассчитана на курс, включающий в себя максимальную учебную нагрузку обучающегося в количестве 150 часов/5 кредитов, в том числе 20 часов отводится на проведение аудиторных занятий, на самостоятельную работу обучающегося - 25 часов, самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя – 5 часов, симуляционных занятий – 30 часов и занятий в клинике – 70 часов. Общее количество часов по разделам, темам соответствует максимальной учебной нагрузке по дисциплине. Форма итоговой аттестации указана в соответствии с рабочим учебным планом по специальности 0304000 "Стоматология".

Структура и содержание рабочей программы учебной дисциплины "Основы терапевтической стоматологии" соответствует принципу единства теоретического и практического обучения. В тематическом плане содержание дисциплины структурировано по разделам, темам программы, видам учебных занятий. Разделы и темы программы учебной дисциплины выделены дидактически целесообразно, логическая последовательность соблюдена. Объем времени, выделенный на изучение каждой темы, достаточен для освоения указанного содержания учебного материала.

Содержание учебного материала соответствует требованиям к умениям и знаниям, перечисленных в паспорте рабочей программы. Прослеживается логическая и содержательная взаимосвязь с другими специальными дисциплинами и профессиональными модулями. Уровни освоения учебного материала определены с учетом формируемых умений в процессе выполнения деятельности на практических занятиях. Объем симуляционных занятий и практики в клинике определен дидактически целесообразно.

Деятельность обучающихся на учебных занятиях, при выполнении заданий самостоятельной работы обеспечивает формирование умений по учебной дисциплине, способствует развитию базовых и освоению профессиональных компетенций. Самостоятельная работа представлена по каждому разделу.

Перечисленные средства обучения и оборудование обеспечивают проведение занятий, предусмотренных программой учебной дисциплины. Перечень основной и дополнительной литературы включает общедоступные источники, содержательно достаточные для реализации образовательного процесса по учебной дисциплине.

Методы контроля и оценки соотнесены с результатами освоения программы учебной дисциплины (освоение умений, усвоение знаний). Комплекс методов контроля и оценки образует систему достоверной и объективной оценки уровня освоения дисциплины.

Образовательные технологии обучения характеризуются не только общепринятыми формами (лекция, практическое занятие), но и интерактивными формами, такими как лекция с элементами визуализации, семинарское занятие по типу «Учебная конференция», практическое занятие с использованием игровых методов обучения, что способствует погружению в профессиональную среду.

Таким образом, рабочая программа учебной дисциплины "Основы терапевтической стоматологии" полностью соответствует требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям, типовому учебному плану по специальности 0304000 "Стоматология", квалификации 0304023 "Дантист" и может быть использована в учебном процессе Учреждения образования Высшего Медицинского колледжа "Авиценна".

Рецензент: врач-стоматолог высшей категории Медицинского центра "NeoMed Semey", Берекенов А.М.

Дата 21 / 01 / 2020 г.

Подпись 

ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
на программу учебной дисциплины
"Основы терапевтической стоматологии"

Рабочая программа учебной дисциплины "Основы терапевтической стоматологии" является частью программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ГОСО по специальности 0304000 "Стоматология", квалификации 0304023 "Дантист".

Программа включает паспорт, структуру и содержание, условия реализации программы, контроль и оценку результатов освоения.

В паспорте программы указана область применения рабочей программы учебной дисциплины, сформулированы цели и задачи, направленные на отработку сформированных базовых и профессиональных компетенций.

Программа рассчитана 150 часов/5 кредитов, в том числе 20 часов отводится на проведение аудиторных занятий, на самостоятельную работу обучающегося - 25 часов, самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя – 5 часов, симуляционных занятий – 30 часов и занятий в клинике – 70 часов. Общее количество часов по разделам, темам соответствует максимальной учебной нагрузке по дисциплине.

Достаточно полно отражено учебно-методическое обеспечение. Перечень основной и дополнительной литературы включает общедоступные источники, содержательно достаточные для реализации образовательного процесса по учебной дисциплине.

К рабочей программе прилагаются перечень тематических вопросов для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения учебной дисциплины, критерии оценки текущего и промежуточного контроля знаний, перечень тем для практикоориентированных исследовательских работ обучающихся. Деятельность обучающихся при выполнении исследовательских работ обеспечивает формирование умений по учебной дисциплине, способствуют развитию базовых и освоению профессиональных компетенций.

Программа учебной дисциплины "Основы терапевтической стоматологии" соответствует требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям, типовому учебному плану по специальности 0304000 "Стоматология", квалификации 0304023 "Дантист" и рекомендована для использования в учебном процессе Учреждения образования Высшего Медицинского колледжа "Авиценна".

Эксперт: Жакупова К.М., заместитель директора по координации учебных программ и проектов.

Дата 17 / 01 / 2020 год

Подпись: _____



СОДЕРЖАНИЕ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	.....	2
1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ		
1.1. Область применения рабочей программы	.....	3
1.2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы	.....	3
1.3. Цели и задачи дисциплины	.....	3
1.4. Пререквизиты	.....	6
1.5. Постреквизиты	.....	6
1.6. Нормативная трудоемкость освоения программы дисциплины	.....	6
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ		
2.1 Тематический план и содержание программы дисциплины	.....	7
3 УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.		
3.1. Требования к уровню организации учебного процесса	.....	10
3.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению	.....	14
3.3. Информационное обеспечение обучения	.....	15
3.4. Перечень информационных технологий	.....	16
4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ		
4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний	.....	17
4.2 Критерии оценки знаний обучающихся	.....	17
5. ПРИЛОЖЕНИЯ		
5.1 Вопросы для подготовки к итоговому контролю знаний "Основы терапевтической стоматологии"	.....	26
5.2 Перечень примерных тем для рефератов по дисциплине "Основы терапевтической стоматологии"	.....	31
5.3 Перечень практических навыков и умений по дисциплине "Основы терапевтической стоматологии"	.....	32
ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ	.....	33

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

В процессе обучения студент должен быть ознакомлен с работой дантиста, которая включает следующие положения: проведение санитарно-просветительной работы по воспитанию, пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития заболеваний; осуществление профилактической работы, направленной на выявление ранних и скрытых форм заболеваний и факторов риска; своевременная диагностика, оказание экстренной помощи при неотложных состояниях; проведение лечебных и реабилитационных мероприятий в объеме, соответствующем требованиям квалификационной характеристики; своевременная госпитализация больных в установленном порядке; проведение медицинской экспертизы в установленном порядке; оказание консультативной помощи; ведение утвержденных форм учетной и отчетной медицинской документации; проведение научных исследований по полученной специальности.

Преподавание терапевтической стоматологии ставит своей конечной целью подготовку студентов, обладающих основами клинического мышления, способных провести обследование, обосновать диагноз, составить план лечения больных и овладение основными мануальными навыками при проведении терапевтического лечения стоматологических заболеваний.

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1 Область применения рабочей программы.

Настоящая рабочая программа "Основы терапевтической стоматологии" является частью основной профессиональной образовательной программы по специальности 0304000 "Стоматология", квалификации 0304023 "Дантист", в соответствии с требованиями Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования по медицинским специальностям, в части освоения основного вида профессиональной деятельности.

Предназначена для преподавателей, ведущих данную дисциплину, и обучающихся специальности 0304000 "Стоматология", квалификации 0304023 "Дантист", участвующих в процессе изучения данной дисциплины.

1.2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Учебная дисциплина "Основы терапевтической стоматологии" относится к циклу специальных дисциплин основной профессиональной образовательной программы и изучается в шестом семестре.

1.3 Цели и задачи дисциплины/требования к результатам освоения дисциплины/

Целью изучения дисциплины является освоение теоретических разделов терапевтической стоматологии, приобретение углублённых компетенций по диагностике, лечению, профилактике и реабилитации терапевтических стоматологических заболеваний, необходимых для ведения профессиональной деятельности дантиста.

В соответствии с целью обучения, основные задачи сводятся к следующему:

- изучение этиологии, патогенеза и клиники наиболее распространённых стоматологических заболеваний;
- изучение методов диагностики важнейших клинических синдромов при основных стоматологических заболеваниях;
- освоение основных практических навыков, необходимых при обследовании и лечении стоматологических больных различного возраста;
- освоение основных подходов к терапии терапевтических стоматологических заболеваний;
- сформировать клиническое мышление квалифицированного специалиста, способного осуществлять профессиональную деятельность в рамках своих компетенций.

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен:

Таблица 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Знать:	Уметь:	Иметь практический опыт:
- принципы организации стоматологической помощи в Республике Казахстан; - клиническую симптоматику, этиологию и	- выявлять общие и специфические признаки заболевания; - выполнять перечень работ и услуг для диагностики	- проводить обследование больных терапевтического профиля; - определять уровень гигиены полости рта при

<p>патогенез основных терапевтических стоматологических заболеваний, их профилактику, диагностику и лечение.</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы фармакотерапии в клинике терапевтической стоматологии, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарственных препаратов; - основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, показания и противопоказания; - вопросы организации диспансерного наблюдения за здоровыми и больными; - вопросы профилактики стоматологических заболеваний. - формы и методы санитарно-просветительной работы. 	<p>заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять показания для госпитализации больных с заболеваниями слизистой оболочки полости рта и организовывать её; - проводить дифференциальную диагностику терапевтических стоматологических заболеваний; - обосновывать клинический диагноз, план и тактику ведения больного; - выявлять факторы риска развития терапевтических стоматологических заболеваний; - осуществлять первичную профилактику в группах высокого риска; - проводить диспансеризацию здоровых и больных. 	<p>помощи индексной оценки;</p> <ul style="list-style-type: none"> - назначать и проводить обучение рациональной гигиене полости рта; - заполнять историю болезни; - препарировать кариозные полости I-V классов на фантомах и моделях; - пломбировать кариозные полости всех классов на фантомах и моделях пломбировочными материалами различных групп; - проводить необходимые эндодонтические мероприятия на фантомах и моделях, удаленных зубах.
---	--	---

Процесс изучения дисциплины должен быть направлен на формирование следующих базовых и профессиональных компетенций:

Базовые компетенции:

БК-1 Обучение: Признает свои потребности в обучении и ставит учебные цели, применяя навыки управления информацией, критического мышления и принятия решений.

БК-1.1 Саморазвитие: отображает и принимает на себя ответственность за долговременное планирование своего непрерывного профессионального развития и выбирает наиболее эффективные методы обучения для достижения поставленных целей.

БК-1.2 Критическое мышление и принятие решения: определяет проблемы и потенциальные пути решения в рутинных ситуациях, логически анализирует факты, суждения и принимает обоснованные решения в рамках ее профессиональной деятельности.

БК-2 Этика и профессионализм: демонстрирует приверженность профессиональным этическим принципам и нормам при взаимодействии с пациентами, их семьями и коллегами в процессе оказания сестринской помощи. Принимает ответственность за свои действия и результаты работы, а также поддерживает позитивную рабочую обстановку

БК-2.1 Общественная роль в сообществе: принимает активное участие в общественной жизни, способствует укреплению роли медсестры в обществе, проявляет толерантность при взаимодействии с людьми различных культурных и возрастных групп, соблюдает субординацию и профессиональную солидарность.

БК-2.2 Этические принципы: демонстрирует приверженность профессиональным этическим принципам, соблюдает конфиденциальность, понимает меры ответственности за жизнь и здоровье пациентов, критически оценивает и принимает решения при возникновении этических вопросов в определенных ситуациях с целью защиты прав и интересов пациентов/клиентов, семей и групп.

БК-2.3 Эстетика: ценит и поддерживает эстетику рабочей среды, непрерывно стремится к обогащению мировоззрения и созданию эстетического комфорта для пациента.

БК-3 Коммуникации и работа в команде: способен эффективно взаимодействовать с разными людьми в различных ситуациях с использованием широкого спектра технологий.

БК-3.1 Коммуникативные навыки: демонстрирует эффективную коммуникацию с людьми, различающимися по культуре, вере, традициям, образу жизни и мировоззрениям на разных языках.

БК -3.2 Работа в команде: демонстрирует ответственность, работая в разных профессиональных командах, проявляет индивидуальные навыки самоуправления, в целях результативности совместной работы.

БК-3.3 Информационные-коммуникационные технологии: использует различные информационные коммуникационные технологии для эффективного обмена информацией в профессиональных целях.

Профессиональные компетенции:

ПК-1 Укрепление здоровья: формирование здорового образа жизни и укрепление здоровья через эффективное наблюдение и консультирование пациентов/клиентов, семей и групп населения.

ПК-1.1 Здоровый образ жизни: знает и использует нормативно-правовые документы, регламентирующие профилактическую работу, направленную на укрепление здоровья населения, владеет методами и технологиями национальных и международных стратегических программ здорового образа жизни.

ПК-1.2 Наблюдение: осуществляет диспансерное наблюдение за пациентами с хроническими и социально-значимыми заболеваниями.

ПК-1.3 Консультирование: обучает пациентов и членов его семьи по вопросам сохранения здоровья, ухода и профилактики заболеваний, выявляет факторы риска и защиты. Планирует и выполняет превентивные действия на индивидуальном и семейном уровне, используя различные методы.

ПК-2 Безопасность и качество: несет ответственность за качество и безопасность на основе эффективного применения доказательных знаний, технологических достижений и профессиональных навыков.

ПК-2.1 Безопасность ухода и среды: выполняет безопасный уход в соответствии со стандартами, доказательными знаниями и широким спектром лабораторных навыков, использует современные технологии и эффективные методы защиты людей от воздействия вредных факторов, осуществляет безопасную фармакотерапию.

ПК-2.2 Качество: Оценивает собственную деятельность согласно индикаторам качества. Проявляет ответственность за повышение качества ухода в своем рабочем контексте.

ПК-3 Профессиональная компетенция. Демонстрирует знания и применяет полученные знания в повседневной жизни профессиональной деятельности, навыками общения с пациентами на основе этико-деонтологических принципов, и изготовление зубных протезов с использованием современных методов.

ПК-3.1 Применять полученные знания при изучении строения тела человека и его возрастные особенности.

ПК-3.2 Владеть знаниями об основных способах защиты населения, о комплексе мероприятий при защите населения в чрезвычайных ситуациях.

ПК-3.3 Владеть навыками обследования больного, методикой самостоятельного распознавания болезни, лечения, ухода и мерами профилактики. Владеть техникой оказания неотложной медицинской помощи при экстренных состояниях.

1.4 Пререквизиты:

Для освоения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, приобретенные при изучении следующих дисциплин:

- Фармакология, фармакотерапия;
- Инфекционная безопасность и инфекционный контроль;
- Основы сестринского дела;
- Основы терапии и инфекционных болезней;
- Основы хирургии и реанимации;
- Оказание неотложной помощи;
- Профилактика стоматологических заболеваний.

1.5 Постреквизиты:

Знания, умения и навыки, полученные при изучении дисциплины необходимы для освоения следующих дисциплин:

- Специальные дисциплины модуля «Основы стоматологии».
- Специальные дисциплины модуля «Стоматологические заболевания».

1.6 Нормативная трудоемкость освоения учебной образовательной программы.

Таблица 2. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего часов	Виды учебной работы					Семестр	Форма промежуточной аттестации
	СРО	СРОП	Аудиторные занятия	Симуляции	В клинике		
150/5	25	5	20	30	70	6	Экзамен

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1 Тематический план и содержание учебной дисциплины

Таблица 3. Название тем аудиторных занятий и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
III курс 6 семестр		
1.	Раздел 1. Организация стоматологической помощи в РК. Тема 1.1 Современные тенденции в развитии стоматологических заболеваний. Основы организации и оказания стоматологической помощи населению РК. Этика и деонтология в терапевтической стоматологии.	1
2.	Тема 1.2 Нормативная правовая база организации стоматологической помощи населению.	1
3.	Тема 1.3 Организационная структура стоматологических поликлиник и стоматологического терапевтического отделения. Оснащение стоматологического кабинета.	1
4.	Тема 1.4 Основные принципы асептики в терапевтической стоматологии.	1
5.	Раздел 2. Диагностические методы обследования стоматологического больного. Тема 2.1 Основные методы обследования пациента в стоматологической клинике. Расспрос. Внешний осмотр.	1
6.	Тема 2.2 Осмотр и обследование лица.	1
7.	Тема 2.3 Осмотр и клиническое обследование органов полости рта. Метод перкуссии. Метод зондирования. Пальпация.	1
8.	Тема 2.4 Оценка состояния твердых тканей зубов у детей и взрослых. Системы обозначения зубов.	1
9.	Тема 2.5 Оценка окклюзионных и артикуляционных соотношений зубных рядов.	1
10.	Тема 2.6 Оценка состояния слизистой оболочки рта.	1
11.	Тема 2.7 Обследование челюстных костей, височно-нижнечелюстных суставов. Обследование мышц головы и шеи.	1
12.	Тема 2.8 Дополнительные методы исследования в клинике терапевтической стоматологии. Рентгенологическое обследование.	1
13.	Тема 2.9 Функциональные методы диагностики в клинике терапевтической стоматологии.	1
14.	Тема 2.10 Инструментальные методы исследования в клинике терапевтической стоматологии.	1
15.	Тема 2.11 Лабораторные методы исследования в клинике терапевтической стоматологии.	1
16.	Тема 2.12 Общая методология диагноза стоматологических заболеваний. Этапы диагностического процесса. Медицинская карта стоматологического больного.	1
17.	Раздел 3. Клиническая анатомия зубов. Тема 3.1 Анатомо-топографические особенности постоянных резцов и клыков.	1
18.	Тема 3.2 Анатомо-топографические особенности постоянных премоляров	1
19.	Тема 3.3 Анатомо-топографические особенности постоянных моляров.	1

20.	Раздел 4 . Обезболивание в терапевтической стоматологии. Тема 4.1 Современные средства и технологии местного обезболивания в терапевтической стоматологии.	1
ВСЕГО:		20

Таблица 4. Название тем СРО и рекомендуемое количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
III курс 6 семестр		
1.	СРО: Современные тенденции в развитии стоматологических заболеваний.	1
2.	СРО: Основы организации и оказания стоматологической помощи населению РК.	1
3.	СРО: Этика и деонтология в терапевтической стоматологии.	1
4.	СРО: Структура стоматологических учреждений здравоохранения. Права и обязанности врача-стоматолога.	1
5.	СРО: Учетная и отчетная документация. Медицинская карта стоматологического больного.	1
6.	СРО: Оснащение стоматологического кабинета.	1
7.	СРО: Основные принципы асептики и антисептики в терапевтической стоматологии.	1
8.	СРО: Обследование больного в клинике терапевтической стоматологии.	1
9.	СРО: Основные методы обследования пациента в стоматологической клинике	1
10.	СРО: Дополнительные методы обследования пациента в стоматологической клинике	1
11.	СРО: Рентгенологические методы исследования в ортопедической стоматологии.	1
12.	СРО: Осмотр и клиническое обследование органов полости рта.	1
13.	СРО: Зондирование, пальпация, перкуссия. Методика проведения и диагностическое значение.	1
14.	СРО: Оценка состояния твердых тканей зубов у детей и взрослых	1
15.	СРО: Оценка окклюзионных и артикуляционных соотношений зубных рядов.	1
16.	СРО: Функциональные методы диагностики в клинике терапевтической стоматологии.	1
17.	СРО: Инструментальные методы исследования в клинике терапевтической стоматологии.	1
18.	СРО: Лабораторные методы исследования в клинике терапевтической стоматологии.	1
19.	СРО: Анатомо-физиологические особенности постоянных резцов и клыков.	1
20.	СРО: Анатомо-физиологические особенности постоянных премоляров	1
21.	СРО: Анатомо-физиологические особенности постоянных моляров.	1
22.	СРО: Местное обезболивание в терапевтической стоматологии.	1
23.	СРО: Слизистая оболочка рта. Гистология, кровоснабжение, иннервация, физиологические свойства, функции	1

24.	СРО: Дентин. Гистологическое строение, химический состав, физические и физиологические свойства.	1
25.	СРО: Клиническая анатомия зубов.	1
ВСЕГО:		25

Таблица 5. Название тем СРОП и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
III курс 6 семестр		
1.	СРОП: Итоговый контроль по дисциплине.	5
ВСЕГО:		5

Таблица 6. Название тем симуляционных занятий и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
III курс 6 семестр		
1.	СИМ: Организация и оказание стоматологической помощи населению РК. Инфекционный контроль в стоматологии.	6
2.	СИМ: Основные методы обследования стоматологического пациента.	6
3.	СИМ: Дополнительные методы исследования в клинике терапевтической стоматологии.	6
4.	СИМ: Клиническая анатомия зубов.	6
5.	СИМ: Обезболивание в терапевтической стоматологии.	6
ВСЕГО:		30

Таблица 7. Название тем занятий В КЛИНИКЕ и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
III курс 6 семестр		
1.	В КЛИНИКЕ: Расспрос стоматологического пациента. Внешний осмотр.	6
2.	В КЛИНИКЕ: Осмотр и обследование лица стоматологического пациента.	6
3.	В КЛИНИКЕ: Осмотр и клиническое обследование органов полости рта.	6
4.	В КЛИНИКЕ: Оценка состояния зубных рядов.	6
5.	В КЛИНИКЕ: Оценка состояния слизистой оболочки рта.	6
6.	В КЛИНИКЕ: Обследование челюстных костей, височно-нижнечелюстных суставов. Обследование мышц головы и шеи.	6
7.	В КЛИНИКЕ: Рентгенологическое обследование в клинике терапевтической стоматологии.	6

8.	В КЛИНИКЕ: Функциональные методы диагностики в клинике терапевтической стоматологии.	6
9.	В КЛИНИКЕ: Инструментальные методы исследования в клинике терапевтической стоматологии.	6
10.	В КЛИНИКЕ: Лабораторные методы исследования в клинике терапевтической стоматологии.	6
11.	В КЛИНИКЕ: Клиническая анатомия зубов.	6
12.	В КЛИНИКЕ: Обезболивание в терапевтической стоматологии.	4
ВСЕГО:		70

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.

3.1 Общие требования к организации образовательного процесса.

Обучение учащихся происходит в процессе проведения аудиторных теоретических занятий, в симуляционном центре колледжа, во время самостоятельной работы студентов под руководством преподавателя и в результате самостоятельного изучения отдельных тем.

На теоретических занятиях используются:

- объяснительно-иллюстративный метод, в основе которого лежит получение новой информации учащимися от преподавателя, осмысление, обобщение и систематизация новых знаний;
- проблемный метод, сущность которого состоит в создании проблемной ситуации, её анализе, осознания сущности затруднения и постановке учебной проблемы, нахождения способа решения проблемы путем выдвигания гипотезы и её обоснования;
- информационно-рецептивный (сообщение или устная информация с использованием наглядных пособий (схемы, рисунки, таблицы и др.);
- репродуктивный или творчески – репродуктивный с использованием алгоритмов изучения конкретной темы;
- проблемный метод, сущность которого состоит в создании проблемной ситуации, ее анализе, осознания сущности затруднения и постановке учебной проблемы, нахождения способа решения проблемы путем выдвигания гипотезы и ее обоснования;
- метод малых групп;
- метод опережающего обучения;
- метод контекстного обучения, предусматривающий получение учащимися не только академических знаний, но и максимально приближающий их к профессиональной деятельности, путем проведения конференций, анализа и т. д.

Самостоятельная работа обучающихся преподавателем (СРОП): углубленное изучение отдельных вопросов тем пройденных практических занятий в виде подготовки презентаций и рефератов, дискуссии, обсуждение результатов выполнения индивидуальных и групповых заданий, консультации с преподавателем по всем возникающим вопросам, сдача рубежного контроля. В результате самостоятельных занятий под руководством преподавателя закрепляется материал, полученный на теоретическом обучении, а также изучается незатронутая тематика, предусмотренная рабочей программой дисциплины.

Самостоятельная работа обучающихся (СРО): работа студентов с учебной и дополнительной литературой, с литературой на электронных носителях; решение и подготовка тестовых заданий, решение и подготовка ситуационных задач.

Симуляционное обучение (СИМ): обязательный компонент в профессиональной подготовке, использующий модель профессиональной деятельности с целью предоставления возможности каждому обучающемуся выполнить профессиональную деятельность или ее элемент в соответствии с профессиональными стандартами и/или порядками (правилами) оказания медицинской помощи. Симуляционное обучение

проводится обученными, сертифицированными штатными специалистами (преподавателями-тренерами), которые совместно с практикующими клиницистами (экспертами) создают и накапливают багаж различных сценариев, ведут методическую работу, а также совместно с техническими работниками (техниками и инженерами) разрабатывают и поддерживают в рабочем и безопасном состоянии средства обучения (программное обеспечение, компьютеры, тренажеры, симуляторы, фантомы, модели и профессиональное оборудование) на основе системы инженерно-технического обслуживания и снабжения расходными материалами.

Симуляционное обучение позволяет без вовлечения в учебный процесс пациентов на доклиническом этапе предварительно освоить практические манипуляции и нетехнические навыки, что в дальнейшем обеспечивает более эффективное обучение в клинике, без стресса и с меньшим числом ошибок. Объективная оценка с помощью симуляционных методик дает широкие возможности для проведения экзаменов и аккредитации.

Практические занятия с использованием симуляционного оборудования направлены на развитие самостоятельности учащихся, углубление, расширение, закрепление полученных теоретических знаний и формирование профессиональных и общих компетенций, учебных и профессиональных умений обучающихся. Они предполагают выполнение студентами под руководством преподавателя одной или нескольких конкретных задач и направлены на формирование у обучающихся практических умений, развитие навыков командной работы, коммуникативной компетентности, а также понимания области применения теоретических знаний в медицинской практике.

При формировании содержания практического занятия с использованием симуляционного оборудования преподаватели руководствуются перечнем компетенций, которые должны быть сформированы у специалиста после изучения данной учебной дисциплины или междисциплинарного курса. Участие обучающегося в практическом занятии-тренинге включает:

- формирование учебно-аналитических умений (обобщение и систематизация теоретических знаний);
- формирование умения применять профессионально-значимые знания на практике в соответствии с профилем специальности;
- отработку алгоритма выполнения мануальных навыков;
- отработку алгоритма принятия клинических решений в стандартных и нестандартных ситуациях;
- выполнение самоанализа своих действий и развитие критического мышления.

Основные задачи симуляционного практического занятия:

- обеспечение активного вовлечения всех участников в процесс обучения;
- достижение наработки и развития требуемого навыка.

Для создания оптимальных условий в зависимости от контингента и целей занятия учебная группа может включать от 3 до 15 человек. Учебные дисциплины и профессиональные модули, по которым планируется практическое занятие или тренинг с использованием симуляционного оборудования, а также его объемы определяются рабочими учебными планами, а содержание рабочими программами и календарно-тематическим планом по учебной дисциплине и должно соответствовать теоретическому материалу изучаемого раздела. Структура и оборудование для проведения занятия могут меняться в зависимости от контингента обучающихся и уровня подготовки: чем выше базовый уровень владения навыками, тем больше следует уделять внимания деталям и тем более высокого уровня реалистичности требуется оборудование для занятий. Для освоения мануального навыка требуется многократное повторение его выполнения, соответственно, используемое оборудование должно быть не только реалистичным, но и износоустойчивым. Использование дополнительного оборудования, например,

инструментария, повышает степень реалистичности отработки навыков, а подключение контроллеров объективизирует оценку степени освоения навыка. Формирование навыков командного взаимодействия, выработка алгоритмов действий и поиск решений в реалистичной среде достигается за счет имитации рабочей обстановки, использования медицинской и оргтехники, инструментария, документации. Развитие клинического мышления, коммуникативных навыков достигается за счет мультидисциплинарного подхода и взаимодействия с пациентом (стандартизованный пациент).

Этапы тренинга: В целях методической структуризации принято подразделять практическое занятие на несколько последовательных этапов:

- входной контроль;
- брифинг;
- основной этап, собственно тренинг;
- дебрифинг;
- обратная связь.

Перед тренингом обучающийся самостоятельно готовится по теме предстоящего практического занятия, используя рекомендованную литературу, мультимедийные материалы, лекции и т.д. Соответственно, наличие теоретических знаний – основа для отработки практических навыков. При недостаточной подготовке тренинг будет малоэффективен.

Входной контроль позволяет определить уровень знаний аудитории в целом, что дает возможность преподавателю акцентировать внимание на наиболее проблемных моментах. В связи с этим входной контроль лучше проводить предварительно. Если по результатам входного контроля уровень знаний обучающихся недостаточный, занятие дополняют лекционным материалом по разделам, вызвавшим затруднение при самостоятельной подготовке, с последующим проведением контроля теоретических знаний.

Тестовые задания должны быть максимально практикоориентированы, содержать ключевые вопросы и соответствовать тематике занятия. Целесообразно использовать аналогичные вопросы из базы данных для проведения промежуточного или итогового тестирования по дисциплине. Тест формируется из базы вопросов к каждому занятию. В тесте (рекомендуемое количество вопросов – 10-20). Чем больше вопросов содержится в базе данных, тем более разнообразными будут варианты теста, что снижает вероятность «угадывания» правильного ответа. Каждый вопрос должен содержать краткое задание (описание клинической ситуации) с одним правильным и, как правило, четырьмя отвлекающими ответами. Время на выполнение теста рассчитывается исходя из количества вопросов в тесте. На каждый вопрос отводится от 30 до 60 секунд, в зависимости от сложности темы и насыщенности вопросов.

Брифинг отличается от всех форм представления теоретического материала рядом особенностей и включает:

- предоставление информации о ходе занятия и его компонентах: брифинг, тренинг, дебрифинг;
- изложение целей и учебных задач тренинга;
- обсуждение теоретических аспектов темы тренинга студентами совместно с инструктором (важно сделать акцент на одной узкой проблеме, решению которой посвящен тренинг);
- разъяснение основных принципов работы и технических возможностей симуляционного, медицинского и иного оборудования, используемого на данном занятии, знакомство с размещением расходных материалов, которые могут понадобиться в ходе занятия;
- инструктаж по технике безопасности при работе с оборудованием.

Тренинг. После брифинга преподаватель демонстрирует эталонное исполнение навыка с пояснениями, затем идет повтор без пояснений, после чего предлагается

самостоятельно выполнить задание. Сценарий и вид тренинга может быть самым разнообразным и зависит, в первую очередь, от дидактических целей и используемого оборудования. Командный тренинг нацелен на психологию коллективной работы, а индивидуальный тренинг на отработку технических навыков. Для каждого отдельно взятого технического навыка существуют специализированные тренажеры. Но каким бы ни был тренинг, суть его заключается в самостоятельном выполнении всех манипуляций и взаимодействует с учебными пособиями напрямую, без вмешательства преподавателя. Условно, исходя из учебных целей, тренинги можно подразделить на следующие виды:

- тренинг технических навыков;
- клинический сценарий;
- отработка коммуникативных навыков;
- командный тренинг;
- междисциплинарный тренинг.

Дебрифинг – анализ, разбор опыта, приобретенного участниками в ходе выполнения симуляционного сценария (от англ. debriefing – обсуждение после выполнения задания).

Существует два основных подхода к проведению дебрифинга:

- разбор ошибок обучающихся с участием дебрифера;
- разбор ошибок дебрифером с участием обучающихся.

В ходе дебрифинга выполняется ретроспективный анализ действий с помощью видеозаписи проведенного тренинга. Преподаватель является участником дискуссии и направляет участников с помощью вопросов, акцентируя внимание на ошибках правильном выполнении действий в сложных ситуациях. По завершении дебрифинга подводят итоги работы и преподаватель оценивает обучающихся. Для проведения объективной оценки по результатам тренинга следует использовать подробный оценочный лист.

Оценочный лист – структурированный перечень действий, которые необходимо выполнить обучающемуся для достижения поставленных задач. Он состоит из трех частей: информации для обучающегося, информации для инструктора и собственно оценочный лист. Информация для обучающегося может быть сформулирована в формате клинической задачи, требующей выполнения определенного алгоритма действий, или содержать непосредственно задание с пояснениями. При составлении задания важно избегать двусмысленности и абстрактности, чтобы обучающийся выполнил именно тот алгоритм, который прописан в оценочном листе. Информация для преподавателя/СМСО содержит задание, предоставляемое обучающемуся, дополнительные вводные, которые могут потребоваться при выполнении задания, например, ответы на вопросы о состоянии пациента. Инструкция не должна содержать лишней информации, которая не предусмотрена алгоритмом задания, чтобы не отвлекать преподавателя от процесса оценивания. Оценочный лист представляет собой пронумерованную таблицу с алгоритмом выполнения задания. Алгоритм содержит от 10 до 20 пунктов. Увеличение количества пунктов оценочного листа, с одной стороны, выявляет более детальные ошибки, а с другой – может привести к снижению объективности со стороны преподавателя, так

как оценить большое количество параметров за время выполнения задания очень трудно и требует дополнительной подготовки. Каждому пункту возможно присвоение коэффициента сложности или важности определенных действий от 0,1 до 1, где более сложные и/или значимые действия оцениваются в единицу, а менее – соответствующим коэффициентом менее единицы. При невыполнении или выполнении действий, которые могут привести к неблагоприятному исходу, оценка далее может не проводиться.

Обратная связь. И обучаемым, и преподавателю необходимо обладать информацией о результатах проведенного тренинга. Обучающийся может получить копию своего чек-листа, а преподаватель – заполненную анкету обратной связи, которая на

основании оценки удовлетворенности обучаемых, их мнения о тех или иных аспектах проведенного тренинга служит для совершенствования и коррекции учебного занятия. Идеальная формула опросного листа: анонимное анкетирование по 5 ключевым вопросам с 5 вариантами закрытого ответа + пустое поле для произвольных комментариев.

Таблица 8. Примерный хронометраж симуляционного занятия по отработке практических навыков для группы из 8-15 человек

№	Раздел	Содержание	Время
1.	Входной контроль	Тестирование по теме предстоящего занятия.	15
2.	Брифинг	Инструктаж /цели и задачи занятия, знакомство с оборудованием, техника безопасности/. Мини-лекция по избранным теоретическим аспектам.	15
3.	Тренинг	Преподаватель демонстрирует правильное выполнение задания с пояснениями. Практическая работа обучающихся (с участием преподавателя). Самостоятельное выполнение задания обучающимся (возможна самооценка с использованием чек -листа).	30 30
4.	Дебрифинг	Подведение итогов, разбор ошибок.	40
5.	Обратная связь	Обсуждение положительных и отрицательных моментов, возникших в ходе занятия.	15

3.2 Требования к минимальному материально-техническому обеспечению.

Таблица 9. Средства обучения профессионального модуля:

№	Название оборудования
1.	Оборудование симуляционного кабинета:
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Стоматологическое кресло 2. Набор инструментов для осмотра: зубохирургический лоток, стоматологическое зеркало, пинцет, зонд угловой, шпатель 3. Гарнитуры искусственных зубов «Эстадент», «Сивлах» 4. Муляж челюстей с зубами 5. Муляжи зубов разборные 6. Средства гигиены полости рта: Флосы – зубные нити, зубная щетка, зубная паста (3 вида), зубной порошок, зубочистки, ершик 7. Щипцы для удаления зубов в/ч 8. Щипцы для удаления зубов н/ч 9. Элеваторы угловые 10. Средства для ухода за зубными протезами: Корега, Протофикс 11. Фиксирующие прокладки для съемных протезов 12. Пластмассовая емкость для очистки зубных протезов

	13. Фиксирующий крем Протофикс 14. Зубная щетка для чистки протезов 15. Пломбировочные материалы: Цемент, Унижем 16. Стекло для замешивания пломб, Гладилки, Штопфер
2.	Аппаратура и приборы:
	1. Весы 2. Ростомер 3. Биксы разных размеров 4. Тонометры 5. Фонендоскопы 6. Стерилизатор 7. Секундомеры 8. Песочные часы
3.	Технические средства обучения:
	1. Мультимедийная установка 2. Ноутбук 3. Экран
4.	Учебно-наглядные пособия:
	1. Комплект тематических плакатов 2. Видеофильмы 3. Слайд-презентации 4. Банк ситуационных задач 5. Тестовые задания 6. Медицинская документация 7. Набор дидактического материала по различным темам практического занятия 9. Методические пособия для преподавателей и обучающихся по темам 10. Плакаты, фотографии

3.3 Информационное обеспечение обучения.

Таблица 10. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Перечень основной литературы:	
1.	Г.М. Барера «Терапевтическая стоматология: учебник», Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2018 год
2.	Максимовский Ю.М., Митронин А.В «Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия: руководство к практическим занятиям, Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2019 год
3.	Янушевич О.О. «Терапевтическая стоматология. Болезни зубов:учебник», Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2017 год.
4.	Янушевич О.О., Максимовский Ю.М., Максимовская Л.Н., Орехова Л.Ю. «Терапевтическая стоматология: учебник», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2019 год.
5.	А.И.Николаев, Л.М.Цепов «Практическая терапевтическая стоматология: учебное пособие», Москва «МЕДпресс-информ», 2018 год

Перечень дополнительной литературы:	
1.	Анисимова И.В. «Клиника, диагностика и лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта: учебное пособие», Москва, «Медицинская книга», 2018 год.
2.	Боровский Е.В. «Терапевтическая стоматология: учебник для студ. мед. колледжей», Москва «Медицина», 2017 год.
3.	Боровский Е.В. «Терапевтическая стоматология: практическое руководство», Москва «Медицина», 2018 год.
4.	Борисова Е.Г. «Диагностика и лечение болевых синдромов лица и полости рта в амбулаторных условиях: монография», Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2016 год
5.	Николаев А. И «Фантомный курс терапевтической стоматологии», Москва, «МЕДпресс-информ», 2019 год.
Интернет ресурсы:	
1.	Ведущий источник информации по всем вопросам стоматологической помощи для стоматологов любой специализации www.nidr.nih.gov
2.	Большой стоматологический форум www.stomatologija.su
3.	Стоматологический сайт ExpertDent www.expertdent.net
4.	Информационно-поисковый стоматологический портал www.dantistika.ru
5.	Медицинская литература по стоматологии www.mmbook.ru

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

Таблица 11. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения на занятиях

Нетрадиционные лекции:	
1.	Лекция с разбором конкретных ситуаций, с использованием видеоматериалов
2.	Комбинированные проблемные занятия
3.	Урок - пресс-конференция
4.	Лекция-дискуссия, с визуальной информацией
Выполнение творческих заданий:	
1.	Составление кроссвордов
2.	Подготовка наглядных пособий по изучаемым темам (таблицы, слайды -лекций)
3.	Научно-исследовательская работа студентов
Интерактивные методы проведения практических занятий:	
1.	Работа в малых группах
2.	Обсуждение сложных и дискуссионных проблем (семинар-дискуссия по типу "Учебная конференция", методика "Брейн-ринга", тренинг)

3.	Метод деловой игры (тренинг комплекса навыков, демонстрация навыка)
4.	Дистанционные образовательные технологии
5.	Проектная технология (индивидуальная работа студентов по написанию рефератов, УИРС)
6.	Игровые методы обучения
7.	Ситуационные задачи, кейс-стадии
8.	Отработка практических навыков, с использованием симуляционной техники, имитаторов
Инновационные методы контроля:	
1.	Тестирование
2.	Интерактивный опрос по методу «Карусель», «работа в малых группах».

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний:

Оценка качества освоения дисциплины включает текущий контроль знаний и экзамен.

Таблица 12. Формы контроля знаний:

Наименование формы	Наименование видов контроля
Форма текущего контроля знаний:	1. Тестирование. 2. Решение ситуационных задач. 3. Проведение контрольно-методических срезов. 4. Выполнение профессиональных компетенций путем моделирования трудовых ситуаций. 5. Проверка выполнения заданий в рабочих тетрадях. 6. Проверка выполнения самостоятельной работы. 7. Рефераты.
Формы итогового контроля знаний:	Экзамен

4.2 Критерии оценки знаний обучающихся:

Таблица 12. Критерии контроля знаний:

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
А	4,0	95-100	Оценки "А" заслуживает студент: Ответ исчерпывающе полный, развернутый, правильный. Отличается логичностью, доказательностью,

			<p>демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Обучающийся умеет увязать теоретические аспекты учебной дисциплины с задачами практического здравоохранения. Глубоко изучил основную и дополнительную литературу, рекомендованную программой. При ответе использует знания, приобретенные ранее. Свободно понимает и оперирует учебным материалом повышенной сложности. Грамотно и осмысленно оперирует основными терминами по дисциплине, использует специфическую терминологию. Умеет интегрировать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет творчески и самостоятельно применять теоретические знания при решении практических задач, демонстрации практических навыков.</p>
		95	<p>Оценки "А" заслуживает студент: Ответ полный, развернутый, правильный. В ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, доказательность. Обучающийся глубоко изучил основную литературу и демонстрирует знания дополнительной литературы, рекомендованной программой. Понимает и оперирует учебным материалом повышенной сложности, использует специфическую терминологию. Умеет интегрировать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет творчески и самостоятельно применять теоретические знания при решении практических задач, демонстрации практических навыков.</p>
A-	3,67	90-94	<p>Оценки "А-" заслуживает студент: Ответ полный, правильный. Обучающийся обладает систематическими и глубокими знаниями по учебному материалу, глубоко усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Грамотно излагает материал с использованием специфической терминологии, умеет связывать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет самостоятельно применять теоретические знания при решении практических задач, демонстрации практических навыков.</p>
B+	3,33	85-89	<p>Оценки "В +" заслуживает студент: Ответ достаточно полный. Обучающийся владеет программным материалом, усвоил основную литературу, рекомендованную программой. Правильно использует</p>

			специфическую терминологию. Правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми приемами их решения. В ходе ответа допускает единичные несущественные ошибки, которые самостоятельно исправляет. Умеет увязать теорию и практику при выполнении практических заданий, демонстрации практических навыков.
B	3,0	80-89	Оценки "B " заслуживает студент: Ответ полный. Обучающийся владеет учебным материалом, усвоил основную литературу, рекомендованную программой. Правильно использует, понимает и объясняет специфическую терминологию, но допускает несколько несущественных ошибок в знаниях и действиях, которые устраняет при наводящих вопросах преподавателя. Неуверенно, но правильно применяет теоретические положения при выполнении практических заданий, навыков.
B-	2,67	75-79	Оценки "B -" заслуживает студент: Ответ правильный, но недостаточно полный. Обучающийся допускает незначительные неточности при изложении материала, несколько несущественных ошибок, которые исправляет при участии преподавателя. Усвоил основную литературу, рекомендованную программой, правильно использует специфическую терминологию, но допускает недочеты в определении понятий.
C+	2,33	70-74	Оценки "C +" заслуживает студент: Ответ неполный, недостаточно последовательный, содержит несущественные ошибки, которые обучающийся исправляет при наводящих вопросах преподавателя. Обучающийся владеет знаниями основного учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшем учебы, усвоил основную литературу, рекомендованную программой. Использует специфическую терминологию, называет основные механизмы, но испытывает затруднения в свободном применении знаний на конкретных примерах.
C	2,0	65-69	Оценки "C " заслуживает студент: Ответ неполно воспроизводит знания, предусмотренные учебной программой, содержит несущественные и единичные существенные ошибки, которые обучающийся исправляет при наводящих (дополнительных)

			вопросах преподавателя. Обладает навыками использования специфической терминологии, но затрудняется в определении более сложных механизмов.
С-	1,67	60-64	Оценки "С-" заслуживает студент: Неполное воспроизведение программного учебного материала. Обучающийся допускает несущественные и существенные ошибки, часть которых может устранить с помощью преподавателя. Использует специфическую терминологию, но затрудняется в определении основных механизмов, допускает ошибки в написании формул и др. Не всегда может интегрировать свои знания с другими смежными дисциплинами, установить взаимосвязь.
Д+	1,33	55-59	Оценки "Д+" заслуживает студент: Ответ неполный, много неточностей. Есть существенные и несущественные ошибки. В отдельных случаях обучающийся использует специфическую терминологию, но испытывает затруднения в указании механизмов, не может установить взаимосвязи, не может правильно дать определение основных понятий и терминов по дисциплине.
Д	1,0	50-54	Оценки "Д" заслуживает студент: Ответ с многочисленными существенными ошибками, которые обучающийся не может устранить даже при дополнительных (наводящих) вопросах преподавателя. Существенные ошибки: неправильно использует терминологию, не умеет давать определения понятий и терминов, формулировки основных законов, положений, не знает классификации. Обучающийся не понимает сути основных процессов, механизмов, не может письменно изложить материал с применением специфической терминологии.
F	0	0-49	Оценки "F" заслуживает студент: Отказ обучающегося от ответа либо при попытке ответа на вопрос обучающийся демонстрирует полное отсутствие знаний по учебному материалу. Не решена ни одна задача.

Таблица 13. Критерии оценки самостоятельной работы студента /СРО/

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
А	4,0	95-100	Оценки "А" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема полностью раскрыта, использованы современные источники литературы в достаточном количестве. Материал обобщен, сделаны четкие и ясные выводы. Четко прослеживается мнение автора, его отношение к проблеме по направлениям ее решения. Оформление СРО полностью соответствует предъявляемым требованиям, имеются информативные иллюстрации высокого качества.
		95	Оценки "А" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема полностью раскрыта, использованы современные источники литературы в достаточном количестве. Материал обобщен, сделаны аргументированные выводы и предложения. Оформление СРО полностью соответствует предъявляемым требованиям.
А-	3,67	90-94	Оценки "А-" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта полностью, однако некоторые положения требуют использования современных источников литературы. Используются основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы громоздки, не четкие. Оформление СРО соответствует предъявляемым требованиям, но имеются незначительные замечания.
В+	3,33	85-89	Оценки "В +" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта, однако некоторые положения СРО изложены слишком подробно, требуют уточнения. Используются основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы громоздки, не четкие. Основные требования к оформлению соблюдены.
В	3,0	80-89	Оценки "В" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта, однако некоторые положения СРО изложены слишком подробно, требуют уточнения. Используются основные источники литературы. Материал

			обобщен, но выводы громоздки, не четкие. Основные требования к оформлению соблюдены.
В-	2,67	75-79	Оценки "В -" заслуживает студент: Содержание СРО соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта не полностью и некоторые положения требуют уточнения. Используются не все основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы требуют более полного подведения итогов. Основные требования к оформлению соблюдены.
С+	2,33	70-74	Оценки "С +" заслуживает студент: Содержание СРО в основном соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использованы не все основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы и предложения нечеткие, не полные. Основные требования к оформлению соблюдены.
С	2,0	65-69	Оценки "С " заслуживает студент: Содержание СРО не полностью соответствует поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использованы основные источники. Материал обобщен не в полном объеме, выводы и предложения не соотв. содержанию СРО. Основные требования к оформлению соблюдены, но есть замечания по оформлению отдельных разделов СРО.
С-	1,67	60-64	Оценки "С-" заслуживает студент: Содержание СРО не полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использовано мало источников. Материал частично обобщен, выводов и предложений нет. Основные требования к оформлению соблюдены не полностью, неправильно оформлена библиография.
Д+	1,33	55-59	Оценки "Д+" заслуживает студент: Содержание СРО частично соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта частично, использовано мало источников . Материал частично обобщен, выводов и предложений нет. Основные требования к оформлению соблюдены частично, структура неполная, отсутствуют ссылки в тексте.
Д	1,0	50-54	Оценки "Д" заслуживает студент: Содержание СРО частично соответствует теме, но не соответствует поставленным задачам. Тема раскрыта частично, несоответствие источникам использованной литературы. Материал не обобщен, выводов и предложений

			нет.
F	0	0-49	Оценки "F" заслуживает студент: Работа не соответствует теме. Тема не раскрыта . Выводы не сделаны, предложений нет.

Таблица 14. Критерии оценок по составлению презентации:

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
A	4,0	95-100	при 100% выполнении всех требований, на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации.
		95	95 % - при 100% выполнении всех требований, на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации, но материал включает недостаточное использование дополнительной литературы.
A-	3,67	90-94	90 % - при выполнении всех требований, на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации, но материал включает только основные источники.
B+	3,33	85-89	85 % – слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, на все вопросы при защите отвечает, но с неточностями, список литературы с неточностями – и количество 6-7.
B	3,0	80-89	80 % - слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, не достаточно определены цели и задачи СРО, не даны рекомендации в заключении, встречаются ошибки в тексте, на все вопросы при защите отвечает, но с неточностями, список литературы с неточностями – и количество 5-6.
B-	2,67	75-79	75 % – слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, не достаточно определены цели и задачи СРО, не даны рекомендации в заключении, встречаются ошибки в тексте, на все вопросы при защите отвечает, но с неточностями, список литературы с неточностями – и количество 5-6, и нет ссылок на используемую литературу по тексту, имеются старые источники.

С+	2,33	70-74	70 % – количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, очень мало рисунков и таблиц, схем и графиков, имеются грамматические и биохимические ошибки, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (3-4) или они старые (до 2000 года) и нет ссылок на используемую литературу по тексту.
С	2,0	65-69	65 % - количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, очень мало рисунков и таблиц, схем и графиков имеются грамматические и биохимические ошибки, студент отвечает не на все вопросы, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (1-2) или они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по тексту.
С-	1,67	60-64	60 % - количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, нет рисунков и таблиц, очень мало схем и графиков имеются грамматические и биохимические ошибки, студент отвечает не на все вопросы или отвечает на некоторые вопросы неправильно, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года) и нет ссылок на используемую литературу по тексту.
Д+	1,33	55-59	55 % – нет титульного листа, количество слайдов 4-5, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, нет рисунков и таблиц, схем и графиков, имеются грамматические и биохимические ошибки, студент отвечает не на все вопросы или отвечает на некоторые вопросы неправильно, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по тексту, качество презентации плохое (мало рисунков, схем, много строк в одном слайде).
Д	1,0	50-54	50 % – нет титульного листа, слайдов до 4, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения, заключения, рисунков, таблиц, графиков, схем, имеются грамматические ошибки, студент не отвечает на вопросы, список литературы оформлен с замечаниями – нет списка литературы или мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по

			тексту, качество презентации плохое (мало рисунков, схем, много строк в одном слайде, оформление не по требованиям).
F	0	0-49	45 % - при не сдаче СРО, т.е. СРО не соответствует требованиям.

Таблица 15. Система оценки учебных достижений

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	%-ное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A-	3,67	90-94	
B+	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B-	2,67	75-79	
C+	2,33	70-74	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
C-	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D	1,0	50-54	
F	0	0-49	

Уровень учебных достижений по каждой дисциплине определяется итоговой оценкой
ИО = ОРД x 0,6 + ОИК x 0,4, где: **ИО** - итоговая оценка **ОРД** - оценка рейтинга допуска
ОИК – оценка итогового контроля (экзамен по дисциплине).

Оценка рейтинга допуска (ОРД) составляет 60% **итоговой оценки (ИО)** знаний по дисциплине.

Оценка итогового контроля (ОИК) составляет 40% **итоговой оценки (ИО)** знаний по дисциплине.

Оценка рейтинга допуска определяется по формуле: где: \sum оценок ОТК + \sum оценок СРО + \sum оценок РК **ОРД** = \sum - знак суммы

ОТК – Оценка текущего контроля успеваемости включает оценки практических занятий, оценки по практическим навыкам.

СРО – самостоятельная работа обучающегося.

РК - оценка рубежного контроля.

ОРД подсчитывается как среднеарифметическая сумма всех оценок, полученных в течение академического периода.

**ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ИТОГОВОМУ КОНТРОЛЮ ЗНАНИЙ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ "ОСНОВЫ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ"**

1. Терапевтическая стоматология, как основная стоматологическая дисциплина. Достижения терапевтической стоматологии. Вклад ученых в решении актуальных проблем на современном этапе развития терапевтической стоматологии.
2. Этические и деонтологические принципы в терапевтической стоматологии.
3. Организация стоматологической помощи в России. Организационная структура стоматологической поликлиники и стоматологического терапевтического отделения. Учетно-отчетная документация врача-стоматолога.
4. Стоматологический кабинет, его оснащение. Организация приема стоматологических больных. Учетно-отчетная медицинская документация.
5. Медицинская карта как основной медицинский и юридический документ, как материал для статистических и научных исследований. Правила заполнения и хранения медицинской карты стоматологического больного.
6. Эргономика и научная организация труда в стоматологии.
7. Методы обследования стоматологического больного. Стоматологические инструменты, используемые для обследования стоматологического больного. Электроодонтодиагностика.
8. Методы обследования пациентов в клинике терапевтической стоматологии (основные и дополнительные).
9. Эпидемиологическое стоматологическое обследование населения. Распространенность и интенсивность кариеса зубов.
10. Дезинфекция, предстерилизационная очистка и стерилизация стоматологического инструментария в практической стоматологии.
11. Основные принципы асептики в терапевтической стоматологии. Санитарно-эпидемический режим работы врача-стоматолога и меры предупреждения ВИЧ-инфекции и гепатита.
12. Гигиеническое стоматологическое воспитание населения. Мотивация населения к гигиене полости рта.
13. Гигиена полости рта. Мотивация населения к гигиене полости рта. Интенсификация и оптимизация гигиены.
14. Средства гигиены полости рта. Рациональная и контролируемая гигиена полости рта. Средства индикации зубного налета.
15. Стоматологическая просветительная работа. Методы организации и формы проведения.
16. Профессиональная гигиена полости рта. Методика выявления и устранения зубных отложений.
17. Эндогенная профилактика кариеса зубов.
18. Экзогенная профилактика кариеса зубов.
19. Микробная флора полости рта и ее роль в развитии патологических процессов.
20. Ротовая жидкость, ее состав, свойства, роль и значение для полости рта.
21. Значение слюны как среды, окружающей зуб. Факторы, влияющие на формирование и минерализацию твердых тканей зуба.
22. Местный иммунитет полости рта. Роль иммунных механизмов в патогенезе заболеваний полости рта.
23. Фтор, его роль в профилактике кариеса зубов. Механизм противокариозного действия фтора.
24. Зубная бляшка и ее роль в возникновении кариеса зубов.

25. Анатомическое строение резцов, клыков, премоляров и моляров верхней и нижней челюсти.
26. Топографо-анатомические особенности строения коронковых полостей и корневых каналов резцов, клыков, премоляров и моляров верхней челюсти.
27. Топографо-анатомические особенности строения коронковых полостей и корневых каналов резцов, клыков, премоляров и моляров нижней челюсти.
28. Контактный пункт. Виды. Показания и техника восстановления при пломбировании резцов, премоляров и моляров различными пломбировочными материалами.
29. Эмаль. Строение, химический состав, функции. Проницаемость эмали зуба.
30. Дентин и цемент зуба. Строение, функции.
31. Кариес зуба. Этиология, патогенез. Классификация, патанатомия, морфологические изменения тканей зуба на различных стадиях развития кариозного процесса.
32. Химико-паразитарная теория кариеса Миллера. Положительные и отрицательные стороны теории
33. Теория кариеса зубов А.Э.Шарпенака и Шатца-Мартина. Положительные и отрицательные стороны теории.
34. Физико-химическая теория кариеса зубов Д.А.Энтина. Положительные и отрицательные стороны теории.
35. Рабочая концепция патогенеза кариеса зубов А.И.Рыбакова. Положительные и отрицательные стороны теории.
36. Кариесогенная ситуация в полости рта. Методы ее выявления и устранения.
37. Современная концепция кариеса зубов. Кариесрезистентность и кариесвосприимчивость.
38. Кариес в стадии пятна. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, комплексное этиопатогенетическое лечение, современные методы лечения.
39. Начальный кариес. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, современные методы лечения. Этиотропное и патогенетическое лечение. Способы повышения резистентности эмали.
40. Поверхностный кариес. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, современные методы лечения.
41. Кариес дентина. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, этиопатогенетические и симптоматические методы лечения, современные методы лечения.
42. Гиперемия пульпы. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, современные методы лечения, выбор метода лечения.
43. Ошибки и осложнения в диагностике и лечении кариеса зубов. Методы их предупреждения и устранения.
44. Принципы и этапы препарирования кариозных полостей.
45. Особенности препарирования и пломбирования кариозных полостей 1, 2, 3, 4, 5 классов Блека.
46. Пульпа зуба. Гистологическое строение, иннервация, кровоснабжение, основные функции.
47. Анатомио-топографические особенности строения пульпы зуба. Функции пульпы.
48. Пульпит. Классификация. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия пульпита. Дифференциальная диагностика острых форм пульпита.
49. Метод витальной ампутации пульпы зуба. Показания. Методика проведения.
50. Метод витальной экстирпации пульпы зуба. Остановка кровотечения из корневого канала, методы и средства.
51. Девитальный метод лечения пульпита. Показания и противопоказания. Ошибки и осложнения, возникающие при лечении пульпита с применением мышьяковистой пасты. Методы их предупреждения и устранения.

52. Острый пульпит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, современные методы лечения, выбор метода лечения.
53. Гнойный пульпит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, современные методы лечения.
54. Хронический пульпит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, современные методы лечения.
55. Хронический язвенный пульпит. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, современные методы лечения.
56. Хронический гиперпластический пульпит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, современные методы лечения.
57. Осложнения при лечении пульпита, их предупреждение и устранение.
58. Этапы и методика вскрытия и препарирования полости зуба у резцов, клыков, премоляров и моляров.
59. Эндодонтический инструментарий, классификация, методика применения. Создание верхушечного упора.
60. Эндодонтическая обработка корневого канала. Инструменты для препарирования корневых каналов, назначение и правила их использования.
61. Медикаментозная обработка корневого канала. Высушивание и обезжиривание дентина корневого канала. Препараты, состав, свойства.
62. Стоматологические пломбировочные материалы для корневых пломб. Классификация, состав, свойства, показания к применению.
63. Рабочая длина зуба. Способы определения рабочей длины зуба.
64. Определение рабочей длины корневого канала.
65. Ошибки и осложнения, возникающие при работе в корневом канале. Методы их предупреждения и устранения.
66. Техника обезжиривания и высушивания корневого канала в практике терапевтической стоматологии. Препараты, состав, свойства.
67. Методы obturation корневого канала. Этапы пломбирования корневого канала гуттаперчей. Этапы пломбирования корневого канала пастой.
68. Ошибки и осложнения при работе в корневых каналах. Методы их предупреждения и устранения.
69. Техника препарирования корневого канала от большего к меньшему – CrownDown.
70. Техника обработки корневых каналов методом «сбалансированной силы».
71. Техника препарирования корневого канала «шаг назад» – StepBack.
72. Постпломбировочная боль. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы предупреждения и устранения постпломбировочной боли.
73. Особенности работы в трудно проходимых корневых каналах. Препараты и эндодонтический инструментарий для работы в узких и плохо проходимых корневых каналах.
74. Композитные пломбировочные материалы химического отверждения. Состав, свойства, показания к применению, особенности пломбирования.
75. Композитные пломбировочные материалы светового отверждения, состав, свойства, показания к применению, особенности пломбирования.
76. Гибридные композитные пломбировочные материалы. Классификация. Состав, свойства, показания к применению.
77. Компомеры. Состав, свойства, показания к применению.
78. Праймер-адгезивные системы. Состав, свойства, показания к применению, техника внесения в кариозную полость.
79. Цементы. Состав, свойства, показания к применению. Методика приготовления. Особенности пломбирования.

80. Амальгама. Состав, свойства, показания к применению, методика приготовления, особенности пломбирования. Достоинства и недостатки амальгамы.
81. Герметизация фиссур. Показания, противопоказания, материалы, используемые для герметизации фиссур, техника проведения. Ошибки и осложнения при герметизации фиссур, методы их предупреждения и устранения.
82. Стоматологические пломбировочные материалы для лечебных прокладок. Состав, свойства, показания к применению.
83. Стоматологические пломбировочные материалы для изолирующих прокладок. Состав, свойства, показания к применению.
84. Острые нарушения общего состояния больного на терапевтическом приеме: обморок, коллапс. Их лечение и профилактика.
85. Обезболивание в практике терапевтической стоматологии.
86. Пародонт. Анатомическое и гистологическое строение, иннервация, кровоснабжение, функции.
87. Пародонтит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, выбор метода лечения.
88. Острый апикальный пародонтит. Клиника, дифференциальная диагностика, современные методы лечения.
89. Хронический пародонтит. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Ошибки и осложнения при лечении, методы их предупреждения и устранения.
90. Периапикальный абсцесс со свищем. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Ошибки и осложнения, методы их предупреждения и устранения.
91. Периапикальный абсцесс без свища. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Ошибки и осложнения при лечении, методы их предупреждения и устранения.
92. Периапикальная киста. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Ошибки и осложнения при лечении, методы их предупреждения и устранения.
93. Гипоплазия эмали. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
94. Флюороз. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
95. Несовершенный амело- и дентиногенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
96. Эрозия эмали. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
97. Клиновидный дефект твердых тканей зуба. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
98. Гиперестезия твердых тканей зуба. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
99. Пародонт. Анатомическое и гистологическое строение, функции пародонта.
100. Болезни пародонта. Современные представления об этиологии и патогенезе. Критерии оценки состояния пародонта.
101. Пародонтология как раздел стоматологии. Распространенность, терминология, классификация болезней пародонта.
102. Обследование больного с патологией пародонта. Критерии оценки состояния пародонта.
103. Простой маргинальный гингивит. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, современные методы лечения.
104. Гиперпластический гингивит. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, современные методы лечения.
105. Язвенный гингивит. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, современные методы лечения.
106. Пародонтит. Этиология, патогенез, патоморфология, клиника, дифференциальная

диагностика, современные методы лечения.

107. Принцип комплексного лечения заболеваний пародонта. Показания к выбору методов и средств местного и общего лечения в зависимости от тяжести заболевания пародонта.

108. Идиопатические заболевания пародонта. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

109. Пародонтоз. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, современные методы лечения.

110. Профилактика болезней пародонта. Методы и средства. Организация лечебно-профилактической помощи больным с патологией пародонта. Диспансеризация.

111. Значение гигиены полости рта в профилактике и лечении заболеваний пародонта.

112. Физические методы профилактики, диагностики и лечения кариеса.

113. Применение физических факторов для диагностики и лечения пульпита и периодонтита.

114. Физические методы профилактики, диагностики и лечения некариозных поражений твердых тканей зуба.

115. Физиотерапия заболеваний пародонта.

116. Применение физических методов лечения при стоматологических заболеваниях, протекающих с наличием болевого синдрома.

117. Рентгенологические методы обследования стоматологических больных.

118. Десквамативный гингивит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

119. Эндогенная профилактика кариеса зубов, лекарственная и безлекарственная.

120. Программы профилактики 21 века. Базовая программа профилактики. Интенсивная программа профилактики.

121. Полимеризационная усадка композитного пломбировочного материала. Роль и значение полимеризационной усадки при реставрации полостей 1, 2, 3, 4, 5, 6 классов Блека.

122. Методы борьбы с полимеризационной усадкой.

123. С-фактор. Дать определение. Значение С-фактора при реставрации полостей 1, 2, 3, 4, 5, 6 классов Блека.

124. Модуль эластичности. Дать определение. Роль и значение модуля эластичности при реставрации зубов.

125. История развития терапевтической стоматологии. Достижения терапевтической стоматологии.

126. Кариесогенная ситуация в полости рта.

127. Зубной налет, его роль в возникновении кариеса зубов и болезней пародонта.

128. Общие и индивидуальные принципы устранения кариесогенной ситуации.

129. Способы повышения резистентности эмали. Индивидуальная профилактика кариеса зубов и заболеваний пародонта.

130. Быстро прогрессирующий пародонтит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Современные методы лечения.

131. Хронический генерализованный пародонтит, фаза абсцедирования. Клиника. Современные методы лечения.

132. Галитоз. Местные и общие причины галитоза. Современные методы устранения.

133. Мотивация, ее место, роль и значение в оптимизации и интенсификации гигиены полости рта.

134. Коррекция кислотно-щелочного баланса полости рта. Методы и средства.

135. Критерии болевого симптома.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРИМЕРНЫХ ТЕМ ДЛЯ РЕФЕРАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
"ОСНОВЫ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ"**

Подготовка обучающимися рефератов рассматривается как составная часть процесса обучения. Рефераты необходимы для расширения и углубления знаний обучающихся в учебном материале, а также для развития у них навыков самостоятельного мышления и творчества, научно-исследовательской работы. Обучающиеся, защищая рефераты на занятиях, овладевают навыками публичного представления своих работ, осваивают умения вести научные дискуссии.

Тематика рефератов может быть выбрана обучающимися самостоятельно после консультации с преподавателем либо из предложенного ниже списка:

1. Эндодонтия
2. Рот и зубы. Заболевания полости рта и зубов
3. Эстетическая реставрация в стоматологии
4. Профилактическая роль фтора при лечении кариеса
5. Пульпит
6. Ультразвуковая терапия стоматологических заболеваний. Удаление зубного камня аппаратом «Ультрадент»
7. Этиология пародонтитов
8. Электрофорез
9. Этапы реставрации
10. Проявления ВИЧ инфекции в полости рта. Дифференциальная диагностика
11. Обезболивание у пациентов с сопутствующей патологией, тактика стоматолога при выборе препарата и способа обезболивания
12. Обезболивание у беременных, тактика стоматолога при выборе препарата и способа обезболивания, оптимальные сроки при планировании лечения
13. Способы обезболивания зубов на верхней челюсти. Методики проведения, показания
14. Способы обезболивания зубов на нижней челюсти. Методики проведения, показания
15. Использование премедикации в терапевтической стоматологии, препараты, показания
16. Методы профилактики основных стоматологических заболеваний
17. особенности индивидуальной гигиены полости рта в зависимости от стоматологического статуса.
18. Герметики для запечатывания фиссур зубов
19. Средства для местного применения, фторсодержащие лаки, гели
20. Современные средства индивидуальной гигиены полости рта

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ И УМЕНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
"ОСНОВЫ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ"**

1. Проведение профессиональной гигиены (удаление зубных отложений ручным или ультразвуковым методом, применение абразивных паст).
2. Лечение кариеса дентина I класса с применением композита химического отверждения.
3. Лечение кариеса дентина I класса с применением композита светового отверждения.
4. Лечение кариеса дентина II класса с применением композита химического отверждения.
5. Лечение кариеса дентина II класса с применением композита светового отверждения.
6. Лечение кариеса дентина III класса с применением композита химического отверждения.
7. Лечение кариеса дентина III класса с применением СИЦ.
8. Лечение кариеса дентина III класса с применением компомера.
9. Лечение кариеса дентина IV класса с применением композита химического отверждения.
10. Лечение кариеса дентина IV класса с применением композита светового отверждения.
11. Лечение кариеса дентина V класса с применением СИЦ.
12. Лечение кариеса дентина V класса с применением компомера.
13. Лечение клиновидного дефекта с применением СИЦ.
14. Прямая реставрация при переломе коронки зуба.
15. Лечение начального пульпита в одно посещение (полость I класса).
16. Лечение пульпита методом девитальной экстирпации (вскрытие полости зуба, наложение девитализирующей пасты).
17. Лечение пульпита многокорневого зуба методом витальной экстирпации (раскрытие полости зуба, расширение устьев корневых каналов).
18. Лечение пульпита однокорневого зуба методом витальной экстирпации (инструментальная и медикаментозная обработка каналов – стандартизованная методика)
19. Лечение пульпита однокорневого зуба методом витальной экстирпации (инструментальная и медикаментозная обработка каналов – методика Stepback).
20. Лечение пульпита однокорневого зуба методом витальной экстирпации (пломбирование канала методом латеральной конденсации гуттаперчи).
21. Лечение периодонтита (временное пломбирование каналов методом одной пасты – ручной метод).
22. Лечение периодонтита (временное пломбирование каналов методом одной пасты – машинный метод)
23. Пломбирование зуба после эндодонтического лечения (II класс).
24. Восстановление зуба после эндодонтического лечения с помощью стекловолоконного штифта (подготовка канала под стекловолоконный штифт).
25. Восстановление зуба после эндодонтического лечения с помощью стекловолоконного штифта (установка штифта, восстановление культи).

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

за _____ / _____ / учебный год

В рабочую программу "Основы терапевтической стоматологии",
для специальности 0304000 "Стоматология ортопедическая",
квалификации 0304023 "Дантист"
вносятся следующие дополнения и изменения:

Теоретический курс:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Симуляционный курс:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Самостоятельная работа обучающихся:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Самостоятельная работа обучающихся с преподавателем:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Практика в клинике:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Дополнения и изменения внес:

_____ (должность) _____ (подпись)

Рабочая программа пересмотрена на заседании ЦМК СД

Протокол № _____ от ____ / _____ /20__ года

Председатель ЦМК СД _____

«АВИЦЕННА»
ЖОҒАРЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КОЛЛЕДЖІ» БЛІМ
МЕКЕМЕСІ



УЧРЕЖДЕНИЕ
ОБРАЗОВАНИЯ ВЫСШИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ
«АВИЦЕННА»

СОГЛАСОВАНО
ТОО "NeoMed Semey"
в лице руководителя
Сидикосковой Д.К.



РАССМОТРЕНО
На заседании научно-
методического Совета
Протокол № 1
От 30 09 2019 г
Председатель

УТВЕРЖДАЮ
Директор
Учреждения образования
Высшего медицинского
Коллежа "Авиценна"



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
"ЗУБОТЕХНИЧЕСКОЕ МАТЕРИАЛОВЕДЕНИЕ
С КУРСОМ ОХРАНЫ ТРУДА И ТЕХНИКИ БЕЗОПАСНОСТИ"

Направление подготовки: специальность 0307000 "Стоматология ортопедическая"
квалификация 0307013 "Зубной техник"

Рабочая программа учебной дисциплины "Зуботехническое материаловедение с курсом охраны труда и техники безопасности" разработана на основе требований Государственного общеобразовательного стандарта технического и профессионального образования по медицинским специальностям, предъявляемых к содержанию и результатам освоения учебной дисциплины, в соответствии с типовым учебным планом по специальности 0307000 "Стоматология ортопедическая", утвержденных приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 31 июля 2015 г. № 647.

Организация-разработчик: Учреждение образования Высший медицинский колледж "Авиценна".

Составитель /автор/ рабочей программы: Тыныбеков Е.Т. преподаватель специальных дисциплин Учреждения образования Высшего медицинского колледжа "Авиценна".

Эксперт: Жакупова К.М., заместитель директора по координации учебных программ и проектов.

Рецензент: Мукагалиев Г.А., зав. зубопротезного отделения ТОО "NeoMed Semey".

Рабочая программа обсуждена и одобрена на заседании предметной методической комиссии специальных дисциплин.

Протокол № 1 от 9 / 09 //2019 года.



РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую учебную программу дисциплины "Зуботехническое материаловедение с курсом охраны труда и техники безопасности" для специальности 0307000 "Стоматология ортопедическая", квалификации 0307013 "Зубной техник", подготовленная Мукагалиевым Г.А., зав. зубопротезного отделения ТОО "NeoMed Semey".

Программа учебной дисциплины "Зуботехническое материаловедение с курсом охраны труда и техники безопасности" разработана Тыныбековым Е.Т., преподавателем второй категории УО ВМК "Авиценна".

Содержание рабочей программы включает паспорт программы с определением цели и задач учебной дисциплины, место дисциплины в структуре основной образовательной программы, структуру и содержание, условия реализации, контроль и оценку результатов освоения учебной дисциплины, с указанием форм, методов контроля и оценки.

При анализе структуры и содержание учебной программы установлено:

- название учебной дисциплины, перечень формируемых компетенций, требования к результатам освоения учебной дисциплины соответствуют требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям;
- количество часов на освоение программы учебной дисциплины соответствует типовому учебному плану по специальности 0307000 "Стоматология ортопедическая", квалификации 0307013 "Зубной техник".

Рабочая программа "Зуботехническое материаловедение с курсом охраны труда и техники безопасности" рассчитана на курс, включающий в себя максимальную учебную нагрузку обучающегося в количестве 60 часов/2 кредита, в том числе 30 часов отводится на проведение аудиторных занятий, на самостоятельную работу обучающегося - 12 часов, самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя – 8 часов и симуляционных занятий – 10 часов. Общее количество часов по разделам, темам соответствует максимальной учебной нагрузке по дисциплине. Форма итоговой аттестации указана в соответствии с рабочим учебным планом по специальности 0307000 "Стоматология ортопедическая".

Структура и содержание рабочей программы учебной дисциплины "Зуботехническое материаловедение с курсом охраны труда и техники безопасности" соответствует принципу единства теоретического и практического обучения. В тематическом плане содержание дисциплины структурировано по разделам, темам программы, видам учебных занятий. Разделы и темы программы учебной дисциплины выделены дидактически целесообразно, логическая последовательность соблюдена. Объем времени, выделенный на изучение каждой темы, достаточен для освоения указанного содержания учебного материала.

Содержание учебного материала соответствует требованиям к умениям и знаниям, перечисленных в паспорте рабочей программы. Прослеживается логическая и содержательная взаимосвязь с другими специальными дисциплинами и профессиональными модулями. Уровни освоения учебного материала определены с учетом формируемых умений в процессе выполнения деятельности на практических занятиях. Объем симуляционных занятий и практики в клинике определен дидактически целесообразно.

Деятельность обучающихся на учебных занятиях, при выполнении заданий самостоятельной работы обеспечивает формирование умений по учебной дисциплине,

способствует развитию базовых и освоению профессиональных компетенций. Самостоятельная работа представлена по каждому разделу.

Перечисленные средства обучения и оборудование обеспечивают проведение занятий, предусмотренных программой учебной дисциплины. Перечень основной и дополнительной литературы включает общедоступные источники, содержательно достаточные для реализации образовательного процесса по учебной дисциплине.

Методы контроля и оценки соотнесены с результатами освоения программы учебной дисциплины (освоение умений, усвоение знаний). Комплекс методов контроля и оценки образует систему достоверной и объективной оценки уровня освоения дисциплины.

Образовательные технологии обучения характеризуются не только общепринятыми формами (лекция, практическое занятие), но и интерактивными формами, такими как лекция с элементами визуализации, семинарское занятие по типу «Учебная конференция», практическое занятие с использованием игровых методов обучения, что способствует погружению в профессиональную среду.

Таким образом, рабочая программа учебной дисциплины "Зуботехническое материаловедение с курсом охраны труда и техники безопасности" полностью соответствует требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям, типовому учебному плану по специальности 0307000 "Стоматология ортопедическая", квалификации 0307013 "Зубной техник" и может быть использована в учебном процессе Учреждения образования Высшего Медицинского колледжа "Авиценна".

Рецензент: Мукагалиев Г.А., зав. зубопротезного отделения ТОО "NeoMed Semey".

Дата 26 / 09 / 2019 г.

Подпись 

ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
на программу учебной дисциплины
"Зуботехническое материаловедение с курсом охраны труда и техники безопасности"

Рабочая программа учебной дисциплины "Зуботехническое материаловедение с курсом охраны труда и техники безопасности" является частью программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ГОСО по специальности 0307000 "Стоматология ортопедическая", квалификации 0307013 "Зубной техник".

Программа включает паспорт, структуру и содержание, условия реализации программы, контроль и оценку результатов освоения.

В паспорте программы указана область применения рабочей программы учебной дисциплины, сформулированы цели и задачи, направленные на отработку сформированных базовых и профессиональных компетенций.

Программа рассчитана 60 часов/2 кредита, в том числе 30 часов отводится на проведение аудиторных занятий, на самостоятельную работу обучающегося - 12 часов, самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя - 8 часов и симуляционных занятий - 10 часов. Общее количество часов по разделам, темам соответствует максимальной учебной нагрузке по дисциплине.

Достаточно полно отражено учебно-методическое обеспечение. Перечень основной и дополнительной литературы включает общедоступные источники, содержательно достаточные для реализации образовательного процесса по учебной дисциплине.

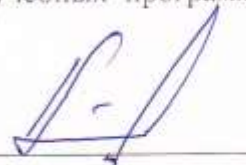
К рабочей программе прилагаются перечень тематических вопросов для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения учебной дисциплины, критерии оценки текущего и промежуточного контроля знаний, перечень тем для практикоориентированных исследовательских работ обучающихся. Деятельность обучающихся при выполнении исследовательских работ обеспечивает формирование умений по учебной дисциплине, способствуют развитию базовых и освоению профессиональных компетенций.

Программа учебной дисциплины "Зуботехническое материаловедение с курсом охраны труда и техники безопасности" соответствует требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям, типовому учебному плану по специальности 0307000 "Стоматология ортопедическая", квалификации 0307013 "Зубной техник" и рекомендована для использования в учебном процессе Учреждения образования Высшего Медицинского колледжа "Авиценна".

Эксперт: Жакупова К.М., заместитель директора по координации учебных программ и проектов.

Дата 19 / 09 / 2019 год

Подпись: _____



СОДЕРЖАНИЕ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	.....	2
1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ		
1.1. Область применения рабочей программы	.....	3
1.2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы	.....	3
1.3. Цели и задачи дисциплины	.....	3
1.4. Пререквизиты	.....	6
1.5. Постреквизиты	.....	7
1.6. Нормативная трудоемкость освоения программы дисциплины	.....	7
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ		
2.1 Тематический план и содержание программы дисциплины	.....	7
3 УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.		
3.1. Требования к уровню организации учебного процесса	.....	10
3.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению	.....	14
3.3. Информационное обеспечение обучения	.....	14
3.4. Перечень информационных технологий	.....	15
4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ		
4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний	.....	16
4.2 Критерии оценки знаний обучающихся	.....	16
5. ПРИЛОЖЕНИЯ		
5.1 Вопросы для подготовки к итоговому контролю знаний "Зуботехническое материаловедение с курсом охраны труда и техники безопасности"	.....	25
5.2 Перечень примерных тем для рефератов по дисциплине "Зуботехническое материаловедение с курсом охраны труда и техники безопасности "	.....	29
5.3 Перечень практических навыков и умений по дисциплине "Зуботехническое материаловедение с курсом охраны труда и техники безопасности "	.....	30
ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ	.....	31

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа "Зуботехническое материаловедение с курсом охраны труда и техники безопасности", направлена на ознакомление будущих зубных техников с физическими, химическими, механическими, биологическими свойствами материалов, применяемых в зубопротезной практике. Глубокие знания в области данной дисциплины являются одним из основных критериев, определяющих грамотность зубных техников.

Особое внимание в рабочей программе уделяется сравнительной оценке материалов, изменениям и превращениям происходящим в них на технологических этапах при изготовлении протезов, влияниям механических и биологических факторов в полости рта, роли слюны, возможным образованиям микротомов и других патологических явлений, работам зарубежных и отечественных ученых в области зуботехнического мастерства.

Теоретические занятия сопровождаются демонстрацией методик использования всех зуботехнических материалов, заготовок изделий, полуфабрикатов и сырья, употребляемых в зубопротезных лабораториях, а также демонстрацией опытов, подтверждающих основные свойства этих материалов.

В рабочей программе учебной дисциплины "Зуботехническое материаловедение с курсом охраны труда и техники безопасности", представлено содержание учебного материала, последовательность его изучения, распределение учебных часов, тематика рефератов (докладов), вопросы для подготовки обучающихся к итоговому контролю знаний, перечень практических навыков и умений с учетом специфики программ подготовки квалифицированных специалистов.

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1 Область применения рабочей программы.

Настоящая рабочая программа "Зуботехническое материаловедение с курсом охраны труда и техники безопасности" является частью основной профессиональной образовательной программы по специальности 0307000 "Стоматология ортопедическая", квалификации 0307013 "Зубной техник", в соответствии с требованиями Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования по медицинским специальностям, в части освоения основного вида профессиональной деятельности.

Предназначена для преподавателей, ведущих данную дисциплину, и обучающихся специальности 0307000 "Стоматология ортопедическая", квалификации 0307013 "Зубной техник", участвующих в процессе изучения данной дисциплины.

1.2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Учебная дисциплина "Зуботехническое материаловедение с курсом охраны труда и техники безопасности" относится к циклу общепрофессиональных дисциплин основной профессиональной образовательной программы и изучается в третьем семестре.

1.3 Цели и задачи дисциплины /требования к результатам освоения дисциплины/

Основной целью курса является овладение обучающихся системой знаний зуботехнических материалов при изготовлении зубных протезов, ортодонтических и челюстно-лицевых аппаратов с учетом соблюдения правил техники безопасности и требований охраны труда.

В соответствии с целью обучения, основные задачи сводятся к следующему:

- формирование основных представлений о составе, строении, свойствах и технологии применения материалов стоматологического назначения;
- формирование представлений о закономерностях изменений свойств материалов под влиянием физических, механических, химических и биологических факторов, связанных с условиями их применения в стоматологической практике;
- формирование знаний и умений, позволяющих обоснованно выбирать материалы для изготовления различных конструкций зубных протезов.
- формирование у студентов навыков организации мероприятий по охране труда и технике безопасности, санитарнопротивоэпидемических мероприятий при работе в зуботехнической лаборатории и кабинете ортопедической стоматологии, при работе с различными материалами, применяемыми в ортопедической стоматологии;
- изучение студентами основной классификации стоматологических материалов по их назначению, классификации стоматологических материалов по химической природе;
- изучение студентами взаимосвязи химической природы материалов и их свойств, имеющих значение для применения в различных областях стоматологии;
- изучение основной профессиональной терминологии в области стоматологического материаловедения, ортопедической стоматологии;
- формирование знаний о факторах, определяющих свойства стоматологических материалов;
- обучение студентов правилам и навыкам работы с основным стоматологическим оборудованием, инструментарием, материалами;
- изучение лабораторной техники изготовления зубных протезов и освоение навыков изготовления простых конструкций зубных протезов;
- ознакомление с технологией обработки конструкционных материалов давлением, литьем;

- обеспечение условий для активизации познавательной деятельности студентов, стимулирование самостоятельной работы по освоению содержания модуля и формированию необходимых компетенций.

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен:

Таблица 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Знать:	Уметь:	Владеть:
<ul style="list-style-type: none"> - санитарно-гигиенические требования, которым должно соответствовать устройство стоматологического кабинета; - нормативное оснащение и оборудование стоматологического кабинета; -оснащение и оборудование рабочего места зубной техника; - правила эксплуатации стоматологического оборудования; - охрану труда и технику безопасности при эксплуатации стоматологического оборудования; - основы современной эргономики; - принципы организации производства в зуботехнической лаборатории с учетом санитарно-гигиенических требований и профилактики профессиональных вредностей; - правила эксплуатации оборудования основного и вспомогательных помещений зуботехнической лаборатории; - охрану труда и технику безопасности при эксплуатации зуботехнического оборудования, при работе с инструментарием и материалами. - принципы асептики и антисептики в стоматологии; -виды дезинфекции и стерилизации стоматологического оборудования, инструментария; - общую характеристику 	<ul style="list-style-type: none"> - эксплуатировать стоматологическое оборудование, инструментарий с учетом правил техники безопасности; пользоваться микромотором (бормашиной) на учебном фантоме; - применять полученные знания по материаловедению для решения реальных задач в оказании всесторонней стоматологической помощи пациентам; - устанавливать возможности и ограничения использования стоматологического материала определенного назначения на основании знаний химической природы и основных компонентов его состава; - определять химическую природу и выделять основные компоненты состава стоматологического материала при ознакомлении с инструкцией по применению его в клинике, а также понимать, как отклонение от рекомендаций по способу применения материала может сказаться на результате клинической процедуры; - работать с литературой для постоянного пополнения знаний о стоматологических материалах, учитывая большие изменения, происходящие в настоящее время в области стоматологического материаловедения. - работать с различными группами вспомогательных материалов (оттискных, модельных, моделировочных и др.): 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками работы со стоматологическим оборудованием (стоматологическая установка, микромотор, инструменты, наконечники, режущие и абразивные инструменты) с соблюдением эргономических принципов, техники безопасности, санитарно-противоэпидемиологического режима; - современной терминологией в области стоматологического материаловедения; - основными приёмами при работе со стоматологическими материалами (оттискными, модельными, моделировочными, абразивными, цементами, композитными и др.); - навыками работы с основными конструкционными материалами (сплавами металлов, пластмассами)

<p>протезов зубов и ортопедических аппаратов по назначению, методам фиксации, принципам передачи жевательного давления, материалам и методам изготовления;</p> <ul style="list-style-type: none"> - конструкционные особенности протезов, применяемых при ортопедическом лечении больных; - сведения об основах материаловедения, процессах и закономерностях, определяющих формирование структуры и различных свойств материалов; - основные критерии качества стоматологических материалов, определяющих возможность их применения в стоматологии; - классификацию материалов, применяемых при изготовлении зубных протезов и аппаратов; требования, которым они должны соответствовать; - преимущества и недостатки материалов различной химической природы при их использовании в стоматологии; - составы и свойства конструкционных и вспомогательных материалов, применяемых для изготовления зубных протезов; - влияние состава и технологии применения материалов на эффективность их применения в стоматологии; - основные представления о биологической оценке и безопасном применении материалов в стоматологии; - представление о стандартах стоматологических материалов и их использовании для обеспечения клинической практики материалами оптимального качества. 	<ul style="list-style-type: none"> - получать оттиски гипсом, альгинатными массами с фантомных моделей; - получать гипсовые модели по оттискам из альгинатных материалов; - воспроизводить анатомическую форму коронок зубов с помощью моделировочных материалов; - выбирать и работать абразивным инструментарием в зависимости от вида обрабатываемого материала. 	
---	---	--

Процесс изучения дисциплины должен быть направлен на формирование следующих базовых и профессиональных компетенций:

Базовые компетенции:

БК-1 Обучение: Признает свои потребности в обучении и ставит учебные цели, применяя навыки управления информацией, критического мышления и принятия решений.

БК-1.1 Саморазвитие: отображает и принимает на себя ответственность за долговременное планирование своего непрерывного профессионального развития и выбирает наиболее эффективные методы обучения для достижения поставленных целей.

БК-1.2 Критическое мышление и принятие решения: определяет проблемы и потенциальные пути решения в рутинных ситуациях, логически анализирует факты, суждения и принимает обоснованные решения в рамках ее профессиональной деятельности.

БК-2 Этика и профессионализм: демонстрирует приверженность профессиональным этическим принципам и нормам при взаимодействии с пациентами, их семьями и коллегами в процессе оказания сестринской помощи. Принимает ответственность за свои действия и результаты работы, а также поддерживает позитивную рабочую обстановку

БК-2.1 Общественная роль в сообществе: принимает активное участие в общественной жизни, способствует укреплению роли медсестры в обществе, проявляет толерантность при взаимодействии с людьми различных культурных и возрастных групп, соблюдает субординацию и профессиональную солидарность.

БК-2.2 Этические принципы: демонстрирует приверженность профессиональным этическим принципам, соблюдает конфиденциальность, понимает меры ответственности за жизнь и здоровье пациентов, критически оценивает и принимает решения при возникновении этических вопросов в определенных ситуациях с целью защиты прав и интересов пациентов/клиентов, семей и групп.

БК-2.3 Эстетика: ценит и поддерживает эстетику рабочей среды, непрерывно стремится к обогащению мировоззрения и созданию эстетического комфорта для пациента.

БК-3 Коммуникации и работа в команде: способен эффективно взаимодействовать с разными людьми в различных ситуациях с использованием широкого спектра технологий.

БК-3.1 Коммуникативные навыки: демонстрирует эффективную коммуникацию с людьми, различающимися по культуре, вере, традициям, образу жизни и мировоззрениям на разных языках.

БК -3.2 Работа в команде: демонстрирует ответственность, работая в разных профессиональных командах, проявляет индивидуальные навыки самоуправления, в целях результативности совместной работы.

БК-3.3 Информационные-коммуникационные технологии: использует различные информационные коммуникационные технологии для эффективного обмена информацией в профессиональных целях.

1.4 Пререквизиты:

Для освоения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, приобретенные при изучении следующих дисциплин:

- Инфекционная безопасность;
- Основы клинической медицины;
- Анатомия, физиология и биомеханика зубочелюстной системы.

1.5 Постреквизиты:

Знания, умения и навыки, полученные при изучении дисциплины необходимы для освоения следующих дисциплин:

- Моделирование зубов;
- Техника изготовления частичных съемных пластиночных протезов;
- Техника изготовления искусственных коронок;
- Техника изготовления полного съемного пластиночного протеза;
- Техника изготовления несъемных протезов;
- Техника изготовления мостовидных протезов;
- Техника изготовления бюгельных протезов кламмерной фиксации.

1.6 Нормативная трудоемкость освоения учебной образовательной программы

Таблица 2. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего часов	Виды учебной работы				Семестр	Формы промежуточной аттестации
	СРО	СРОП	Аудиторные занятия	Симуляции		
60/2	12	8	30	10	3	Экзамен

СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1. Тематический план и содержание программы дисциплины

Таблица 3. Название тем аудиторных занятий и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
II курс 3 семестр		
1.	Раздел 1. Основы материаловедения. Тема 1.1. История развития зуботехнического материаловедения. Классификация стоматологических материалов.	1
2.	Тема 1.2 Основные виды и свойства стоматологических материалов.	1
3.	Раздел 2. Охрана труда и техника безопасности. Тема 2.1 Охрана труда при работе в зуботехнической лаборатории.	1
4.	Тема 2.2 Правила антисептической обработки слепков.	1
5.	Раздел 3. Материал для оттисков (слепков) и моделей. Тема 3.1 Твердые оттискные (слепочные) материалы.	1
6.	Тема 3.2 Эластичные оттискные (слепочные) материалы.	1
7.	Тема 3.3 Материалы для моделей.	1
8.	Раздел 4. Моделировочные материалы. Тема 4.1 Воски и восковые смеси. Моделировочные воски.	1
9.	Тема 4.2 Базисные воски. Вспомогательные воски.	1
10.	Раздел 5. Стоматологические пластмассы. Тема 5.1 Пластмассы, применяемые в стоматологии.	1

11.	Тема 5.2 Технология получения зубных протезов из пластмасс. Режим полимеризации, его значение.	1
12.	Раздел 6. Металлы и сплавы. Тема 6.1 Металлы, применяемые в стоматологии.	1
13.	Тема 6.2 Сплавы металлов на основе неблагородных металлов.	1
14.	Тема 6.3 Современные сплавы для изготовления бюгельных протезов и металлокерамики.	1
15.	Тема 6.4 Благородные металлы и сплавы.	1
16.	Тема 6.5 Вспомогательные металлы и сплавы.	1
17.	Тема 6.6 Припой для пайки протезов. Литые сплавы.	1
18.	Раздел 7. Металлокерамика. Металлопластмасса. Тема 7.1 Материалы для металлокерамических протезов.	1
19.	Тема 7.2 Материалы для облицовки металлокерамических, металлопластмассовых протезов.	1
20.	Тема 7.3 Высокопрочные пластмассы, пластмассы пастообразного содержания.	1
21.	Раздел 8. Искусственные зубы. Тема 8.1 Сырье для изготовления искусственных зубов. Фарфоровые массы.	1
22.	Раздел 9. Вспомогательные материалы. Тема 9.1 Формовочные материалы.	1
23.	Тема 9.2 Изолирующие материалы. Покрывные, компенсационные лаки.	1
24.	Тема 9.3 Кислоты, применяемые в з/т производстве и их смеси. Флюсы. Отбелы.	1
25.	Тема 9.4 Абразивные и полирующие материалы.	1
26.	Раздел 10. Новейшие достижения в зуботехническом материаловедении. Тема 10.1 Новейшие стоматологические материалы различного назначения.	1
27.	Итоговый контроль. Экзамен.	4
ВСЕГО:		30

Таблица 4. Название тем СРО и рекомендуемое количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
II курс 3 семестр		
1.	СРО: Теоретические основы металлокерамики.	1
2.	СРО: Теоретические основы стоматологических полимерных материалов.	1
3.	СРО: Технология базисных полимерных материалов. Стадии процесса полимеризации. Режим полимеризации.	1
4.	СРО: Быстротвердеющие пластмассы. Особенности реакции полимеризации.	1
5.	СРО: Основные характеристики фарфоровых и пластмассовых искусственных зубов.	1
6.	СРО: Дефекты, возникающие в базисе протеза при нарушениях технологии применения акриловых пластмасс горячего отверждения.	1

7.	СРО: Пористость. Виды пористости. Механизм возникновения газовой пористости.	1
8.	СРО: Стоматологические цементы.	1
9.	СРО: Бензин, его марки, свойства. Первая медицинская помощь при ожогах.	1
10.	СРО: Критерии выбора стоматологических материалов в процессе изготовления эстетических реставраций.	1
11.	СРО: Влияние стоматологических материалов на ткани полости рта.	1
12.	СРО: Безномерные полимеры. Актуальность применения в современной стоматологии.	1
ВСЕГО:		12

Таблица 5. Название тем СРОП и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
II курс 3 семестр		
1.	СРОП: Слепочные и оттисковые материалы (общие сведения, свойства и применение).	1
2.	СРОП: Моделировочные материалы /общие сведения, свойства и применение)	1
3.	СРОП: Стоматологические полимерные материалы (пластмассы).	1
4.	СРОП: Металлы и сплавы металлов, применяемые в ортопедической стоматологии (конструкционные металлы).	1
5.	СРОП: Материалы для литья металлов и паяльные средства.	1
6.	СРОП: Материалы для отделки (шлифования и полирования) зубных протезов.	1
7.	СРОП: Вспомогательные материалы при изготовлении протезов.	1
8.	СРОП: Стоматологический фарфор, керамические материалы.	1
ВСЕГО:		8

Таблица 6. Название тем симуляционных занятий и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
II курс 3 семестр		
1.	СИМ: Оттисковые материалы. Получение частичного оттиска гипсом с фантомной модели.	2
2.	СИМ: Альгинатные оттисковые материалы. Получение оттиска альгинатным оттискным материалом с фантомной модели.	2
3.	СИМ: Конструкционные материалы. Правила подбора искусственных зубов.	2
4.	СИМ: Литьевые моделировочные воски. Технология работы с воском.	2
5.	СИМ: Абразивные инструменты для обработки материалов зубных протезов. Обработка, шлифовка и полировка зубных протезов.	2
ВСЕГО:		10

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.

3.1 Общие требования к организации образовательного процесса.

Обучение учащихся происходит в процессе проведения аудиторных теоретических занятий, в симуляционном центре колледжа, во время самостоятельной работы студентов под руководством преподавателя и в результате самостоятельного изучения отдельных тем.

На теоретических занятиях используются:

- объяснительно-иллюстративный метод, в основе которого лежит получение новой информации учащимися от преподавателя, осмысление, обобщение и систематизация новых знаний;
- проблемный метод, сущность которого состоит в создании проблемной ситуации, её анализе, осознания сущности затруднения и постановке учебной проблемы, нахождения способа решения проблемы путем выдвижения гипотезы и её обоснования;
- информационно-рецептивный (сообщение или устная информация с использованием наглядных пособий (схемы, рисунки, таблицы и др.);
- репродуктивный или творчески – репродуктивный с использованием алгоритмов изучения конкретной темы;
- проблемный метод, сущность которого состоит в создании проблемной ситуации, ее анализе, осознания сущности затруднения и постановке учебной проблемы, нахождения способа решения проблемы путем выдвижения гипотезы и ее обоснования;
- метод малых групп;
- метод опережающего обучения;
- метод контекстного обучения, предусматривающий получение учащимися не только академических знаний, но и максимально приближающий их к профессиональной деятельности, путем проведения конференций, анализа и т. д.

Самостоятельная работа обучающихся преподавателем (СРОП): углубленное изучение отдельных вопросов тем пройденных практических занятий в виде подготовки презентаций и рефератов, дискуссии, обсуждение результатов выполнения индивидуальных и групповых заданий, консультации с преподавателем по всем возникающим вопросам, сдача рубежного контроля. В результате самостоятельных занятий под руководством преподавателя закрепляется материал, полученный на теоретическом обучении, а также изучается незатронутая тематика, предусмотренная рабочей программой дисциплины.

Самостоятельная работа обучающихся (СРО): работа студентов с учебной и дополнительной литературой, с литературой на электронных носителях; решение и подготовка тестовых заданий, решение и подготовка ситуационных задач.

Симуляционное обучение (СИМ): обязательный компонент в профессиональной подготовке, использующий модель профессиональной деятельности с целью предоставления возможности каждому обучающемуся выполнить профессиональную деятельность или ее элемент в соответствии с профессиональными стандартами и/или порядками (правилами) оказания медицинской помощи. Симуляционное обучение проводится обученными, сертифицированными штатными специалистами (преподавателями-тренерами), которые совместно с практикующими клиницистами (экспертами) создают и накапливают багаж различных сценариев, ведут методическую работу, а также совместно с техническими работниками (техниками и инженерами) разрабатывают и поддерживают в рабочем и безопасном состоянии средства обучения (программное обеспечение, компьютеры, тренажеры, симуляторы, фантомы, модели и профессиональное оборудование) на основе системы инженерно-технического обслуживания и снабжения расходными материалами.

Симуляционное обучение позволяет без вовлечения в учебный процесс пациентов на доклиническом этапе предварительно освоить практические манипуляции и

нетехнические навыки, что в дальнейшем обеспечивает более эффективное обучение в клинике, без стресса и с меньшим числом ошибок. Объективная оценка с помощью симуляционных методик дает широкие возможности для проведения экзаменов и аккредитации.

Практические занятия с использованием симуляционного оборудования направлены на развитие самостоятельности учащихся, углубление, расширение, закрепление полученных теоретических знаний и формирование профессиональных и общих компетенций, учебных и профессиональных умений обучающихся. Они предполагают выполнение студентами под руководством преподавателя одной или нескольких конкретных задач и направлены на формирование у обучающихся практических умений, развитие навыков командной работы, коммуникативной компетентности, а также понимания области применения теоретических знаний в медицинской практике.

При формировании содержания практического занятия с использованием симуляционного оборудования преподаватели руководствуются перечнем компетенций, которые должны быть сформированы у специалиста после изучения данной учебной дисциплины или междисциплинарного курса.

Участие обучающегося в практическом занятии-тренинге включает:

- формирование учебно-аналитических умений (обобщение и систематизация теоретических знаний);
- формирование умения применять профессионально-значимые знания на практике в соответствии с профилем специальности;
- отработку алгоритма выполнения мануальных навыков;
- отработку алгоритма принятия клинических решений в стандартных и нестандартных ситуациях;
- выполнение самоанализа своих действий и развитие критического мышления.

Основные задачи симуляционного практического занятия:

- обеспечение активного вовлечения всех участников в процесс обучения;
- достижение наработки и развития требуемого навыка.

Для создания оптимальных условий в зависимости от контингента и целей занятия учебная группа может включать от 3 до 15 человек. Учебные дисциплины и профессиональные модули, по которым планируется практическое занятие или тренинг с использованием симуляционного оборудования, а также его объемы определяются рабочими учебными планами, а содержание рабочими программами и календарно-тематическим планом по учебной дисциплине и должно соответствовать теоретическому материалу изучаемого раздела. Структура и оборудование для проведения занятия могут меняться в зависимости от контингента обучающихся и уровня подготовки: чем выше базовый уровень владения навыками, тем больше следует уделять внимания деталям и тем более высокого уровня реалистичности требуется оборудование для занятий.

Для освоения мануального навыка требуется многократное повторение его выполнения, соответственно, используемое оборудование должно быть не только реалистичным, но и износоустойчивым. Использование дополнительного оборудования, например, инструментария, повышает степень реалистичности отработки навыков, а подключение контроллеров объективизирует оценку степени освоения навыка. Формирование навыков командного взаимодействия, выработка алгоритмов действий и поиск решений в реалистичной среде достигается за счет имитации рабочей обстановки, использования медицинской и оргтехники, инструментария, документации. Развитие клинического мышления, коммуникативных навыков достигается за счет мультидисциплинарного подхода и взаимодействия с пациентом (стандартизованный пациент).

Этапы тренинга: В целях методической структуризации принято подразделять практическое занятие на несколько последовательных этапов:

- входной контроль;

- брифинг;
- основной этап, собственно тренинг;
- дебрифинг;
- обратная связь.

Перед тренингом обучающийся самостоятельно готовится по теме предстоящего практического занятия, используя рекомендованную литературу, мультимедийные материалы, лекции и т.д. Соответственно, наличие теоретических знаний – основа для отработки практических навыков. При недостаточной подготовке тренинг будет малоэффективен.

Входной контроль позволяет определить уровень знаний аудитории в целом, что дает возможность преподавателю акцентировать внимание на наиболее проблемных моментах. В связи с этим входной контроль лучше проводить предварительно. Если по результатам входного контроля уровень знаний обучающихся недостаточный, занятия дополняют лекционным материалом по разделам, вызвавшим затруднение при самостоятельной подготовке, с последующим проведением контроля теоретических знаний.

Тестовые задания должны быть максимально практикоориентированы, содержать ключевые вопросы и соответствовать тематике занятия. Целесообразно использовать аналогичные вопросы из базы данных для проведения промежуточного или итогового тестирования по дисциплине. Тест формируется из базы вопросов к каждому занятию. В тесте (рекомендуемое количество вопросов – 10-20). Чем больше вопросов содержится в базе данных, тем более разнообразными будут варианты теста, что снижает вероятность «угадывания» правильного ответа. Каждый вопрос должен содержать краткое задание (описание клинической ситуации) с одним правильным и, как правило, четырьмя отвлекающими ответами. Время на выполнение теста рассчитывается исходя из количества вопросов в тесте. На каждый вопрос отводится от 30 до 60 секунд, в зависимости

от сложности темы и насыщенности вопросов.

Брифинг отличается от всех форм представления теоретического материала рядом особенностей и включает:

- предоставление информации о ходе занятия и его компонентах: брифинг, тренинг, дебрифинг;
- изложение целей и учебных задач тренинга;
- обсуждение теоретических аспектов темы тренинга студентами совместно с инструктором (важно сделать акцент на одной узкой проблеме, решению которой посвящен тренинг);
- разъяснение основных принципов работы и технических возможностей симуляционного, медицинского и иного оборудования, используемого на данном занятии, знакомство с размещением расходных материалов, которые могут понадобиться в ходе занятия;
- инструктаж по технике безопасности при работе с оборудованием.

Тренинг. После брифинга преподаватель демонстрирует эталонное исполнение навыка с пояснениями, затем идет повтор без пояснений, после чего предлагается самостоятельно выполнить задание. Сценарий и вид тренинга может быть самым разнообразным и зависит, в первую очередь, от дидактических целей и используемого оборудования. Командный тренинг нацелен на психологию коллективной работы, а индивидуальный тренинг на отработку технических навыков. Для каждого отдельно взятого технического навыка существуют специализированные тренажеры. Но каким бы ни был тренинг, суть его заключается в самостоятельном выполнении всех манипуляций и взаимодействует с учебными пособиями напрямую, без вмешательства преподавателя. Условно, исходя из учебных целей, тренинги можно подразделить на следующие виды:

- тренинг технических навыков;
- клинический сценарий;

- отработка коммуникативных навыков;
- командный тренинг;
- междисциплинарный тренинг.

Дебрифинг – анализ, разбор опыта, приобретенного участниками в ходе выполнения симуляционного сценария (от англ. debriefing – обсуждение после выполнения задания).

Существует два основных подхода к проведению дебрифинга:

- разбор ошибок обучающихся с участием дебрифера;
- разбор ошибок дебрифером с участием обучающихся.

В ходе дебрифинга выполняется ретроспективный анализ действий с помощью видеозаписи проведенного тренинга. Преподаватель является участником дискуссии и направляет участников с помощью вопросов, акцентируя внимание на ошибках правильном выполнении действий в сложных ситуациях. По завершении дебрифинга подводят итоги работы и преподаватель оценивает обучающихся. Для проведения объективной оценки по результатам тренинга следует использовать подробный оценочный лист.

Оценочный лист – структурированный перечень действий, которые необходимо выполнить обучающемуся для достижения поставленных задач. Он состоит из трех частей: информации для обучающегося, информации для инструктора и собственно оценочный лист. Информация для обучающегося может быть сформулирована в формате клинической задачи, требующей выполнения определенного алгоритма действий, или содержать непосредственно задание с пояснениями. При составлении задания важно избегать двусмысленности и абстрактности, чтобы обучающийся выполнил именно тот алгоритм, который прописан в оценочном листе. Информация для преподавателя/СМСО содержит задание, предоставляемое обучающемуся, дополнительные вводные, которые могут потребоваться при выполнении задания, например, ответы на вопросы о состоянии пациента. Инструкция не должна содержать лишней информации, которая не предусмотрена алгоритмом задания, чтобы не отвлекать преподавателя от процесса оценивания. Оценочный лист представляет собой пронумерованную таблицу с алгоритмом выполнения задания. Алгоритм содержит от 10 до 20 пунктов. Увеличение количества пунктов оценочного листа, с одной стороны, выявляет более детальные ошибки, а с другой – может привести к снижению объективности со стороны преподавателя, так как оценить большое количество параметров за время выполнения задания очень трудно и требует дополнительной подготовки. Каждому пункту возможно присвоение коэффициента сложности или важности определенных действий от 0,1 до 1, где более сложные и/или значимые действия оцениваются в единицу, а менее – соответствующим коэффициентом менее единицы. При невыполнении или выполнении действий, которые могут привести к неблагоприятному исходу, оценка далее может не проводиться.

Обратная связь. И обучаемым, и преподавателю необходимо обладать информацией о результатах проведенного тренинга. Обучающийся может получить копию своего чек-листа, а преподаватель – заполненную анкету обратной связи, которая на основании оценки удовлетворенности обучаемых, их мнения о тех или иных аспектах проведенного тренинга служит для совершенствования и коррекции учебного занятия. Идеальная формула опросного листа: анонимное анкетирование по 5 ключевым вопросам с 5 вариантами закрытого ответа + пустое поле для произвольных комментариев.

3.2 Требования к минимальному материально-техническому обеспечению.

Таблица 7. Средства обучения профессионального модуля:

№	Название оборудования
1.	Анатомические препараты, анатомические пластинаторы
	1. Слепочная масса, ложка для снятия слепка. 2. Челюсть верхняя, челюсть нижняя. 3. Гипс, базисный воск, спиртовка, зуботехнический шпатель. 4. Окклюдатор, артикулятор. 5. Компрессор, кювета 6. Наковальня, свинцовая подушка. 7. Кламмерная проволока, крампон. 8. Оттискные материалы 9. Формовочные материалы 10. Стоматологические полимерные материалы (пластмассы) 11. Абразивные материалы и инструменты 12. Моделировочные материалы 13. Стоматологический фарфор (стоматологическая керамика) 14. Металлокерамика 15. Искусственные зубы
2.	Технические средства обучения:
	1. Мультимедийная установка 2. Ноутбук 3. Экран
3.	Учебно-наглядные пособия:
	1. Комплект тематических плакатов 2. Видеофильмы 3. Слайд-презентации 4. Банк ситуационных задач 5. Тестовые задания 6. Медицинская документация 7. Набор дидактического материала по различным темам практического занятия 9. Методические пособия для преподавателей и обучающихся по темам 10. Плакаты, фотографии

3.3 Информационное обеспечение обучения.

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

Перечень основной литературы:	
1.	Брагин Е.А. "Стоматологическое материаловедение: учебник" , Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2019 год
2.	Каливграджян Э.С., Брагин Е.А., Рыжова И.П. "Стоматологическое материаловедение: учебник", Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2019 год

3.	Миронова М.Л., Михайлова Т.М. «Зуботехническое материаловедение с курсом охраны труда и техники безопасности: учебник», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2019 год
4.	Саватеев Ю.В. «Зуботехническое материаловедение с курсом охраны труда и техники безопасности: учебник», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2017 год
5.	С. Друктейнис, Ж. Камиллери «Биокерамические материалы в клинической эндодонтии: учебное пособие», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2018 год
Перечень дополнительной литературы:	
1.	Абдурахманов А.И., Курбанов О.Р., «Материалы и технологии в ортопедической стоматологии», Москва "Медицина" , 2018 год
2.	Попков В.А., Нестерова О.В., Решетняк В.Ю., Аверцева И.Н. «Стоматологическое материаловедение: учебное пособие», Москва, «МЕДпресс-информ», 2016 год.
3.	Ричард Ван Нурт «Основы стоматологического материаловедения», Москва "Медицина" , 2014 год
	Трезубов В.Н, Мишинев Л.М "Ортопедическая стоматология: учебник", Москва, "МЕДпресс-информ", 2014 год.
	Жулев Е.Н. "Ортопедическая стоматология прикладное материаловедение: учебное пособие" Москва, «МЕДпресс-информ», 2014 год.
Интернет ресурсы:	
1.	Ведущий источник информации по всем вопросам стоматологической помощи для стоматологов любой специализации www.nidr.nih.gov
2.	Большой стоматологический форум www.stomatologija.su
3.	Стоматологический сайт ExpertDent www.expertdent.net
4.	Информационно-поисковый стоматологический портал www.dantistika.ru
5.	Медицинская литература по стоматологии www.mmbook.ru

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

Таблица 9. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения на занятиях

Нетрадиционные лекции:	
1.	Лекция с разбором конкретных ситуаций, с использованием видеоматериалов
2.	Комбинированные проблемные занятия
3.	Урок - пресс-конференция
4.	Лекция-дискуссия, с визуальной информацией
Выполнение творческих заданий:	
1.	Составление кроссвордов
2.	Подготовка наглядных пособий по изучаемым темам (таблицы, слайды -лекций)
3.	Научно-исследовательская работа студентов

Интерактивные методы проведения практических занятий:	
1.	Работа в малых группах
2.	Обсуждение сложных и дискуссионных проблем (семинар-дискуссия по типу "Учебная конференция", методика "Брейн-ринга", тренинг)
3.	Метод деловой игры (тренинг комплекса навыков, демонстрация навыка)
4.	Дистанционные образовательные технологии
5.	Проектная технология (индивидуальная работа студентов по написанию рефератов, УИРС)
6.	Игровые методы обучения
7.	Ситуационные задачи, кейс-стадии
8.	Отработка практических навыков, с использованием симуляционной техники, имитаторов
Инновационные методы контроля:	
1.	Тестирование
2.	Интерактивный опрос по методу «Карусель», «работа в малых группах».

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний:

Оценка качества освоения дисциплины включает текущий контроль знаний и экзамен.

Таблица 10. Формы контроля знаний:

Наименование формы	Наименование видов контроля
Форма текущего контроля знаний:	1. Тестирование. 2. Решение ситуационных задач. 3. Проведение контрольно-методических срезов. 4. Выполнение профессиональных компетенций путем моделирования трудовых ситуаций. 5. Проверка выполнения заданий в рабочих тетрадях. 6. Проверка выполнения самостоятельной работы. 7. Рефераты.
Формы итогового контроля знаний:	Экзамен

4.2 Критерии оценки знаний обучающихся:

Таблица 11. Критерии контроля знаний:

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
А	4,0	95-100	Оценки "А" заслуживает студент: Ответ исчерпывающе полный, развернутый, правильный. Отличается логичностью, доказательностью,

			<p>демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Обучающийся умеет увязать теоретические аспекты учебной дисциплины с задачами практического здравоохранения. Глубоко изучил основную и дополнительную литературу, рекомендованную программой. При ответе использует знания, приобретенные ранее. Свободно понимает и оперирует учебным материалом повышенной сложности. Грамотно и осмысленно оперирует основными терминами по дисциплине, использует специфическую терминологию. Умеет интегрировать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет творчески и самостоятельно применять теоретические знания при решении практических задач, демонстрации практических навыков.</p>
		95	<p>Оценки "А" заслуживает студент: Ответ полный, развернутый, правильный. В ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, доказательность. Обучающийся глубоко изучил основную литературу и демонстрирует знания дополнительной литературы, рекомендованной программой. Понимает и оперирует учебным материалом повышенной сложности, использует специфическую терминологию. Умеет интегрировать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет творчески и самостоятельно применять теоретические знания при решении практических задач, демонстрации практических навыков.</p>
A-	3,67	90-94	<p>Оценки "А-" заслуживает студент: Ответ полный, правильный. Обучающийся обладает систематическими и глубокими знаниями по учебному материалу, глубоко усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Грамотно излагает материал с использованием специфической терминологии, умеет связывать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет самостоятельно применять теоретические знания при решении практических задач, демонстрации практических навыков.</p>
B+	3,33	85-89	<p>Оценки "В +" заслуживает студент: Ответ достаточно полный. Обучающийся владеет программным материалом, усвоил основную литературу, рекомендованную программой. Правильно использует</p>

			специфическую терминологию. Правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми приемами их решения. В ходе ответа допускает единичные несущественные ошибки, которые самостоятельно исправляет. Умеет увязать теорию и практику при выполнении практических заданий, демонстрации практических навыков.
B	3,0	80-89	Оценки "B " заслуживает студент: Ответ полный. Обучающийся владеет учебным материалом, усвоил основную литературу, рекомендованную программой. Правильно использует, понимает и объясняет специфическую терминологию, но допускает несколько несущественных ошибок в знаниях и действиях, которые устраняет при наводящих вопросах преподавателя. Неуверенно, но правильно применяет теоретические положения при выполнении практических заданий, навыков.
B-	2,67	75-79	Оценки "B -" заслуживает студент: Ответ правильный, но недостаточно полный. Обучающийся допускает незначительные неточности при изложении материала, несколько несущественных ошибок, которые исправляет при участии преподавателя. Усвоил основную литературу, рекомендованную программой, правильно использует специфическую терминологию, но допускает недочеты в определении понятий.
C+	2,33	70-74	Оценки "C +" заслуживает студент: Ответ неполный, недостаточно последовательный, содержит несущественные ошибки, которые обучающийся исправляет при наводящих вопросах преподавателя. Обучающийся владеет знаниями основного учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшем учебы, усвоил основную литературу, рекомендованную программой. Использует специфическую терминологию, называет основные механизмы, но испытывает затруднения в свободном применении знаний на конкретных примерах.
C	2,0	65-69	Оценки "C " заслуживает студент: Ответ неполно воспроизводит знания, предусмотренные учебной программой, содержит несущественные и единичные существенные ошибки, которые обучающийся исправляет при наводящих (дополнительных)

			вопросах преподавателя. Обладает навыками использования специфической терминологии, но затрудняется в определении более сложных механизмов.
С-	1,67	60-64	Оценки "С-" заслуживает студент: Неполное воспроизведение программного учебного материала. Обучающийся допускает несущественные и существенные ошибки, часть которых может устранить с помощью преподавателя. Использует специфическую терминологию, но затрудняется в определении основных механизмов, допускает ошибки в написании формул и др. Не всегда может интегрировать свои знания с другими смежными дисциплинами, установить взаимосвязь.
Д+	1,33	55-59	Оценки "Д+" заслуживает студент: Ответ неполный, много неточностей. Есть существенные и несущественные ошибки. В отдельных случаях обучающийся использует специфическую терминологию, но испытывает затруднения в указании механизмов, не может установить взаимосвязи, не может правильно дать определение основных понятий и терминов по дисциплине.
Д	1,0	50-54	Оценки "Д" заслуживает студент: Ответ с многочисленными существенными ошибками, которые обучающийся не может устранить даже при дополнительных (наводящих) вопросах преподавателя. Существенные ошибки: неправильно использует терминологию, не умеет давать определения понятий и терминов, формулировки основных законов, положений, не знает классификации. Обучающийся не понимает сути основных процессов, механизмов, не может письменно изложить материал с применением специфической терминологии.
F	0	0-49	Оценки "F" заслуживает студент: Отказ обучающегося от ответа либо при попытке ответа на вопрос обучающийся демонстрирует полное отсутствие знаний по учебному материалу. Не решена ни одна задача.

Таблица 12. Критерии оценки самостоятельной работы студента /СРО/

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
А	4,0	95-100	Оценки "А" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема полностью раскрыта, использованы современные источники литературы в достаточном количестве. Материал обобщен, сделаны четкие и ясные выводы. Четко прослеживается мнение автора, его отношение к проблеме по направлениям ее решения. Оформление СРО полностью соответствует предъявляемым требованиям, имеются информативные иллюстрации высокого качества.
		95	Оценки "А" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема полностью раскрыта, использованы современные источники литературы в достаточном количестве. Материал обобщен, сделаны аргументированные выводы и предложения. Оформление СРО полностью соответствует предъявляемым требованиям.
А-	3,67	90-94	Оценки "А-" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта полностью, однако некоторые положения требуют использования современных источников литературы. Используются основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие. Оформление СРО соответствует предъявляемым требованиям, но имеются незначительные замечания.
В+	3,33	85-89	Оценки "В +" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта, однако некоторые положения СРО изложены слишком подробно, требуют уточнения. Используются основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие. Основные требования к оформлению соблюдены.
В	3,0	80-89	Оценки "В " заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта, однако некоторые положения СРО изложены слишком подробно, требуют уточнения. Используются основные источники литературы. Материал

			обобщен, но выводы громоздки, не четкие. Основные требования к оформлению соблюдены.
В-	2,67	75-79	Оценки "В -" заслуживает студент: Содержание СРО соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта не полностью и некоторые положения требуют уточнения. Используются не все основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы требуют более полного подведения итогов. Основные требования к оформлению соблюдены.
С+	2,33	70-74	Оценки "С +" заслуживает студент: Содержание СРО в основном соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использованы не все основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы и предложения нечеткие, не полные. Основные требования к оформлению соблюдены.
С	2,0	65-69	Оценки "С " заслуживает студент: Содержание СРО не полностью соответствует поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использованы основные источники. Материал обобщен не в полном объеме, выводы и предложения не соотв. содержанию СРО. Основные требования к оформлению соблюдены, но есть замечания по оформлению отдельных разделов СРО.
С-	1,67	60-64	Оценки "С-" заслуживает студент: Содержание СРО не полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использовано мало источников. Материал частично обобщен, выводов и предложений нет. Основные требования к оформлению соблюдены не полностью, неправильно оформлена библиография.
Д+	1,33	55-59	Оценки "Д+" заслуживает студент: Содержание СРО частично соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта частично, использовано мало источников . Материал частично обобщен, выводов и предложений нет. Основные требования к оформлению соблюдены частично, структура неполная, отсутствуют ссылки в тексте.
Д	1,0	50-54	Оценки "Д" заслуживает студент: Содержание СРО частично соответствует теме, но не соответствует поставленным задачам. Тема раскрыта частично, несоответствие источникам использованной литературы. Материал не обобщен, выводов и предложений

			нет.
F	0	0-49	Оценки "F" заслуживает студент: Работа не соответствует теме. Тема не раскрыта . Выводы не сделаны, предложений нет.

Таблица 13. Критерии оценок по составлению презентации:

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
A	4,0	95-100	при 100% выполнении всех требований, на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации.
		95	95 % - при 100% выполнении всех требований, на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации, но материал включает недостаточное использование дополнительной литературы.
A-	3,67	90-94	90 % - при выполнении всех требований, на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации, но материал включает только основные источники.
B+	3,33	85-89	85 % – слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, на все вопросы при защите отвечает, но с неточностями, список литературы с неточностями – и количество 6-7.
B	3,0	80-89	80 % - слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, не достаточно определены цели и задачи СРО, не даны рекомендации в заключении, встречаются ошибки в тексте, на все вопросы при защите отвечает, но с неточностями, список литературы с неточностями – и количество 5-6.
B-	2,67	75-79	75 % – слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, не достаточно определены цели и задачи СРО, не даны рекомендации в заключении, встречаются ошибки в тексте, на все вопросы при защите отвечает, но с неточностями, список литературы с неточностями – и количество 5-6, и нет ссылок на используемую литературу по тексту, имеются старые источники

С+	2,33	70-74	70 % – количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, очень мало рисунков и таблиц, схем и графиков, имеются грамматические и биохимические ошибки, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (3-4) или они старые (до 2000 года) и нет ссылок на используемую литературу по тексту.
С	2,0	65-69	65 % - количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, очень мало рисунков и таблиц, схем и графиков имеются грамматические и биохимические ошибки, студент отвечает не на все вопросы, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (1-2) или они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по тексту.
С-	1,67	60-64	60 % - количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, нет рисунков и таблиц, очень мало схем и графиков имеются грамматические и биохимические ошибки, студент отвечает не на все вопросы или отвечает на некоторые вопросы неправильно, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года) и нет ссылок на используемую литературу по тексту.
Д+	1,33	55-59	55 % – нет титульного листа, количество слайдов 4-5, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, нет рисунков и таблиц, схем и графиков, имеются грамматические и биохимические ошибки, студент отвечает не на все вопросы или отвечает на некоторые вопросы неправильно, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по тексту, качество презентации плохое (мало рисунков, схем, много строк в одном слайде).
Д	1,0	50-54	50 % – нет титульного листа, слайдов до 4, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения, заключения, рисунков, таблиц, графиков, схем, имеются грамматические ошибки, студент не отвечает на вопросы, список литературы оформлен с замечаниями – нет списка литературы или мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по

			тексту, качество презентации плохое (мало рисунков, схем, много строк в одном слайде, оформление не по требованиям).
F	0	0-49	45 % - при не сдаче СРО, т.е. СРО не соответствует требованиям.

Таблица 14. Система оценки учебных достижений

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	%-ное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A-	3,67	90-94	
B+	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B-	2,67	75-79	
C+	2,33	70-74	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
C-	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D	1,0	50-54	
F	0	0-49	

Уровень учебных достижений по каждой дисциплине определяется итоговой оценкой
 $ИО = ОРД \times 0,6 + ОИК \times 0,4$, где: **ИО** - итоговая оценка **ОРД** - оценка рейтинга допуска
ОИК – оценка итогового контроля (экзамен по дисциплине).

Оценка рейтинга допуска (ОРД) составляет 60% **итоговой оценки (ИО)** знаний по дисциплине.

Оценка итогового контроля (ОИК) составляет 40% **итоговой оценки (ИО)** знаний по дисциплине.

Оценка рейтинга допуска определяется по формуле: где: \sum оценок ОТК + \sum оценок СРО + \sum оценок РК $ОРД = \frac{\sum}{\sum}$ - знак суммы

ОТК – Оценка текущего контроля успеваемости включает оценки практических занятий, оценки по практическим навыкам.

СРО – самостоятельная работа обучающегося.

РК - оценка рубежного контроля.

ОРД подсчитывается как средне арифметическая сумма всех оценок, полученных в течение академического периода.

**ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ИТОГОВОМУ КОНТРОЛЮ ЗНАНИЙ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ "ЗУБОТЕХНИЧЕСКОЕ МАТЕРИАЛОВЕДЕНИЕ
С КУРСОМ ОХРАНЫ ТРУДА И ТЕХНИКИ БЕЗОПАСНОСТИ"**

1. Исторический аспект стоматологического материаловедения.
2. Металлы: строение и свойства.
3. Требования к оттискным материалам. Техника получения оттисков.
4. Основное содержание, задачи стоматологического материаловедения.
5. Деформация: упругая и пластическая. Дислокации. Значение в ортопедической стоматологии.
6. Общая характеристика и значение вспомогательных материалов. Классификация вспомогательных материалов по их назначению.
7. Факторы, влияющие на здоровье зубного техника. Принципы организации зуботехнического производства, обеспечивающие безопасность зубного техника 8.
8. Сплавы: определение. Процессы перехода металлов из расплавленного в твердое состояние.
9. Классификация и общая характеристика и значение вспомогательных материалов. Классификация вспомогательных материалов по их назначению.
10. Оснащение полировочной комнаты. Правила техники безопасности при шлифовке и полировке зубных протезов.
11. Образование механической смеси. Применение в зубопротезной технике.
12. Гипс, применение в зубопротезной технике, классификация гипса в соответствии международного стандарта.
13. Оснащение паяльной комнаты. Правила техники безопасности и противопожарные мероприятия при работе на паяльном аппарате.
14. Образование твердого раствора. Применение в зубопротезной технике.
15. Химический состав гипса. Технология промышленного производства гипса различных классов.
16. Правила техники безопасности при приготовлении отбелов и в процессе отбеливания.
17. Образование химических соединений на технологических этапах при изготовлении протезов из нержавеющей стали.
18. Основные свойства гипса. Технология применения гипса.
19. Оснащение гипсовочной комнаты и правила техники безопасности при работе с гипсом, на зуботехническом прессе.
20. Классификация сплавов.
21. Термопластические оттискные материалы. Состав и свойства. Требования к термопластическим оттискным материалам.
22. Оснащение полимеризационной комнаты. Правила техники безопасности при работе с полимерами.
23. Требования, предъявляемые к сплавам, применяемым в ортопедической стоматологии.
24. Условия, влияющие на скорость схватывания и прочности гипса.
25. Правила монтажа и работы с электроприборами.
26. Требования, предъявляемые к металлическим каркасам несъемных протезов.
27. Технология изготовления гипсовых моделей.
28. Вентиляция в зуботехнической лаборатории.
29. Химическая и электрохимическая коррозии. Природа возникновения и значение гальванических токов.

30. Гипс как оттисковой материал. Достоинства и недостатки гипса как оттискового материала.
31. Требования, предъявляемые к помещению зуботехнической лаборатории.
32. Преимущества и недостатки металлов, как восстановительных материалов для стоматологии.
33. Гидроколлоидные оттисковые материалы, состав и свойства. Назначение их.
34. Требования по технике безопасности, предъявляемые к оборудованию рабочего листа зубного техника.
35. Текучесть, значение при литье металлов и сплавов. Причины образования газовых и усадочных раковин, внутренних напряжений.
36. Альгинатные оттисковые материалы, состав и свойства. Технология применения альгинатных оттисковых масс, их достоинства и недостатки.
37. Индивидуальные средства защиты зубного техника.
38. Ликвация: определение. Борьба с ликвацией.
39. Силиконовые эластомерные оттисковые материалы. Назначение. Технология получения силиконовых двухслойных оттисков.
40. Техника безопасности по газовым горелкам.
41. Причины разрушения кристаллической решетки металлов и сплавов. Способы восстановления их структуры и свойств.
42. Полисульфидные эластомерные оттисковые материалы. Назначение. Технология получения оттисков. Достоинства полисульфидных материалов.
43. Принципы построения классификации стоматологических материалов.
44. Сплавы золота, платины и палладия. Состав свойства, применение в ортопедической стоматологии. Современные сплавы из благородных металлов.
45. Полиэфирные эластомерные оттисковые материалы. Достоинства и недостатки этой группы.
46. Механическое действие стоматологических материалов на ткани полости рта. Значение ошибок, допущенных зубным техником при изготовлении протезов, в возникновении механического действия.
47. История развития керамики.
48. Базисные воски. Состав и основные свойства. Применение в зуботехнической практике.
49. Токсическое действие стоматологических материалов на ткани полости рта. Зависимость токсического действия полимеров от технологии изготовления протезов из полимеров. Роль зубного техника в выраженности и интенсивности токсического действия материалов на организм.
50. Сплавы серебра и палладия. Состав и основные свойства. Применение в ортопедической стоматологии.
51. Моделировочные воски. Применение их по назначению.
52. Аллергическое действие стоматологических материалов на организм. Значение ошибок, допущенных при изготовлении металлических протезов, в возникновении аллергии у пациентов.
53. Классификация стоматологической керамики.
54. Легкоплавкие сплавы. Состав и свойства. Требования к ним.
55. Явление гальванизма полости рта. Причины возникновения гальванических токов. Клинические проявления. Способы недопущения возникновения гальванизма.
56. Состав и свойства стоматологической керамики.
57. Восковые моделировочные материалы. Назначение их. Требования к восковым моделировочным материалам.
58. «Идеальный» стоматологический материал, его основные свойства.
59. Нержавеющая сталь. Стоматологические марки стали. Современные безникелевые стали.

60. Воски, классификация. Зависимость свойств моделировочных восковых композиций от компонентов.
61. Плотность: определение. Значение знания плотности в зуботехнической практике.
62. Применение нержавеющей стали в ортопедической стоматологии. Основные свойства нержавеющей стали. Преимущества и недостатки.
63. Значение внутреннего напряжения, термического расширения, усадки моделировочных восков в практике изготовления зубных протезов.
64. Плавление: определение. Температура плавления металлов и сплавов, применяемых в зуботехнической практике. Зависимость температуры плавления сплавов от процентного соотношения компонентов. Тепловое расширение материалов, значение знания температуры расширения в зуботехнической практике.
65. Сплавы титана. Основные свойства. Достоинства титановых сплавов и перспективы развития.
66. Формовочные материалы. Требования к ним.
67. Теплопроводность. Цвет. Значение в зубопротезной практике.
68. Основные свойства. Преимущества и недостатки. Современные сплавы, применяемые для изготовления цельнолитых каркасов.
69. Гипсовый формовочный материал, назначения. Технология применения.
70. Твердость: определение. Методы определения твердости материалов.
71. Технология получения керамических масс. Структура керамических масс.
72. Фосфатные формовочные материалы. Состав, свойства. Достоинства фосфатных формовочных материалов.
73. Наклеп и прочность. Способы, увеличивающие прочность изделия.
74. Преимущества и недостатки стоматологической керамики. Перспективы развития.
75. Факторы, влияющие на компенсацию усадки металлов и сплавов при литье.
76. Упругость: определение. Пластичность: определение. Значение механических свойств в ортопедической стоматологии.
77. Современные методики изготовления керамических протезов.
78. Силикатные формовочные материалы. Состав. Технология применения.
79. Технологические свойства материалов, значение в зуботехнической практике.
80. Изготовление металлокерамических протезов. Требования к керамике, применяемые для облицовки каркаса.
81. Припои, флюсы, отбелы. Состав и способы применения.
82. Коррозия металлов, виды коррозии.
83. Связь между сплавом и фарфором. Подготовка каркаса к керамической облицовке. Значение КТР каркаса и керамики, их значение в металлокерамике.
84. Способы сварки. Показания к применению.
85. Влияние структуры и состава материала на его свойства. Понятие о кристаллических и аморфных веществах.
86. Многослойное покрытие каркаса керамикой.
87. Абразивные материалы, классификация. Свойства шлифующих материалов.
88. Искусственные зубы из полимера. Понятие типоразмер, форма, цвет, как основные характеристики для оценки качества искусственных зубов.
89. Причины скола керамических покрытий.
90. Характеристика абразивных материалов. Натуральных и искусственных. Технология применения.
91. Синма-М. Содержание комплекта. Схема получения нужного цвета и оттенка протезов из Синмы-М. Технологические свойства.
92. Керамические массы отечественного и импортного производства.
93. Факторы, влияющие на качество шлифования.

94. Комплекты фарфора. Содержание комплекта. Правила подбора цвета фарфора. Значение многослойного фарфорофого покрытия в получении естественного цвета металлокерамических несъемных протезов.
95. Полимерные материалы: определение, состав стоматологических полимеров.
96. Полировочные средства, состав. Технология полировки с помощью полировочных инструментов и материалов.
97. Критерии оценки качества стоматологических материалов. Системы национальных и международных стандартов.
98. Промышленное производство стоматологических полимеров.
99. Стоматологические цементы. Классификация. Технология применения неорганических цементов.
100. Основные направления исследований стоматологических материалов.
101. Классификация полимеров.
102. Полимерные и стеклоиномерные цементы. Состав, свойства. Назначение.
103. Структура и свойства металлов, сплавов, аморфных веществ.
104. Базисные полимеры: классификация, основные свойства, совершенствование базисных материалов.
105. Современные композитные материалы как облицовочный материал металлопластмассовых цельнолитых зубных протезов. Технология применения.
106. Усталость: определение. Значение усталости материалов в выборе конструкционного материала.
107. Технология пластмассового базиса протеза. Приготовление пластмассового теста, стадии набухания; влияние на скорость набухания окружающей среды.
108. Керомеры. Применение светоотверждаемых композитных материалов для изготовления каркасов несъемных протезов.
109. Ковка и штамповка. Применение в зуботехнической практике.
110. Полимеризация базисной пластмассы во влажной и сухой среде.
111. Значение адгезионных материалов при изготовлении несъемных конструкций протезов. Методы получения адгезивного слоя.
112. Спаиваемость и обрабатываемость. Применение в зуботехнической практике.
113. Режим полимеризации базисной пластмассы. Причины и механизм возникновения различных видов пористости у пластмасс.
114. Преимущества металлокерамических протезов перед штампованно-паяными.
115. Требования к искусственным зубам. Искусственные зубы из фарфора, механические способы соединения фарфоровых зубов с базисом протеза. Разновидности гарнитуров, шкала расцветок.
116. Полимеры холодного отверждения. Технология применения в ортопедии.
117. Классификация композитных материалов. Формы выпуска. Назначение. Достоинства композитных материалов.
118. Сравнение свойств искусственных зубов, изготовленных из материалов различной химической природы.
119. Эластичные пластмассы. Технология применения в зубопротезной технике.
120. Применение полимеров как облицовочный материал несъемных протезов. Способы соединения с каркасом. Достоинства и преимущества.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРИМЕРНЫХ ТЕМ ДЛЯ РЕФЕРАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
"ЗУБОТЕХНИЧЕСКОЕ МАТЕРИАЛОВЕДЕНИЕ
С КУРСОМ ОХРАНЫ ТРУДА И ТЕХНИКИ БЕЗОПАСНОСТИ"**

Подготовка обучающимися рефератов рассматривается как составная часть процесса обучения. Рефераты необходимы для расширения и углубления знаний обучающихся в учебном материале, а также для развития у них навыков самостоятельного мышления и творчества, научно-исследовательской работы. Обучающиеся, защищая рефераты на занятиях, овладевают навыками публичного представления своих работ, осваивают умения вести научные дискуссии.

Тематика рефератов может быть выбрана обучающимися самостоятельно после консультации с преподавателем либо из предложенного ниже списка:

1. Характеристика конструкционных материалов, применяемых для изготовления несъемных протезов и аппаратов, их основные свойства.
2. Биологические свойства стоматологических материалов. Биоинертность. Биосовместимость.
3. Обратимые гидроколлоидные оттискные материалы. Состав, свойства, применение.
4. Оттискные материалы. Классификация. Выбор оттискного материала в зависимости от вида ортопедической конструкции.
5. Сравнительная характеристика А- и С- силиконовых эластомеров.
6. Огнеупорные формовочные материалы. Состав, свойства, показания к применению.
7. Виды дефектов кристаллической решетки металлов и их влияние на свойства металлов.
8. Структура металлических сплавов. Сплавы металлов, влияние состава сплавов на их свойства.
9. Критерии выбора стоматологических материалов в процессе изготовления эстетических реставраций.
10. Использование оксида алюминия и диоксида циркония в ортопедической стоматологии.
11. Вспомогательные материалы в ортопедической стоматологии. Область применения, химические и технологические свойства.
12. Коррозия металлов. Химическая и электрохимическая коррозия. Типы коррозионных разрушений металлов.
13. Старение полимерных материалов. Процессы, протекающие при старении базисных полимерных материалов. Способы защиты полимерных материалов.
14. Влияние стоматологических материалов на ткани полости рта.
15. Безмономерные полимеры. Актуальность применения в современной стоматологии.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ И УМЕНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
"ЗУБОТЕХНИЧЕСКОЕ МАТЕРИАЛОВЕДЕНИЕ
С КУРСОМ ОХРАНЫ ТРУДА И ТЕХНИКИ БЕЗОПАСНОСТИ"**

1. Эксплуатировать стоматологическое оборудование, инструментарий с учетом правил техники безопасности; пользоваться микромотором (бормашиной) на учебном фантоме.
2. Применять полученные знания по материаловедению для решения реальных задач в оказании всесторонней стоматологической помощи пациентам.
3. Устанавливать возможности и ограничения использования стоматологического материала определенного назначения на основании знаний химической природы и основных компонентов его состава.
4. Определять химическую природу и выделять основные компоненты состава стоматологического материала при ознакомлении с инструкцией по применению его в клинике, а также понимать, как отклонение от рекомендаций по способу применения материала может сказаться на результате клинической процедуры.
5. Работать с литературой для постоянного пополнения знаний о стоматологических материалах, учитывая большие изменения, происходящие в настоящее время в области стоматологического материаловедения.
6. Работать с различными группами вспомогательных материалов (оттисковых, модельных, моделировочных и др.):
 - получать оттиски гипсом, альгинатными массами с фантомных моделей;
 - получать гипсовые модели по оттискам из альгинатных материалов;
 - воспроизводить анатомическую форму коронок зубов с помощью моделировочных материалов;
 - изготавливать восковые базисы с окклюзионными валиками и др.
7. Выбирать и работать абразивным инструментарием в зависимости от вида обрабатываемого материала.

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

за _____ / _____ / учебный год

В рабочую программу "Зуботехническое материаловедение с курсом охраны труда и техники безопасности", для специальности
0307000 "Стоматология ортопедическая" квалификации 0307013 "Зубной техник"
вносятся следующие дополнения и изменения:

Теоретический курс:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Симуляционный курс:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Самостоятельная работа обучающихся:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Самостоятельная работа обучающихся с преподавателем:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Дополнения и изменения внес:

_____ (должность) _____ (подпись)

Рабочая программа пересмотрена на заседании ЦМК СД

Протокол № _____ от ____ / _____ / 20__ года

Председатель ЦМК СД _____

**«АВИЦЕННА»
ЖОҒАРЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КОЛЛЕДЖ» БЛПМ
МЕКЕМЕСІ**



**УЧРЕЖДЕНИЕ
ОБРАЗОВАНИЯ ВЫСШЕЙ
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ
«АВИЦЕННА»**

СОГЛАСОВАНО
ТОО "NeoMed Semey"
в лице руководителя
Салыкбековой Д.К.



РАССМОТРЕНО
На заседании научно-
методического Совета
Протокол № 3
От 27 10 2020 г
Председатель

УТВЕРЖДАЮ
Директор
Учреждения образования
Высшего медицинского
Колледжа «Авиценна»



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
"СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ С ОСНОВАМИ ОРГАНИЗАЦИИ"
Направление подготовки: специальность 0307000 "Стоматология ортопедическая"
квалификация 0307013 "Зубной техник"**

Рабочая программа учебной дисциплины "Стоматологические заболевания с основами организации" разработана на основе требований Государственного общеобразовательного стандарта технического и профессионального образования по медицинским специальностям, предъявляемых к содержанию и результатам освоения учебной дисциплины, в соответствии с типовым учебным планом по специальности 0307000 "Стоматология ортопедическая", утвержденных приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 31 июля 2015 г № 647.

Организация-разработчик: Учреждение образования Высший медицинский колледж "Авиценна".

Составитель /автор/ рабочей программы: Мамыканов И.Р., преподаватель специальных дисциплин Учреждения образования Высшего медицинского колледжа "Авиценна".

Эксперт: Жакупова К.М., заместитель директора по координации учебных программ и проектов.

Рецензент: Мукагалиев Г.А., зав. зубопротезного отделения ТОО "NeoMed Semey".

Рабочая программа обсуждена и одобрена на заседании цикловой методической комиссии специальных дисциплин.

Протокол № 5 от 13 / 01 //2020 года *Авиценна*



РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую учебную программу дисциплины
"Стоматологические заболевания с основами организации"
для специальности 0307000 "Стоматология ортопедическая", квалификации 0307013
"Зубной техник", подготовленная Мукагалиевым Г.А.,
зав. зубопротезного отделения ТОО "NeoMed Semey".

Программа учебной дисциплины "Стоматологические заболевания с основами организации" разработана Мамыкановым И.Р., преподавателем второй категории УО ВМК "Авиценна".

Содержание рабочей программы включает паспорт программы с определением цели и задач учебной дисциплины, место дисциплины в структуре основной образовательной программы, структуру и содержание, условия реализации, контроль и оценку результатов освоения учебной дисциплины, с указанием форм, методов контроля и оценки.

При анализе структуры и содержание учебной программы установлено:

- название учебной дисциплины, перечень формируемых компетенций, требования к результатам освоения учебной дисциплины соответствуют требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям;
- количество часов на освоение программы учебной дисциплины соответствует типовому учебному плану по специальности 0307000 "Стоматология ортопедическая", квалификации 0307013 "Зубной техник"

Рабочая программа "Стоматологические заболевания с основами организации" рассчитана на курс, включающий в себя максимальную учебную нагрузку обучающегося в количестве 90 часов/3 кредита, в том числе 6 часов отводится на проведение аудиторных занятий, на самостоятельную работу обучающегося - 16 часов, самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя – 4 часа, симуляционных занятий – 24 часа и занятий в клинике – 40 часов. Общее количество часов по разделам, темам соответствует максимальной учебной нагрузке по дисциплине. Форма итоговой аттестации указана в соответствии с рабочим учебным планом по специальности 03074000 "Стоматология ортопедическая".

Структура и содержание рабочей программы учебной дисциплины "Стоматологические заболевания с основами организации" соответствует принципу единства теоретического и практического обучения. В тематическом плане содержание дисциплины структурировано по разделам, темам программы, видам учебных занятий. Разделы и темы программы учебной дисциплины выделены дидактически целесообразно, логическая последовательность соблюдена. Объем времени, выделенный на изучение каждой темы, достаточен для освоения указанного содержания учебного материала.

Содержание учебного материала соответствует требованиям к умениям и знаниям, перечисленных в паспорте рабочей программы. Прослеживается логическая и содержательная взаимосвязь с другими специальными дисциплинами и профессиональными модулями. Уровни освоения учебного материала определены с учетом формируемых умений в процессе выполнения деятельности на практических занятиях. Объем симуляционных занятий и практики в клинике определен дидактически целесообразно.

Деятельность обучающихся на учебных занятиях, при выполнении заданий самостоятельной работы обеспечивает формирование умений по учебной дисциплине, способствует развитию базовых и освоению профессиональных компетенций. Самостоятельная работа представлена по каждому разделу.

Перечисленные средства обучения и оборудование обеспечивают проведение занятий, предусмотренных программой учебной дисциплины. Перечень основной и дополнительной литературы включает общедоступные источники, содержательно достаточные для реализации образовательного процесса по учебной дисциплине.

Методы контроля и оценки соотнесены с результатами освоения программы учебной дисциплины (освоение умений, усвоение знаний). Комплекс методов контроля и оценки образует систему достоверной и объективной оценки уровня освоения дисциплины.

Образовательные технологии обучения характеризуются не только общепринятыми формами (лекция, практическое занятие), но и интерактивными формами, такими как лекция с элементами визуализации, семинарское занятие по типу «Учебная конференция», практическое занятие с использованием игровых методов обучения, что способствует погружению в профессиональную среду.

Таким образом, рабочая программа учебной дисциплины "Стоматологические заболевания с основами организации" полностью соответствует требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям, типовому учебному плану по специальности 0307000 "Стоматология ортопедическая", квалификации 0307013 "Зубной техник" и может быть использована в учебном процессе Учреждения образования Высшего Медицинского колледжа "Авиценна".

Рецензент: Мукағалиев Г.А., зав. зубопротезного отделения ТОО "NeoMed Semey".

Дата 21 / 01 / 2020 г.

Подпись 

ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
на программу учебной дисциплины
"Стоматологические заболевания с основами организации"

Рабочая программа учебной дисциплины "Стоматологические заболевания с основами организации" является частью программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ГОСО по 0307000 "Стоматология ортопедическая", квалификации 0307013 "Зубной техник".

Программа включает паспорт, структуру и содержание, условия реализации программы, контроль и оценку результатов освоения.

В паспорте программы указана область применения рабочей программы учебной дисциплины, сформулированы цели и задачи, направленные на отработку сформированных базовых и профессиональных компетенций.

Программа рассчитана 90 часов/3 кредита, в том числе 6 часов отводится на проведение аудиторных занятий, на самостоятельную работу обучающегося - 16 часов, самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя - 4 часа, симуляционных занятий - 24 часа и занятий в клинике - 40 часов. Общее количество часов по разделам, темам соответствует максимальной учебной нагрузке по дисциплине.

Достаточно полно отражено учебно-методическое обеспечение. Перечень основной и дополнительной литературы включает общедоступные источники, содержательно достаточные для реализации образовательного процесса по учебной дисциплине.

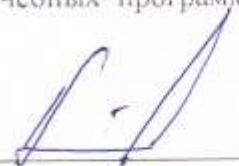
К рабочей программе прилагаются перечень тематических вопросов для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения учебной дисциплины, критерии оценки текущего и промежуточного контроля знаний, перечень тем для практикоориентированных исследовательских работ обучающихся. Деятельность обучающихся при выполнении исследовательских работ обеспечивает формирование умений по учебной дисциплине, способствуют развитию базовых и освоению профессиональных компетенций.

Программа учебной дисциплины "Стоматологические заболевания с основами организации" соответствует требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям, типовому учебному плану по специальности 0307000 "Стоматология ортопедическая", квалификации 0307013 "Зубной техник" и рекомендована для использования в учебном процессе Учреждения образования Высшего Медицинского колледжа "Авиценна".

Эксперт: Жакупова К.М., заместитель директора по координации учебных программ и проектов.

Дата 17 / 01 / 2020 год

Подпись: _____



СОДЕРЖАНИЕ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	.....	2
1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ		
1.1. Область применения рабочей программы	.....	3
1.2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы	.....	3
1.3. Цели и задачи дисциплины	.....	3
1.4. Пререквизиты	.....	6
1.5. Постреквизиты	.....	6
1.6. Нормативная трудоемкость освоения программы дисциплины	.....	6
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ		
2.1 Тематический план и содержание программы дисциплины	.....	7
3 УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.		
3.1. Требования к уровню организации учебного процесса	.....	9
3.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению	.....	13
3.3. Информационное обеспечение обучения	.....	14
3.4. Перечень информационных технологий	.....	15
4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ		
4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний	.....	16
4.2 Критерии оценки знаний обучающихся	.....	16
5. ПРИЛОЖЕНИЯ		
5.1 Вопросы для подготовки к итоговому контролю знаний "Стоматологические заболевания с основами организации"	.....	25
5.2 Перечень примерных тем для рефератов по дисциплине "Стоматологические заболевания с основами организации"	.....	29
5.3 Перечень практических навыков и умений по дисциплине "Стоматологические заболевания с основами организации"	.....	30
ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ	.....	32

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

"Стоматологические заболевания с основами организации" - учебная дисциплина, содержащая систематизированные научные знания об этиологии и патогенезе заболеваний зубов, тканей периодонта и слизистой оболочки рта, их диагностике, лечении и профилактике.

Стоматологическая помощь является самой массовой, востребованной в инфраструктуре медико-социальной помощи, оказываемой в Республике Казахстан. Необходимым условием стоматологической помощи является ее качество, которое зависит не только от внедрения современных технологий, но и от высокого уровня подготовки студентов их профессиональной компетентности.

Изучение дисциплины "Стоматологические заболевания с основами организации" позволяет овладеть знаниями о механизмах развития стоматологических заболеваний, методах их профилактики и терапевтического лечения, что является необходимым условием для успешного усвоения смежных стоматологических дисциплин. "Стоматологические заболевания с основами организации является" неотъемлемым компонентом для подготовки высококвалифицированных зубных техников. Содержание программы включает современные научные данные по кариесологии, эндодонтии, периодонтологии, заболеваний слизистой полости рта, профилактике стоматологических заболеваний.

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1 Область применения рабочей программы.

Настоящая рабочая программа "Стоматологические заболевания с основами организации" является частью основной профессиональной образовательной программы по специальности 0307000 "Стоматология ортопедическая", квалификации 0307013 "Зубной техник", в соответствии с требованиями Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования по медицинским специальностям, в части освоения основного вида профессиональной деятельности.

Предназначена для преподавателей, ведущих данную дисциплину, и обучающихся специальности 0307000 "Стоматология ортопедическая", квалификации 0307013 "Зубной техник" участвующих в процессе изучения данной дисциплины.

1.2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Учебная дисциплина "Стоматологические заболевания с основами организации" относится к циклу специальных дисциплин основной профессиональной образовательной программы и изучается в четвертом семестре.

1.3 Цели и задачи дисциплины /требования к результатам освоения дисциплины/

Цель освоения дисциплины "Стоматологические заболевания с основами организации" состоит в приобретении учащимся знаний и умений по общим принципам диагностики, семиотики и профилактики стоматологических заболеваний.

В соответствии с целью обучения, основные задачи сводятся к следующему:

- формирование системы знаний в сфере методов диагностики, используемых при обследовании пациентов с заболеваниями твёрдых тканей зубов;
- формирование способности студента планировать и определять показания для проведения профилактических мероприятий пациентам с заболеваниями твёрдых тканей зубов;
- формирование теоретических и практических умений по предупреждению заболеваний твёрдых тканей зубов в амбулаторно-поликлинических условиях;
- развитие навыков и умений, необходимых для выявления, устранения и профилактики возможных осложнений при лечении заболеваний твёрдых тканей зубов;
- развитие профессионально важных качеств личности, значимых для реализации формируемых компетенций.

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен:

Таблица 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Знать:	Уметь:	Владеть
- порядок и методы стоматологического обследования пациента; - этиологию и патогенез основных стоматологических заболеваний; - общие принципы диагностики, лечения и	- выявлять факторы риска возникновения стоматологических заболеваний; - проводить диагностику стоматологических заболеваний твердых и мягких тканей полости	- нормами этических и деонтологических аспектов деятельности врача-стоматолога общей практики; - навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катамнестических сведений, наблюдения за пациентом; - навыками оценки тяжести

<p>профилактики стоматологических заболеваний;</p> <ul style="list-style-type: none"> - организацию стоматологической помощи населению; - принципы диспансеризации населения; - цели и задачи эпидемиологического стоматологического обследования населения. 	<p>рта, зубочелюстных аномалий у пациентов всех возрастов и в случае необходимости направлять пациента к соответствующим специалистам;</p> <ul style="list-style-type: none"> - планировать, разрабатывать и осуществлять схемы проведения профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения основных стоматологических заболеваний; - применять методы и средства повышения резистентности эмали; - регистрировать данные стоматологического статуса во время проведения эпидемиологического обследования населения; - осуществлять аппликационную анестезию применять средства защиты пациента и персонала от рентгеновского излучения. 	<p>состояния больного, оказания необходимой срочной помощи, проведения дифференциальной диагностики, обоснования клинического диагноза, определения показаний для госпитализации и ее организации;</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками определения объема и последовательности применения методов обследования и лечебных мероприятий; - навыками оценки полученных результатов инструментальных и лабораторных методов обследования; - навыками обоснования выбранной тактики лечебных мероприятий; - навыками оценки адекватность фармакотерапии с учетом показаний, противопоказаний, предостережений и осложнений при ее проведении - навыками диагностики и подбора адекватной терапии конкретной инфекционной патологии; - навыками распознавания и лечения неотложных состояний при инфекционных заболеваниях; - навыками проведения противоэпидемических мероприятий; - навыками соответствующей информацией по первичной, вторичной и третичной стоматологической профилактике населения; - навыками лечения заболеваний твердых тканей зубов; - навыками лечения заболеваний пульпы и периодонта; - навыками лечения заболеваний слизистой полости рта; - навыками лечения пациентов с патологией пародонта; - навыками оформления истории болезни и другой учетно-отчетной медицинской документации.
---	--	--

Процесс изучения дисциплины должен быть направлен на формирование следующих базовых и профессиональных компетенций:

Базовые компетенции:

БК-1 Обучение: признает свои потребности в обучении и ставит учебные цели, применяя навыки управления информацией, критического мышления и принятия решений.

БК-1.1 Саморазвитие: отображает и принимает на себя ответственность за долговременное планирование своего непрерывного профессионального развития и выбирает наиболее эффективные методы обучения для достижения поставленных целей.

БК-1.2 Критическое мышление и принятие решения: определяет проблемы и потенциальные пути решения в рутинных ситуациях, логически анализирует факты, суждения и принимает обоснованные решения в рамках ее профессиональной деятельности.

БК-2 Этика и профессионализм: демонстрирует приверженность профессиональным этическим принципам и нормам при взаимодействии с пациентами, их семьями и коллегами в процессе оказания сестринской помощи. Принимает ответственность за свои действия и результаты работы, а также поддерживает позитивную рабочую обстановку

БК-2.1 Общественная роль в сообществе: принимает активное участие в общественной жизни, способствует укреплению роли медсестры в обществе, проявляет толерантность при взаимодействии с людьми различных культурных и возрастных групп, соблюдает субординацию и профессиональную солидарность.

БК-2.2 Этические принципы: демонстрирует приверженность профессиональным этическим принципам, соблюдает конфиденциальность, понимает меры ответственности за жизнь и здоровье пациентов, критически оценивает и принимает решения при возникновении этических вопросов в определенных ситуациях с целью защиты прав и интересов пациентов/клиентов, семей и групп.

БК-2.3 Эстетика: ценит и поддерживает эстетику рабочей среды, непрерывно стремится к обогащению мировоззрения и созданию эстетического комфорта для пациента.

БК-3 Коммуникации и работа в команде: способен эффективно взаимодействовать с разными людьми в различных ситуациях с использованием широкого спектра технологий.

БК-3.1 Коммуникативные навыки: демонстрирует эффективную коммуникацию с людьми, различающимися по культуре, вере, традициям, образу жизни и мировоззрениям на разных языках.

БК -3.2 Работа в команде: демонстрирует ответственность, работая в разных профессиональных командах, проявляет индивидуальные навыки самоуправления, в целях результативности совместной работы.

БК-3.3 Информационные-коммуникационные технологии: использует различные информационные коммуникационные технологии для эффективного обмена информацией в профессиональных целях.

Профессиональные компетенции:

ПК-1 Укрепление здоровья: формирование здорового образа жизни и укрепление здоровья через эффективное наблюдение и консультирование пациентов/клиентов, семей и групп населения.

ПК-1.1 Здоровый образ жизни: знает и использует нормативно-правовые документы, регламентирующие профилактическую работу, направленную на укрепление здоровья населения, владеет методами и технологиями национальных и международных стратегических программ здорового образа жизни.

ПК-2 Безопасность и качество: несет ответственность за качество и безопасность на основе эффективного применения доказательных знаний, технологических достижений и профессиональных навыков.

ПК-3 Профессиональная компетенция. Демонстрирует знания и применяет полученные знания в повседневной жизни профессиональной деятельности, навыками общения с пациентами на основе этико-деонтологических принципов, и изготовление зубных протезов с использованием современных методов.

ПК-3.1 Применять полученные знания при изучении строения тела человека и его возрастные особенности.

ПК-3.2 Владеть знаниями об основных способах защиты населения, о комплексе мероприятий при защите населения в чрезвычайных ситуациях

ПК-3.3 Владеть навыками обследования больного, методикой самостоятельного распознавания болезни, лечения, ухода и мерами профилактики. Владеть техникой оказания неотложной медицинской помощи при экстренных состояниях.

1.4 Пререквизиты:

Для освоения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, приобретенные при изучении следующих дисциплин:

- Первая медицинская помощь;
- Основы клинической медицины;
- Анатомия, физиология и биомеханика зубочелюстной системы;
- Зуботехническое материаловедение с курсом охраны и техники безопасности.

1.5 Постреквизиты:

Знания, умения и навыки, полученные при изучении дисциплины необходимы для освоения следующих дисциплин:

- Специальные дисциплины модуля «Профессиональные модули 2»;
- Специальные дисциплины модуля «Профессиональные модули 3».

1.6 Нормативная трудоемкость освоения учебной образовательной программы.

Таблица 2. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего часов	Виды учебной работы					Семестр	Формы промежуточной аттестации
	СРО	СРОП	Аудиторные занятия	СИМ	В клинике		
90/3	16	4	6	24	40	4	Экзамен

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1. Тематический план и содержание учебной дисциплины

Таблица 3. Название тем аудиторных занятий и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
II курс 4 семестр		
1.	Тема 1. Организация стоматологической службы в РК. Структура и работа стоматологической поликлиники и стационара.	1
2.	Тема 2. Методы обследования стоматологического больного. Стоматологическое оборудование, аппараты, инструменты для осмотра больного.	1
3.	Тема 3. Гигиена полости рта. Профилактика стоматологических заболеваний.	1
4.	Тема 4. Терапия зубов и слизистой оболочки полости рта.	1
5.	Тема 5. Хирургия зубов и полости рта.	1
6.	Тема 6. Ортодонтия – как часть профилактической медицины.	1
ВСЕГО:		6

Таблица 4. Название тем СРО и рекомендуемое количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов самоподготовки
II курс 4 семестр		
1.	СРО: Гигиенические мероприятия в стоматологической клинике.	1
2.	СРО: Средства и методы индивидуальной гигиены полости рта.	1
3.	СРО: Уход за зубными протезами.	1
4.	СРО: Заболевания полости рта, вызванные протезами.	1
5.	СРО: Гигиенические мероприятия в стоматологической клинике	1
6.	СРО: Современные методы профилактики болезней пародонта.	1
7.	СРО: Значение фиксации подвижных зубов при лечении болезней пародонта.	1
8.	СРО: Стоматогенный сепсис. Стоматогенная интоксикация.	1
9.	СРО: Одонтогенные воспалительные процессы.	1
10.	СРО: Анафилактический шок. Неотложная доврачебная помощь.	1
11.	СРО: Доброкачественные и злокачественные новообразования СОПР.	1
12.	СРО: Новообразования челюстно-лицевой области. Онкологическая настороженность.	1
13.	СРО: Причины возникновения аномалий зубочелюстной системы. Показания к ортодонтическому лечению.	1
14.	СРО: Сроки прорезывания молочных и постоянных зубов. Особенности детского протезирования.	1
15.	СРО: Переломы и ранения челюстей. Челюстно-лицевое протезирование.	1
16.	СРО: Травматический папилломатоз.	1
ВСЕГО:		16

Таблица 5. Название тем СРОП и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
II курс 4 семестр		
1.	СРОП: Итоговый контроль по дисциплине	4
ВСЕГО:		4

Таблица 6. Название тем симуляционных занятий и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
II курс 4 семестр		
1.	СИМ: Санитарно – дезинфекционный режим в стоматологических учреждениях.	4
2.	СИМ: Этапы обработки стоматологического оборудования.	4
3.	СИМ: Контроль качества предстерилизационной очистки стоматологического инструментария.	4
4.	СИМ: Методы и средства индивидуальной гигиены полости рта.	4
5.	СИМ: Обследование пациента с заболеваниями слизистой оболочки полости рта.	4
6.	СИМ: Проведение основных методов обследования стоматологического больного.	4
ВСЕГО:		24

Таблица 7. Название практических тем в лаборатории и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
II курс 4 семестр		
1.	В КЛИНИКЕ: Организация стоматологической помощи в РК. Структура стоматологической клиники. Организация работы ортопедического отделения.	4
2.	В КЛИНИКЕ: Асептика и антисептика в стоматологических учреждениях. Гигиенические мероприятия в стоматологической клинике. Обработка слепков.	4
3.	В КЛИНИКЕ: Болезни твердых тканей зуба некариозного происхождения.	4
4.	В КЛИНИКЕ: Кариес зубов. Болезни пульпы.	4
5.	В КЛИНИКЕ: Болезни периодонта. Заболевания пародонта.	4
6.	В КЛИНИКЕ: Заболевания слизистой оболочки полости рта. Стоматиты. Болезни языка. Заболевания губ.	4
7.	В КЛИНИКЕ: Одонтогенные воспалительные процессы. Периоститы. Остеомиелит. Перикоронариты.	4

8.	В КЛИНИКЕ: Абсцессы и флегмоны. Новообразования челюстно-лицевой области.	4
9.	В КЛИНИКЕ: Анестезиология. Анафилактический шок.	4
10.	В КЛИНИКЕ: Операция удаление зуба. Луночные боли. Травмы челюстей. Профилактика ВИЧ-инфекции.	4
ВСЕГО:		40

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.

3.1 Общие требования к организации образовательного процесса.

Обучение учащихся происходит в процессе проведения теоретических занятий, в симуляционном центре колледжа, во время самостоятельной работы студентов под руководством преподавателя и в результате самостоятельного изучения отдельных тем.

На теоретических занятиях используются:

- объяснительно-иллюстративный метод, в основе которого лежит получение новой информации учащимися от преподавателя, осмысление, обобщение и систематизация новых знаний;
- проблемный метод, сущность которого состоит в создании проблемной ситуации, её анализе, осознания сущности затруднения и постановке учебной проблемы, нахождения способа решения проблемы путем выдвижения гипотезы и её обоснования;
- информационно-рецептивный (сообщение или устная информация с использованием наглядных пособий (схемы, рисунки, таблицы и др.);
- репродуктивный или творчески – репродуктивный с использованием алгоритмов изучения конкретной темы;
- проблемный метод, сущность которого состоит в создании проблемной ситуации, ее анализе, осознания сущности затруднения и постановке учебной проблемы, нахождения способа решения проблемы путем выдвижения гипотезы и ее обоснования;
- метод малых групп;
- метод опережающего обучения;
- метод контекстного обучения, предусматривающий получение учащимися не только академических знаний, но и максимально приближающий их к профессиональной деятельности, путем проведения конференций, анализа и т. д.

Самостоятельная работа обучающихся преподавателем (СРОП): углубленное изучение отдельных вопросов тем пройденных практических занятий в виде подготовки презентаций и рефератов, дискуссии, обсуждение результатов выполнения индивидуальных и групповых заданий, консультации с преподавателем по всем возникающим вопросам, сдача рубежного контроля. В результате самостоятельных занятий под руководством преподавателя закрепляется материал, полученный на теоретическом обучении, а также изучается незатронутая тематика, предусмотренная рабочей программой дисциплины.

Самостоятельная работа обучающихся (СРО): работа студентов с учебной и дополнительной литературой, с литературой на электронных носителях; решение и подготовка тестовых заданий, решение и подготовка ситуационных задач.

Симуляционное обучение (СИМ): обязательный компонент в профессиональной подготовке, использующий модель профессиональной деятельности с целью предоставления возможности каждому обучающемуся выполнить профессиональную деятельность или ее элемент в соответствии с профессиональными стандартами и/или порядками (правилами) оказания медицинской помощи. Симуляционное обучение проводится обученными, сертифицированными штатными специалистами (преподавателями-тренерами), которые совместно с практикующими клиницистами

(экспертами) создают и накапливают багаж различных сценариев, ведут методическую работу, а также совместно с техническими работниками (техниками и инженерами) разрабатывают и поддерживают в рабочем и безопасном состоянии средства обучения (программное обеспечение, компьютеры, тренажеры, симуляторы, фантомы, модели и профессиональное оборудование) на основе системы инженерно-технического обслуживания и снабжения расходными материалами. Симуляционное обучение позволяет без вовлечения в учебный процесс пациентов на доклиническом этапе предварительно освоить практические манипуляции и нетехнические навыки, что в дальнейшем обеспечивает более эффективное обучение в клинике, без стресса и с меньшим числом ошибок. Объективная оценка с помощью симуляционных методик дает широкие возможности для проведения экзаменов и аккредитации.

Практические занятия с использованием симуляционного оборудования направлены на развитие самостоятельности учащихся, углубление, расширение, закрепление полученных теоретических знаний и формирование профессиональных и общих компетенций, учебных и профессиональных умений обучающихся. Они предполагают выполнение студентами под руководством преподавателя одной или нескольких конкретных задач и направлены на формирование у обучающихся практических умений, развитие навыков командной работы, коммуникативной компетентности, а также понимания области применения теоретических знаний в медицинской практике.

При формировании содержания практического занятия с использованием симуляционного оборудования преподаватели руководствуются перечнем компетенций, которые должны быть сформированы у специалиста после изучения данной учебной дисциплины или междисциплинарного курса. Участие обучающегося в практическом занятии-тренинге включает:

- формирование учебно-аналитических умений (обобщение и систематизация теоретических знаний);
- формирование умения применять профессионально-значимые знания на практике в соответствии с профилем специальности;
- отработку алгоритма выполнения мануальных навыков;
- отработку алгоритма принятия клинических решений в стандартных и нестандартных ситуациях;
- выполнение самоанализа своих действий и развитие критического мышления.

Основные задачи симуляционного практического занятия:

- обеспечение активного вовлечения всех участников в процесс обучения;
- достижение наработки и развития требуемого навыка.

Для создания оптимальных условий в зависимости от контингента и целей занятия учебная группа может включать от 3 до 15 человек. Учебные дисциплины и профессиональные модули, по которым планируется практическое занятие или тренинг с использованием симуляционного оборудования, а также его объемы определяются рабочими учебными планами, а содержание рабочими программами и календарно-тематическим планом по учебной дисциплине и должно соответствовать теоретическому материалу изучаемого раздела. Структура и оборудование для проведения занятия могут меняться в зависимости от контингента обучающихся и уровня подготовки: чем выше базовый уровень владения навыками, тем больше следует уделять внимания деталям и тем более высокого уровня реалистичности требуется оборудование для занятий.

Для освоения мануального навыка требуется многократное повторение его выполнения, соответственно, используемое оборудование должно быть не только реалистичным, но и износоустойчивым. Использование дополнительного оборудования, например, инструментария, повышает степень реалистичности отработки навыков, а подключение контроллеров объективизирует оценку степени освоения навыка. Формирование навыков командного взаимодействия, выработка алгоритмов действий и поиск решений в

реалистичной среде достигается за счет имитации рабочей обстановки, использования медицинской и оргтехники, инструментария, документации. Развитие клинического мышления, коммуникативных навыков достигается за счет мультидисциплинарного подхода и взаимодействия с пациентом (стандартизованный пациент).

Этапы тренинга: В целях методической структуризации принято подразделять практическое занятие на несколько последовательных этапов:

- входной контроль;
- брифинг;
- основной этап, собственно тренинг;
- дебрифинг;
- обратная связь.

Перед тренингом обучающийся самостоятельно готовится по теме предстоящего практического занятия, используя рекомендованную литературу, мультимедийные материалы, лекции и т.д. Соответственно, наличие теоретических знаний – основа для отработки практических навыков. При недостаточной подготовке тренинг будет малоэффективен.

Входной контроль позволяет определить уровень знаний аудитории в целом, что дает возможность преподавателю акцентировать внимание на наиболее проблемных моментах. В связи с этим входной контроль лучше проводить предварительно.

Если по результатам входного контроля уровень знаний обучающихся недостаточный, занятие дополняют лекционным материалом по разделам, вызвавшим затруднение при самостоятельной подготовке, с последующим проведением контроля теоретических знаний.

Тестовые задания должны быть максимально практикоориентированы, содержать ключевые вопросы и соответствовать тематике занятия. Целесообразно использовать аналогичные вопросы из базы данных для проведения промежуточного или итогового тестирования по дисциплине. Тест формируется из базы вопросов к каждому занятию. В тесте (рекомендуемое количество вопросов – 10-20). Чем больше вопросов содержится в базе данных, тем более разнообразными будут варианты теста, что снижает вероятность «угадывания» правильного ответа. Каждый вопрос должен содержать краткое задание (описание клинической ситуации) с одним правильным и, как правило, четырьмя отвлекающими ответами. Время на выполнение теста рассчитывается исходя из количества вопросов в тесте. На каждый вопрос отводится от 30 до 60 секунд, в зависимости

от сложности темы и насыщенности вопросов.

Брифинг отличается от всех форм представления теоретического материала рядом особенностей и включает:

- предоставление информации о ходе занятия и его компонентах: брифинг, тренинг, дебрифинг;
- изложение целей и учебных задач тренинга;
- обсуждение теоретических аспектов темы тренинга студентами совместно с инструктором (важно сделать акцент на одной узкой проблеме, решению которой посвящен тренинг);
- разъяснение основных принципов работы и технических возможностей симуляционного, медицинского и иного оборудования, используемого на данном занятии, знакомство с размещением расходных материалов, которые могут понадобиться в ходе занятия;
- инструктаж по технике безопасности при работе с оборудованием.

Тренинг. После брифинга преподаватель демонстрирует эталонное исполнение навыка с пояснениями, затем идет повтор без пояснений, после чего предлагается самостоятельно выполнить задание. Сценарий и вид тренинга может быть самым разнообразным и зависит, в первую очередь, от дидактических целей и используемого оборудования. Командный тренинг нацелен на психологию коллективной работы, а

индивидуальный тренинг на отработку технических навыков. Для каждого отдельно взятого технического навыка существуют специализированные тренажеры. Но каким бы ни был тренинг, суть его заключается в самостоятельном выполнении всех манипуляций и взаимодействует с учебными пособиями напрямую, без вмешательства преподавателя. Условно, исходя из учебных целей, тренинги можно подразделить на следующие виды:

- тренинг технических навыков;
- клинический сценарий;
- отработка коммуникативных навыков;
- командный тренинг;
- междисциплинарный тренинг.

Дебрифинг – анализ, разбор опыта, приобретенного участниками в ходе выполнения симуляционного сценария (от англ. debriefing – обсуждение после выполнения задания).

Существует два основных подхода к проведению дебрифинга:

- разбор ошибок обучающихся с участием дебрифера;
- разбор ошибок дебрифером с участием обучающихся.

В ходе дебрифинга выполняется ретроспективный анализ действий с помощью видеозаписи проведенного тренинга. Преподаватель является участником дискуссии и направляет участников с помощью вопросов, акцентируя внимание на ошибках при правильном выполнении действий в сложных ситуациях. По завершении дебрифинга подводят итоги работы и преподаватель оценивает обучающихся. Для проведения объективной оценки по результатам тренинга следует использовать подробный оценочный лист.

Оценочный лист – структурированный перечень действий, которые необходимо выполнить обучающемуся для достижения поставленных задач. Он состоит из трех частей: информации для обучающегося, информации для инструктора и собственно оценочный лист. Информация для обучающегося может быть сформулирована в формате клинической задачи, требующей выполнения определенного алгоритма действий, или содержать непосредственно задание с пояснениями. При составлении задания важно избегать двусмысленности и абстрактности, чтобы обучающийся выполнил именно тот алгоритм, который прописан в оценочном листе. Информация для преподавателя/СМСО содержит задание, предоставляемое обучающемуся, дополнительные вводные, которые могут потребоваться при выполнении задания, например, ответы на вопросы о состоянии пациента. Инструкция не должна содержать лишней информации, которая не предусмотрена алгоритмом задания, чтобы не отвлекать преподавателя от процесса оценивания. Оценочный лист представляет собой пронумерованную таблицу с алгоритмом выполнения задания. Алгоритм содержит от 10 до 20 пунктов. Увеличение количества пунктов оценочного листа, с одной стороны, выявляет более детальные ошибки, а с другой – может привести к снижению объективности со стороны преподавателя, так

как оценить большое количество параметров за время выполнения задания очень трудно и требует дополнительной подготовки. Каждому пункту возможно присвоение коэффициента сложности или важности определенных действий от 0,1 до 1, где более сложные и/или значимые действия оцениваются в единицу, а менее – соответствующим коэффициентом менее единицы. При невыполнении или выполнении действий, которые могут привести к неблагоприятному исходу, оценка далее может не проводиться.

Обратная связь. И обучаемым, и преподавателю необходимо обладать информацией о результатах проведенного тренинга. Обучающийся может получить копию своего чек-листа, а преподаватель – заполненную анкету обратной связи, которая на основании оценки удовлетворенности обучающихся, их мнения о тех или иных аспектах проведенного тренинга служит для совершенствования и коррекции учебного занятия.

3.2 Требования к минимальному материально-техническому обеспечению.

Таблица 8. Средства обучения профессионального модуля:

№	Название оборудования
1.	Оборудование симуляционного кабинета:
	<ul style="list-style-type: none"> - стол для преподавателя - столы для студентов - стул для преподавателя - стулья для студентов - шкаф для халатов - шкафы для хранения наглядных пособий - шкафы для хранения дидактических материалов - информационный стенд для студента - светильник бактерицидный -шкаф сухожаровой - стоматологическая установка - стоматологическое кресло - столик инструментальный - наконечники для бормашины - набор стоматологический для обследования пациента - лотки почкообразные - стеклянные пластинки для замешивания пломбировочного материала -шпатель -зубные щетки -зубные пасты, эликсиры -зубные флоссы, нити -набор мануальных инструментов для снятия зубного камня - фантомы челюстей - набор стоматологических щипцов для удаления зубов - шприцы одноразовые - скальпели - биксы - вата - бинты - система для в/в вливаний - жгут - набор медикаментов для неотложной помощи - дезинфицирующие средства - антисептические средства
2.	Технические средства обучения:
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Мультимедийная установка 2. Ноутбук 3. Экран
3.	Учебно-наглядные пособия:

<ol style="list-style-type: none"> 1. Комплект тематических плакатов 2. Видеофильмы 3. Слайд-презентации 4. Банк ситуационных задач 5. Тестовые задания 6. Медицинская документация 7. Набор дидактического материала по различным темам практического занятия 9. Методические пособия для преподавателей и обучающихся по темам 10. Плакаты, фотографии

3.3 Информационное обеспечение обучения.

Таблица 9. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

№	Перечень основной литературы:
1.	Ж.Г. Муравянникова, О.В. Панаиотова "Основы диагностики и профилактики стоматологических заболеваний: учебное пособие", Ростов на Дону, «Феникс», 2018 год
2.	Арутюнов С.Д., Трезубов Л.М., Мишнев В.Н. «Клиническая стоматология. Том I. Организационные и профилактические аспекты клинической стоматологии: учебник», Москва, «Практическая медицина», 2017 год
3.	Абдурахманов А.И. «Профилактика воспалительных заболеваний полости рта» учебное пособие, Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2016 год
4.	Николаев А. И., Цепов Л. М. «Практическая терапевтическая стоматология: учебное пособие для студ. стом. фак.», Москва, « МЕДпресс-информ», 2014 год
5.	Алимова М. Я., Максимовская Л. Н., Персин Л. С., Янушевич О. О. «Стоматология. Международная классификация болезней. Клиническая характеристика нозологических форм: учеб. пособие», Москва, «ГЭОТАР – Медиа», 2016 год
Перечень дополнительной литературы:	
1.	Беляев, И. Б. «Как сохранить зубы здоровыми : практ. советы специалиста по уходу за полостью рта и соврем. методам лечения различных заболеваний зубов», Минск, «Современный литератор», 2015 год.
2.	Леус, П. А. «Заболевания зубов и полости рта : учебное пособие для мед. училищ», Ростов на Дону, « Феникс», 2017 год.
3.	Мельниченко, Э. М. «Профилактика стоматологических заболеваний : учебное пособие для студ. стоматолог. фак», Минск, «Вышэйшая школа», 2015 год.
4.	Муравянникова, Ж. Г. 2Стоматологические заболевания и их профилактика: учебник для студ. образоват. учреждений сред. проф. образования, Ростов на Дону, « Феникс», 2017 год.
5.	Пеккер, Р. Я. «Болезни зубов и полости рта : учебник для учащихся мед. училищ», Москва, « Медицина», 2018 год.
Интернет ресурсы:	
1.	Ведущий источник информации по всем вопросам стоматологической помощи для стоматологов любой специализации www.nidr.nih.gov

2.	Большой стоматологический форум www.stomatologija.su
3.	Стоматологический сайт ExpertDent www.expertdent.net
4.	Информационно-поисковый стоматологический портал www.dantistika.ru
5.	Медицинская литература по стоматологии www.mmbook.ru

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

Таблица 10. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения на занятиях

	Нетрадиционные лекции:
1.	Лекция с разбором конкретных ситуаций, с использованием видеоматериалов
2.	Комбинированные проблемные занятия
3.	Урок - пресс-конференция
4.	Лекция-дискуссия, с визуальной информацией
	Выполнение творческих заданий:
1.	Составление кроссвордов
2.	Подготовка наглядных пособий по изучаемым темам (таблицы, слайды -лекций)
3.	Научно-исследовательская работа студентов
	Интерактивные методы проведения практических занятий:
1.	Работа в малых группах
2.	Обсуждение сложных и дискуссионных проблем (семинар-дискуссия по типу "Учебная конференция", методика "Брейн-ринга", тренинг)
3.	Метод деловой игры (тренинг комплекса навыков, демонстрация навыка)
4.	Дистанционные образовательные технологии
5.	Проектная технология (индивидуальная работа студентов по написанию рефератов, УИРС)
6.	Игровые методы обучения
7.	Ситуационные задачи, кейс-стадии
8.	Отработка практических навыков, с использованием симуляционной техники, имитаторов
	Инновационные методы контроля:
1.	Тестирование
2.	Интерактивный опрос по методу «Карусель», «работа в малых группах».

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний:

Оценка качества освоения дисциплины включает текущий контроль знаний и экзамен.

Таблица 11. Формы контроля знаний:

Наименование формы	Наименование видов контроля
Форма текущего контроля знаний:	1. Тестирование. 2. Решение ситуационных задач. 3. Проведение контрольно-методических срезов. 4. Выполнение профессиональных компетенций путем моделирования трудовых ситуаций. 5. Проверка выполнения заданий в рабочих тетрадях. 6. Проверка выполнения самостоятельной работы. 7. Рефераты.
Формы итогового контроля знаний:	Экзамен

4.2 Критерии оценки знаний обучающихся:

Таблица 12. Критерии контроля знаний:

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
А	4,0	95-100	Оценки "А" заслуживает студент: Ответ исчерпывающе полный, развернутый, правильный. Отличается логичностью, доказательностью, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Обучающийся умеет увязать теоретические аспекты учебной дисциплины с задачами практического здравоохранения. Глубоко изучил основную и дополнительную литературу, рекомендованную программой. При ответе использует знания, приобретенные ранее. Свободно понимает и оперирует учебным материалом повышенной сложности. Грамотно и осмысленно оперирует основными терминами по дисциплине, использует специфическую терминологию. Умеет интегрировать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет творчески и самостоятельно применять теоретические знания при решении практических задач, демонстрации

			практических навыков.
		95	Оценки "А" заслуживает студент: Ответ полный, развернутый, правильный. В ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, доказательность. Обучающийся глубоко изучил основную литературу и демонстрирует знания дополнительной литературы, рекомендованной программой. Понимает и оперирует учебным материалом повышенной сложности, использует специфическую терминологию. Умеет интегрировать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет творчески и самостоятельно применять теоретические знания при решении практических задач, демонстрации практических навыков.
A-	3,67	90-94	Оценки "А-" заслуживает студент: Ответ полный, правильный. Обучающийся обладает систематическими и глубокими знаниями по учебному материалу, глубоко усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Грамотно излагает материал с использованием специфической терминологии, умеет связывать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет самостоятельно применять теоретические знания при решении практических задач, демонстрации практических навыков.
B+	3,33	85-89	Оценки "В +" заслуживает студент: Ответ достаточно полный. Обучающийся владеет программным материалом, усвоил основную литературу, рекомендованную программой. Правильно использует специфическую терминологию. Правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми приемами их решения. В ходе ответа допускает единичные несущественные ошибки, которые самостоятельно исправляет. Умеет увязать теорию и практику при выполнении практических заданий, демонстрации практических навыков.
B	3,0	80-89	Оценки "В " заслуживает студент: Ответ полный. Обучающийся владеет учебным материалом, усвоил основную литературу, рекомендованную программой. Правильно использует, понимает и объясняет специфическую терминологию, но допускает несколько несущественных ошибок в знаниях

			и действиях, которые устраняет при наводящих вопросах преподавателя. Неуверенно, но правильно применяет теоретические положения при выполнении практических заданий, навыков.
В-	2,67	75-79	Оценки "В -" заслуживает студент: Ответ правильный, но недостаточно полный. Обучающийся допускает незначительные неточности при изложении материала, несколько несущественных ошибок, которые исправляет при участии преподавателя. Усвоил основную литературу, рекомендованную программой, правильно использует специфическую терминологию, но допускает недочеты в определении понятий.
С+	2,33	70-74	Оценки "С +" заслуживает студент: Ответ неполный, недостаточно последовательный, содержит несущественные ошибки, которые обучающийся исправляет при наводящих вопросах преподавателя. Обучающийся владеет знаниями основного учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшем учебы, усвоил основную литературу, рекомендованную программой. Использует специфическую терминологию, называет основные механизмы, но испытывает затруднения в свободном применении знаний на конкретных примерах.
С	2,0	65-69	Оценки "С " заслуживает студент: Ответ неполно воспроизводит знания, предусмотренные учебной программой, содержит несущественные и единичные существенные ошибки, которые обучающийся исправляет при наводящих (дополнительных) вопросах преподавателя. Обладает навыками использования специфической терминологии, но затрудняется в определении более сложных механизмов.
С-	1,67	60-64	Оценки "С-" заслуживает студент: Неполное воспроизведение программного учебного материала. Обучающийся допускает несущественные и существенные ошибки, часть которых может устранить с помощью преподавателя. Использует специфическую терминологию, но затрудняется в определении основных механизмов, допускает ошибки в написании формул и др. Не всегда может интегрировать свои знания с другими смежными дисциплинами, установить взаимосвязь.
Д+	1,33	55-59	Оценки "Д+" заслуживает студент:

			Ответ неполный, много неточностей. Есть существенные и несущественные ошибки. В отдельных случаях обучающийся использует специфическую терминологию, но испытывает затруднения в указании механизмов, не может установить взаимосвязи, не может правильно дать определение основных понятий и терминов по дисциплине.
Д	1,0	50-54	Оценки "Д" заслуживает студент: Ответ с многочисленными существенными ошибками, которые обучающийся не может устранить даже при дополнительных (наводящих) вопросах преподавателя. Существенные ошибки: неправильно использует терминологию, не умеет давать определения понятий и терминов, формулировки основных законов, положений, не знает классификации. Обучающийся не понимает сути основных процессов, механизмов, не может письменно изложить материал с применением специфической терминологии.
F	0	0-49	Оценки "F" заслуживает студент: Отказ обучающегося от ответа либо при попытке ответа на вопрос обучающийся демонстрирует полное отсутствие знаний по учебному материалу. Не решена ни одна задача.

Таблица 13. Критерии оценки самостоятельной работы студента /СРО/

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
А	4,0	95-100	Оценки "А" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема полностью раскрыта, использованы современные источники литературы в достаточном количестве. Материал обобщен, сделаны четкие и ясные выводы. Четко прослеживается мнение автора, его отношение к проблеме по направлениям ее решения. Оформление СРО полностью соответствует предъявляемым требованиям, имеются информативные иллюстрации высокого качества.
		95	Оценки "А" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема полностью

			раскрыта, использованы современные источники литературы в достаточном количестве. Материал обобщен, сделаны аргументированные выводы и предложения. Оформление СРО полностью соответствует предъявляемым требованиям.
A-	3,67	90-94	Оценки "А-" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта полностью, однако некоторые положения требуют использования современных источников литературы. Используются основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие. Оформление СРО соответствует предъявляемым требованиям, но имеются незначительные замечания.
B+	3,33	85-89	Оценки "В +" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта, однако некоторые положения СРО изложены слишком подробно, требуют уточнения. Используются основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие. Основные требования к оформлению соблюдены.
B	3,0	80-89	Оценки "В " заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта, однако некоторые положения СРО изложены слишком подробно, требуют уточнения. Используются основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие. Основные требования к оформлению соблюдены.
B-	2,67	75-79	Оценки "В -" заслуживает студент: Содержание СРО соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта не полностью и некоторые положения требуют уточнения. Используются не все основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы требуют более полного подведения итогов. Основные требования к оформлению соблюдены.
C+	2,33	70-74	Оценки "С +" заслуживает студент: Содержание СРО в основном соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использованы не все основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы и предложения нечеткие, не полные. Основные требования к оформлению соблюдены.

С	2,0	65-69	Оценки "С" заслуживает студент: Содержание СРО не полностью соответствует поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использовано основные источники. Материал обобщен не в полном объеме, выводы и предложения не соотв.содержанию СРО. Основные требования к оформлению соблюдены, но есть замечания по оформлению отдельных разделов СРО.
С-	1,67	60-64	Оценки "С-" заслуживает студент: Содержание СРО не полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использовано мало источников. Материал частично обобщен, выводов и предложений нет. Основные требования к оформлению соблюдены не полностью, неправильно оформлена библиография.
Д+	1,33	55-59	Оценки "Д+" заслуживает студент: Содержание СРО частично соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта частично, использовано мало источников . Материал частично обобщен, выводов и предложений нет. Основные требования к оформлению соблюдены частично, структура неполная, отсутствуют ссылки в тексте.
Д	1,0	50-54	Оценки "Д" заслуживает студент: Содержание СРО частично соответствует теме, но не соответствует поставленным задачам. Тема раскрыта частично, несоответствие источникам использованной литературы. Материал не обобщен, выводов и предложений нет.
F	0	0-49	Оценки "F" заслуживает студент: Работа не соответствует теме. Тема не раскрыта . Выводы не сделаны, предложений нет.

Таблица 14. Критерии оценок по составлению презентации:

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
А	4,0	95-100	при 100% выполнении всех требований, на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации.
		95	95 % - при 100% выполнении всех требований, на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях

			или программах, учитываются все требования к презентации, но материал включает недостаточное использование дополнительной литературы.
A-	3,67	90-94	90 % - при выполнении всех требований, на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации, но материал включает только основные источники.
B+	3,33	85-89	85 % – слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, на все вопросы при защите отвечает, но с неточностями, список литературы с неточностями – и количество 6-7.
B	3,0	80-89	80 % - слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, не достаточно определены цели и задачи СРО, не даны рекомендации в заключении, встречаются ошибки в тексте, на все вопросы при защите отвечает, но с неточностями, список литературы с неточностями – и количество 5-6.
B-	2,67	75-79	75 % – слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, не достаточно определены цели и задачи СРО, не даны рекомендации в заключении, встречаются ошибки в тексте, на все вопросы при защите отвечает, но с неточностями, список литературы с неточностями – и количество 5-6, и нет ссылок на используемую литературу по тексту, имеются старые источники.
C+	2,33	70-74	70 % – количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, очень мало рисунков и таблиц, схем и графиков, имеются грамматические и биохимические ошибки, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (3-4) или они старые (до 2000 года) и нет ссылок на используемую литературу по тексту.
C	2,0	65-69	65 % - количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, очень мало рисунков и таблиц, схем и графиков имеются грамматические и биохимические ошибки, студент отвечает не на все вопросы, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (1-2) или они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по тексту.
C-	1,67	60-64	60 % - количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО,

			нет введения и заключения, нет рисунков и таблиц, очень мало схем и графиков имеются грамматические и биохимические ошибки, студент отвечает не на все вопросы или отвечает на некоторые вопросы неправильно, список литературы оформлен с замечаниями– мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года) и нет ссылок на используемую литературу по тексту.
Д+	1,33	55-59	55 % – нет титульного листа, количество слайдов 4-5, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, нет рисунков и таблиц, схем и графиков, имеются грамматические и биохимические ошибки, студент отвечает не на все вопросы или отвечает на некоторые вопросы неправильно, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по тексту, качество презентации плохое (мало рисунков, схем, много строк в одном слайде).
Д	1,0	50-54	50 % – нет титульного листа, слайдов до 4, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения, заключения, рисунков, таблиц, графиков, схем, имеются грамматические ошибки, студент не отвечает на вопросы, список литературы оформлен с замечаниями – нет списка литературы или мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по тексту, качество презентации плохое (мало рисунков, схем, много строк в одном слайде, оформление не по требованиям).
F	0	0-49	45 % - при не сдаче СРО, т.е. СРО не соответствует требованиям.

Таблица 15. Система оценки учебных достижений

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	%-ное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A-	3,67	90-94	
B+	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B-	2,67	75-79	
C+	2,33	70-74	Удовлетворительно

C	2,0	65-69	
C-	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D	1,0	50-54	
F	0	0-49	

Уровень учебных достижений по каждой дисциплине определяется итоговой оценкой
ИО = ОРД x 0,6 + ОИК x 0,4, где: **ИО** - итоговая оценка **ОРД** - оценка рейтинга допуска
ОИК – оценка итогового контроля (экзамен по дисциплине).

Оценка рейтинга допуска (ОРД) составляет 60% **итоговой оценки (ИО)** знаний по дисциплине.

Оценка итогового контроля (ОИК) составляет 40% **итоговой оценки (ИО)** знаний по дисциплине.

Оценка рейтинга допуска определяется по формуле: где: $\frac{\sum \text{оценок ОТК} + \sum \text{оценок СРО} + \sum \text{оценок РК}}{\sum}$ **ОРД** = $\frac{\sum}{\sum}$ - знак суммы

ОТК – Оценка текущего контроля успеваемости включает оценки практических занятий, оценки по практическим навыкам.

СРО – самостоятельная работа обучающегося.

РК - оценка рубежного контроля.

ОРД подсчитывается как средне арифметическая сумма всех оценок, полученных в течение академического периода.

**ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ
К ИТОГОВОМУ КОНТРОЛЮ ЗНАНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
"СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ С ОСНОВАМИ ОРГАНИЗАЦИЙ "**

1. Кариес, некариозные поражения твердых тканей зубов, заболевания пародонта, слизистой оболочки полости рта, зубочелюстные аномалии и деформации, воспалительные заболевания, травмы и повреждения, опухоли челюстно-лицевой области. Распространенность и интенсивность основных стоматологических заболеваний. Международная классификация стоматологических болезней на основе МКБ-10.
2. Обоснование необходимости профилактики стоматологических заболеваний. Определение, цель, задачи и методы профилактики.
3. Методы обследования пациента. Сбор данных о состоянии здоровья пациента. Расспрос (жалобы, анамнез). Порядок обследования пациента: внешний и внутренний осмотр, пальпация, перкуссия.
4. Оценка состояния твердых тканей зубов у детей и взрослых. Системы обозначения зубов. Запись данных обследования. Индексы интенсивности кариеса зубов и поверхностей для временных и постоянных зубов (КПУ, кпу, кп). Международная система обозначения зубов.
5. Дополнительные методы обследования пациентов. Рентгенографический. Виды рентгеновских снимков, методы защиты пациента и персонала. Электроодонтодиагностический, цитологический, гистологический, бактериологический, клинический анализ крови.
6. Медицинская документация. Медицинская карта стоматологического больного. Заполнение медицинской документации.
7. Факторы риска возникновения кариеса зубов. Общие и местные кариесогенные факторы риска возникновения кариеса зубов, механизм их действия. Значение зубного налета в возникновении кариеса. Кариесогенные микроорганизмы. Роль нарушения питания в возникновении кариеса. Роль недостатка фторидов в питьевой воде и окружающей среде в формировании кариесвосприимчивой структуры эмали. Понятие о кариесогенной ситуации. Оценка и способы ее устранения. Кривая Стефана.
8. Кариесрезистентность эмали. Структура и свойства эмали. Формирование и минерализация тканей зубов. Факторы, определяющие кариесрезистентность эмали и методы ее оценки.
9. Очаговая деминерализация эмали. Понятие о проницаемости, минерализации, де- и реминерализации эмали. Механизм развития очаговой деминерализации. Состав и свойства ротовой жидкости и ее значение в созревании эмали, процессах де- и реминерализации. Выявление ранних форм кариеса: осмотр, зондирование, витальное окрашивание и др.
10. Принципы лечения очаговой деминерализации. Реминерализующие растворы, методики применения.
11. Кариес зубов. Классификация. Клинические проявления кариозного процесса в полости рта. Основные принципы диагностики и лечения кариеса зубов. Международная классификация кариозных поражений твердых тканей зубов на основе МКБ-10.
12. Общие методы профилактики кариеса зубов. Здоровый образ жизни, сбалансированное питание, гигиена полости рта, стоматологическое просвещение, санация полости рта, диспансеризация.
13. Антенатальная профилактика кариеса. Взаимосвязь течения беременности, стоматологического статуса матери и состояния зубочелюстной системы ребенка.
14. Фтор. Значение фторидов в профилактике кариеса. Эндогенные методы и средства.

- Фтор, его свойства, нахождение фторидов в окружающей среде, его источники, распределение в организме, метаболизм. Современные представления о механизме действия фторидов. Фторирование питьевой воды, молока, соли, таблетки фторида натрия. Показания, противопоказания, дозировки, методика выполнения, эффективность применения, опыт за рубежом и в Казахстане.
15. Экзогенные методы и средства фторидпрофилактики кариеса зубов. Фторидсодержащие лаки, гели, растворы для полосканий и аппликаций, фторидсодержащие зубные пасты. Показания, противопоказания, техника выполнения, эффективность.
16. Метод герметизации фиссур зубов. Показания, противопоказания, методики, оценка эффективности. Современные материалы для герметизации фиссур зубов.
17. Некариозные поражения твердых тканей зубов. Классификация, этиология некариозных поражений твердых тканей зубов. Некариозные поражения твердых тканей зубов, возникающие до и после прорезывания зубов. Основные принципы профилактики и лечения некариозных поражений твердых тканей зубов.
18. Гипоплазия эмали. Этиология, патогенез, клиника системной и местной гипоплазии. Факторы риска возникновения местной и системной гипоплазии эмали. Профилактика системной и местной гипоплазии.
19. Флюороз. Классификация, этиология, патогенез, клиническая картина флюороза. Токсичность соединений фтора. Оптимальные и потенциально вредные дозы фторидов. Коллективные и индивидуальные меры профилактики флюороза.
20. Повышенная чувствительность твердых тканей зубов. Понятие, этиология, патогенез повышенной чувствительности твердых тканей зубов. Факторы риска возникновения и профилактика повышенной чувствительности зубов. Профилактика некариозных поражений, возникающих после прорезывания зуба.
21. Пародонт. Строение и функции пародонта. Классификация заболеваний пародонта. Распространенность и интенсивность заболеваний пародонта. Факторы риска возникновения и развития заболеваний пародонта.
22. Пародонтальные индексы. Оценка состояния тканей пародонта с применением пародонтальных индексов CPITN, PMA и др.
23. Воспалительные заболевания тканей пародонта. Общие и местные факторы риска возникновения воспалительных заболеваний пародонта. Клиническая картина, основные принципы диагностики гингивита, пародонтита.
24. Профилактика воспалительных заболеваний пародонта. Методы и средства профилактики заболеваний пародонта. Значение гигиены полости рта в профилактике воспалительных заболеваний пародонта.
25. Характеристика периодов развития зубочелюстной системы. Морфофункциональная характеристика периодов развития зубочелюстной системы.
26. Аномалии развития зубочелюстной системы. Зубочелюстные аномалии и деформации. Классификация. Факторы риска возникновения и развития зубочелюстных аномалий у детей. Принципы устранения, лечения зубочелюстных аномалий у детей.
27. Методы и способы выявления зубочелюстных аномалий и деформаций. Роль вредных привычек в формировании зубочелюстных аномалий и способы их устранения. Значение нормализации функций жевания, дыхания, глотания, организации питания в грудном возрасте, санации полости рта и носоглотки в предупреждении развития зубочелюстных аномалий у детей. Аномалии развития слизистой оболочки, как фактор риска возникновения зубочелюстных аномалий.
28. Методы и средства профилактики зубочелюстных аномалий.
29. Слизистая оболочка полости рта. Основные понятия о строении слизистой оболочки в различных отделах рта. Функции слизистой оболочки.
30. Заболевания слизистой оболочки полости рта.

Классификация заболеваний слизистой оболочки. Травматические повреждения слизистой оболочки, лейкоплакия, инфекционные заболевания, аллергические заболевания слизистой оболочки. Основные клинические проявления заболеваний, принципы диагностики и лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта.

31. Заболевания слизистой оболочки полости рта. Изменения слизистой оболочки при экзогенных интоксикациях, гиповитаминозах, некоторых системных заболеваниях (красный плоский лишай, красная волчанка).

32. Факторы риска возникновения заболеваний, принципы диагностики и лечения изменений слизистой оболочки при сопутствующих заболеваниях.

Изменения слизистой оболочки при ВИЧ-инфекции и вирусном гепатите. Основные клинические проявления венерических заболеваний на слизистой оболочки полости рта. Предупреждение распространения ВИЧ-инфекции, венерических заболеваний, вирусного гепатита на стоматологическом приеме.

33. Аномалии и самостоятельные заболевания языка. Хейлиты. Предраковые заболевания слизистой оболочки рта и красной каймы губ. Клинические проявления заболеваний языка, красной каймы губ. Факторы риска возникновения, принципы диагностики и лечения заболеваний языка, хейлитов. Первичная профилактика предрака и рака слизистой оболочки полости рта. Принцип онкологической настороженности на амбулаторном стоматологическом приеме.

34. Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.

Пульпит, периодонтит, периостит, остеомиелит, абсцессы и флегмоны. Классификация, причины возникновения, основные клинические признаки воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Принципы диагностики и лечения одонтогенных заболеваний челюстно-лицевой области. Послеоперационный уход за пациентами с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области.

35. Переломы костей челюстно-лицевой области. Вывих нижней челюсти.

Классификация переломов челюстей. Характерные признаки переломов. Принципы диагностики и лечения переломов. Классификация, клиническая картина вывиха нижней челюсти.

36. Травмы зубов. Вывих зуба, перелом коронки и корня зуба. Клинические проявления травм зубов. Принципы диагностики и лечения травм зубов.

37. Ожоги и отморожения органов и тканей челюстно-лицевой области.

Классификация, клиническая картина, принципы лечения. Тактика оказания первой помощи пациентам с травмами и повреждениями челюстно-лицевой области. Уход за пациентами с травмами и повреждениями челюстно-лицевой области.

38. Опухоли, опухолеподобные образования, кисты лица, органов полости рта, челюстей и шеи. Классификация, основные клинические признаки опухолей. Принципы диагностики опухолей и опухолеподобных образований челюстно-лицевой области.

Принцип онкологической настороженности на амбулаторном стоматологическом приеме.

39. Санация полости рта. Понятие о санации полости рта. Организационные формы и методы проведения плановой санации полости рта. Пути повышения эффективности профилактики одонтогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.

40. Диспансеризация населения. Принципы диспансеризации населения у стоматолога.

Группы населения, подверженные повышенному риску возникновения стоматологических заболеваний. Плановая лечебно- профилактическая санация – основная часть диспансерного обслуживания населения у стоматолога. Оценка эффективности диспансеризации.

41. Эпидемиологическое стоматологическое обследование населения.

Цель, задачи, этапы, методики, регистрация и анализ результатов эпидемиологического стоматологического обследования населения. Калибровка специалистов, участвующих в обследовании. Показатели стоматологической заболеваемости. Уровни

распространённости и интенсивности кариеса и заболеваний пародонта по критериям ВОЗ. Оценка оказания стоматологической помощи населению.

Мониторинг стоматологической заболеваемости населения.

42. Проведение профилактических мероприятий у беременных. Динамика показателей стоматологического статуса у беременных. Особенности проведения профилактических мероприятий у беременных. Стоматологическое просвещение среди беременных. Роль мотивации родителей к раннему уходу за полостью рта детей в профилактике основных стоматологических заболеваний.

43. Профилактика стоматологических заболеваний у детей разного возраста.

Рекомендации по гигиеническому уходу за полостью рта. Комплекс профилактических мероприятий у детей в период прорезывания постоянных зубов. Профилактика стоматологических заболеваний с учетом возрастных и психологических особенностей детского возраста. Образовательные программы профилактики стоматологических заболеваний для детей разного возраста.

44. Профилактика стоматологических заболеваний среди взрослого населения.

Комплекс профилактических мероприятий у лиц молодого, среднего, пожилого возраста. Особенности проведения профилактики стоматологических заболеваний у лиц, работающих на вредных производствах, пациентов с сопутствующими хроническими заболеваниями.

45. Организация проведения групповой профилактики стоматологических заболеваний.

Особенности организации проведения групповой профилактики стоматологических заболеваний среди детей дошкольного и школьного возраста. Проведение профилактических мероприятий в женских консультациях.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРИМЕРНЫХ ТЕМ ДЛЯ РЕФЕРАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
"СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ С ОСНОВАМИ ОРГАНИЗАЦИЙ "**

Подготовка обучающимися рефератов рассматривается как составная часть процесса обучения. Рефераты необходимы для расширения и углубления знаний обучающихся в учебном материале, а также для развития у них навыков самостоятельного мышления и творчества, научно-исследовательской работы. Обучающиеся, защищая рефераты на занятиях, овладевают навыками публичного представления своих работ, осваивают умения вести научные дискуссии.

Тематика рефератов может быть выбрана обучающимися самостоятельно после консультации с преподавателем либо из предложенного ниже списка:

1. Организация стоматологической помощи.
2. Структура стоматологической клиники;
3. Организация работы ортопедического отделения
4. Асептика и антисептика в стоматологических учреждениях.
5. Гигиенические требования к организации помещений.
6. Дезинфекция, предстерилизационная очистка, стерилизация инструментария
7. Обработка слепков
8. Этиология, патогенез, диагностика кариеса зубов.
9. Принципы лечения и профилактики кариеса зубов.
10. Роль зубных протезов в возникновении и развитии кариеса зубов
11. Этиология, патогенез, диагностика болезней твердых тканей зубов некариозного происхождения.
12. Принципы лечения и профилактики болезней твердых тканей зубов некариозного происхождения.
13. Этиология, патогенез, диагностика, принципы лечения и профилактики пульпита,
14. Этиология, патогенез, диагностика, принципы лечения и профилактики периодонтита
15. Этиология, патогенез, диагностика, принципы лечения и профилактики заболеваний тканей пародонта .
16. Роль зубных протезов в возникновении и развитии гингивита, пародонтита.
17. Этиология, патогенез, диагностика, принципы лечения и профилактики травматических поражений слизистой оболочки полости рта.
18. Этиология, патогенез, диагностика, принципы лечения и профилактики аллергических заболеваний слизистой оболочки полости рта
19. Роль зубных протезов в возникновении и развитии травматических поражений слизистой оболочки полости рта, аллергических заболеваний слизистой оболочки полости рта
20. Внешний вид специалиста стоматологического профиля.

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ И УМЕНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ " СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ С ОСНОВАМИ ОРГАНИЗАЦИИ "

Навыки и умения:

1. Навык проведения стоматологических осмотров пациентов различных возрастных групп и выявления нуждающихся в стоматологическом лечении.
2. Навык диагностики основных стоматологических заболеваний твердых тканей зубов и тканей пародонта.
3. Навык применения методов и средств профилактики стоматологических заболеваний.
4. Навык ведения медицинской документации.
5. Навык получения, использования и хранения средств гигиены и профилактики.
6. Умение подготовки рабочего места.
7. Умение использования стоматологического оборудования, инструментария и подготовки рабочего места.
8. Умение применять принципы эргономики в профессиональной деятельности.
9. Навык соблюдения санитарно-эпидемиологического и гигиенического режима лечебно- профилактических учреждений.

Практические манипуляции:

1. Изучение современных данных о распространенности и интенсивности основных стоматологических заболеваний.
2. Сбор данных о состоянии здоровья пациента, проведение стоматологического осмотра, регистрация данных.
3. Определение состояния твердых тканей зубов с помощью индексов КПУ, КП, регистрация полученных данных.
4. Изучение проведения дополнительных методов обследования пациентов.
5. Ведение медицинской документации.
6. Выявление факторов риска возникновения кариеса зубов.
7. Методы выявления кариесогенной ситуации в полости рта.
8. Проведение методов выявления и диагностики ранних форм кариеса.
9. Использование реминерализующих растворов. Освоение методик их применения.
10. Выявление и диагностирование кариеса твердых тканей зуба.
11. Изучение взаимосвязи беременности, стоматологического статуса матери и состояния зубочелюстной системы ребенка.
12. Планирование, разработка схем проведения фторидпрофилактики.
13. Освоение метода покрытия зубов фторлаком, фторгелем.
14. Освоение применения растворов фторида натрия различной концентрации индивидуально и в группе детей.
15. Освоение методов профилактики ранних кариеса фиссур в период прорезывания постоянных зубов.
16. Освоение метода герметизации фиссур зубов.
17. Выявление факторов риска возникновения некариозных поражений зубов.
18. Проведение диагностики некариозных поражений твердых тканей зубов.
19. Выявление факторов риска возникновения гипоплазии эмали и флюороза.
20. Проведение дифференциальной диагностики пятен при гипоплазии эмали, флюорозе и очаговой деминерализации.

21. Освоение методов профилактики некариозных поражений тканей зубов. Проведение профилактических мероприятий (аппликаций, полосканий), направленных на повышение резистентности эмали зубов.
22. Выявление факторов риска возникновения повышенной чувствительности твердых тканей зубов. Проведение индивидуальных и профессиональных профилактических мероприятий, способствующих снижению повышенной чувствительности твердых тканей зубов.
23. Подбор индивидуальных средств профилактики, снижающих гиперчувствительность твердых тканей зубов.
24. Выявление факторов риска возникновения заболеваний пародонта.
25. Регистрация состояния тканей пародонта с помощью пародонтальных индексов CRITN, PMA и др.
26. Выявление факторов риска возникновения воспалительных заболеваний тканей пародонта.
27. Диагностика воспалительных заболеваний пародонта. Методы и средства.
28. Выявление зубочелюстных аномалий и деформаций и факторов риска их возникновения.
29. Освоение методов профилактики возникновения зубочелюстных аномалий и деформаций.
30. Выявление клинических проявлений нарушения целостности слизистой оболочки, факторов риска возникновения заболеваний слизистой оболочки полости рта.
31. Выявление факторов риска возникновения заболеваний слизистой оболочки полости рта. Выявление изменений слизистой оболочки при системных и сопутствующих заболеваниях организма.
32. Выполнение мероприятий по предупреждению и распространению ВИЧ-инфекции, венерических заболеваний, вирусного гепатита на стоматологическом приеме.
33. Выявление аномалий и заболеваний языка, заболеваний красной каймы губ, предраковых заболеваний слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ.
34. Соблюдение принципа онкологической настороженности на амбулаторном стоматологическом приеме.
35. Проведение методов первичной профилактики заболеваний слизистой оболочки полости рта.
36. Изучение методов профилактики воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.
37. Выявление травм и повреждений челюстно-лицевой области. Выявление травм и повреждений челюстно-лицевой области.
38. Оказание первой медицинской помощи при неотложных состояниях.
39. Проведение индивидуальных мероприятий по уходу за полостью рта у пациентов с травмами и повреждениями челюстно-лицевой области.
40. Изучение клинических проявлений опухолей и опухолеподобных образований челюстно-лицевой области.
41. Изучение форм и методов проведения санации полости рта.
42. Изучение принципов диспансеризации населения.
43. Проведение стоматологических осмотров пациентов, выявление нуждающихся в профилактике и стоматологическом лечении.
44. Освоение регистрации данных стоматологического статуса по карте ВОЗ при эпидемиологическом стоматологическом обследовании населения.
45. Планирование, разработка схем проведения мероприятий, направленных на предупреждение возникновения стоматологических заболеваний среди различных контингентов населения.

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

за _____ / _____ / учебный год

В рабочую программу "Стоматологические заболевания с основами организации",
для специальности 0307000 "Стоматология ортопедическая",
квалификации 0307013 "Зубной техник" вносятся следующие дополнения и изменения:

Теоретический курс:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Симуляционный курс:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Самостоятельная работа обучающихся:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Самостоятельная работа обучающихся с преподавателем:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Практика в клинике:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Дополнения и изменения внес:

_____ (должность) _____ (подпись)

Рабочая программа пересмотрена на заседании ЦМК СД

Протокол № _____ от ____ / _____ /20__ года

Председатель ЦМК СД _____

«АВИЦЕННА»
ЖОҒАРЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КОЛЛЕДЖІ» БҒЛІМ
МЕКЕМЕСІ



УЧРЕЖДЕНИЕ
ОБРАЗОВАНИЯ ВЫСШЕЙ
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ
«АВИЦЕННА»



РАССМОТРЕНО
На заседании научно-
методического Совета
Протокол № 5
От 27.10.2020 г
Председатель



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

"ТЕХНИКА ИЗГОТОВЛЕНИЯ ИСКУССТВЕННЫХ КОРОНОК"

Направление подготовки: специальность 0307000 "Стоматология ортопедическая"
квалификация 0307013 "Зубной техник"

Рабочая программа учебной дисциплины "Техника изготовления искусственных коронок" разработана на основе требований Государственного общеобразовательного стандарта технического и профессионального образования по медицинским специальностям, предъявляемых к содержанию и результатам освоения учебной дисциплины, в соответствии с типовым учебным планом по специальности 0307000 "Стоматология ортопедическая", утвержденных приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 31 июля 2015 г. № 647.

Организация-разработчик: Учреждение образования Высший медицинский колледж "Авиценна".

Эксперт: Жакупова К.М., заместитель директора по координации учебных программ и проектов.

Рецензент: Мукағалиев Г.А., зав. зубопротезного отделения ТОО "NeoMed Semey".

Рабочая программа обсуждена и одобрена на заседании цикловой методической комиссии специальных дисциплин.

Протокол № 5 от 13 / 01 //2020



РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую учебную программу дисциплины "Техника изготовления искусственных коронок" для специальности 0307000 "Стоматология ортопедическая", квалификации 0307013 "Зубной техник", подготовленная Мукагалиевым Г.А., зав. зубопротезного отделения ТОО "NeoMed Semey".

Программа учебной дисциплины "Техника изготовления искусственных коронок" разработана Тыныбековым Е.Т., преподавателем второй категории УО ВМК "Авиценна".

Содержание рабочей программы включает паспорт программы с определением цели и задач учебной дисциплины, место дисциплины в структуре основной образовательной программы, структуру и содержание, условия реализации, контроль и оценку результатов освоения учебной дисциплины, с указанием форм, методов контроля и оценки.

При анализе структуры и содержание учебной программы установлено:

- название учебной дисциплины, перечень формируемых компетенций, требования к результатам освоения учебной дисциплины соответствуют требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям;
- количество часов на освоение программы учебной дисциплины соответствует типовому учебному плану по специальности 0307000 "Стоматология ортопедическая", квалификации 0307013 "Зубной техник"

Рабочая программа "Техника изготовления искусственных коронок" рассчитана на курс, включающий в себя максимальную учебную нагрузку обучающегося в количестве 240 часов/8 кредитов, в том числе 6 часов отводится на проведение аудиторных занятий, на самостоятельную работу обучающегося - 48 часов, самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя - 4 часа, симуляционных занятий - 86 часов и практика в клинике - 96 часов. Общее количество часов по разделам, темам соответствует максимальной учебной нагрузке по дисциплине. Форма итоговой аттестации указана в соответствии с рабочим учебным планом по специальности 0307000 "Стоматология ортопедическая".

Структура и содержание рабочей программы учебной дисциплины "Техника изготовления искусственных коронок" соответствует принципу единства теоретического и практического обучения. В тематическом плане содержание дисциплины структурировано по разделам, темам программы, видам учебных занятий. Разделы и темы программы учебной дисциплины выделены дидактически целесообразно, логическая последовательность соблюдена. Объем времени, выделенный на изучение каждой темы, достаточен для освоения указанного содержания учебного материала.

Содержание учебного материала соответствует требованиям к умениям и знаниям, перечисленных в паспорте рабочей программы. Прослеживается логическая и содержательная взаимосвязь с другими специальными дисциплинами и профессиональными модулями. Уровни освоения учебного материала определены с учетом формируемых умений в процессе выполнения деятельности на практических занятиях. Объем симуляционных занятий и практики в клинике определен дидактически целесообразно.

Деятельность обучающихся на учебных занятиях, при выполнении заданий самостоятельной работы обеспечивает формирование умений по учебной дисциплине, способствует развитию базовых и освоению профессиональных компетенций. Самостоятельная работа представлена по каждому разделу.

Перечисленные средства обучения и оборудование обеспечивают проведение занятий, предусмотренных программой учебной дисциплины. Перечень основной и

дополнительной литературы включает общедоступные источники, содержательно достаточные для реализации образовательного процесса по учебной дисциплине.

Методы контроля и оценки соотнесены с результатами освоения программы учебной дисциплины (освоение умений, усвоение знаний). Комплекс методов контроля и оценки образует систему достоверной и объективной оценки уровня освоения дисциплины.

Образовательные технологии обучения характеризуются не только общепринятыми формами (лекция, практическое занятие), но и интерактивными формами, такими как лекция с элементами визуализации, семинарское занятие по типу «Учебная конференция», практическое занятие с использованием игровых методов обучения, что способствует погружению в профессиональную среду.

Таким образом, рабочая программа учебной дисциплины "Техника изготовления искусственных коронок" полностью соответствует требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям, типовому учебному плану по специальности 0307000 "Стоматология ортопедическая", квалификации 0307013 "Зубной техник" и может быть использована в учебном процессе Учреждения образования Высшего Медицинского колледжа "Авиценна".

Рецензент: Мукағалиев Г.А., зав. зубопротезного отделения ТОО "NeoMed Semey".

Дата 21 / 01 / 2020 г.

Подпись 

ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
на программу учебной дисциплины
"Техника изготовления искусственных коронок"

Рабочая программа учебной дисциплины "Техника изготовления искусственных коронок" является частью программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ГОСО по специальности 0307000 "Стоматология ортопедическая", квалификации 0307013 "Зубной техник"

Программа включает паспорт, структуру и содержание, условия реализации программы, контроль и оценку результатов освоения.

В паспорте программы указана область применения рабочей программы учебной дисциплины, сформулированы цели и задачи, направленные на отработку сформированных базовых и профессиональных компетенций.

Программа рассчитана 240 часов/8 кредитов, в том числе 6 часов отводится на проведение аудиторных занятий, на самостоятельную работу обучающегося - 48 часов, самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя - 4 часа, симуляционных занятий - 86 часов и практика в клинике - 96 часов. Общее количество часов по разделам, темам соответствует максимальной учебной нагрузке по дисциплине.

Достаточно полно отражено учебно-методическое обеспечение. Перечень основной и дополнительной литературы включает общедоступные источники, содержательно достаточные для реализации образовательного процесса по учебной дисциплине.

К рабочей программе прилагаются перечень тематических вопросов для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения учебной дисциплины, критерии оценки текущего и промежуточного контроля знаний, перечень тем для практикоориентированных исследовательских работ обучающихся. Деятельность обучающихся при выполнении исследовательских работ обеспечивает формирование умений по учебной дисциплине, способствуют развитию базовых и освоению профессиональных компетенций.

Программа учебной дисциплины "Техника изготовления искусственных коронок" соответствует требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям, типовому учебному плану по специальности 0307000 "Стоматология ортопедическая", квалификации 0307013 "Зубной техник" и рекомендована для использования в учебном процессе Учреждения образования Высшего Медицинского колледжа "Авиценна".

Эксперт: Жакупова К.М., заместитель директора по координации учебных программ и проектов.

Дата 17/01 / 2020 год

Подпись: _____

СОДЕРЖАНИЕ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	.....	2
1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ		
1.1. Область применения рабочей программы	.....	3
1.2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы	.....	3
1.3. Цели и задачи дисциплины	.....	3
1.4. Пререквизиты	.....	6
1.5. Постреквизиты	.....	6
1.6. Нормативная трудоемкость освоения программы дисциплины	.....	6
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ		
2.1 Тематический план и содержание программы дисциплины	.....	7
3 УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.		
3.1. Требования к уровню организации учебного процесса	.....	12
3.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению	.....	16
3.3. Информационное обеспечение обучения	.....	18
3.4. Перечень информационных технологий	.....	19
4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ		
4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний	.....	20
4.2 Критерии оценки знаний обучающихся	.....	20
5. ПРИЛОЖЕНИЯ		
5.1 Вопросы для подготовки к итоговому контролю знаний "Техника изготовления искусственных коронок"	.....	29
5.2 Перечень примерных тем для рефератов по дисциплине "Техника изготовления искусственных коронок"	.....	34
5.3 Перечень практических навыков и умений по дисциплине "Техника изготовления искусственных коронок"	.....	35
ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ	.....	36

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа учебной дисциплины "Техника изготовления искусственных коронок", направлена на ознакомление будущих зубных техников с клинико-лабораторными этапами изготовления искусственных коронок, применяемых в зубопротезной практике.

Протезирование зубов при помощи искусственных коронок - одна из наиболее актуальных технологий ортопедической стоматологии. В настоящее время достигнуты значительные успехи в протезировании. Одно из условий успешного протезирования - знание особенностей клинической анатомии ротовой полости. При этом практическое воплощение достигнутых успехов в значительной степени зависит от глубины теоретических знаний и совершенства мануальных навыков зубного техника.

В рабочей программе предусмотрено изучение теоретической основы, но основная часть времени уделена на приобретение первичных практических навыков зубного техника, что является ведущим звеном в решении вопросов конструкции протеза, разновидности слепков, границ протезов и постановки зубов.

Изготовление искусственных коронок - комплексный процесс, основанный на тесном сотрудничестве врача-стоматолога и зубного техника. Поэтому в рабочей программе особое внимание уделено клиническим и лабораторным этапам изготовления конструкций зубных протезов, требованиям, предъявляемым к искусственным коронкам. Освещены вопросы, касающиеся методик снятия оттисков, наложения протезов, лабораторным этапам изготовления.

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1 Область применения рабочей программы.

Настоящая рабочая программа "Техника изготовления искусственных коронок" является частью основной профессиональной образовательной программы по специальности 0307000 "Стоматология ортопедическая", квалификации 0307013 "Зубной техник", в соответствии с требованиями Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования по медицинским специальностям, в части освоения основного вида профессиональной деятельности.

Предназначена для преподавателей, ведущих данную дисциплину, и обучающихся специальности 0307000 "Стоматология ортопедическая", квалификации 0307013 "Зубной техник", участвующих в процессе изучения данной дисциплины.

1.2 Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Учебная дисциплина "Техника изготовления искусственных коронок" относится к циклу специальных дисциплин основной профессиональной образовательной программы и изучается в четвертом семестре.

1.3 Цели и задачи дисциплины /требования к результатам освоения дисциплины/

Основной целью учебной программы является приобретение первоначального практического опыта работы по специальности и формирование у обучающихся профессиональных умений в части освоения одного из основных видов профессиональной деятельности: изготовление искусственных коронок и приобретение соответствующих профессиональных компетенций.

В соответствии с целью обучения, основные задачи сводятся к следующему:

- формирование навыков изготовления искусственных коронок на верхнюю челюсть при отсутствии зубов;
- формирование навыков изготовления искусственных коронок на нижнюю челюсть при отсутствии зубов;
- сформировать понимание сущности и социальной значимости своей будущей профессии;
- сформировать умение организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество;
- научить принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность;
- сформировать умение осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития;
- научить ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен:

Таблица 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Знать:	Уметь:	Иметь практический опыт:
<ul style="list-style-type: none"> - организацию зуботехнического производства по изготовлению искусственных коронок; - классификацию и свойства материалов, применяемых при изготовлении искусственных коронок; - анатомо-физиологические особенности зубочелюстной системы; - классификацию дефектов зубных рядов; - особенности слизистой оболочки полости рта; - показания и противопоказания к изготовлению искусственных коронок; - виды и конструктивные особенности искусственных коронок, применяемых в ортодонтической практике; - преимущества и недостатки искусственных коронок; - способы фиксации и стабилизации искусственных коронок; - клинико-лабораторные этапы и технологию изготовления искусственных коронок; - технологию починки искусственных коронок. 	<ul style="list-style-type: none"> - подготавливать рабочее место; - проводить оценку слепка (оттиска); - планировать конструкцию искусственных коронок; - работать с современными зуботехническими материалами с учетом соблюдения техники безопасности при воздействии профессиональных вредностей; - изготавливать вспомогательные и рабочие модели челюстей. - загипсовать модели в окклюзатор и средне-анатомический артикулятор; -изгибать одноплечие и перекидные удерживающие кламмера; - проводить постановку искусственных зубов на приточке и на искусственной десне; - моделировать восковый базис полного съемного пластиночного протеза. - проводить заливку восковой композиции искусственной коронки в кювету прямым, обратным и комбинированным методом; - проводить обработку, шлифовку и полировку искусственной коронки; - проводить починку искусственных коронок; - проводить контроль качества выполненных работ. 	<ul style="list-style-type: none"> - работы с современными зуботехническими материалами с учетом соблюдения техники безопасности при воздействии профессиональных вредностей; - изготовления пластмассовых коронок и мостовидных протезов; - изготовления штампованных металлических коронок; - изготовления штампованно-паяных мостовидных протезов; - изготовления культевых штифтовых вкладок; - изготовления цельнолитых коронок и мостовидных протезов; - изготовления цельнолитых коронок и мостовидных протезов с облицовкой.

Процесс изучения дисциплины должен быть направлен на формирование следующих базовых и профессиональных компетенций:

Базовые компетенции:

БК-1 Обучение: Признает свои потребности в обучении и ставит учебные цели, применяя навыки управления информацией, критического мышления и принятия решений.

БК-1.1 Саморазвитие: отображает и принимает на себя ответственность за долговременное планирование своего непрерывного профессионального развития и выбирает наиболее эффективные методы обучения для достижения поставленных целей.

БК-1.2 Критическое мышление и принятие решения: определяет проблемы и потенциальные пути решения в рутинных ситуациях, логически анализирует факты, суждения и принимает обоснованные решения в рамках ее профессиональной деятельности.

БК-2 Этика и профессионализм: демонстрирует приверженность профессиональным этическим принципам и нормам при взаимодействии с пациентами, их семьями и коллегами в процессе оказания сестринской помощи. Принимает ответственность за свои действия и результаты работы, а также поддерживает позитивную рабочую обстановку

БК-2.1 Общественная роль в сообществе: принимает активное участие в общественной жизни, способствует укреплению роли медсестры в обществе, проявляет толерантность при взаимодействии с людьми различных культурных и возрастных групп, соблюдает субординацию и профессиональную солидарность.

БК-2.2 Этические принципы: демонстрирует приверженность профессиональным этическим принципам, соблюдает конфиденциальность, понимает меры ответственности за жизнь и здоровье пациентов, критически оценивает и принимает решения при возникновении этических вопросов в определенных ситуациях с целью защиты прав и интересов пациентов/клиентов, семей и групп.

БК-2.3 Эстетика: ценит и поддерживает эстетику рабочей среды, непрерывно стремится к обогащению мировоззрения и созданию эстетического комфорта для пациента.

БК-3 Коммуникации и работа в команде: способен эффективно взаимодействовать с разными людьми в различных ситуациях с использованием широкого спектра технологий.

БК-3.1 Коммуникативные навыки: демонстрирует эффективную коммуникацию с людьми, различающимися по культуре, вере, традициям, образу жизни и мировоззрениям на разных языках.

БК -3.2 Работа в команде: демонстрирует ответственность, работая в разных профессиональных командах, проявляет индивидуальные навыки самоуправления, в целях результативности совместной работы.

БК-3.3 Информационные-коммуникационные технологии: использует различные информационные коммуникационные технологии для эффективного обмена информацией в профессиональных целях.

Профессиональные компетенции:

ПК-1 Укрепление здоровья: формирование здорового образа жизни и укрепление здоровья через эффективное наблюдение и консультирование пациентов/клиентов, семей и групп населения.

ПК-1.1 Здоровый образ жизни: знает и использует нормативно-правовые документы, регламентирующие профилактическую работу, направленную на укрепление здоровья населения, владеет методами и технологиями национальных и международных стратегических программ здорового образа жизни.

ПК-1.2 Наблюдение: осуществляет диспансерное наблюдение за пациентами с хроническими и социально-значимыми заболеваниями.

ПК-1.3 Консультирование: обучает пациентов и членов его семьи по вопросам сохранения здоровья, ухода и профилактики заболеваний, выявляет факторы риска и

защиты. Планирует и выполняет превентивные действия на индивидуальном и семейном уровне, используя различные методы.

ПК-2 Безопасность и качество: несет ответственность за качество и безопасность на основе эффективного применения доказательных знаний, технологических достижений и профессиональных навыков.

ПК-2.1 Безопасность ухода и среды: выполняет безопасный уход в соответствии со стандартами, доказательными знаниями и широким спектром лабораторных навыков, использует современные технологии и эффективные методы защиты людей от воздействия вредных факторов, осуществляет безопасную фармакотерапию.

ПК-2.2 Качество: Оценивает собственную деятельность согласно индикаторам качества. Проявляет ответственность за повышение качества ухода в своем рабочем контексте.

ПК-3 Профессиональная компетенция. Демонстрирует знания и применяет полученные знания в повседневной жизни профессиональной деятельности, навыками общения с пациентами на основе этико-деонтологических принципов, и изготовление зубных протезов с использованием современных методов.

ПК-3.1 Применять полученные знания при изучении строения тела человека и его возрастные особенности.

ПК-3.2 Владеть знаниями об основных способах защиты населения, о комплексе мероприятий при защите населения в чрезвычайных ситуациях.

ПК-3.3 Владеть навыками обследования больного, методикой самостоятельного распознавания болезни, лечения, ухода и мерами профилактики. Владеть техникой оказания неотложной медицинской помощи при экстренных состояниях.

1.4 Пререквизиты:

Для освоения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, приобретенные при изучении следующих дисциплин:

- Первая медицинская помощь;
- Анатомия, физиология и биомеханика зубочелюстной системы;
- Зуботехническое материаловедение с курсом охраны труда и техники безопасности;
- Моделирование зубов;
- Техника изготовления частичных съёмных пластиночных протезов.

1.5 Постреквизиты:

Знания, умения и навыки, полученные при изучении дисциплины необходимы для освоения следующих дисциплин:

- Специальные дисциплины модуля «Профессиональные модули 2»;
- Специальные дисциплины модуля «Профессиональные модули 3».

1.6 Нормативная трудоемкость освоения учебной образовательной программы.

Таблица 2. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего часов	Виды учебной работы					Семестр	Формы промежуточной аттестации
	СРО	СРОП	Аудиторные занятия	СИМ	В клинике		
240/8	48	4	6	86	96	4	Экзамен

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1 Тематический план и содержание учебной дисциплины

Таблица 3. Название тем аудиторных занятий и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
II курс 4 семестр		
1.	Раздел 1. Основы ортопедического лечения. Тема 1.1 Основные технологические этапы изготовления несъемных протезов. Техника изготовления штампованной коронки методом ММСИ.	1
2.	Тема 1.2 Техника изготовления пластмассовых коронок.	1
3.	Тема 1.3 Техника изготовления комбинированной коронки по Белкину.	1
4.	Тема 1.4 Техника изготовления пластмассовых мостовидных протезов.	1
5.	Тема 1.5 Техника изготовления мостовидного протеза из стандартного литка.	1
6.	Тема 1.6 Техника изготовления цельнолитого мостовидного протеза.	1
ВСЕГО:		6

Таблица 4. Название тем СРО и рекомендуемое количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
II курс 4 семестр		
1.	СРО: Виды и классификация слепочных материалов.	1
2.	СРО: Анатомическое строение зуба.	1
3.	СРО: Свойства моделировочного воска.	1
4.	СРО: Состав легкоплавкого металла.	1
5.	СРО: Инструменты применяемые при штамповке коронок методом ММСИ.	1
6.	СРО: Состав и свойства отбелла.	1
7.	СРО: Материалы применяемые для обработки, полировки протеза.	1
8.	СРО: Пластмасса используемая при изготовлений пластмассовых коронок.	1
9.	СРО: Положительные и отрицательные качества пластмассовых коронок.	1
10.	СРО: Особенности моделирования зубов под пластмассовую коронку.	1
11.	СРО: Понятие «клиническая шейка зуба».	1
12.	СРО: Способы заливки восковой репродукции в кювету.	1
13.	СРО: Стадий затвердевания пластмассы.	1
14.	СРО: Материалы применяемые для обработки, шлифовки и полировки пластмассовых коронок	1
15.	СРО: Пластмасса применяемая для облицовки комбинированной коронки.	1
16.	СРО: Сплавы металлов применяемые в изготовлений комбинированной	1

	коронки	
17.	СРО: Особенности препарирования зуба под комбинированную коронку.	1
18.	СРО: Методы заливки коронок в кювету.	1
19.	СРО: Материалы применяемые для выпиливания окошка для комбинированной коронки.	1
20.	СРО: Процесс пайки промежуточной части комбинированной коронки.	1
21.	СРО: Материалы применяемые для обработки и полировки коронки.	1
22.	СРО: Пластмасса используемая при изготовлении пластмассовых мостовидных протезов.	1
23.	СРО: Положительные и отрицательные качества пластмассовых мостовидных протезов.	1
24.	СРО: Особенности моделирования зубов под пластмассовый мостовидный протез.	1
25.	СРО: Понятие «клиническая шейка зуба».	1
26.	СРО: Способы заливки восковой репродукции в кювету.	1
27.	СРО: Стадий затвердевания пластмассы.	1
28.	СРО: Материалы применяемые для обработки, шлифовки и полировки пластмассовых коронок	1
29.	СРО: Сплавы металлов применяемые при изготовлении мостовидных протезов из стандартного литка	1
30.	СРО: Процесс литья промежуточной части мостовидного протеза из стандартного литка.	1
31.	СРО: Цель использования мостовидных протезов из стандартного литка.	1
32.	СРО: Неблагородные металлы применяемые для изготовления коронок.	1
33.	СРО: Ошибки допускаемые при изготовлении несъемных коронок.	1
34.	СРО: Материалы применяемые для обработки и полировки коронок из стандартного литка.	1
35.	СРО: Использование воскотопки в зуботехническом производстве.	1
36.	СРО: Средства изоляции воскового колпачка и гипсовой модели.	1
37.	СРО: Требования которым должны соответствовать цельнолитой несъемный протез.	1
38.	СРО: Положительные и отрицательные качества цельнолитых коронок.	1
39.	СРО: Требования которым должны соответствовать опорный зуб.	1
40.	СРО: Понятие «износ коронки»	1
41.	СРО: Материалы применяемые для обработки и полировки цельнолитых коронок.	1
42.	СРО: Положительные и отрицательные качества металлокерамических.	1
43.	СРО: Материалы применяемые для изготовления металлического колпачка.	1
44.	СРО: Цветовая классификация зубов.	1
45.	СРО: Грунтовый слой. Виды грунтового слоя и цель его нанесения	1
46.	СРО: Нанесение керамического слоя. Виды, цель и последовательность.	1
47.	СРО: Температура обжига керамических слоев.	1
48.	СРО: Материалы применяемые для полировки и обработки металлокерамических коронок.	1
ВСЕГО:		48

Таблица 5. Название тем СРОП и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
II курс 4 семестр		
1.	СРОП: Клинико-лабораторные этапы изготовления металокерамической коронки.	1
2.	СРОП: Лабораторные этапы изготовления промежуточной части несъемных протезов.	1
3.	СРОП: Итоговый контроль знаний по дисциплине.	2
ВСЕГО:		4

Таблица 6. Название тем симуляционных занятий и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
II курс 4 семестр		
1.	СИМ: Снятие слепка из эластичной массы.	2
2.	СИМ: Методика отливки модели. Очерчивание клинической шейки зуба.	2
3.	СИМ: Моделирование анатомической формы зуба.	2
4.	СИМ: Вырезание гипсового штампа и гравировка анатомической шейки зуба. Отливка гипсового блока.	2
5.	СИМ: Изготовление металлических штампов. Подбор гильз.	1
	СИМ: Предварительная и окончательная штамповка методом ММСИ. Припасовка коронки.	2
6.	СИМ: Моделирование пластмассовой коронки.	2
7.	СИМ: Загипсовка восковой композиции в кювету.	2
8.	СИМ: Методика выплавления воска.	2
9.	СИМ: Методика замешивания пластмассы.	2
10.	СИМ: Замена воска на пластмассу. Процесс полимеризации.	2
11.	СИМ: Снятие оттиска с коронкой.	2
12.	СИМ: Отливка модели с оттиска с коронкой.	2
13.	СИМ: Вырезание "окошка" комбинированной коронки.	2
14.	СИМ: Моделирование облицовки комбинированной коронки.	2
15.	СИМ: Гипсовка в кювету.	2
16.	СИМ: Снятие анатомического слепка с пациента во время покоя.	3
17.	СИМ: Восстановление анатомической формы зубов.	3
18.	СИМ: Загипсовка протеза в кювету. Процесс выпаривания воска. Замена воска на пластмассу.	2
19.	СИМ: Обработка шлифовка и полировка протеза.	2
20.	СИМ: Снятие слепка для цельнолитого мостовидного протеза.	3
21.	СИМ: Отливка комбинированной модели. Изолирование опорных зубов.	3
22.	СИМ: Изготовление колпачка. Сдача на литье.	3
23.	СИМ: Обработка, полировка протеза.	2
24.	СИМ: Снятие слепка для цельнолитого мостовидного протеза.	3

25.	СИМ: Отливка комбинированной модели. Изолирование опорных зубов.	3
26.	СИМ: Изготовление колпачка. Сдача на литье.	2
27.	СИМ: Обработка, полировка протеза.	2
28.	СИМ Снятие анатомического слепка со рта пациента	2
29.	СИМ Отливка комбинированной модели.	2
30.	СИМ Нанесение восового слоя колпака для керчамической массы. Сдача на литье.	2
31.	СИМ Нанесение грунтового и керамического слоя на металлический колпак.	2
32.	СИМ Обжиг керамической массы. Глазурирование и сдача.	2
33.	СИМ: Отливка рабочей и вспомогательной модели.	4
34.	СИМ: Придание моделировачному воску анатомическую форму зуба. Сдача на литье.	4
35.	СИМ: Удаление литников. Процесс пайки.	4
36.	СИМ: Отбелл, обработка и полировка.	2
ВСЕГО:		86

Таблица 7. Название тем лабораторных занятий и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
II курс 4 семестр		
1.	В КЛИНИКЕ: Снятие слепка из эластичной массы с зубного ряда. Отливка модели из гипса. Очерчивание шейки зуба под металлическую коронку.	3
2.	В КЛИНИКЕ: Моделирование опорных зубов.	3
3.	В КЛИНИКЕ: Получение гипсового штампа. Гравировка клинической шейки. Отливка блока.	2
4.	В КЛИНИКЕ: Получение металлических штамповок. Подбор гильз. Предварительная штамповка методом ММСИ.	2
5.	В КЛИНИКЕ: Отбеливание, обработка, шлифовка, полировка мостовидного протеза.	2
6.	В КЛИНИКЕ: Снятие слепка эластичной массой с фронтальных зубов верхней челюсти. Отливка модели. Гравировка шейки зуба.	3
7.	В КЛИНИКЕ: Очерчивание шейки зуба. Моделирование под пластмассовую коронку.	3
8.	В КЛИНИКЕ: Вырезание восковой композиции из модели, паковка в кювету, выварка воска.	2
9.	В КЛИНИКЕ: Паковка пластмассового теста. Процесс полимеризации.	2
10.	В КЛИНИКЕ: Обработка, шлифовка, полировка пластмассовых коронок.	2
11.	В КЛИНИКЕ: Припасовка коронки во рту. Снятие слепка. Отливка модели по слепку с коронкой.	3
12.	В КЛИНИКЕ: Восстановление анатомической формы зуба. Штамповка коронок.	3
13.	В КЛИНИКЕ: Выпиливание окошка. Моделирование вестибулярной части коронки.	2

14.	В КЛИНИКЕ: Паковка композиции в кювету. Замена воска на пластмассу.	2
15.	В КЛИНИКЕ: Обработка, шлифовка, полировка. Сдача коронки.	2
16.	В КЛИНИКЕ: Снятие слепка эластичной массы с фронтальных отделов верхней челюсти. Отливка модели. Гравировка шейки зуба.	3
17.	В КЛИНИКЕ: Моделирование из воска коронковой части зуба и промежуточной части.	3
18.	В КЛИНИКЕ: Вырезание восковой композиции. Паковка в кювету. Выварка воска.	2
19.	В КЛИНИКЕ: Паковка пластмассового теста. Режим полимеризации.	2
20.	В КЛИНИКЕ: Обработка, шлифовка, полировка пластмассовых мостовидных протезов.	2
21.	В КЛИНИКЕ: Снятие слепка из эластичной массы, отливка модели. Очерчивание шейки зубов.	2
22.	В КЛИНИКЕ: Моделирование опорных зубов. Вырезание гипсовых столбиков. Отливка блока.	2
23.	В КЛИНИКЕ: Получение металлических штампов, предварительная штамповка методом ММСИ.	2
24.	В КЛИНИКЕ: Отливка модели по слепку с коронкой.	2
25.	В КЛИНИКЕ: Подгонка литка на модели.	2
26.	В КЛИНИКЕ: Отбеливание, обработка, шлифовка, полировка мостовидного протеза.	2
27.	В КЛИНИКЕ: Снятие слепка эластичной массой. Отливка модели. Изолирование опорных зубов лаком или изолирующей смесью.	3
28.	В КЛИНИКЕ: Моделирование опорных коронок и промежуточной части мостовидного протеза.	3
29.	В КЛИНИКЕ: Сдача на литье. Процесс литья.	2
30.	В КЛИНИКЕ: Подгонка мостовидного протеза на модели. Механическая обработка.	2
31.	В КЛИНИКЕ: Подгонка мостовидного протеза во рту у больного.	2
32.	В КЛИНИКЕ: Снятие слепка эластичной массой. Отливка модели. Изолирование опорных зубов лаком или изолирующей смесью.	3
33.	В КЛИНИКЕ: Изготовление металлического колпачка.	3
34.	В КЛИНИКЕ: Нанесение керамического слоя на колпак.	3
35.	В КЛИНИКЕ: Обжиг и глазурирование керамического слоя.	3
36.	В КЛИНИКЕ: Изготовление гипсовой модели.	3
37.	В КЛИНИКЕ: Придание воску анатомическую форму зуба.	3
38.	В КЛИНИКЕ: Сдача восковой композиций на литье. Удаление литников.	3
39.	В КЛИНИКЕ: Обработка полировка мостовидного протеза.	3
ВСЕГО:		96

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.

3.1 Общие требования к организации образовательного процесса.

Обучение учащихся происходит в процессе проведения аудиторных теоретических занятий, в симуляционном центре колледжа, во время самостоятельной работы студентов под руководством преподавателя и в результате самостоятельного изучения отдельных тем.

На теоретических занятиях используются:

- объяснительно-иллюстративный метод, в основе которого лежит получение новой информации учащимися от преподавателя, осмысление, обобщение и систематизация новых знаний;
- проблемный метод, сущность которого состоит в создании проблемной ситуации, её анализе, осознания сущности затруднения и постановке учебной проблемы, нахождения способа решения проблемы путем выдвижения гипотезы и её обоснования;
- информационно-рецептивный (сообщение или устная информация с использованием наглядных пособий (схемы, рисунки, таблицы и др.);
- репродуктивный или творчески – репродуктивный с использованием алгоритмов изучения конкретной темы;
- проблемный метод, сущность которого состоит в создании проблемной ситуации, ее анализе, осознания сущности затруднения и постановке учебной проблемы, нахождения способа решения проблемы путем выдвижения гипотезы и ее обоснования;
- метод малых групп;
- метод опережающего обучения;
- метод контекстного обучения, предусматривающий получение учащимися не только академических знаний, но и максимально приближающий их к профессиональной деятельности, путем проведения конференций, анализа и т. д.

Самостоятельная работа обучающихся преподавателем (СРОП): углубленное изучение отдельных вопросов тем пройденных практических занятий в виде подготовки презентаций и рефератов, дискуссии, обсуждение результатов выполнения индивидуальных и групповых заданий, консультации с преподавателем по всем возникающим вопросам, сдача рубежного контроля. В результате самостоятельных занятий под руководством преподавателя закрепляется материал, полученный на теоретическом обучении, а также изучается незатронутая тематика, предусмотренная рабочей программой дисциплины.

Самостоятельная работа обучающихся (СРО): работа студентов с учебной и дополнительной литературой, с литературой на электронных носителях; решение и подготовка тестовых заданий, решение и подготовка ситуационных задач.

Симуляционное обучение (СИМ): обязательный компонент в профессиональной подготовке, использующий модель профессиональной деятельности с целью предоставления возможности каждому обучающемуся выполнить профессиональную деятельность или ее элемент в соответствии с профессиональными стандартами и/или порядками (правилами) оказания медицинской помощи. Симуляционное обучение проводится обученными, сертифицированными штатными специалистами (преподавателями-тренерами), которые совместно с практикующими клиницистами (экспертами) создают и накапливают багаж различных сценариев, ведут методическую работу, а также совместно с техническими работниками (техниками и инженерами) разрабатывают и поддерживают в рабочем и безопасном состоянии средства обучения (программное обеспечение, компьютеры, тренажеры, симуляторы, фантомы, модели и профессиональное оборудование) на основе системы инженерно-технического обслуживания и снабжения расходными материалами.

Симуляционное обучение позволяет без вовлечения в учебный процесс пациентов на доклиническом этапе предварительно освоить практические манипуляции и

нетехнические навыки, что в дальнейшем обеспечивает более эффективное обучение в клинике, без стресса и с меньшим числом ошибок. Объективная оценка с помощью симуляционных методик дает широкие возможности для проведения экзаменов и аккредитации.

Практические занятия с использованием симуляционного оборудования направлены на развитие самостоятельности учащихся, углубление, расширение, закрепление полученных теоретических знаний и формирование профессиональных и общих компетенций, учебных и профессиональных умений обучающихся. Они предполагают выполнение студентами под руководством преподавателя одной или нескольких конкретных задач и направлены на формирование у обучающихся практических умений, развитие навыков командной работы, коммуникативной компетентности, а также понимания области применения теоретических знаний в медицинской практике.

При формировании содержания практического занятия с использованием симуляционного оборудования преподаватели руководствуются перечнем компетенций, которые должны быть сформированы у специалиста после изучения данной учебной дисциплины или междисциплинарного курса. Участие обучающегося в практическом занятии-тренинге включает:

- формирование учебно-аналитических умений (обобщение и систематизация теоретических знаний);
- формирование умения применять профессионально-значимые знания на практике в соответствии с профилем специальности;
- отработку алгоритма выполнения мануальных навыков;
- отработку алгоритма принятия клинических решений в стандартных и нестандартных ситуациях;
- выполнение самоанализа своих действий и развитие критического мышления.

Основные задачи симуляционного практического занятия:

- обеспечение активного вовлечения всех участников в процесс обучения;
- достижение наработки и развития требуемого навыка.

Для создания оптимальных условий в зависимости от контингента и целей занятия учебная группа может включать от 3 до 15 человек. Учебные дисциплины и профессиональные модули, по которым планируется практическое занятие или тренинг с использованием симуляционного оборудования, а также его объемы определяются рабочими учебными планами, а содержание рабочими программами и календарно-тематическим планом по учебной дисциплине и должно соответствовать теоретическому материалу изучаемого раздела. Структура и оборудование для проведения занятия могут меняться в зависимости от контингента обучающихся и уровня подготовки: чем выше базовый уровень владения навыками, тем больше следует уделять внимания деталям и тем более высокого уровня реалистичности требуется оборудование для занятий.

Для освоения мануального навыка требуется многократное повторение его выполнения, соответственно, используемое оборудование должно быть не только реалистичным, но и износоустойчивым. Использование дополнительного оборудования, например, инструментария, повышает степень реалистичности отработки навыков, а подключение контроллеров объективизирует оценку степени освоения навыка. Формирование навыков командного взаимодействия, выработка алгоритмов действий и поиск решений в реалистичной среде достигается за счет имитации рабочей обстановки, использования медицинской и оргтехники, инструментария, документации. Развитие клинического мышления, коммуникативных навыков достигается за счет мультидисциплинарного подхода и взаимодействия с пациентом (стандартизованный пациент).

Этапы тренинга: В целях методической структуризации принято подразделять практическое занятие на несколько последовательных этапов:

- входной контроль;

- брифинг;
- основной этап, собственно тренинг;
- дебрифинг;
- обратная связь.

Перед тренингом обучающийся самостоятельно готовится по теме предстоящего практического занятия, используя рекомендованную литературу, мультимедийные материалы, лекции и т.д. Соответственно, наличие теоретических знаний – основа для отработки практических навыков. При недостаточной подготовке тренинг будет малоэффективен.

Входной контроль позволяет определить уровень знаний аудитории в целом, что дает возможность преподавателю акцентировать внимание на наиболее проблемных моментах. В связи с этим входной контроль лучше проводить предварительно. Если по результатам входного контроля уровень знаний обучающихся недостаточный, занятия дополняют лекционным материалом по разделам, вызвавшим затруднение при самостоятельной подготовке, с последующим проведением контроля теоретических знаний.

Тестовые задания должны быть максимально практикоориентированы, содержать ключевые вопросы и соответствовать тематике занятия. Целесообразно использовать аналогичные вопросы из базы данных для проведения промежуточного или итогового тестирования по дисциплине. Тест формируется из базы вопросов к каждому занятию. В тесте (рекомендуемое количество вопросов – 10-20). Чем больше вопросов содержится в базе данных, тем более разнообразными будут варианты теста, что снижает вероятность «угадывания» правильного ответа. Каждый вопрос должен содержать краткое задание (описание клинической ситуации) с одним правильным и, как правило, четырьмя отвлекающими ответами. Время на выполнение теста рассчитывается исходя из количества вопросов в тесте. На каждый вопрос отводится от 30 до 60 секунд, в зависимости

от сложности темы и насыщенности вопросов.

Брифинг отличается от всех форм представления теоретического материала рядом особенностей и включает:

- предоставление информации о ходе занятия и его компонентах: брифинг, тренинг, дебрифинг;
- изложение целей и учебных задач тренинга;
- обсуждение теоретических аспектов темы тренинга студентами совместно с инструктором (важно сделать акцент на одной узкой проблеме, решению которой посвящен тренинг);
- разъяснение основных принципов работы и технических возможностей симуляционного, медицинского и иного оборудования, используемого на данном занятии, знакомство с размещением расходных материалов, которые могут понадобиться в ходе занятия;
- инструктаж по технике безопасности при работе с оборудованием.

Тренинг. После брифинга преподаватель демонстрирует эталонное исполнение навыка с пояснениями, затем идет повтор без пояснений, после чего предлагается самостоятельно выполнить задание. Сценарий и вид тренинга может быть самым разнообразным и зависит, в первую очередь, от дидактических целей и используемого оборудования. Командный тренинг нацелен на психологию коллективной работы, а индивидуальный тренинг на отработку технических навыков. Для каждого отдельно взятого технического навыка существуют специализированные тренажеры. Но каким бы ни был тренинг, суть его заключается в самостоятельном выполнении всех манипуляций и взаимодействует с учебными пособиями напрямую, без вмешательства преподавателя. Условно, исходя из учебных целей, тренинги можно подразделить на следующие виды:

- тренинг технических навыков;
- клинический сценарий;

- отработка коммуникативных навыков;
- командный тренинг;
- междисциплинарный тренинг.

Дебрифинг – анализ, разбор опыта, приобретенного участниками в ходе выполнения симуляционного сценария (от англ. debriefing – обсуждение после выполнения задания).

Существует два основных подхода к проведению дебрифинга:

- разбор ошибок обучающихся с участием дебрифера;
- разбор ошибок дебрифером с участием обучающихся.

В ходе дебрифинга выполняется ретроспективный анализ действий с помощью видеозаписи проведенного тренинга. Преподаватель является участником дискуссии и направляет участников с помощью вопросов, акцентируя внимание на ошибках правильном выполнении действий в сложных ситуациях. По завершении дебрифинга подводят итоги работы и преподаватель оценивает обучающихся. Для проведения объективной оценки по результатам тренинга следует использовать подробный оценочный лист.

Оценочный лист – структурированный перечень действий, которые необходимо выполнить обучающемуся для достижения поставленных задач. Он состоит из трех частей: информации для обучающегося, информации для инструктора и собственно оценочный лист. Информация для обучающегося может быть сформулирована в формате клинической задачи, требующей выполнения определенного алгоритма действий, или содержать непосредственно задание с пояснениями. При составлении задания важно избегать двусмысленности и абстрактности, чтобы обучающийся выполнил именно тот алгоритм, который прописан в оценочном листе. Информация для преподавателя/СМСО содержит задание, предоставляемое обучающемуся, дополнительные вводные, которые могут потребоваться при выполнении задания, например, ответы на вопросы о состоянии пациента. Инструкция не должна содержать лишней информации, которая не предусмотрена алгоритмом задания, чтобы не отвлекать преподавателя от процесса оценивания. Оценочный лист представляет собой пронумерованную таблицу с алгоритмом выполнения задания. Алгоритм содержит от 10 до 20 пунктов. Увеличение количества пунктов оценочного листа, с одной стороны, выявляет более детальные ошибки, а с другой – может привести к снижению объективности со стороны преподавателя, так как оценить большое количество параметров за время выполнения задания очень трудно и требует дополнительной подготовки. Каждому пункту возможно присвоение коэффициента сложности или важности определенных действий от 0,1 до 1, где более сложные и/или значимые действия оцениваются в единицу, а менее – соответствующим коэффициентом менее единицы. При невыполнении или выполнении действий, которые могут привести к неблагоприятному исходу, оценка далее может не проводиться.

Обратная связь. И обучаемым, и преподавателю необходимо обладать информацией о результатах проведенного тренинга. Обучающийся может получить копию своего чек-листа, а преподаватель – заполненную анкету обратной связи, которая на основании оценки удовлетворенности обучаемых, их мнения о тех или иных аспектах проведенного тренинга служит для совершенствования и коррекции учебного занятия. Идеальная формула опросного листа: анонимное анкетирование по 5 ключевым вопросам с 5 вариантами закрытого ответа + пустое поле для произвольных комментариев.

Таблица 8. Примерный хронометраж симуляционного занятия по отработке практических навыков для группы из 8-15 человек

№	Раздел	Содержание	Время
1.	Входной контроль	Тестирование по теме предстоящего занятия.	15
2.	Брифинг	Инструктаж /цели и задачи занятия, знакомство с оборудованием, техника безопасности/. Мини-лекция по избранным теоретическим аспектам.	15
3.	Тренинг	Преподаватель демонстрирует правильное выполнение задания с пояснениями.	30
		Практическая работа обучающихся (с участием преподавателя). Самостоятельное выполнение задания обучающимся (возможна самооценка с использованием чек -листа).	30
4.	Дебрифинг	Подведение итогов, разбор ошибок.	40
5.	Обратная связь	Обсуждение положительных и отрицательных моментов, возникших в ходе занятия.	15

3.2 Требования к минимальному материально-техническому обеспечению.

Таблица 9. Средства обучения профессионального модуля:

№	Название оборудования
1.	Инструменты, приборы и оборудование:
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Держатель для шлифмашин 2. Держатель кювет 3. Кювета зуботехническая большая 4. Ложка оттискная 5. Наконечник для бормашины 6. Наковальня зуботехническая 7. Насадка для нажд. камня 8. Шпатель зуботехнический 9. Нож для гипса 10. Очки защитные 11. Окклюдатор 12. Артикулятор 13. Пинцет зуботехнический 14. Скальпель глазной 15. Шабер, штихель 16. Шпатель для гипса 17. Щипцы крампонные 18. Щипцы-кусачки 19. Щипцы клювовидные 20. Бормашина зуботехническая

	<ul style="list-style-type: none"> 21. Вибростолик 22. Шлифмотор 23. Газовая горелка 24. Холодильник 25. Электрический шпатель. 26. Воскотопка. 27. Нож-шпатель большой. 28. Нож-шпатель малый. 29. Колба и шпатель для замешивания гипса. 30. Силиконовые фантомы челюстей.
2.	Вспомогательные материалы:
	<ul style="list-style-type: none"> 1. Гипс медицинский. 2. Воск моделировочный для мостовидных работ. 3. Воск базисный. 4. Воск бюгельный. 5. Воск профильный. 6. Воск Лавакс. 7. Восковые заготовки кламмеров для моделирования бюгельного протеза. 8. Восковые заготовки дуг и седел для моделирования бюгельного протеза.
3.	Гипсовочная лаборатория
	<ul style="list-style-type: none"> 1. Гипсовальный стол с отверстием посередине столешницы для удаления отходов гипса 2. Бункер или дозатор для порошка гипса 3. Накопитель отходов гипса 4. Пресс для выдавливания гипса из кювет 5. Пресс для кювет зуботехнический 6. Станок для обрезки гипсовых моделей 7. Вибростолик
4.	Полимеризационная лаборатория
	<ul style="list-style-type: none"> 1. Стол для работы с изолирующими материалами и пластмассами 2. Плита (газовая, электрическая) четырех конфорочная 3. Пресс для кювет 4. Гидрополимеризатор 5. Вытяжной шкаф 6. Шкаф для хранения кювет, бюгелей 7. Шкаф для хранения материалов
5.	Литейная лаборатория
	<ul style="list-style-type: none"> 1. Стол зуботехнический 2. Стол формовочный 3. Вытяжной шкаф 4. Муфельная печь 5. Установка для плавления и литья нержавеющей стали, кобальто-хромовых сплавов 6. Пескоструйный аппарат 7. Электрополировка 8. Шлифовальная машина (мотор) 9. Шкаф для хранения материалов 10. Вибростолик 11. Весы

6.	Полировочная лаборатория
	1. Полировочный станок 2. Шлифовальные машины (моторы) 3. Пылеуловитель
7.	Технические средства обучения:
	1. Мультимедийная установка 2. Ноутбук 3. Экран
8.	Учебно-наглядные пособия:
	1. Комплект тематических плакатов 2. Видеофильмы 3. Слайд-презентации 4. Банк ситуационных задач 5. Тестовые задания 6. Медицинская документация 7. Набор дидактического материала по различным темам практического занятия 9. Методические пособия для преподавателей и обучающихся по темам 10. Плакаты, фотографии

3.3 Информационное обеспечение обучения.

Таблица 10. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Перечень основной литературы:	
1.	М.М. Расулов, Т.И. Ибрагимов, И.Ю. Лебеденко «Зубопротезная техника: учебник», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2016 год.
2.	Калифрадзиян Э.С. «Стоматологическое материаловедение: учебник», Москва, «Медицинское информационное агенство», 2014 год.
3.	Миронова М.Л. «Съемные протезы: учебное пособие», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2016 год.
4.	Н.Г. Аболмасов, Н.Н. Аболмасов, М.С.Сердюков «Ортопедическая стоматология: учебник», Москва, «Медицинское информационное агенство», 2018 год.
5.	Трегубов В.Н., Мишнев Л.М., Незнанова Н.Ю., Рищев С.Б. «Ортопедическая стоматология. Технология лечебных и профилактических аппаратов», Санкт Петербург, «Спец. литература», 2015 год.
Перечень дополнительной литературы:	
1.	В.А.Загорский «Окклюзия и артикуляция: учебник», Москва, «БИНОМ», 2016 год.
2.	Калифрадзиян Э.С. «Основы технологии зубного протезирования: учебник», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2016 год.
3.	Калифрадзиян Э.С. «Основы Технологии протезирования: учебник», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2017 год.
	Миронова, М.Н. «Съемные протезы: учеб. пособие для мед. колледжей», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2019 год.
	В.Н. Копейкин, Л.М. Демнер «Зубопротезная техника: учебник», Москва, «Триада-Х», 2018 год

Интернет ресурсы:	
1.	Ведущий источник информации по всем вопросам стоматологической помощи для стоматологов любой специализации www.nidr.nih.gov
2.	Большой стоматологический форум www.stomatologija.su
3.	Стоматологический сайт ExpertDent www.expertdent.net
4.	Информационно-поисковый стоматологический портал www.dantistika.ru
5.	Медицинская литература по стоматологии www.mmbook.ru

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

Таблица 11. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения на занятиях

Нетрадиционные лекции:	
1.	Лекция с разбором конкретных ситуаций, с использованием видеоматериалов
2.	Комбинированные проблемные занятия
3.	Урок - пресс-конференция
4.	Лекция-дискуссия, с визуальной информацией
Выполнение творческих заданий:	
1.	Составление кроссвордов
2.	Подготовка наглядных пособий по изучаемым темам (таблицы, слайды -лекций)
3.	Научно-исследовательская работа студентов
Интерактивные методы проведения практических занятий:	
1.	Работа в малых группах
2.	Обсуждение сложных и дискуссионных проблем (семинар-дискуссия по типу "Учебная конференция", методика "Брейн-ринга", тренинг)
3.	Метод деловой игры (тренинг комплекса навыков, демонстрация навыка)
4.	Дистанционные образовательные технологии
5.	Проектная технология (индивидуальная работа студентов по написанию рефератов, УИРС)
6.	Игровые методы обучения
7.	Ситуационные задачи, кейс-стадии
8.	Отработка практических навыков, с использованием симуляционной техники, имитаторов
Инновационные методы контроля:	
1.	Тестирование
2.	Интерактивный опрос по методу «Карусель», «работа в малых группах».

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний:

Оценка качества освоения дисциплины включает текущий контроль знаний и экзамен.

Таблица 12. Формы контроля знаний:

Наименование формы	Наименование видов контроля
Форма текущего контроля знаний:	1. Тестирование. 2. Решение ситуационных задач. 3. Проведение контрольно-методических срезов. 4. Выполнение профессиональных компетенций путем моделирования трудовых ситуаций. 5. Проверка выполнения заданий в рабочих тетрадях. 6. Проверка выполнения самостоятельной работы. 7. Рефераты.
Формы итогового контроля знаний:	Экзамен

4.2 Критерии оценки знаний обучающихся:

Таблица 13. Критерии контроля знаний:

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
А	4,0	95-100	Оценки "А" заслуживает студент: Ответ исчерпывающе полный, развернутый, правильный. Отличается логичностью, доказательностью, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Обучающийся умеет увязать теоретические аспекты учебной дисциплины с задачами практического здравоохранения. Глубоко изучил основную и дополнительную литературу, рекомендованную программой. При ответе использует знания, приобретенные ранее. Свободно понимает и оперирует учебным материалом повышенной сложности. Грамотно и осмысленно оперирует основными терминами по дисциплине, использует специфическую терминологию. Умеет интегрировать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет творчески и самостоятельно применять теоретические знания при решении практических задач, демонстрации

			практических навыков.
		95	Оценки "А" заслуживает студент: Ответ полный, развернутый, правильный. В ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, доказательность. Обучающийся глубоко изучил основную литературу и демонстрирует знания дополнительной литературы, рекомендованной программой. Понимает и оперирует учебным материалом повышенной сложности, использует специфическую терминологию. Умеет интегрировать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет творчески и самостоятельно применять теоретические знания при решении практических задач, демонстрации практических навыков.
A-	3,67	90-94	Оценки "А-" заслуживает студент: Ответ полный, правильный. Обучающийся обладает систематическими и глубокими знаниями по учебному материалу, глубоко усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Грамотно излагает материал с использованием специфической терминологии, умеет связывать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет самостоятельно применять теоретические знания при решении практических задач, демонстрации практических навыков.
B+	3,33	85-89	Оценки "В +" заслуживает студент: Ответ достаточно полный. Обучающийся владеет программным материалом, усвоил основную литературу, рекомендованную программой. Правильно использует специфическую терминологию. Правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми приемами их решения. В ходе ответа допускает единичные несущественные ошибки, которые самостоятельно исправляет. Умеет увязать теорию и практику при выполнении практических заданий, демонстрации практических навыков.
B	3,0	80-89	Оценки "В " заслуживает студент: Ответ полный. Обучающийся владеет учебным материалом, усвоил основную литературу, рекомендованную программой. Правильно использует, понимает и объясняет специфическую терминологию, но допускает несколько несущественных ошибок в знаниях

			и действиях, которые устраняет при наводящих вопросах преподавателя. Неуверенно, но правильно применяет теоретические положения при выполнении практических заданий, навыков.
В-	2,67	75-79	Оценки "В -" заслуживает студент: Ответ правильный, но недостаточно полный. Обучающийся допускает незначительные неточности при изложении материала, несколько несущественных ошибок, которые исправляет при участии преподавателя. Усвоил основную литературу, рекомендованную программой, правильно использует специфическую терминологию, но допускает недочеты в определении понятий.
С+	2,33	70-74	Оценки "С +" заслуживает студент: Ответ неполный, недостаточно последовательный, содержит несущественные ошибки, которые обучающийся исправляет при наводящих вопросах преподавателя. Обучающийся владеет знаниями основного учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшем учебы, усвоил основную литературу, рекомендованную программой. Использует специфическую терминологию, называет основные механизмы, но испытывает затруднения в свободном применении знаний на конкретных примерах.
С	2,0	65-69	Оценки "С " заслуживает студент: Ответ неполно воспроизводит знания, предусмотренные учебной программой, содержит несущественные и единичные существенные ошибки, которые обучающийся исправляет при наводящих (дополнительных) вопросах преподавателя. Обладает навыками использования специфической терминологии, но затрудняется в определении более сложных механизмов.
С-	1,67	60-64	Оценки "С-" заслуживает студент: Неполное воспроизведение программного учебного материала. Обучающийся допускает несущественные и существенные ошибки, часть которых может устранить с помощью преподавателя. Использует специфическую терминологию, но затрудняется в определении основных механизмов, допускает ошибки в написании формул и др. Не всегда может интегрировать свои знания с другими смежными дисциплинами, установить взаимосвязь.
Д+	1,33	55-59	Оценки "Д+" заслуживает студент:

			Ответ неполный, много неточностей. Есть существенные и несущественные ошибки. В отдельных случаях обучающийся использует специфическую терминологию, но испытывает затруднения в указании механизмов, не может установить взаимосвязи, не может правильно дать определение основных понятий и терминов по дисциплине.
Д	1,0	50-54	Оценки "Д" заслуживает студент: Ответ с многочисленными существенными ошибками, которые обучающийся не может устранить даже при дополнительных (наводящих) вопросах преподавателя. Существенные ошибки: неправильно использует терминологию, не умеет давать определения понятий и терминов, формулировки основных законов, положений, не знает классификации. Обучающийся не понимает сути основных процессов, механизмов, не может письменно изложить материал с применением специфической терминологии.
Ф	0	0-49	Оценки "Ф" заслуживает студент: Отказ обучающегося от ответа либо при попытке ответа на вопрос обучающийся демонстрирует полное отсутствие знаний по учебному материалу. Не решена ни одна задача.

Таблица 14. Критерии оценки самостоятельной работы студента /СРО/

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
А	4,0	95-100	Оценки "А" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема полностью раскрыта, использованы современные источники литературы в достаточном количестве. Материал обобщен, сделаны четкие и ясные выводы. Четко прослеживается мнение автора, его отношение к проблеме по направлениям ее решения. Оформление СРО полностью соответствует предъявляемым требованиям, имеются информативные иллюстрации высокого качества.
		95	Оценки "А" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема полностью раскрыта, использованы современные

			источники литературы в достаточном количестве. Материал обобщен, сделаны аргументированные выводы и предложения. Оформление СРО полностью соответствует предъявляемым требованиям.
A-	3,67	90-94	Оценки "А-" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта полностью, однако некоторые положения требуют использования современных источников литературы. Используются основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие. Оформление СРО соответствует предъявляемым требованиям, но имеются незначительные замечания.
B+	3,33	85-89	Оценки "В +" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта, однако некоторые положения СРО изложены слишком подробно, требуют уточнения. Используются основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие. Основные требования к оформлению соблюдены.
B	3,0	80-89	Оценки "В " заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта, однако некоторые положения СРО изложены слишком подробно, требуют уточнения. Используются основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие. Основные требования к оформлению соблюдены.
B-	2,67	75-79	Оценки "В -" заслуживает студент: Содержание СРО соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта не полностью и некоторые положения требуют уточнения. Используются не все основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы требуют более полного подведения итогов. Основные требования к оформлению соблюдены.
C+	2,33	70-74	Оценки "С +" заслуживает студент: Содержание СРО в основном соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использованы не все основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы и предложения нечеткие, не полные. Основные требования к оформлению соблюдены.
C	2,0	65-69	Оценки "С " заслуживает студент:

			Содержание СРО не полностью соответствует поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использовано основные источники. Материал обобщен не в полном объеме, выводы и предложения не соотв. содержанию СРО. Основные требования к оформлению соблюдены, но есть замечания по оформлению отдельных разделов СРО.
С-	1,67	60-64	Оценки "С-" заслуживает студент: Содержание СРО не полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использовано мало источников. Материал частично обобщен, выводов и предложений нет. Основные требования к оформлению соблюдены не полностью, неправильно оформлена библиография.
Д+	1,33	55-59	Оценки "Д+" заслуживает студент: Содержание СРО частично соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта частично, использовано мало источников . Материал частично обобщен, выводов и предложений нет. Основные требования к оформлению соблюдены частично, структура неполная, отсутствуют ссылки в тексте.
Д	1,0	50-54	Оценки "Д" заслуживает студент: Содержание СРО частично соответствует теме, но не соответствует поставленным задачам. Тема раскрыта частично, несоответствие источникам использованной литературы. Материал не обобщен, выводов и предложений нет.
Ф	0	0-49	Оценки "Ф" заслуживает студент: Работа не соответствует теме. Тема не раскрыта . Выводы не сделаны, предложений нет.

Таблица 15. Критерии оценок по составлению презентации:

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
А	4,0	95-100	при 100% выполнении всех требований, на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации.
		95	95 % - при 100% выполнении всех требований,

			на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации, но материал включает недостаточное использование дополнительной литературы.
A-	3,67	90-94	90 % - при выполнении всех требований, на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации, но материал включает только основные источники.
B+	3,33	85-89	85 % – слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, на все вопросы при защите отвечает, но с неточностями, список литературы с неточностями – и количество 6-7.
B	3,0	80-89	80 % - слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, не достаточно определены цели и задачи СРО, не даны рекомендации в заключении, встречаются ошибки в тексте, на все вопросы при защите отвечает, но с неточностями, список литературы с неточностями – и количество 5-6.
B-	2,67	75-79	75 % – слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, не достаточно определены цели и задачи СРО, не даны рекомендации в заключении, встречаются ошибки в тексте, на все вопросы при защите отвечает, но с неточностями, список литературы с неточностями – и количество 5-6, и нет ссылок на используемую литературу по тексту, имеются старые источники.
C+	2,33	70-74	70 % – количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, очень мало рисунков и таблиц, схем и графиков, имеются грамматические и биохимические ошибки, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (3-4) или они старые (до 2000 года) и нет ссылок на используемую литературу по тексту.
C	2,0	65-69	65 % - количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, очень мало рисунков и таблиц, схем и графиков имеются грамматические и биохимические ошибки, студент отвечает не на все вопросы, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (1-2) или они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по тексту.

С-	1,67	60-64	60 % - количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, нет рисунков и таблиц, очень мало схем и графиков имеются грамматические и биохимические ошибки, студент отвечает не на все вопросы или отвечает на некоторые вопросы неправильно, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года) и нет ссылок на используемую литературу по тексту.
Д+	1,33	55-59	55 % – нет титульного листа, количество слайдов 4-5, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, нет рисунков и таблиц, схем и графиков, имеются грамматические и биохимические ошибки, студент отвечает не на все вопросы или отвечает на некоторые вопросы неправильно, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по тексту, качество презентации плохое (мало рисунков, схем, много строк в одном слайде).
Д	1,0	50-54	50 % – нет титульного листа, слайдов до 4, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения, заключения, рисунков, таблиц, графиков, схем, имеются грамматические ошибки, студент не отвечает на вопросы, список литературы оформлен с замечаниями – нет списка литературы или мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по тексту, качество презентации плохое (мало рисунков, схем, много строк в одном слайде, оформление не по требованиям).
F	0	0-49	45 % - при не сдаче СРО, т.е. СРО не соответствует требованиям.

Таблица 16. Система оценки учебных достижений

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	%-ное содержание	Оценка по традиционной системе
А	4,0	95-100	Отлично
А-	3,67	90-94	
В+	3,33	85-89	Хорошо

B	3,0	80-84	
B-	2,67	75-79	
C+	2,33	70-74	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
C-	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D	1,0	50-54	
F	0	0-49	

Уровень учебных достижений по каждой дисциплине определяется итоговой оценкой
 $ИО = ОРД \times 0,6 + ОИК \times 0,4$, где: **ИО** - итоговая оценка **ОРД** - оценка рейтинга допуска
ОИК – оценка итогового контроля (экзамен по дисциплине).

Оценка рейтинга допуска (ОРД) составляет 60% **итоговой оценки (ИО)** знаний по дисциплине.

Оценка итогового контроля (ОИК) составляет 40% **итоговой оценки (ИО)** знаний по дисциплине.

Оценка рейтинга допуска определяется по формуле: где: \sum оценок ОТК + \sum оценок СРО + \sum оценок РК $ОРД = \frac{\sum}{\sum}$ - знак суммы

ОТК – Оценка текущего контроля успеваемости включает оценки практических занятий, оценки по практическим навыкам.

СРО – самостоятельная работа обучающегося.

РК - оценка рубежного контроля.

ОРД подсчитывается как средне арифметическая сумма всех оценок, полученных в течение академического периода.

**ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ИТОГОВОМУ КОНТРОЛЮ
ЗНАНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ "ТЕХНИКА ИЗГОТОВЛЕНИЯ
ИСКУССТВЕННЫХ КОРОНОК"**

1. Технология изготовления цельнолитой коронки.
2. Технология изготовления цельнолитого мостовидного протеза.
3. Технология изготовления цельнолитого мостовидного протеза с пластмассовой облицовкой.
4. Классификация полостей для вкладок.
5. Прямой способ изготовления восковой композиции вкладки.
6. Косвенный способ изготовления восковой композиции вкладки.
7. Комбинированный способ изготовления восковой композиции вкладки.
8. Последовательность этапов изготовления штифтовой вкладки с дополнительным внутрикультевым каналом для многокорневых зубов непрямым методом.
9. Технология изготовления конструкции мостовидного протеза с опорой на вкладках.
10. Технология изготовления цельнолитой штифтовой вкладки с пластмассовой облицовкой.
11. Метод изготовления культевых вкладок лабораторным способом на огнеупорных моделях.
12. Изготовление культевых вкладок из риббонда.
13. Классификация штифтовых зубов.
14. Показания к применению штифтовых конструкций.
15. Ошибки и осложнения при применении штифтовых конструкций.
16. Технология изготовления металлоакрилового мостовидного протеза.
17. Изготовление металлоакрилового мостовидного протеза.
18. Керамеры, их использование в стоматологии.
19. Полукоронки. Этапы изготовления.
20. Виниры. Этапы изготовления.
21. Клинико - лабораторные этапы и технология изготовления цельнолитых конструкций облицованных фотополимерными пластмассами.
22. Клинико - лабораторные этапы и технология изготовления цельнолитых конструкций облицованных керамерами.
23. Снятие двухслойного оттиска при изготовлении металлоакрилового мостовидного протеза.
24. Нормы расходования основных стоматологических материалов.
25. Изучение и оформление бланка заказ-наряда.
26. Составление ежемесячного отчета о работе зубного техника.
27. Документы, регламентирующие деятельность зубного техника.
28. Изготовление штифтового зуба по Ричмонду и в модификации ММСИ со штампованным колпачком.
29. Показания, противопоказания к изготовлению цельнолитой коронки. Подготовка зуба под цельнолитую коронку. Снятие двухслойного оттиска при изготовлении цельнолитой коронки
30. Отливка разборной модели при изготовлении цельнолитой коронки. Моделирование воском зуба под цельнолитую коронку. Наложение литниковой системы.
31. Перевод восковой композиции в металл при изготовлении цельнолитой коронки. Обработка, шлифовка, полировка. Положительные и отрицательные стороны.
32. Показания и противопоказания к изготовлению цельнолитого мостовидного протеза. Подготовка опорных зубов. Снятие двухслойного оттиска.

33. Отливка разборной модели при изготовлении цельнолитого мостовидного протеза. Моделирование воском цельнолитого мостовидного протеза. Наложение литниковой системы.
34. Перевод восковой композиции в металл цельнолитого мостовидного протеза. Обработка, шлифовка, полировка. Положительные и отрицательные стороны цельнолитого мостовидного протеза.
35. Показания и противопоказания изготовления цельнолитого мостовидного протеза с пластмассовой облицовкой. Подготовка опорных зубов. Снятие двухслойного оттиска.
36. Отливка разборной модели при изготовлении цельнолитого мостовидного протеза с пластмассовой облицовкой. Особенности моделировки под цельнолитой мостовидный протез с пластмассовой облицовкой. Наложение литниковой системы.
37. Перевод восковой композиции в металл при изготовлении цельнолитого мостовидного протеза с пластмассовой облицовкой. Обработка отлитой конструкции. Шлифовка, полировка каркаса.
38. Положительные и отрицательные стороны цельнолитого мостовидного протеза с пластмассовой облицовкой. Моделирование восковой облицовки. Обработка, шлифовка, полировка.
39. Изготовление штифтовых зубов по Катцу.
40. Изготовление штифтовых зубов по Ортону.
41. Наложение литниковой системы. Перевод восковой композиции в металл при изготовлении металлоакрилового мостовидного протеза. Обработка отлитой конструкции. Припасовка протеза на модель.
42. Изготовление штифтовых зубов по Ильиной-Маркосян. Изготовление штифтовых зубов по Цитрину.
43. Снятие двухслойного оттиска при изготовлении металлоакрилового мостовидного протеза. Получение разборной модели. Моделирование восковой конструкции.
44. Изготовление стандартных штифтовых конструкции Бонвиля, Форстера, Стиля.
45. Припасовка каркаса металлоакрилового мостовидного протеза на модель. Нанесение оксидной пленки на каркас металлоакрилового мостовидного протеза, обжиг в печи. Нанесение опакowego слоя, обжиг в печи.
46. Изготовление штифтовых зубов по Копейкину. Изготовление пластмассового штифтового зуба.
47. Изготовление штифтовых зубов по Шаргородскому. Изготовление штифтовых зубов по Ширакой. Изготовление штифтовых зубов с вкладкой по Штейнбергу - Константинову.
48. Послойная моделировка пластмассой облицовки металлоакрилового мостовидного протеза. Придание анатомической формы облицовке металлоакрилового мостовидного протеза при помощи боров. Обработка, шлифовка, полировка.
49. Технология изготовления цельнолитого мостовидного протеза.
50. Технология изготовления металлоакрилового мостовидного протеза.
51. Виниры. Этапы изготовления.
52. Керамеры, их использование в стоматологии.
53. Технология изготовления цельнолитой штифтовой вкладки с пластмассовой облицовкой.
54. Понятие о зуботехническом литье. Развитие зуботехнического литейного производства в стоматологии.
55. Методы плавления и литья сплавов, применяемые в ортопедической стоматологии: характеристика, достоинства и недостатки.
56. Муфельные печи: виды, достоинства и недостатки аппаратов каждой группы, названия и технические параметры.
57. Оборудование для работы с восками: электрические шпатели, воскотопки. Правила работы, область применения, названия и технические характеристики.

58. Корундоструйные (пескоструйные) и пароструйные аппараты. Область применения, принцип работы и торговые названия.
59. Санитарные нормы и техника безопасности при работе в литейных зуботехнических лабораториях.
60. Компенсационные лаки. Составы, свойства, применение, торговые названия.
61. Восковые композиции, применяемые в литейном производстве. Общая характеристика и свойства.
62. Профильные восковые композиции. Составы, свойства, применение, торговые названия.
63. Литьевые восковые композиции. Составы, свойства, применения, торговые названия.
64. Литьевые восковые композиции, выпускаемые в форме стандартных заготовок. Характеристика, свойства, область применения и торговые названия.
65. Беззольные пластмассы. Торговые названия, область применения и правила работы с ними.
66. Материалы для снятия поверхностного напряжения. Область применения, торговые названия, правила работы.
67. Материалы для дублирования рабочих моделей. Общая характеристика, классификация, достоинства и недостатки каждой группы.
68. Составы формовочных масс. Производство. Взаимосвязь состава формовочного материала с его назначением.
69. Гипсовые формовочные (паковочные) материалы. Составы, свойства, применение, торговые названия.
70. Фосфатные формовочные (паковочные) материалы. Составы, свойства, применение, торговые названия.
71. Силикатные формовочные (паковочные) материалы. Составы, свойства, применение, торговые названия.
72. Общие сведения о сплавах и литейных свойствах.
73. Сплавы на основе благородных металлов. Свойства, составы, область применения. Торговые названия.
74. Полимеризация облицовки металлоакрилового мостовидного протеза в пневмополимеризаторе.
75. Сплавы на основе кобальта и хрома, никеля и хрома. Свойства, составы, область применения. Торговые названия.
76. Сплавы титана и циркония. Свойства, составы, область применения. Торговые названия.
77. Расчет необходимого количества сплава для литья.
78. Требования, предъявляемые к восковой репродукции протеза перед ее заменой на металлический сплав.
79. Строение, назначение и правила установки литниково - питающих систем при литье несъемных конструкций.
80. Непосредственное питание при построении литниковой системы: особенности и показания.
81. Изготовление литейных форм при литье благородных сплавов. Особенности и последовательность манипуляций.
82. Изготовление литейных форм при литье неблагородных сплавов. Особенности и последовательность манипуляций.
83. Литье сплавов благородных металлов.
84. Литье нержавеющей сталей со снятием восковой репродукции с модели.
85. Литье кобальтохромовых сплавов на огнеупорной модели.
86. Особенности получения литейных форм при литье на огнеупорной модели.
87. Безопочная методика изготовления литейных форм. Особенности и последовательность основных манипуляций.

88. Выплавление воска. Прокаливание литейной формы традиционным способом. Последовательность манипуляций и возможные ошибки на данном этапе работы.
89. Особенности подготовки литейных форм, изготовленных из огнеупорных «шоковых» масс.
90. Особенности литья несъемных протезов: вкладок, коронок, мостовидных протезов.
91. Отливка разборной модели при изготовлении металлоакрилового мостовидного протеза. Послойная моделировка.
92. Методы соединения металлических элементов протезов, преимущества и недостатки каждого из методов.
93. Сплавы неблагородных металлов для изготовления промежуточных частей мостовидных протезов. Составы, свойства, торговые названия, правила обработки.
94. Сплавы благородных металлов для изготовления промежуточных частей мостовидных протезов. Составы, свойства, торговые названия, правила обработки.
95. Сплавы неблагородных металлов для изготовления каркасов металлоакриловых протезов. Составы, свойства, торговые названия, правила обработки.
96. Сплавы благородных металлов для изготовления каркасов протезов. Составы, свойства, торговые названия, правила обработки.
97. Сплавы неблагородных металлов для изготовления вкладок, цельнолитых коронок и мостовидных протезов. Составы, свойства, торговые названия, правила обработки.
98. Сплавы благородных металлов для изготовления вкладок, цельнолитых коронок и мостовидных. Составы, свойства, торговые названия, правила обработки.
99. Техника безопасности при работе с муфельными печами и нагревательными приборами.
100. Техника безопасности при работе с высокочастотными литейными установками.
101. Техника безопасности при работе на быстровращающихся машинах.
102. Порядок использования и учета драгоценных сплавов для зубного протезирования персоналом зуботехнической лаборатории.
103. Требования, предъявляемые к восковой репродукции несъемных протезов (каркасов), перед заменой их на металлический сплав.
104. Первая медицинская помощь при термических поражениях кожных покровов.
105. Первая медицинская помощь при химических поражениях кожных покровов, органов зрения.
106. Первая медицинская помощь при поражении электрическим током.
107. Классификация зуботехнических материалов и их характеристика.
108. Техника безопасности при работе на электроприборах.\
109. Общие требования, предъявляемые к основным и вспомогательным материалам.
110. Классификация оттискных (слепочных) материалов. Требования, предъявляемые к ним.
111. Эластичные оттискные материалы. Состав, свойства, применение.
112. Классификация компонентов восковых смесей. Характеристика компонентов.
113. Моделировочные воски для несъемных протезов. Состав, свойства, применение.
114. Воск для мостовидных работ. Состав, свойства, применение.
115. Способы обработки сплавов, применяемые в зубопротезной технике и их краткая характеристика.
116. Три вида взаимодействия между металлами, входящими в сплав. Свойства сплава.
117. Аппараты и инструменты, применяемые при изготовлении несъемных протезов.
118. Общие сведения о металлах, применяемых в зубопротезной технике.
119. Сплавы благородных металлов. Состав, свойства, применение.
120. Характеристика основных компонентов нержавеющей хромо-никелевой стали.
121. Общая характеристика хромо-никелевой стали. Положительные и отрицательные качества.
122. КХС. Состав, свойства, применение.

123. Явление коррозии, ее значение для применения металлических восстановительных конструкций в стоматологии. Классификация коррозии металлов.
124. Природа возникновения и значение гальванических токов.
125. Способы борьбы с полимеризационной усадкой, внутренними напряжениями и пористостью пластмассы.
126. Характеристика материалов для упаковки восковых композиций при литье нержавеющей хромо-никелевой стали и КХС.
127. Формовочные материалы. Классификация, требования, состав, свойства.
128. Изолирующие материалы, применяемые для изоляции пластмассового теста в кювете.
129. Электрополировка протезов.
130. Назначение восков специального назначения для моделирования цельнолитых конструкций: погружной, моделировочной, пришеечный, промежуточной части мостовидного протеза. Назначения. Методика применения.
131. Сплавы золота. Состав, свойства, применение.
132. Восковые смеси, применяемые при изготовлении несъемных протезов. Пластмассы, применяемые при изготовлении несъемных протезов.
133. Сплавы серебра и палладия.
134. Олово, свинец, висмут. Свойства, применение.
135. Платина. Сплавы. Свойства, применение.
136. Формовочные материалы для литья нержавеющей стали и КХС.
137. Правила антисептической обработки оттисков.
138. Хром, никель, железо. Свойства, применение. Нержавеющая сталь. Состав, свойства, применение.
139. КХС. Состав, свойства, применение.
140. Материалы для изготовления рабочих и вспомогательных моделей.
141. Альгинатные оттискные материалы. Свойства, применение.
142. Причины изменения цвета пластмассы, определенного врачом.
143. Сплавы, применяемые в ортопедической стоматологии.
144. Синма-М. Состав, свойства, применение.
145. Электрополировка зубных протезов.
146. Кромопан. Состав, свойства, применение.
147. Композитные материалы, свойства, применение.
148. Материалы для отделки и полировки несъемных протезов.
149. Материалы для полировки несъемных протезов.
150. Абразивные материалы, свойства, применение.
151. Виды искусственных зубов. Применение. Профильные воски. Состав, свойства, применение.
152. Виды сплавов металлов и их характеристика.
153. Вилакрил. Состав, свойства, применение.
154. Силиконовые оттискные материалы. Свойства, применение.
155. КХС. Состав, свойства, применение. Сплавы благородных металлов. Состав, свойства, применение.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРИМЕРНЫХ ТЕМ ДЛЯ РЕФЕРАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
"ТЕХНИКА ИЗГОТОВЛЕНИЯ ИСКУССТВЕННЫХ КОРОНОК"**

Подготовка обучающимися рефератов рассматривается как составная часть процесса обучения. Рефераты необходимы для расширения и углубления знаний обучающихся в учебном материале, а также для развития у них навыков самостоятельного мышления и творчества, научно-исследовательской работы. Обучающиеся, защищая рефераты на занятиях, овладевают навыками публичного представления своих работ, осваивают умения вести научные дискуссии.

Тематика рефератов может быть выбрана обучающимися самостоятельно после консультации с преподавателем либо из предложенного ниже списка:

1. Биомеханика зубочелюстной системы, движения нижней челюсти. Взаимоотношение ВНЧС и зубочелюстных рядов.
2. Техника изготовления пластмассовых коронок и мостовидных протезов.
3. Изготовление пластмассовых коронок.
4. Технология изготовления цельнолитой коронки на моляр.
5. Обработка зубов под металлокерамические коронки.
6. Подготовка и протезирование пациентов с низкими клиническими коронками зубов.
7. Современные методы ортопедического лечения больных с дефектами твердых тканей зубов с применением керамических виниров и коронок.
8. Бюгельное протезирование зубов.
9. Пресс-керамика. Изготовление безметалловых керамических коронок.
10. Временные коронки.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ И УМЕНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
"ТЕХНИКА ИЗГОТОВЛЕНИЯ ИСКУССТВЕННЫХ КОРОНОК"**

1. Иметь навыки изготовления рабочих моделей, гипсование моделей всех групп в окклюдатор, артикулятор, моделирования анатомической формы зубов, моделировка каркаса любого мостовидного протеза, каркаса металлокерамического протеза.
2. Уметь пользоваться основным лабораторным инструментом и оборудованием;
3. Уметь изготовить диагностическую и рабочую гипсовую модель для разных видов не съемных протезов;
4. Уметь смоделировать коронковую часть зуба;
5. Уметь смоделировать восковую композицию каркаса несъемного зубного протеза;
6. Уметь гипсовать восковую композицию несъемного протеза в кювету;
7. Уметь замещать воск пластмассой;
8. Уметь шлифовать и полировать поверхности пластмассовых коронок и мостовидных протезов;
9. Уметь моделировать восковую композицию для изготовления штампованных коронок и штампованно-паяных мостовидных протезов;
10. Уметь осуществлять подбор гильз;
11. Уметь производить штамповку коронок;
12. Уметь производить отжиг и отбеливание штампованных коронок;
13. Уметь производить спайку деталей штампованно-паяных протезов;
14. Уметь шлифовать и полировать поверхности штампованно-паяных протезов;
15. Уметь изготовить разборную гипсовую модель;
16. Уметь смоделировать воском каркас цельнолитой коронки и мостовидного протеза;
17. Уметь изготавливать литниковую систему;
18. Уметь замещать воск металлом;
19. Уметь припасовать на рабочую модель, шлифовать и полировать металлические коронки и мостовидные протезы;
20. Уметь моделировать восковую композицию каркаса цельнолитых коронок и мостовидных протезов с пластмассовой облицовкой;
21. Уметь наносить пластмассовую облицовку на цельнолитые металлические каркасы протезов;
22. Уметь изготовить пластмассу, штампованные коронки, литые, литые с облицовкой, металлокерамические, восстановительные вкладки (литые), культевую штифтовую вкладку;
23. Уметь моделировать каркас металлокерамических коронок и мостовидного протеза;
24. Уметь наносить керамическую облицовку на металлические каркасы протезов;
25. Уметь изготавливать из пластмассы или композитного материала вкладки.

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

за _____ / _____ / учебный год

В рабочую программу "Техника изготовления искусственных коронок",
для специальности 0307000 "Стоматология ортопедическая"
квалификации 0307013 "Зубной техник"
вносятся следующие дополнения и изменения:

Теоретический курс:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Симуляционный курс:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Самостоятельная работа обучающихся:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Самостоятельная работа обучающихся с преподавателем:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Практика в клинике:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Дополнения и изменения внес:

_____ (должность) _____ (подпись)

Рабочая программа пересмотрена на заседании ЦМК СД

Протокол № _____ от ____ / _____ /20__ года

Председатель ЦМК СД _____

«АВИЦЕННА»
ЖОҒАРЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КОЛЛЕДЖІ» БІЛІМ
МЕКЕМЕСІ



УЧРЕЖДЕНИЕ
ОБРАЗОВАНИЯ ВЫСШЕЙ
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ
«АВИЦЕННА»



РАССМОТРЕНО
На заседании научно-
методического Совета
Протокол № 3
От 27 1 01 2020 г
Председатель

УТВЕРЖДАЮ
Директор
Учреждения образования
Высшего медицинского
Колледжа «Авиценна»



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
"ПЕДИАТРИЯ"**

Направление подготовки: специальность 0301000 "Лечебное дело"
квалификация 0301013 "Фельдшер"

Рабочая программа учебной дисциплины "Педиатрия" разработана на основе требований Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования по медицинским специальностям, предъявляемых к содержанию и результатам освоения учебной дисциплины, в соответствии с типовым учебным планом по специальности 0301000 "Лечебное дело", утвержденных приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 31 июля 2015 г № 647.

Организация-разработчик: Учреждение образования Высший медицинский колледж "Авиценна".

Составитель /автор/ рабочей программы: Рахметуллин А.Б., преподаватель первой категории Учреждения образования Высшего медицинского колледжа "Авиценна".

Эксперт: Жакупова К.М., заместитель директора по координации учебных программ и проектов.

Рецензент: Токтарова Ж.Ж., кандидат медицинских наук, ассистент кафедры госпитальной терапии ГМУ г. Семей

Рабочая программа обсуждена и одобрена на заседании цикловой методической комиссии специальных дисциплин.

Протокол № 5 от 13 / 01 //2020 года



РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую программу учебной дисциплины "Педиатрия"
для специальности 0301000 "Лечебное дело",
квалификации 0301013 "Фельдшер", подготовленная
Токтаровой Ж.Ж., кандидатом медицинских наук, ассистентом кафедры
госпитальной терапии ГМУ г. Семей

Рабочая программа учебной дисциплины "Педиатрия" разработана Рахметуллиным А.Б., преподавателем первой категории УО ВМК "Авиценна".

Содержание рабочей программы включает паспорт программы с определением цели и задач учебной дисциплины, место дисциплины в структуре основной образовательной программы, структуру и содержание, условия реализации, контроль и оценку результатов освоения учебной дисциплины, с указанием форм, методов контроля и оценки.

При анализе структуры и содержание учебной программы установлено:

- название учебной дисциплины, перечень формируемых компетенций, требования к результатам освоения учебной дисциплины соответствуют требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям;
- количество часов на освоение программы учебной дисциплины соответствует типовому учебному плану по специальности 0301000 "Лечебное дело", квалификации 0301013 "Фельдшер".

Рабочая программа "Педиатрия" рассчитана на курс, включающий в себя максимальную учебную нагрузку обучающегося в количестве 210 часов/7 кредитов, в том числе 25 часов отводится на проведение аудиторных занятий, на самостоятельную работу обучающегося - 60 часов, самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя – 5 часов, симуляционных занятий – 40 часов и занятий в клинике – 80 часов. Общее количество часов по разделам, темам соответствует максимальной учебной нагрузке по дисциплине. Форма итоговой аттестации указана в соответствии с рабочим учебным планом по специальности 0301000 "Лечебное дело".

Структура и содержание рабочей программы учебной дисциплины "Педиатрия" соответствует принципу единства теоретического и практического обучения. В тематическом плане содержание дисциплины структурировано по разделам, темам программы, видам учебных занятий. Разделы и темы программы учебной дисциплины выделены дидактически целесообразно, логическая последовательность соблюдена. Объем времени, выделенный на изучение каждой темы, достаточен для освоения указанного содержания учебного материала.

Содержание учебного материала соответствует требованиям к умениям и знаниям, перечисленных в паспорте рабочей программы. Прослеживается логическая и содержательная взаимосвязь с другими специальными дисциплинами и профессиональными модулями. Уровни освоения учебного материала определены с учетом формируемых умений в процессе выполнения деятельности на практических занятиях. Объем симуляционных занятий и практики в клинике определен дидактически целесообразно.

Деятельность обучающихся на учебных занятиях, при выполнении заданий самостоятельной работы обеспечивает формирование умений по учебной дисциплине, способствует развитию базовых и освоению профессиональных компетенций. Самостоятельная работа представлена по каждому разделу.

Перечисленные средства обучения и оборудование обеспечивают проведение занятий, предусмотренных программой учебной дисциплины. Перечень основной и

дополнительной литературы включает общедоступные источники, содержательно достаточные для реализации образовательного процесса по учебной дисциплине.


Методы контроля и оценки соотнесены с результатами освоения программы учебной дисциплины (освоение умений, усвоение знаний). Комплекс методов контроля и оценки образует систему достоверной и объективной оценки уровня освоения дисциплины.

Образовательные технологии обучения характеризуются не только общепринятыми формами (лекция, практическое занятие), но и интерактивными формами, такими как лекция с элементами визуализации, семинарское занятие по типу «Учебная конференция», практическое занятие с использованием игровых методов обучения, что способствует погружению в профессиональную среду.

Таким образом, рабочая программа учебной дисциплины "Педиатрия" полностью соответствует требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям, типовому учебному плану по специальности 0301000 "Лечебное дело", квалификации 0301013 "Фельдшер" и может быть использована в учебном процессе Учреждения образования Высшего Медицинского колледжа "Авиценна".

Рецензент: кандидат медицинских наук, ассистент кафедры госпитальной терапии
ГМУ г. Семей Токтарова Ж.Ж.

Дата 21 / 01 / 2020 г.

Подпись 

ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
на программу учебной дисциплины
"Педиатрия"

Рабочая программа учебной дисциплины "Педиатрия" является частью программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ГОСО по специальности 0301000 "Лечебное дело", квалификации 0301013 "Фельдшер".

Программа включает паспорт, структуру и содержание, условия реализации программы, контроль и оценку результатов освоения.

В паспорте программы указана область применения рабочей программы учебной дисциплины, сформулированы цели и задачи, направленные на отработку сформированных базовых и профессиональных компетенций.

Программа рассчитана 210 часов/7 кредитов, в том числе 25 часов отводится на проведение аудиторных занятий, на самостоятельную работу обучающегося - 60 часов, самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя - 5 часов, симуляционных занятий - 40 часов и занятий в клинике - 80 часов. Общее количество часов по разделам, темам соответствует максимальной учебной нагрузке по дисциплине.

Достаточно полно отражено учебно-методическое обеспечение. Перечень основной и дополнительной литературы включает общедоступные источники, содержательно достаточные для реализации образовательного процесса по учебной дисциплине.

К рабочей программе прилагаются перечень тематических вопросов для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения учебной дисциплины, критерии оценки текущего и промежуточного контроля знаний, перечень тем для практикоориентированных исследовательских работ обучающихся. Деятельность обучающихся при выполнении исследовательских работ обеспечивает формирование умений по учебной дисциплине, способствуют развитию базовых и освоению профессиональных компетенций.

Программа учебной дисциплины "Педиатрия" соответствует требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям, типовому учебному плану по специальности 0301000 "Лечебное дело", квалификации 0301013 "Фельдшер" и рекомендована для использования в учебном процессе Учреждения образования Высшего Медицинского колледжа "Авиценна".

Эксперт: Жакупова К.М., заместитель директора по координации учебных программ и проектов.

Дата 17 / 01 / 2020 год

Подпись: 

СОДЕРЖАНИЕ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	.....	2
1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ		
1.1. Область применения рабочей программы	.....	3
1.2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы	.....	3
1.3. Цели и задачи дисциплины	.....	3
1.4. Пререквизиты	.....	7
1.5. Постреквизиты	.....	7
1.6. Нормативная трудоемкость освоения программы дисциплины	.....	7
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ		
2.1 Тематический план и содержание программы дисциплины	.....	8
3 УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.		
3.1. Требования к уровню организации учебного процесса	.....	12
3.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению	.....	16
3.3. Информационное обеспечение обучения	.....	18
3.4. Перечень информационных технологий	.....	19
4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ		
4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний	.....	20
4.2 Критерии оценки знаний обучающихся	.....	20
5. ПРИЛОЖЕНИЯ		
5.1 Вопросы для подготовки к итоговому контролю знаний по дисциплине "Педиатрия"	.....	29
5.2 Перечень примерных тем для рефератов по дисциплине "Педиатрия"	.....	34
5.3 Перечень практических навыков и умений по дисциплине "Педиатрия"	.....	35
ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ	.....	37

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Фельдшер в своей практической деятельности встречается с необходимостью решать вопросы диагностики, лечения и профилактики различных заболеваний у детей, а также организации стационарной и поликлинической помощи детям. Знание педиатрии важно, так как многие болезни взрослых имеют свои истоки в детском возрасте, к тому же детские инфекционные заболевания встречаются нередко и у взрослых. Знакомство с большинством заболеваний в возрастном аспекте необходимо для понимания любой патологии, для выяснения роли наследственности и факторов внешней среды в формировании патологического процесса. Изучение вопросов организации здорового образа жизни семьи, дородовой и послеродовой профилактики заболеваний, рационального вскармливания, диспансеризация здорового ребёнка является основой медико – гигиенических аспектов воспитания и формирования здоровья населения страны.

"Педиатрия" - учебная дисциплина, которая сочетает теоретические и клинические знания по оказанию медицинской помощи в педиатрической сети здравоохранения за больными детьми и подростками с учетом их возраста, характера и тяжести заболевания. Блок информации, предусмотренный циклом, позволит студентам оказывать медицинскую помощь детям и подросткам, включая укрепление здоровья, профилактику заболеваний и пограничных состояний, организацию ухода за здоровым и больным ребенком.

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1 Область применения рабочей программы.

Настоящая рабочая программа "Педиатрия" является частью основной профессиональной образовательной программы по специальности 0301000 "Лечебное дело", квалификации 0301013 "Фельдшер", в соответствии с требованиями Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования по медицинским специальностям, в части освоения основного вида профессиональной деятельности.

Предназначена для преподавателей, ведущих данную дисциплину, и обучающихся специальности 0301000 "Лечебное дело", квалификации 0301013 "Фельдшер", участвующих в процессе изучения данной дисциплины.

1.2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Учебная дисциплина "Педиатрия" относится к циклу специальных дисциплин основной профессиональной образовательной программы и изучается в шестом семестре.

1.3 Цели и задачи дисциплины /требования к результатам освоения дисциплины/

Целью освоения дисциплины «Педиатрия» является изучение современной трактовки этиологии, патогенеза заболеваний у детей раннего и старшего возраста, освоение основных методов диагностики, овладение принципами терапии, профилактики, диспансеризации и реабилитации детей раннего и старшего возраста, знакомство с вопросами организации медицинской помощи детям в поликлинике и соматических отделениях детских больниц.

В соответствии с целью обучения, основные задачи сводятся к следующему:

- обучение основам физиологии роста и развития в различные периоды детства;
- овладение навыками ухода за здоровым и больными детьми с учетом характера и тяжести заболевания;
- овладение знаниями профилактики и принципами коррекции ранних отклонений в состоянии здоровья ребенка;
- формирование у детей, подростков и их родителей мотивации к сохранению и укреплению здоровья подрастающего поколения;
- обучение технологии организации лечебно-профилактической помощи детям.

Таблица 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Знать:	Уметь:	Владеть:
– основы физиологии, патофизиологии, биохимии у детей разных возрастных групп, взаимосвязь функциональных систем организма и их регуляцию; – показатели гомеостаза в норме и патологии, основы водно-электролитного обмена, возможные варианты их нарушения и принципы коррекции у детей разных	- собрать полный медицинский анамнез ребенка, провести опрос ребенка и его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию); - провести физикальное	- методами общего клинического обследования детей (перкуссия, пальпация, аускультация); - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей;

<p>возрастных групп;</p> <ul style="list-style-type: none"> – фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств у детей различных возрастных групп, возможности сочетания фармопрепаратов, предупреждение осложнений при их применении; – показатели физического и психического развития детей с учетом возрастных групп; – анатомо-физиологические особенности детей подросткового возраста; – принципы диспансеризации здоровых детей и подростков и распределение их по группам здоровья; – принципы рационального питания здорового и больного ребенка по возрастным группам; – особенности вскармливания новорожденных и детей первого года жизни; – основы диетотерапии при различных заболеваниях; – этиологию, основные этапы патогенеза, клиническую картину, дифференциальную диагностику, принципы терапии и профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной систем в детском возрасте; – основы клиники, диагностики, лечения и профилактики инфекционных и паразитарных болезней у детей; – клинику, раннюю диагностику, лечение и профилактику инфекционных заболеваний центральной нервной системы у детей; – принципы раннего выявления туберкулеза у детей и подростков, основы иммунопрофилактики 	<p>обследование детей различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления (АД), определение характеристик пульса, частоты дыхания), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам;</p> <ul style="list-style-type: none"> - интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз; - проводить с ребенком и их родственниками профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды; пропагандировать здоровый образ жизни; - обосновать фармакотерапию у конкретного ребенка при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов; оценить эффективность и безопасность проводимого лечения. 	<ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом постановки предварительного диагноза детям при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях.
---	--	---

<p>туберкулеза;</p> <ul style="list-style-type: none"> – основы вакцинопрофилактики, календарь профилактических прививок, противопоказания и осложнения при проведении их; – клиническую картину, раннюю диагностику, профилактику и лечение аллергических заболеваний у детей; – основы диагностики, дифференциальной диагностики хирургических заболеваний у детей и подростков; – основы клиники, диагностики и профилактики заболеваний наркологического профиля (наркомания, токсикомания, алкоголизм) у детей и подростков; – принципы диспансеризации и реабилитации больных детей, профилактика хронических заболеваний; – основы медико-социальной экспертизы и реабилитации детей и подростков; решение вопросов об установлении и оформлении инвалидности. 		
--	--	--

Процесс изучения дисциплины должен быть направлен на формирование следующих базовых и профессиональных компетенций:

Базовые компетенции:

БК- 1. ОБУЧЕНИЕ. Признает свои потребности в обучении и ставит учебные цели, применяя навыки управления информацией, критического мышления и принятия решений.

БК-1.1. САМОРАЗВИТИЕ: владеет навыками долговременного планирования обучения, профессионального роста.

БК-1.2. КРИТИЧЕСКОЕ МЫШЛЕНИЕ И ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЯ: выявляет проблему и потенциальные пути решения, проверяет гипотезы и оценивает вероятность событий, делает соответствующие выводы.

БК-1.3. УПРАВЛЕНИЕ ИНФОРМАЦИЕЙ: определяет потребности в информации, приоритетные направления информационного поиска, самостоятельно находит и критически оценивает информацию из разных источников, обобщает и применяет полученную информацию на практике.

БК-1.4. КОМПЬЮТЕРНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ: использует информационные компьютерные технологии в работе и саморазвитии

БК- 2. ЭТИКА И ПРОФЕССИОНАЛИЗМ. Демонстрирует приверженность профессиональным этическим принципам и нормам при взаимодействии с пациентами, их

семьями и коллегами в процессе оказания неотложной медицинской помощи. Принимает ответственность за свои действия и результаты работы, а также поддерживает позитивную рабочую обстановку

БК-2.1. ОБЩЕСТВЕННАЯ ЖИЗНЬ: активно участвует в общественной жизни.

БК-2.2. ЭТИЧЕСКИЕ ПРИНЦИПЫ: демонстрирует приверженность профессиональным этическим принципам.

БК-2.3. ЭСТЕТИКА: ценит и поддерживает эстетику рабочей среды.

БК-3. КОММУНИКАЦИИ И РАБОТА В КОМАНДЕ. Способен эффективно взаимодействовать с разными людьми в различных ситуациях с использованием широкого спектра технологий.

БК-3.1. КОММУНИКАТИВНЫЕ НАВЫКИ: демонстрирует эффективную коммуникацию с разными людьми, с учетом ситуации.

БК-3.2. РАБОТА В КОМАНДЕ: демонстрирует ответственность, работая в разных командах.

БК-3.3. ИНФОРМАЦИОННЫЕ-КОММУНИКАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ: использует различные информационные коммуникационные технологии для эффективного обмена информацией в профессиональных целях.

Профессиональные компетенции:

ПК-1. УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ. Формирование здорового образа жизни и укрепление здоровья через эффективное наблюдение и консультирование пациентов/клиентов, семей и групп населения.

ПК-1.1. ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ: осуществляет деятельность, направленную на формирование здорового образа жизни у индивидуумов, семей и групп населения.

ПК-1.2. НАБЛЮДЕНИЕ: осуществляет эффективное наблюдение за пациентами и людьми из разных групп риска.

ПК-1.2. КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ: владеет навыками консультирования пациента/клиента и его семьи по вопросам сохранения и укрепления здоровья.

ПК-2. БЕЗОПАСНОСТЬ И КАЧЕСТВО. Несет ответственность за качество и безопасность оказания неотложной помощи на основе эффективного применения доказательных знаний, технологических достижений и профессиональных навыков.

ПК-2.1. ЗАЩИТА ОТ ВРЕДНЫХ ФАКТОРОВ: использует методы защиты от воздействия вредных факторов для безопасности людей и окружающей среды.

ПК-2.2. ТЕХНОЛОГИИ БЕЗОПАСНОСТИ И КАЧЕСТВА: использует инновационные технологии для повышения уровня безопасности и улучшения качества оказываемых услуг.

ПК-2.3. СТАНДАРТЫ: выполняет процедуры в соответствии со стандартами для обеспечения безопасности и качества медицинских услуг.

ПК-3. КЛИНИЧЕСКАЯ КОМПЕТЕНЦИЯ. Демонстрирует знания и осуществляет пациент – центрированную помощь, основанный на принципах доказательной практики.

ПК-3.1. УПРАВЛЕНИЕ ПРОЦЕССОМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ:

- осуществляет диагностику, лечение и профилактику, используя личностно-ориентированный подход на основе солидарной ответственности;

- владеет методами лечения и оказания неотложной помощи различным категориям пациентов;

- применяет современные методы диагностики, лечения, реабилитации различных категорий

- пациентов;

- применяет алгоритм фельдшерской тактики по оказанию медицинской помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;

- владеет фельдшерским поведением и клиническим мышлением;
- практикует современные методы интенсивной терапии и реанимации при заболеваниях и критических ситуациях в соответствии с международными стандартами;
- оценивает эффективность проводимых диагностических и лечебных мероприятий
- осуществляет комплекс санитарно-профилактических мероприятий, пропагандирует ЗОЖ.

ПК-3.2. ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ ПРАКТИКА:

- использует наиболее эффективные современные достижения в медицине для диагностики, лечения и реабилитации каждого пациента;
- применяет профилактические, диагностические и лечебные мероприятия исходя из имеющихся доказательств их эффективности и безопасности;

ПК-3.3. РЕАБИЛИТАЦИЯ: улучшает функциональные способности пациента на основе эффективной реабилитации.

1.4 Пререквизиты:

Для освоения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, приобретенные при изучении следующих дисциплин:

- Латинский язык в медицине;
- Анатомия, физиология;
- Основы медицинской генетики;
- Общая патология;
- Основы сестринского дела;
- Фармакология, фармакотерапия;
- Пропедевтика внутренних болезней;
- Терапия;
- Инфекционные болезни;
- Общая хирургия, анестезиология и реанимация.

1.5 Постреквизиты:

Знания, умения и навыки, полученные при изучении дисциплины необходимы для освоения следующих дисциплин:

- Специальные дисциплины профессионального модуля «Диагностика и лечение 3»;
- Специальные дисциплины профессионального модуля «Неотложная медицинская помощь».

1.6 Нормативная трудоемкость освоения учебной образовательной программы.

Таблица 2. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего часов	Виды учебной работы					Семестр	Формы промежуточной аттестации
	Аудиторные занятия	СРО	СРОП	СИМ	В клинике		
210/7	25	60	5	40	80	6	Экзамен

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

2.1 Тематический план и содержание учебной дисциплины

Таблица 3. Название тем аудиторных занятий и количество часов изучения

№ п/п	Название разделов, тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Количество часов
III курс 6 семестр		
1.	Раздел 1. Организация педиатрической помощи населению. Тема 1.1 Организация охраны материнства и детства в РК. Программы ВОЗ по эффективному перинатальному уходу. Амбулаторно-поликлиническая помощь детям.	1
2.	Раздел 2. Физиология и патология новорожденного ребенка. Тема 2.1 Периоды детского возраста.	1
3.	Тема 2.2 Физиология периода новорожденности. Переходные (пограничные) состояния новорожденных.	1
4.	Тема 2.3 Физическое, нервно-психическое развитие детей первого года жизни.	1
5.	Тема 2.4 Анатомо-физиологические особенности органов и систем ребенка.	1
6.	Тема 2.5 Первый туалет новорожденного. Уход за здоровым ребенком в роддоме.	1
7.	Тема 2.6 Недоношенный новорожденный. Организация выхаживания недоношенных детей.	1
8.	Тема 2.7 Рациональное вскармливание детей.	1
9.	Раздел 3. Заболевания новорожденных. Тема 3.1 Асфиксия новорожденных. Первичная реанимационная помощь в родильном зале.	1
10.	Тема 3.2 Гемолитическая болезнь плода и новорожденного.	1
11.	Тема 3.3 Внутриутробные инфекции.	1
12.	Тема 3.4 Наследственные ферментопатии.	1
13.	Тема 3.5 Родовая травма новорожденных.	1
14.	Тема 3.6 Неинфекционные заболевания кожи новорожденных.	1
15.	Тема 3.7 Гнойно-септические заболевания новорожденных. Болезни кожи и пупка у новорожденных.	1
16.	Раздел 4. Болезни детей грудного возраста. Тема 4.1 Хронические расстройства питания. Гипотрофия.	1
17.	Тема 4.2 Аномалии конституции и аллергия.	1
18.	Тема 4.3 Рахит. Спазмофилия. Гипервитаминоз Д.	1
19.	Раздел 5. Заболевания детей раннего возраста. Тема 5.1 Болезни органов дыхания у детей.	1
20.	Тема 5.2 Болезни сердечно-сосудистой системы.	1
21.	Тема 5.3 Болезни крови и органов кроветворения у детей.	1
22.	Тема 5.4 Болезни органов пищеварения у детей.	1
23.	Тема 5.5 Болезни почек и мочевыделительной системы у детей.	1
24.	Тема 5.6 Болезни органов эндокринной системы у детей. Синдром гипер-	1

	и гипогликемии.	
25.	Раздел 6. Инфекционные болезни у детей. Тема 6.1 Инфекционные заболевания, передающихся воздушно-капельным путем. Острые кишечные инфекции у детей.	1
ВСЕГО:		20

Таблица 4. Тематический план самостоятельной работы обучающихся под руководством преподавателя (СРОП)

№ п/п	Название разделов, тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Количество часов
III курс 6 семестр		
1.	СРОП: Итоговый контроль знаний по дисциплине.	5
ВСЕГО:		5

Таблица 5. Тематический план самостоятельной работы обучающихся (СРО)

№ п/п	Название разделов, тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Количество часов
III курс 6 семестр		
1.	СРО: Особенности обследования ребенка	1
2.	СРО: Физическое развитие ребенка.	1
3.	СРО: Анатомо-физиологические особенности здорового новорожденного ребенка.	1
4.	СРО: Пограничные состояния периода новорожденности.	1
5.	СРО: Недоношенный ребенок.	1
6.	СРО: Асфиксия новорожденных.	1
7.	СРО: Родовые травмы и повреждения.	1
8.	СРО: Перинатальное поражение ЦНС.	1
9.	СРО: Гемолитическая болезнь новорожденных.	1
10.	СРО: Неинфекционные заболевания кожи новорожденного ребенка.	1
11.	СРО: Инфекционные заболевания кожи и пупка.	1
12.	СРО: Сепсис новорожденного.	1
13.	СРО: Врожденные пороки развития и наследственные заболевания у новорожденных.	1
14.	СРО: Вскармливание детей периода новорожденности. Естественное вскармливание.	1
15.	СРО: Искусственное вскармливание детей первого года жизни.	1
16.	СРО: Смешанное вскармливание детей первого года жизни.	1
17.	СРО: Понятия о прикормах. Правила и сроки введения прикормов.	1
18.	СРО: Питание детей первого года жизни и детей старше года.	1
19.	СРО: Гипотрофия.	1
20.	СРО: Эксудативно-катаральный диатез.	1
21.	СРО: Лимфатико-гипопластический диатез.	1

22.	СРО: Нервно-артрический диатез.	1
23.	СРО: Рахит.	1
24.	СРО: Спазмофилия.	1
25.	СРО: Гипервитаминоз Д.	1
26.	СРО: Острые респираторно-вирусные инфекции у детей.	1
27.	СРО: Острая пневмония у детей.	1
28.	СРО: Бронхиальная астма у детей.	1
29.	СРО: Врожденные пороки сердца.	1
30.	СРО: Ревматизм у детей.	1
31.	СРО: Нейроциркуляторная дистония.	1
32.	СРО: Анемии у детей.	1
33.	СРО: Геморрагические диатезы	1
34.	СРО: Острый лейкоз.	1
35.	СРО: Стomatиты.	1
36.	СРО: Острый и хронический гастрит у детей.	1
37.	СРО: Язвенная болезнь у детей.	1
38.	СРО: Панкреатит у детей.	1
39.	СРО: Дискинезии желчевыводящих путей. Острый холецистит у детей.	1
40.	СРО: Гельминтозы у детей.	1
41.	СРО: Мочевая инфекция у детей.	1
42.	СРО: Пиелонефрит у детей.	1
43.	СРО: Гломерулонефрит у детей.	1
44.	СРО: Мочекаменная болезнь у детей.	1
45.	СРО: Сахарный диабет. Комы при сахарном диабете.	1
46.	СРО: Гипотериоз у детей.	1
47.	СРО: Диффузно-токсический зоб	1
48.	СРО: Аллергические заболевания	1
49.	СРО: Неврозы детского возраста.	1
50.	СРО: Основные принципы иммунопрофилактики.	1
51.	СРО: Национальный календарь профилактических прививок.	1
52.	СРО: Туберкулез у детей.	1
53.	СРО: Дифтерия.	1
54.	СРО: Скарлатина.	1
55.	СРО: Эпидемический паротит.	1
56.	СРО: Менингококковая инфекция.	1
57.	СРО: Коклюш.	1
58.	СРО: Ветряная оспа.	1
59.	СРО: Краснуха.	1
60.	СРО: Гемофильная инфекция.	1
ВСЕГО:		60

Таблица 6. Название тем симуляционных занятий и количество часов изучения (СИМ)

№ п/п	Название разделов, тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Количество часов
III курс 6 семестр		
1.	СИМ: Физиология и патология новорожденного ребенка.	4
2.	СИМ: Заболевания новорожденных.	4
3.	СИМ: Болезни детей грудного возраста.	4
4.	СИМ: Болезни органов дыхания у детей.	4
5.	СИМ: Болезни сердечно-сосудистой системы.	4
6.	СИМ: Болезни крови и органов кроветворения у детей.	4
7.	СИМ: Болезни органов пищеварения у детей.	4
8.	СИМ: Болезни почек и мочевыделительной системы у детей.	4
9.	СИМ: Болезни органов эндокринной системы у детей.	4
10.	СИМ: Инфекционные болезни у детей.	4
ВСЕГО:		40

Таблица 7. Название тем клиники и количество часов изучения (В КЛИНИКЕ)

№ п/п	Название разделов, тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Количество часов
III курс 6 семестр		
1.	В КЛИНИКЕ: Асфиксия новорожденных. Родовые травмы.	4
2.	В КЛИНИКЕ: Гнойно-септические заболевания новорожденных .	4
3.	В КЛИНИКЕ: Заболевания детей раннего возраста. Рахит. Спазмофилия. Гипервитаминоз Д.	6
4.	В КЛИНИКЕ: Хронические расстройства питания у детей раннего возраста. Аномалии конституции. Атопический дерматит.	6
5.	В КЛИНИКЕ: Острые заболевания верхних дыхательных путей у детей.	6
6.	В КЛИНИКЕ: Пневмонии. Бронхиальная астма.	6
7.	В КЛИНИКЕ: Ревматическая лихорадка у детей. Миокардиты.	6
8.	В КЛИНИКЕ: Врожденные пороки сердца. Сердечная недостаточность.	6
9.	В КЛИНИКЕ: Острые и хронические лейкозы.	6
10.	В КЛИНИКЕ: Болезни органов пищеварения у детей.	6
11.	В КЛИНИКЕ: Острый и хронический гломерулонефрит. Пиелонефрит.	6
12.	В КЛИНИКЕ: Сахарный диабет у детей.	
13.	В КЛИНИКЕ: Вирусные воздушно-капельные инфекции у детей.	6
14.	В КЛИНИКЕ: Вирусные гепатиты А, В, С, Д, Е у детей.	6
ВСЕГО:		80

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.

3.1 Общие требования к организации образовательного процесса

Обучение учащихся происходит в процессе проведения аудиторных теоретических занятий, в симуляционном центре колледжа, во время самостоятельной работы учащихся под руководством преподавателя и в результате самостоятельного изучения отдельных тем. Применяется цикловая система обучения.

На теоретических занятиях используются:

- объяснительно-иллюстративный метод, в основе которого лежит получение новой информации учащимися от преподавателя, осмысление, обобщение и систематизация новых знаний;
- проблемный метод, сущность которого состоит в создании проблемной ситуации, её анализе, осознания сущности затруднения и постановке учебной проблемы, нахождения способа решения проблемы путем выдвижения гипотезы и её обоснования;
- информационно-рецептивный (сообщение или устная информация с использованием наглядных пособий (схемы, рисунки, таблицы и др.);
- репродуктивный или творчески – репродуктивный с использованием алгоритмов изучения конкретной темы;
- проблемный метод, сущность которого состоит в создании проблемной ситуации, ее анализе, осознания сущности затруднения и постановке учебной проблемы, нахождения способа решения проблемы путем выдвижения гипотезы и ее обоснования;
- метод малых групп;
- метод опережающего обучения;
- метод контекстного обучения, предусматривающий получение учащимися не только академических знаний, но и максимально приближающий их к профессиональной деятельности, путем проведения конференций, анализа и т. д.

Самостоятельная работа обучающихся преподавателем (СРОП): углубленное изучение отдельных вопросов тем пройденных практических занятий в виде подготовки презентаций и рефератов, дискуссии, обсуждение результатов выполнения индивидуальных и групповых заданий, консультации с преподавателем по всем возникающим вопросам, сдача рубежного контроля. В результате самостоятельных занятий под руководством преподавателя закрепляется материал, полученный на теоретическом обучении, а также изучается незатронутая тематика, предусмотренная рабочей программой дисциплины.

Самостоятельная работа обучающихся (СРО): работа учащихся с учебной и дополнительной литературой, с литературой на электронных носителях; решение и подготовка тестовых заданий, решение и подготовка ситуационных задач.

Симуляционное обучение (СИМ): обязательный компонент в профессиональной подготовке, использующий модель профессиональной деятельности с целью предоставления возможности каждому обучающемуся выполнить профессиональную деятельность или ее элемент в соответствии с профессиональными стандартами и/или порядками (правилами) оказания медицинской помощи. Симуляционное обучение проводится обученными, сертифицированными штатными специалистами (преподавателями-тренерами), которые совместно с практикующими клиницистами (экспертами) создают и накапливают багаж различных сценариев, ведут методическую работу, а также совместно с техническими работниками (техниками и инженерами) разрабатывают и поддерживают в рабочем и безопасном состоянии средства обучения (программное обеспечение, компьютеры, тренажеры, симуляторы, фантомы, модели и профессиональное оборудование) на основе системы инженерно-технического обслуживания и снабжения расходными материалами. Симуляционное обучение

позволяет без вовлечения в учебный процесс пациентов на доклиническом этапе предварительно освоить практические манипуляции и нетехнические навыки, что в дальнейшем обеспечивает более эффективное обучение в клинике, без стресса и с меньшим числом ошибок. Объективная оценка с помощью симуляционных методик дает широкие возможности для проведения экзаменов и аккредитации.

Практические занятия с использованием симуляционного оборудования направлены на развитие самостоятельности учащихся, углубление, расширение, закрепление полученных теоретических знаний и формирование профессиональных и общих компетенций, учебных и профессиональных умений обучающихся. Они предполагают выполнение студентами под руководством преподавателя одной или нескольких конкретных задач и направлены на формирование у обучающихся практических умений, развитие навыков командной работы, коммуникативной компетентности, а также понимания области применения теоретических знаний в медицинской практике.

При формировании содержания практического занятия с использованием симуляционного оборудования преподаватели руководствуются перечнем компетенций, которые должны быть сформированы у специалиста после изучения данной учебной дисциплины или междисциплинарного курса. Участие обучающегося в практическом занятии-тренинге включает:

- формирование учебно-аналитических умений (обобщение и систематизация теоретических знаний);
- формирование умения применять профессионально-значимые знания на практике в соответствии с профилем специальности;
- отработку алгоритма выполнения мануальных навыков;
- отработку алгоритма принятия клинических решений в стандартных и нестандартных ситуациях;
- выполнение самоанализа своих действий и развитие критического мышления.

Основные задачи симуляционного практического занятия:

- обеспечение активного вовлечения всех участников в процесс обучения;
- достижение наработки и развития требуемого навыка.

Для создания оптимальных условий в зависимости от контингента и целей занятия учебная группа может включать от 3 до 15 человек. Учебные дисциплины и профессиональные модули, по которым планируется практическое занятие или тренинг с использованием симуляционного оборудования, а также его объемы определяются рабочими учебными планами, а содержание рабочими программами и календарно-тематическим планом по учебной дисциплине и должно соответствовать теоретическому материалу изучаемого раздела. Структура и оборудование для проведения занятия могут меняться в зависимости от контингента обучающихся и уровня подготовки: чем выше базовый уровень владения навыками, тем больше следует уделять внимания деталям и тем более высокого уровня реалистичности требуется оборудование для занятий.

Для освоения мануального навыка требуется многократное повторение его выполнения, соответственно, используемое оборудование должно быть не только реалистичным, но и износоустойчивым. Использование дополнительного оборудования, например, инструментария, повышает степень реалистичности отработки навыков, а подключение контроллеров объективизирует оценку степени освоения навыка. Формирование навыков командного взаимодействия, выработка алгоритмов действий и поиск решений в реалистичной среде достигается за счет имитации рабочей обстановки, использования медицинской и оргтехники, инструментария, документации. Развитие клинического мышления, коммуникативных навыков достигается за счет мультидисциплинарного подхода и взаимодействия с пациентом (стандартизованный пациент).

Этапы тренинга: В целях методической структуризации принято подразделять практическое занятие на несколько последовательных этапов:

- входной контроль;
- брифинг;
- основной этап, собственно тренинг;
- дебрифинг;
- обратная связь.

Перед тренингом обучающийся самостоятельно готовится по теме предстоящего практического занятия, используя рекомендованную литературу, мультимедийные материалы, лекции и т.д. Соответственно, наличие теоретических знаний – основа для отработки практических навыков. При недостаточной подготовке тренинг будет малоэффективен.

Входной контроль позволяет определить уровень знаний аудитории в целом, что дает возможность преподавателю акцентировать внимание на наиболее проблемных моментах. В связи с этим входной контроль лучше проводить предварительно. Если по результатам входного контроля уровень знаний обучающихся недостаточный, занятия дополняют лекционным материалом по разделам, вызвавшим затруднение при самостоятельной подготовке, с последующим проведением контроля теоретических знаний.

Тестовые задания должны быть максимально практикоориентированы, содержать ключевые вопросы и соответствовать тематике занятия. Целесообразно использовать аналогичные вопросы из базы данных для проведения промежуточного или итогового тестирования по дисциплине. Тест формируется из базы вопросов к каждому занятию. В тесте (рекомендуемое количество вопросов – 10-20). Чем больше вопросов содержится в базе данных, тем более разнообразными будут варианты теста, что снижает вероятность «угадывания» правильного ответа. Каждый вопрос должен содержать краткое задание (описание клинической ситуации) с одним правильным и, как правило, четырьмя отвлекающими ответами. Время на выполнение теста рассчитывается исходя из количества вопросов в тесте. На каждый вопрос отводится от 30 до 60 секунд, в зависимости

от сложности темы и насыщенности вопросов.

Брифинг отличается от всех форм представления теоретического материала рядом особенностей и включает:

- предоставление информации о ходе занятия и его компонентах: брифинг, тренинг, дебрифинг;
- изложение целей и учебных задач тренинга;
- обсуждение теоретических аспектов темы тренинга студентами совместно с инструктором (важно сделать акцент на одной узкой проблеме, решению которой посвящен тренинг);
- разъяснение основных принципов работы и технических возможностей симуляционного, медицинского и иного оборудования, используемого на данном занятии, знакомство с размещением расходных материалов, которые могут понадобиться в ходе занятия;
- инструктаж по технике безопасности при работе с оборудованием.

Тренинг. После брифинга преподаватель демонстрирует эталонное исполнение навыка с пояснениями, затем идет повтор без пояснений, после чего предлагается самостоятельно выполнить задание. Сценарий и вид тренинга может быть самым разнообразным и зависит, в первую очередь, от дидактических целей и используемого оборудования. Командный тренинг нацелен на психологию коллективной работы, а индивидуальный тренинг на отработку технических навыков. Для каждого отдельно взятого технического навыка существуют специализированные тренажеры. Но каким бы

ни был тренинг, суть его заключается в самостоятельном выполнении всех манипуляций и взаимодействует с учебными пособиями напрямую, без вмешательства преподавателя.

Условно, исходя из учебных целей, тренинги можно подразделить на следующие виды:

- тренинг технических навыков;
- клинический сценарий;
- отработка коммуникативных навыков;
- командный тренинг;
- междисциплинарный тренинг.

Дебрифинг – анализ, разбор опыта, приобретенного участниками в ходе выполнения симуляционного сценария (от англ. debriefing – обсуждение после выполнения задания).

Существует два основных подхода к проведению дебрифинга:

- разбор ошибок обучающихся с участием дебрифера;
- разбор ошибок дебрифером с участием обучающихся.

В ходе дебрифинга выполняется ретроспективный анализ действий с помощью видеозаписи проведенного тренинга. Преподаватель является участником дискуссии и направляет участников с помощью вопросов, акцентируя внимание на ошибках правильном выполнении действий в сложных ситуациях. По завершении дебрифинга подводят итоги работы и преподаватель оценивает обучающихся. Для проведения объективной оценки по результатам тренинга следует использовать подробный оценочный лист.

Оценочный лист – структурированный перечень действий, которые необходимо выполнить обучающемуся для достижения поставленных задач. Он состоит из трех частей: информации для обучающегося, информации для инструктора и собственно оценочный лист. Информация для обучающегося может быть сформулирована в формате клинической задачи, требующей выполнения определенного алгоритма действий, или содержать непосредственно задание с пояснениями. При составлении задания важно избегать двусмысленности и абстрактности, чтобы обучающийся выполнил именно тот алгоритм, который прописан в оценочном листе. Информация для преподавателя/СМСО содержит задание, предоставляемое обучающемуся, дополнительные вводные, которые могут потребоваться при выполнении задания, например, ответы на вопросы о состоянии пациента. Инструкция не должна содержать лишней информации, которая не предусмотрена алгоритмом задания, чтобы не отвлекать преподавателя от процесса оценивания. Оценочный лист представляет собой пронумерованную таблицу с алгоритмом выполнения задания. Алгоритм содержит от 10 до 20 пунктов. Увеличение количества пунктов оценочного листа, с одной стороны, выявляет более детальные ошибки, а с другой – может привести к снижению объективности со стороны преподавателя, так как оценить большое количество параметров за время выполнения задания очень трудно и требует дополнительной подготовки. Каждому пункту возможно присвоение коэффициента сложности или важности определенных действий от 0,1 до 1, где более сложные и/или значимые действия оцениваются в единицу, а менее – соответствующим коэффициентом менее единицы. При невыполнении или выполнении действий, которые могут привести к неблагоприятному исходу, оценка далее может не проводиться.

Обратная связь. И обучаемому, и преподавателю необходимо обладать информацией о результатах проведенного тренинга. Обучающийся может получить копию своего чек-листа, а преподаватель – заполненную анкету обратной связи, которая на основании оценки удовлетворенности обучаемых, их мнения о тех или иных аспектах проведенного тренинга служит для совершенствования и коррекции учебного занятия.

Таблица 8. Примерный хронометраж симуляционного занятия по отработке практических навыков для группы из 8-15 человек

№	Раздел	Содержание	Время
1.	Входной контроль	Тестирование по теме предстоящего занятия.	15
2.	Брифинг	Инструктаж /цели и задачи занятия, знакомство с оборудованием, техника безопасности/. Мини-лекция по избранным теоретическим аспектам.	15
3.	Тренинг	Преподаватель демонстрирует правильное выполнение задания с пояснениями.	30
		Практическая работа обучающихся (с участием преподавателя). Самостоятельное выполнение задания обучающимся (возможна самооценка с использованием чек -листа).	30
4.	Дебрифинг	Подведение итогов, разбор ошибок.	40
5.	Обратная связь	Обсуждение положительных и отрицательных моментов, возникших в ходе занятия.	15

3.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению

Таблица 9. Средства обучения профессионального модуля:

№	Название оборудования
1. Медицинский инструментарий, предметы ухода за больными:	
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Мочевые катетеры резиновые (разного размера) 2. Зонд для кормления недоношенных 3. Лекарственные препараты (симуляторы) для первичной обработки пуповины 4. Набор для вторичной обработки пуповины 5. Емкости для дезинфекции инструментария и расходных материалов 6. Емкости для сбора бытовых и медицинских отходов 7. Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи и паллиативной помощи 8. Пеленки, распашонки, памперсы, впитывающие пеленки 9. Почкообразные лотки 10. Пипетки, сантиметровая лента, резиновые балончики (30мл), соски, градуированные бутылочки для кормления, грелки, пузырь для льда 11. Детская ванночка, кувшин для купания, варежка для купания 12. Расходные материалы (марля, вата, ватные палочки, детское мыло, детский крем) 13. Коллекция наборов детского питания (адаптированные молочные смеси, адаптированные соевые смеси, фруктовые соки, пюре, каши)
2. Анатомические модели, тренажеры, манекены, фантомы:	
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Роботизированный манекен – симулятор роженицы для отработки акушерских, гинекологических, а также навыков оказания неотложной помощи в родах и новорожденному

	<ol style="list-style-type: none"> 2. Манекен ребенка в возрасте один год для отработке навыков ухода 3. Усовершенствованный многофункциональный манекен 3 -5х летнего ребенка для отработки навыков ухода за ребенком 4. Усовершенствованный манекен для обучения навыкам ухода за новорожденным 5. Модель новорожденного 6. Модель для исследования молочных желез с патологиями 7. Модель плода 1. Модель новорожденного с плацентой и пуповиной
3. Аппаратура, приборы:	
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Весы электронные 2. Ростомер горизонтальный 3. Тонометр педиатрический, фонендоскоп 4. Термометры медицинские электронные, бесконтактный 5. Глюкометр 6. Пикфлоуметр 7. Пульсоксиметр 8. Небулайзер 9. Электрокардиограф 10. Плантограф 11. Кушетка медицинская 12. Пеленальный стол 13. Многофункциональный пеленальный стол с ванной 14. Стол манипуляционный 15. Емкости для сбора бытовых и медицинских отходов
4. Технические средства обучения:	
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Мультимедийная установка 2. Ноутбук 3. Экран
5. Учебно-наглядные пособия	
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Комплект тематических плакатов 2. Видеофильмы 3. Слайд-презентации 4. Банк ситуационных задач 5. Тестовые задания 6. Медицинская документация 7. Набор дидактического материала по различным темам практического занятия 8. Наборы дубликатов историй болезни больных по темам занятий 9. Методические пособия для преподавателей и учащихся по темам
6. Документация	
	<ol style="list-style-type: none"> 1. История развития ребенка ф.112/у 2. Контрольная карта диспансерного наблюдения больных детей ф.030/у 3. Контрольная карта диспансерного наблюдения здоровых детей ф. 131/у 4. Карта профилактических прививок ф. 063/у 5. Журнал учета профилактических прививок ф. 064/у 6. Талон на прием к врачу ф. 025-4/у 7. Книга записи вызовов врача на дом ф. 031/у 8. Справка для получения путевки ф. 070/у 9. Санаторно-курортная карта для детей и подростков ф. 076/у 10. Статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов ф. 025-2/у

11. Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты ф. 028/у 12. Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку ф. 058/у 13. Журнал учета инфекционных заболеваний ф. 060/у 14. Справка о временной нетрудоспособности студентов, учащихся профтехучилищ о болезни, карантине ребенка, посещающего школу, детские дошкольные учреждения ф. 095/у и др.

3.3 Информационное обеспечение обучения.

Таблица 10. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Перечень основной литературы:	
1.	Шабалов Н.П. «Педиатрия: учебник», Санкт-Петербург «СпецЛит», 2019 год
2.	Кильдиярова Р.Р. «Детские болезни: учебник», Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2018 год
3.	Кильдиярова Р.Р., Макарова В.И. «Пропедевтика детских болезней: учебник», Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2017 год
4.	Кильдиярова Р.Р., Лобанов Ю.Ф., Легонькова Т.И. «Физикальное обследование ребенка: учебное пособие», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2019 год
5.	Тихонов В.В., Хубулава Е.И. «Педиатрия: учебник», Санкт-Петербург «СпецЛит», 2019 год
Перечень дополнительной литературы:	
1.	Шабалов Н.П. «Детские болезни: учебное пособие», Санкт-Петербург «Сотис», 2016 год
2.	Мазурин А.В. «Пропедевтика детских болезней: практическое руководство», Москва «Фолиант», 2018 год
3.	Володина Н.Н. «Педиатрия: учебное пособие для медицинских колледжей», Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2016 год.
4.	Маркова Н.В. «Педиатрическая фармакология: практическое руководство», Москва «Медицина», 2017 год
5.	А.А. Баранов «Посиндромная диагностика в педиатрии: учебное пособие», Москва «Медицина», 2015 год
Интернет ресурсы:	
1.	Всемирная организация здравоохранения http://www.who.int/ru – официальный сайт
2.	Министерство здравоохранения РК http://dsm.gov.kz – официальный сайт
3.	Медицинская библиотека http://med-edu.net
4.	Образовательный портал Ассоциации педиатров https://edu-pediatrics.com
5.	Сайт о медицине, созданный для врачей, медицинских сестер, лаборантов, фельдшеров и интернов. https://omed.kz

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

Таблица 11. Перечень информационных технологий:

1.	Нетрадиционные лекции:
-	урок с разбором конкретных ситуаций, с использованием видеоматериалов Преподаватель на обсуждение выносит конкретную ситуацию.
-	урок с элементами проблемного изложения Учебный материал излагается проблемно (отсутствует монологический характер изложения, нет информационного сообщения готовых выводов науки). Представление материала, направленного на актуализацию ранее усвоенных знаний, важных для сегодняшней лекции, приведение вспомогательных сведений и с помощью вопросов, заданий, задач, которые способствуют осознанию учащимися проблемы, организуют активную поисковую деятельность учащихся.
-	урок - пресс-конференция Начинается с письменных вопросов учащихся по теме лекции. Вопросы задаёт каждый учащийся, для этого отводится 2-3 минуты. Для сортировки вопросов по содержанию преподаватель затрачивает 1-3 минут. В процессе логического и связанного изложения лекционного материала преподаватель даёт ответы на поставленные учащимися вопросы, а в конце лекции анализирует ответы как отражение познавательной активности учащихся.
-	урок-дискуссия Преподаватель помимо использования ответов учащихся в ходе лекции завершает каждый её логический раздел свободным обменом мнениями.
2.	Выполнение творческих заданий:
-	составление кроссвордов;
-	подготовка наглядных пособий по изучаемым темам (таблицы, слайды -лекций);
-	научно-исследовательская работа учащихся
3.	Интерактивные методы проведения теоретических занятий:
-	работа в малых группах;
-	дистанционные образовательные технологии;
-	проектная технология (индивидуальная работа обучающихся по написанию рефератов, УИРС);
-	кейс-стадии;
-	игровые методы обучения;
4.	Инновационные методы контроля:
-	тестирование
-	интерактивный опрос по методу «цепочка», «работа в малых группах».

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний:

Оценка качества освоения дисциплины включает текущий контроль знаний, промежуточную аттестацию и итоговый экзамен.

Таблица 12. Формы контроля знаний:

Наименование формы	Наименование видов контроля
Форма текущего контроля знаний:	1. Тестирование. 2. Решение ситуационных задач. 3. Проведение контрольно-методических срезов. 4. Выполнение профессиональных компетенций путем моделирования трудовых ситуаций. 5. Проверка выполнения заданий в рабочих тетрадях. 6. Проверка выполнения самостоятельной работы. 7. Рефераты. 8. Эссе.
Формы итогового контроля знаний:	Экзамен

4.2 Критерии оценки знаний обучающихся:

Таблица 13. Критерии контроля знаний:

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
А	4,0	95-100	Оценки "А" заслуживает учащийся: Ответ исчерпывающе полный, развернутый, правильный. Отличается логичностью, доказательностью, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Обучающийся умеет увязать теоретические аспекты учебной дисциплины с задачами практического здравоохранения. Глубоко изучил основную и дополнительную литературу, рекомендованную программой. При ответе использует знания, приобретенные ранее. Свободно понимает и оперирует учебным материалом повышенной сложности. Грамотно и осмысленно оперирует основными терминами по дисциплине, использует специфическую терминологию. Умеет интегрировать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет творчески и самостоятельно применять теоретические знания при решении

			практических задач, демонстрации практических навыков.
		95	Оценки "А" заслуживает учащийся: Ответ полный, развернутый, правильный. В ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, доказательность. Обучающийся глубоко изучил основную литературу и демонстрирует знания дополнительной литературы, рекомендованной программой. Понимает и оперирует учебным материалом повышенной сложности, использует специфическую терминологию. Умеет интегрировать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет творчески и самостоятельно применять теоретические знания при решении практических задач, демонстрации практических навыков.
A-	3,67	90-94	Оценки "А-" заслуживает учащийся: Ответ полный, правильный. Обучающийся обладает систематическими и глубокими знаниями по учебному материалу, глубоко усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Грамотно излагает материал с использованием специфической терминологии, умеет связывать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет самостоятельно применять теоретические знания при решении практических задач, демонстрации практических навыков.
B+	3,33	85-89	Оценки "В +" заслуживает учащийся: Ответ достаточно полный. Обучающийся владеет программным материалом, усвоил основную литературу, рекомендованную программой. Правильно использует специфическую терминологию. Правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми приемами их решения. В ходе ответа допускает единичные несущественные ошибки, которые самостоятельно исправляет. Умеет увязать теорию и практику при выполнении практических заданий, демонстрации практических навыков.
B	3,0	80-89	Оценки "В " заслуживает учащийся: Ответ полный. Обучающийся владеет учебным материалом, усвоил основную литературу, рекомендованную программой. Правильно использует, понимает и объясняет

			специфическую терминологию, но допускает несколько несущественных ошибок в знаниях и действиях, которые устраняет при наводящих вопросах преподавателя. Неуверенно, но правильно применяет теоретические положения при выполнении практических заданий, навыков.
В-	2,67	75-79	Оценки "В -" заслуживает учащийся: Ответ правильный, но недостаточно полный. Обучающийся допускает незначительные неточности при изложении материала, несколько несущественных ошибок, которые исправляет при участии преподавателя. Усвоил основную литературу, рекомендованную программой, правильно использует специфическую терминологию, но допускает недочеты в определении понятий.
С+	2,33	70-74	Оценки "С +" заслуживает учащийся: Ответ неполный, недостаточно последовательный, содержит несущественные ошибки, которые обучающийся исправляет при наводящих вопросах преподавателя. Обучающийся владеет знаниями основного учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшем учебы, усвоил основную литературу, рекомендованную программой. Использует специфическую терминологию, называет основные механизмы, но испытывает затруднения в свободном применении знаний на конкретных примерах.
С	2,0	65-69	Оценки "С " заслуживает учащийся: Ответ неполно воспроизводит знания, предусмотренные учебной программой, содержит несущественные и единичные существенные ошибки, которые обучающийся исправляет при наводящих (дополнительных) вопросах преподавателя. Обладает навыками использования специфической терминологии, но затрудняется в определении более сложных механизмов.
С-	1,67	60-64	Оценки "С-" заслуживает учащийся: Неполное воспроизведение программного учебного материала. Обучающийся допускает несущественные и существенные ошибки, часть которых может устранить с помощью преподавателя. Использует специфическую терминологию, но затрудняется в определении основных механизмов, допускает ошибки в написании формул и др. Не всегда может интегрировать свои знания с другими

			смежными дисциплинами, установить взаимосвязь.
Д+	1,33	55-59	Оценки "Д+" заслуживает учащийся: Ответ неполный, много неточностей. Есть существенные и несущественные ошибки. В отдельных случаях обучающийся использует специфическую терминологию, но испытывает затруднения в указании механизмов, не может установить взаимосвязи, не может правильно дать определение основных понятий и терминов по дисциплине.
Д	1,0	50-54	Оценки "Д" заслуживает учащийся: Ответ с многочисленными существенными ошибками, которые обучающийся не может устранить даже при дополнительных (наводящих) вопросах преподавателя. Существенные ошибки: неправильно использует терминологию, не умеет давать определения понятий и терминов, формулировки основных законов, положений, не знает классификации. Обучающийся не понимает сути основных процессов, механизмов, не может письменно изложить материал с применением специфической терминологии.
Ф	0	0-49	Оценки "Ф" заслуживает учащийся: Отказ обучающегося от ответа либо при попытке ответа на вопрос обучающийся демонстрирует полное отсутствие знаний по учебному материалу. Не решена ни одна задача.

Таблица 14. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося /СРО/

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
А	4,0	95-100	Оценки "А" заслуживает учащийся: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема полностью раскрыта, использованы современные источники литературы в достаточном количестве. Материал обобщен, сделаны четкие и ясные выводы. Четко прослеживается мнение автора, его отношение к проблеме по направлениям ее решения. Оформление СРО полностью соответствует предъявляемым требованиям, имеются информативные иллюстрации высокого качества.

		95	Оценки "А" заслуживает учащийся: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема полностью раскрыта, использованы современные источники литературы в достаточном количестве. Материал обобщен, сделаны аргументированные выводы и предложения. Оформление СРО полностью соответствует предъявляемым требованиям.
A-	3,67	90-94	Оценки "А-" заслуживает учащийся: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта полностью, однако некоторые положения требуют использования современных источников литературы. Используются основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие. Оформление СРО соответствует предъявляемым требованиям, но имеются незначительные замечания.
B+	3,33	85-89	Оценки "В +" заслуживает учащийся: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта, однако некоторые положения СРО изложены слишком подробно, требуют уточнения. Используются основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие. Основные требования к оформлению соблюдены.
B	3,0	80-89	Оценки "В " заслуживает учащийся: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта, однако некоторые положения СРО изложены слишком подробно, требуют уточнения. Используются основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие. Основные требования к оформлению соблюдены.
B-	2,67	75-79	Оценки "В -" заслуживает учащийся: Содержание СРО соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта не полностью и некоторые положения требуют уточнения. Используются не все основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы требуют более полного подведения итогов. Основные требования к оформлению соблюдены.
C+	2,33	70-74	Оценки "С +" заслуживает учащийся: Содержание СРО в основном соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта

			недостаточно, использованы не все основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы и предложения нечеткие, не полные. Основные требования к оформлению соблюдены.
C	2,0	65-69	Оценки "С " заслуживает учащийся: Содержание СРО не полностью соответствует поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использованы основные источники. Материал обобщен не в полном объеме, выводы и предложения не соотв.содержанию СРО. Основные требования к оформлению соблюдены, но есть замечания по оформлению отдельных разделов СРО.
C-	1,67	60-64	Оценки "С-" заслуживает учащийся: Содержание СРО не полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использовано мало источников. Материал частично обобщен, выводов и предложений нет. Основные требования к оформлению соблюдены не полностью, неправильно оформлена библиография.
Д+	1,33	55-59	Оценки "Д+" заслуживает учащийся: Содержание СРО частично соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта частично, использовано мало источников . Материал частично обобщен, выводов и предложений нет. Основные требования к оформлению соблюдены частично, структура неполная, отсутствуют ссылки в тексте.
Д	1,0	50-54	Оценки "Д" заслуживает учащийся: Содержание СРО частично соответствует теме, но не соответствует поставленным задачам. Тема раскрыта частично, несоответствие источникам использованной литературы. Материал не обобщен, выводов и предложений нет.
F	0	0-49	Оценки "F" заслуживает учащийся: Работа не соответствует теме. Тема не раскрыта. Выводы не сделаны, предложений нет.

Таблица 15. Критерии оценок по составлению презентации:

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
A	4,0	95-100	при 100% выполнении всех требований, на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно

			оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации.
		95	95 % - при 100% выполнении всех требований, на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации, но материал включает недостаточное использование дополнительной литературы.
A-	3,67	90-94	90 % - при выполнении всех требований, на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации, но материал включает только основные источники.
B+	3,33	85-89	85 % – слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, на все вопросы при защите отвечает, но с неточностями, список литературы с неточностями – и количество 6-7.
B	3,0	80-89	80 % - слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, не достаточно определены цели и задачи СРО, не даны рекомендации в заключении, встречаются ошибки в тексте, на все вопросы при защите отвечает, но с неточностями, список литературы с неточностями – и количество 5-6.
B-	2,67	75-79	75 % – слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, не достаточно определены цели и задачи СРО, не даны рекомендации в заключении, встречаются ошибки в тексте, на все вопросы при защите отвечает, но с неточностями, список литературы с неточностями – и количество 5-6, и нет ссылок на используемую литературу по тексту, имеются старые источники
C+	2,33	70-74	70 % – количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, очень мало рисунков и таблиц, схем и графиков, имеются грамматические и биохимические ошибки, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (3-4) или они старые (до 2000 года) и нет ссылок на используемую литературу по тексту.
C	2,0	65-69	65 % - количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, очень мало рисунков и таблиц, схем и графиков имеются грамматические и биохимические ошибки, учащийся отвечает не на все вопросы, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (1-2) или они старые (до 2000 года), и нет ссылок на

			используемую литературу по тексту.
С-	1,67	60-64	60 % - количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, нет рисунков и таблиц, очень мало схем и графиков имеются грамматические и биохимические ошибки, учащийся отвечает не на все вопросы или отвечает на некоторые вопросы неправильно, список литературы оформлен с замечаниями– мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года) и нет ссылок на используемую литературу по тексту.
Д+	1,33	55-59	55 % – нет титульного листа, количество слайдов 4-5, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, нет рисунков и таблиц, схем и графиков, имеются грамматические и биохимические ошибки, учащийся отвечает не на все вопросы или отвечает на некоторые вопросы неправильно, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по тексту, качество презентации плохое (мало рисунков, схем, много строк в одном слайде).
Д	1,0	50-54	50 % – нет титульного листа, слайдов до 4, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения, заключения, рисунков, таблиц, графиков, схем, имеются грамматические ошибки, учащийся не отвечает на вопросы, список литературы оформлен с замечаниями – нет списка литературы или мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по тексту, качество презентации плохое (мало рисунков, схем, много строк в одном слайде, оформление не по требованиям).
F	0	0-49	45 % - при не сдаче СРО, т.е. СРО не соответствует требованиям.

Таблица 16. Система оценки учебных достижений

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	%-ное содержание	Оценка по традиционной системе
А	4,0	95-100	Отлично
А-	3,67	90-94	
В+	3,33	85-89	Хорошо

B	3,0	80-84	
B-	2,67	75-79	
C+	2,33	70-74	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
C-	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D	1,0	50-54	
F	0	0-49	

Уровень учебных достижений по каждой дисциплине определяется итоговой оценкой
ИО = ОРД x 0,6 + ОИК x 0,4, где: **ИО** - итоговая оценка **ОРД** - оценка рейтинга допуска
ОИК – оценка итогового контроля (экзамен по дисциплине).

Оценка рейтинга допуска (ОРД) составляет 60% **итоговой оценки (ИО)** знаний по дисциплине.

Оценка итогового контроля (ОИК) составляет 40% **итоговой оценки (ИО)** знаний по дисциплине.

Оценка рейтинга допуска определяется по формуле: где: $\frac{\sum \text{оценок ОТК} + \sum \text{оценок СРО} + \sum \text{оценок РК}}{\text{ОРД}} = \sum$ - знак суммы

ОТК – Оценка текущего контроля успеваемости включает оценки практических занятий, оценки по практическим навыкам.

СРО – самостоятельная работа обучающегося.

РК - оценка рубежного контроля.

ОРД подсчитывается как среднеарифметическая сумма всех оценок, полученных в течение академического периода.

**ПЕРЕЧЕНЬ ТЕОРЕТИЧЕСКИХ ВОПРОСОВ
К ИТоговОМУ КОНТРОЛЮ ЗНАНИЙ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
"ПЕДИАТРИЯ"**

1. Система организации лечебно-профилактической помощи детям в РК. Организация амбулаторно-поликлинической помощи детям. Концепция государственной политики в области охраны здоровья детей.
2. Гигиеническое воспитание семьи по вопросам воспитания здорового ребенка, ухода за здоровыми и больными детьми.
3. Комплексная оценка состояния здоровья ребенка. Группы здоровья.
4. Декларация ВОЗ/ЮНИСЕФ «Охрана, поощрение, поддержка грудного вскармливания».
5. Периоды детского возраста. Структура заболеваемости и младенческой смертности. Пути ее снижения.
6. Этапы развития нервной системы у детей. Оценка степени зрелости нервной системы новорожденного ребенка. Безусловные рефлексы новорожденного.
7. Нервно-психическое развитие ребенка первого года жизни.
8. Особенности нервно-психического развития детей раннего возраста. Влияние семьи на воспитание ребенка.
9. Оценка физического развития ребенка. Таблица центильная.
10. Доношенный ребенок. Уход.
11. Недоношенный ребёнок. Уход.
12. Понятие об естественном вскармливании. Принципы естественного вскармливания. Преимущества грудного вскармливания. Расчет питания новорожденному ребенку.
13. Гипогалактия. Классификация, способы профилактики и лечения.
14. Смешанное вскармливание. Показания. Техника проведения. Правила введения докорма.
15. Искусственное вскармливание. Показания. Техника проведения и критерии его эффективности. Классификация молочных смесей.
16. Сроки и правила введения прикормов детям первого года жизни.
17. Понятие о докорме и прикорме. Правила введения докорма. Сроки и правила введения прикормов.
18. Расчет объема питания детям первого года жизни. Методы расчета. Потребность детей в основных пищевых ингредиентах.
19. Особенности вскармливания недоношенных детей.
20. Анатомо-физиологические особенности доношенного ребенка.
21. Транзиторные (переходные) состояния новорожденных в период адаптации (половой криз, физиологическая убыль массы тела, физиологический катар кожи, физиологическая желтуха). Клиника. Диагностика.
22. Анатомо-физиологические особенности костно-мышечной системы у детей. Клиническое значение.
23. Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки, придатков кожи. Клиническое значение.
24. Анатомо-физиологические особенности органов дыхания у детей. Клиническое значение.
25. Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы у детей и их клиническое значение.
26. Анатомо-физиологические особенности пищеварительной системы у ребенка. Значение в клинической практике.

27. Анатомо-физиологические особенности печени у детей. Методы оценки функции печени. Значение в клинической практике.
28. АКДС, АДС: сроки, вакцинации и ревакцинации, дозы, способы введения, реакции на прививки, поствакцинальные осложнения, противопоказания.
29. Асфиксия новорожденных. Этиология. Клинические симптомы.
30. Гемолитическая болезнь новорожденных. Причины. Клинические симптомы болезни.
31. Внутрочерепная родовая травма. Причины. Клиника. Лечение. Профилактика.
32. Болезни кожи новорожденных неинфекционного характера (потница, опрелости). Причины. Клиника. Лечение. Профилактика.
33. Болезни кожи и пупка у новорожденных инфекционного характера (везикулопустулез, пиодермия, дерматит Риттера и др.). Причины. Клиника. Лечение. Профилактика.
34. Поражение ЦНС у новорожденных. Понятие. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение. Профилактика.
35. Хронические расстройства питания. Дистрофия. Гипотрофия. Понятие. Этиология. Клиника. Лечение. Профилактика.
36. Паратрофия. Понятие. Этиология. Клиника. Лечение. Профилактика.
37. Острые расстройства питания и пищеварения. Инфекционные и неинфекционные диареи. Понятие. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Оценка тяжести дегидратации у детей (в соответствии с рекомендациями ВОЗ).
38. Сепсис новорожденных. Этиология. Клиника. Лечение. Профилактика. Клиника сепсиса у новорожденных. Профилактика.
39. Аномалии конституции. Виды диатезов у детей. Клиника. Основные принципы лечения и ухода. Профилактика. Диспансеризация в условиях детской поликлиники.
40. Эксудативно-катаральный диатез. Понятие. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
41. Лимфатико-гипопластический диатез. Понятие. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение. Профилактика.
42. Нервно-артрический диатез. Понятие. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение. Профилактика.
43. Рахит. Понятие. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение. Профилактика.
44. Спазмофилия. Понятие. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
45. Железодефицитная анемия. Понятие. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение. Профилактика.
46. Анемия недоношенных. Понятие. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение.
47. Витаминно-белковые дефицитные анемии. Понятие. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение.
48. Гастриты, гастродуодениты. Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение. Профилактика.
49. Гастродуодениты. Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение. Профилактика.
50. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Профилактика. Лечение.
51. Дискинезия желчевыводящих путей. Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Профилактика. Лечение.
52. Гельминтозы. Определение. Этиология. Клиника. Лечение. Профилактика.
53. Миокардиты у детей. Понятие. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
54. Ревматическая лихорадка. Понятие. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.

55. Врожденные пороки сердца. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
56. Острый ринит. Определение. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
57. Ангина. Определение. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
58. Острый стенозирующий ларингит. Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Уход. Профилактика. Неотложная помощь. Программа ВОЗ и ЮНИСЕФ по борьбе с респираторной патологией (по ИВБДВ).
59. Бронхит. Определение, этиологии, патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечения. Программа ВОЗ и ЮНИСЕФ по борьбе с респираторной патологией (по ИВБДВ).
60. Бронхиолиты. Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Программа ВОЗ и ЮНИСЕФ по борьбе с респираторной патологией
61. (по ИВБДВ).
62. Острая пневмония. Определение. Этиология. Клиника. Диагностика. Осложнения. Лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение.
63. Бронхиальная астма. Определение. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Уход. Профилактика. Неотложная помощь.
64. Муковисцидоз. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
65. Туберкулез легких у детей. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения. Профилактика.
66. Системная красная волчанка. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Лечение.
67. Ревматоидный артрит. Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
68. Дерматомиозит. Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
69. Системная склеродермия. Определение. Этиология. Патогенез. Клинические симптомы. Диагностика. Лечение.
70. Лейкозы. Понятие. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
71. Гемофилия. Понятие. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
72. Тромбоцитопеническая пурпура. Понятие. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
73. Геморрагический васкулит. Понятие. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
74. Гломерулонефрит. Понятие. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Лечение.
75. Инфекции мочевой системы. Цистит. Понятие. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
76. Пиелонефрит. Понятие. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение. Профилактика.
77. Сахарный диабет. Понятие. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Диета. Осложнения. Неотложная помощь.
78. Гипотиреоз. Понятие. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Прогноз.
79. Гипертиреоз. Понятие. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Прогноз.
80. Гиповитаминозы. Понятие. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Прогноз.
81. Грипп у детей. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение. Профилактика.
82. Парагрипп у детей. Клиника. Лечение. Профилактика

83. Риновирусная инфекция у детей. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение. Профилактика.
84. Аденовирусная инфекция у детей. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение. Профилактика.
85. Корь у детей. Этиология. Клиника. Лечение. Профилактика. Мероприятия в очаге.
86. Краснуха у детей. Этиология. Клиника. Лечение. Профилактика. Мероприятия в очаге.
87. Врожденная краснуха у детей. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение. Профилактика.
88. Ветряная оспа у детей. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение. Мероприятия в очаге.
89. Скарлатина у детей. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение. Мероприятия в очаге.
90. Туберкулез у детей. Этиология. Патогенез. Клинические формы. Диагностика. Лечение.
91. Эпидемический паротит у детей. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение. Мероприятия в очаге.
92. Коклюш у детей. Этиология. Патогенез. Лечение. Профилактика. Мероприятия в очаге.
93. Менингококковая инфекция у детей. Этиология. Патогенез. Локализованные формы. Клиника. Лечение. Профилактика. Мероприятия в очаге.
94. Менингококковая инфекция у детей. Этиология. Патогенез. Клиника генерализованных форм. Лечение. Профилактика. Мероприятия в очаге.
95. Дифтерия у детей. Этиология. Патогенез. Клиника дифтерии зева. Лечение. Мероприятия в очаге.
96. Дифтерия у детей. Этиология. Патогенез. Клиника токсической формы. Методы лечения. Профилактика. Мероприятия в очаге.
97. Клиника дифтерии гортани у детей. Методы лечения. Мероприятия в очаге.
98. Полиомиелит у детей. Этиология. Патогенез. Клиника непаралитических форм. Лечение. Профилактика. Мероприятия в очаге.
99. Полиомиелит у детей. Этиология. Патогенез. Клиника паралитических форм. Лечение. Профилактика. Мероприятия в очаге.
100. Коли-инфекция у детей. Этиология. Патогенез. Лечение. Профилактика. Мероприятия в очаге.
101. Сальмонеллез у детей. Этиология. Патогенез. Лечение. Профилактика. Мероприятия в очаге.
102. Дизентерия у детей. Этиология. Патогенез. Лечение. Профилактика. Мероприятия в очаге.
103. Вирусный гепатит «А» у детей. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Лечение. Уход. Профилактика. Мероприятия в очаге.
104. Вирусный гепатит «В» у детей. Этиология. Патогенез. Лечение. Профилактика. Мероприятия в очаге.
105. Кишечные инфекции у детей. Борьба с токсикозом и эксикозом. Оральная регидратация.
106. Профилактика инфекционных заболеваний у детей. Вакцинопрофилактика. Календарь профилактических прививок.
107. Местные и общие патологические реакции на профилактические прививки у детей.
108. Характерные изменения в ОАК при анемиях у детей.
109. Характерные изменения в ОАК при тромбоцитопенической пурпуре (болезни Верльгофа) у детей.
110. Характерные изменения в ОАК при геморрагическом васкулите (болезнь Шенлейн-Геноха) у детей.
111. Характерные изменения в ОАК при лейкозах у детей.

112. Характерные изменения в анализах крови (ОАК и Б/Х) при ревматизме у детей.
113. Характерные изменения в ОАМ при остром пиелонефрите у детей.
114. Характерные изменения в ОАМ при остром гломерулонефрите у детей.
115. Характерные изменения в анализах крови и мочи у детей с сахарным диабетом.
116. Характерные изменения в анализах крови и мочи у детей с гипергликемической комой.
117. Особенности введения противодифтерийной антитоксической сыворотки у детей.
118. Характерные изменения в анализах крови и моче у детей при рахите.
119. Основные клинические симптомы при анафилактическом шоке у детей. Оказание неотложной помощи.
120. Основные клинические симптомы при «ложном» крупе у детей. Оказание неотложной помощи.
121. Судороги у детей. Тактика при оказании неотложной помощи.
122. Клинические проявления отека Квинке у детей. Оказание неотложной помощи.
123. Клиника обморока у детей. Оказание неотложной помощи.
124. Основные клинические симптомы коллапса у детей. Тактика при оказании неотложной помощи.
125. Основные клинические симптомы острой сердечной недостаточности у детей. Тактика при оказании неотложной помощи.
126. Клиника носового кровотечения у детей. Оказание неотложной помощи.
127. Клиника ларингоспазма у детей. Оказание неотложной помощи.
128. Метеоризм у детей. Оказание неотложной помощи.
129. Рвота у детей. Тактика при оказании неотложной помощи у детей разного возраста.
130. Особенности подготовки ребенка к забору крови на общий анализ, биохимическое исследование (на сахар).
131. Особенности подготовки ребенка к забору мочи на общий анализ, по Нечипоренко и Зимницкому.

ПЕРЕЧЕНЬ ПРИМЕРНЫХ ТЕМ ДЛЯ РЕФЕРАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ "ПЕДИАТРИЯ"

Рефераты рассматриваются как составная часть процесса обучения. Они необходимы для расширения и углубления учебного материала, проработанного на лекционных и практических заданиях, а также для развития навыков самостоятельного мышления и творчества. Вместе с тем, представляя свои домашние задания (рефераты) и защищая их на практических занятиях, обучающиеся овладевают навыками публичного представления своих работ, осваивают умения вести научные дискуссии. Тематика рефератов может быть выбрана учащимися самостоятельно при консультации с преподавателем, либо из предложенного ниже списка:

1. Железодефицитная анемия у детей, причины развития.
2. Судорожный синдром, неотложная помощь.
3. Группа ЧБД: наблюдение, оздоровительные мероприятия.
4. Клиническая характеристика ребенка с нервноартритическим типом конституции.
5. Ведущий метод работы в участковой педиатрической службе.
6. Острые пневмонии у детей. Особенности наблюдения на участке.
7. Характеристика эксудативно-катарального типа конституции.
8. Гипервитаминоз Д2, причины развития у детей. Тактика медицинской сестры.
9. Характеристика лимфатико-гипопластического типа конституции.
10. Острые кишечные инфекции: обследование на участке, принципы лечения.
Острая дизентерия.
11. Вирусный гепатит А. Клиника, лабораторная диагностика. "Д"наблюдение.
12. Хронический гастроэнтероколит: клиника, уход, особенности диеты и наблюдения.
13. Ветряная оспа, клиника, особенности наблюдения на участке.
14. Энтеробиоз, основные клинические проявления, профилактика,
наблюдение на участке.
16. Рахит. Клинические проявления. Лечение. Уход. Наблюдение.
17. Формы бронхиальной астмы.
18. Дифтерия. Клиника, диагностика, наблюдение, профилактика.
19. Группы риска по сахарному диабету.
20. Особенности подготовки детей на педиатрическом участке к поступлению в школу.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ И УМЕНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
"ПЕДИАТРИЯ"**

1. Аспирация содержимого из ВДП.
2. Введение капель в нос, глаза, уши.
3. Взвешивание детей раннего возраста.
4. Введение газоотводной трубки.
5. Гигиеническая ванна (обучение родителей).
6. Забор крови для исследования (система-вакутейнер).
7. Забор материала на кишечную группу (подготовка, техника, результат).
8. Заполнение экстренного извещения об инфекционном больном.
9. Измерение АД.
10. Измерение длины тела вертикальным ростомером.
11. Измерение длины тела у грудных детей.
12. Измерение окружности головы и груди новорожденного ребенка.
13. Измерение температуры тела и графическая запись.
14. Инъекции: внутримышечная, внутривенная, внутрикожная, подкожная, сбор системы для в/в капельного вливания.
15. Кормление ребенка из бутылочки.
16. Кормление через зонд.
17. Мазок из зева и носа на ВЛ (дифтерию), (подготовка, техника, результат).
18. Обработка кожных складок новорожденных.
19. Обработка пупочной ранки (по показаниям).
20. Оксигенотерапия (через маску, носовую канюлю).
21. Пеленание новорожденных.
22. Подмывание ребенка раннего возраста (мальчика, девочки), обучение родителей.
23. Подсчет ЧДД, пульса.
24. Постановка горчичников.
25. Постановка очистительной клизмы.
26. Постановка лекарственной клизмы.
27. Постановка согревающего компресса на ухо.
28. Применение карманных ингаляторов.
29. Проведение оральной регидратации.
30. Проведение соскоба на энтеробиоз (подготовка, техника, результат).
31. Промывание желудка.
32. Проведение контрольного взвешивания.
33. Применение грелки и пузыря со льдом.
34. Проведение тепловой цепи новорожденному.
35. Подготовка ребенка к УЗИ органов брюшной полости.
36. Разведение антибиотиков и расчет дозы для введения детям.
37. Сбор кала для исследования на гельминты (подготовка, техника, результат).
38. Сбор кала на копрологическое исследование (подготовка, техника, результат).
39. Сбор мочи для пробы Зимницкого (подготовка, техника, результат).
40. Сбор мочи для пробы Сулковича (подготовка, техника, результат).
41. Сбор мочи на бактериурию (подготовка, техника, результат).
42. Сбор мочи на исследование у детей.
43. Сбор мочи на общий анализ мочи (подготовка, техника, результат).
44. Сбор мочи на сахар (подготовка, техника, результат).

45. Сбор мочи по Нечипоренко (подготовка, техника, результат).
46. Умывание новорожденного.
47. Утренний туалет грудного ребенка.
48. Туалет полости рта при молочнице.
49. Физические методы охлаждения (уксусное обертывание, обтирание спиртом, применение пузыря со льдом).
50. Алгоритм неотложной помощи при стенозирующем ларингите.
51. Алгоритм неотложной помощи при судорогах.
52. Алгоритм неотложной помощи при анафилактическом шоке.
53. Алгоритм неотложной помощи при гипертермии.
54. Алгоритм неотложной помощи при носовом кровотечении.
55. Алгоритм оказания легочно-сердечной реанимации.

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

за _____ / _____ / учебный год

В рабочую программу "Педиатрия",
для специальности 0301000 "Лечебное дело", квалификации 0301013 "Фельдшер"
вносятся следующие дополнения и изменения:

Теоретический курс:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Самостоятельная работа обучающихся:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Самостоятельная работа обучающихся с преподавателем:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Симуляционный курс:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Практика в клинике:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Дополнения и изменения внес:

(должность)

(подпись)

Рабочая программа пересмотрена на заседании ЦМК СД

Протокол № _____ от ____/_____/20__ года

Председатель ЦМК СД _____

**«АВИЦЕННА»
ЖОҒАРЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КОЛЛЕДЖІ» БІЛІМ
МЕКЕМЕСІ**



**УЧРЕЖДЕНИЕ
ОБРАЗОВАНИЯ ВЫСШЕЙ
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ
«АВИЦЕННА»**



РАССМОТРЕНО
На заседании научно-методического Совета
Протокол № 3
От 27/01/2020 г
Председатель



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
"ХИРУРГИЯ"**

Направление подготовки: специальность 0301000 "Лечебное дело"
квалификация 0301013 "Фельдшер"

Рабочая программа учебной дисциплины "Хирургия" разработана на основе требований Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования по медицинским специальностям, предъявляемых к содержанию и результатам освоения учебной дисциплины, в соответствии с типовым учебным планом по специальности 0301000 "Лечебное дело", утвержденных приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 31 июля 2015 г. № 647.

Организация-разработчик: Учреждение образования Высший медицинский колледж "Авиценна".

Составитель /автор/ рабочей программы: Рахимжанов К.Н., преподаватель первой категории Учреждения образования Высшего медицинского колледжа "Авиценна".

Эксперт: Жакупова К.М., заместитель директора по координации учебных программ и проектов.

Рецензент: Кудербаев М.Т., кандидат медицинских наук, заведующий кафедры хирургических дисциплин ГМУ г. Семей

Рабочая программа обсуждена и одобрена на заседании цикловой методической комиссии специальных дисциплин.

Протокол № 5 от 13 / 01 //2020 года.



РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую программу учебной дисциплины "Хирургия"
для специальности 0301000 "Лечебное дело",
квалификации 0301013 "Фельдшер", подготовленная Кудербаевым М.Т., кандидатом
медицинских наук, заведующий кафедры хирургических дисциплин ГМУ г. Семей

Рабочая программа учебной дисциплины "Хирургия" разработана Рахимжановым К.Н., преподавателем первой категории УО ВМК "Авиценна".

Содержание рабочей программы включает паспорт программы с определением цели и задач учебной дисциплины, место дисциплины в структуре основной образовательной программы, структуру и содержание, условия реализации, контроль и оценку результатов освоения учебной дисциплины, с указанием форм, методов контроля и оценки.

При анализе структуры и содержание учебной программы установлено:

- название учебной дисциплины, перечень формируемых компетенций, требования к результатам освоения учебной дисциплины соответствуют требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям;
- количество часов на освоение программы учебной дисциплины соответствует типовому учебному плану по специальности 0301000 "Лечебное дело", квалификации 0301013 "Фельдшер".

Рабочая программа "Хирургия" рассчитана на курсе, включающий в себя максимальную учебную нагрузку обучающегося в количестве 150 часов/5 кредитов, в том числе 20 часов отводится на проведение аудиторных занятий, на самостоятельную работу обучающегося - 35 часов, самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя - 5 часов, симуляционных занятий - 30 часов и занятий в клинике - 60 часов. Общее количество часов по разделам, темам соответствует максимальной учебной нагрузке по дисциплине. Форма итоговой аттестации указана в соответствии с рабочим учебным планом по специальности 0301000 "Лечебное дело".

Структура и содержание рабочей программы учебной дисциплины "Хирургия" соответствует принципу единства теоретического и практического обучения. В тематическом плане содержание дисциплины структурировано по разделам, темам программы, видам учебных занятий. Разделы и темы программы учебной дисциплины выделены дидактически целесообразно, логическая последовательность соблюдена. Объем времени, выделенный на изучение каждой темы, достаточен для освоения указанного содержания учебного материала.

Содержание учебного материала соответствует требованиям к умениям и знаниям, перечисленных в паспорте рабочей программы. Прослеживается логическая и содержательная взаимосвязь с другими специальными дисциплинами и профессиональными модулями. Уровни освоения учебного материала определены с учетом формируемых умений в процессе выполнения деятельности на практических занятиях. Объем симуляционных занятий и практики в клинике определен дидактически целесообразно.

Деятельность обучающихся на учебных занятиях, при выполнении заданий самостоятельной работы обеспечивает формирование умений по учебной дисциплине, способствует развитию базовых и освоению профессиональных компетенций. Самостоятельная работа представлена по каждому разделу.

Перечисленные средства обучения и оборудование обеспечивают проведение занятий, предусмотренных программой учебной дисциплины. Перечень основной и

дополнительной литературы включает общедоступные источники, содержательно достаточные для реализации образовательного процесса по учебной дисциплине.


Методы контроля и оценки соотнесены с результатами освоения программы учебной дисциплины (освоение умений, усвоение знаний). Комплекс методов контроля и оценки образует систему достоверной и объективной оценки уровня освоения дисциплины.

Образовательные технологии обучения характеризуются не только общепринятыми формами (лекция, практическое занятие), но и интерактивными формами, такими как лекция с элементами визуализации, семинарское занятие по типу «Учебная конференция», практическое занятие с использованием игровых методов обучения, что способствует погружению в профессиональную среду.

Таким образом, рабочая программа учебной дисциплины "Хирургия" полностью соответствует требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям, типовому учебному плану по специальности 0301000 "Лечебное дело", квалификации 0301013 "Фельдшер" и может быть использована в учебном процессе Учреждения образования Высшего Медицинского колледжа "Авиценна".

Рецензент: кандидат медицинских наук, заведующий кафедрой хирургических дисциплин ГМУ г. Семей. Кудербаев М.Т.

Дата 21 / 01 / 2020 г.

Подпись 

ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
на программу учебной дисциплины
"Хирургия"

Рабочая программа учебной дисциплины "Хирургия" является частью программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ГОСО по специальности 0301000 "Лечебное дело", квалификации 0301013 "Фельдшер".

Программа включает паспорт, структуру и содержание, условия реализации программы, контроль и оценку результатов освоения.

В паспорте программы указана область применения рабочей программы учебной дисциплины, сформулированы цели и задачи, направленные на отработку сформированных базовых и профессиональных компетенций.

Программа 150 часов/5 кредитов, в том числе 20 часов отводится на проведение аудиторных занятий, на самостоятельную работу обучающегося - 35 часов, самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя - 5 часов, симуляционных занятий - 30 часов и занятий в клинике - 60 часов. Общее количество часов по разделам, темам соответствует максимальной учебной нагрузке по дисциплине.

Достаточно полно отражено учебно-методическое обеспечение. Перечень основной и дополнительной литературы включает общедоступные источники, содержательно достаточные для реализации образовательного процесса по учебной дисциплине.

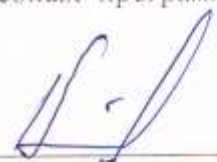
К рабочей программе прилагаются перечень тематических вопросов для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения учебной дисциплины, критерии оценки текущего и промежуточного контроля знаний, перечень тем для практикоориентированных исследовательских работ обучающихся. Деятельность обучающихся при выполнении исследовательских работ обеспечивает формирование умений по учебной дисциплине, способствуют развитию базовых и освоению профессиональных компетенций.

Программа учебной дисциплины "Хирургия" соответствует требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям, типовому учебному плану по специальности 0301000 "Лечебное дело", квалификации 0301013 "Фельдшер" и рекомендована для использования в учебном процессе Учреждения образования Высшего Медицинского колледжа "Авиценна".

Эксперт: Жакупова К.М., заместитель директора по координации учебных программ и проектов.

Дата 17 / 01 / 2020 год

Подпись: _____



СОДЕРЖАНИЕ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	.....	2
1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ		
1.1. Область применения рабочей программы	.....	3
1.2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы	.....	3
1.3. Цели и задачи дисциплины	.....	3
1.4. Пререквизиты	.....	6
1.5. Постреквизиты	.....	6
1.6. Нормативная трудоемкость освоения программы дисциплины	.....	6
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ		
2.1 Тематический план и содержание программы дисциплины	.....	7
3 УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.		
3.1. Требования к уровню организации учебного процесса	.....	10
3.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению	.....	14
3.3. Информационное обеспечение обучения	.....	16
3.4. Перечень информационных технологий	.....	17
4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ		
4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний	.....	18
4.2 Критерии оценки знаний обучающихся	.....	18
5. ПРИЛОЖЕНИЯ		
5.1 Вопросы для подготовки к итоговому контролю знаний по дисциплине "Хирургия"	.....	27
5.2 Перечень примерных тем для рефератов по дисциплине "Хирургия"	.....	29
5.3 Перечень практических навыков и умений по дисциплине "Хирургия"	.....	30
ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ	.....	32

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Усиление внимания к хирургии за последние годы связано со значительной распространенностью хирургических болезней среди населения, хроническим характером течения большинства из них, высокой частотой развития временной и стойкой нетрудоспособности, определяющими большую социальную роль этой патологии.

При изучении учебной дисциплины «Хирургия», студенты получают знания по частным видам хирургической патологии: методы исследования, ведущие клинические симптомы, их значение в оценке состояния пациента и в диагностике хирургических заболеваний, оказание неотложной доврачебной помощи, принципы лечения, а также роль фельдшера в профилактических и реабилитационных мероприятиях в хирургическом стационаре и учреждениях первичной медицинской помощи.

Знания и умения, полученные студентами после изучения дисциплины «Хирургия», позволяют выпускникам применить их в повседневной деятельности на станции скорой медицинской помощи и в любом лечебно-профилактическом учреждении.

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1 Область применения рабочей программы.

Настоящая рабочая программа "Хирургия" является частью основной профессиональной образовательной программы по специальности 0301000 "Лечебное дело", квалификации 0301013 "Фельдшер", в соответствии с требованиями Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования по медицинским специальностям, в части освоения основного вида профессиональной деятельности.

Предназначена для преподавателей, ведущих данную дисциплину, и обучающихся специальности 0301000 "Лечебное дело", квалификации 0301013 "Фельдшер", участвующих в процессе изучения данной дисциплины.

1.2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Учебная дисциплина "Хирургия" относится к циклу специальных дисциплин основной профессиональной образовательной программы и изучается в шестом семестре.

1.3 Цели и задачи дисциплины /требования к результатам освоения дисциплины/

Целью освоения дисциплины является приобретение знаний, навыков и умений по хирургическим болезням, необходимых в практической деятельности фельдшера.

В соответствии с целью обучения, основные задачи сводятся к следующему:

- формирование современных знаний по этиологии и патогенезу основных хирургических заболеваний;
- изучение клиники, диагностики и дифференциальной диагностики хирургических заболеваний;
- сформировать знания о методах лечения хирургических заболеваний;
- изучить практические навыки клинического обследования больных, оценки лабораторных и инструментальных методов исследования в хирургической клинике;
- изучение принципов профилактики хирургических заболеваний и их осложнений;
- формирование навыка студентов своевременно выявлять жизнеопасные нарушения (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия;
- обучение студентов осуществлять первую врачебную помощь в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояниях.

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен:

Таблица 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Знать:	Уметь:	Владеть:
- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространённых заболеваний, протекающих в типичной форме; - общие принципы обследования хирургического больного; - клинические проявления основных хирургических синдромов и заболеваний;	-собрать анамнез, провести опрос и физикальное обследование больных с хирургической патологией (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД, определение характера пульса, частоты дыхания и т.п.); - заполнить историю болезни согласно схеме её написания;	- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих

<p>- диагностические возможности лабораторных и инструментальных методов обследования хирургических больных;</p> <p>- основные принципы лечения больных с наиболее распространёнными видами хирургических заболеваний;</p> <p>- основы деятельности медперсонала на всех этапах лечения хирургических больных;</p> <p>- принципы и методы оказания первой медицинской и доврачебной помощи при неотложной хирургической патологии;</p> <p>- методику определения групп крови, методику проведения пробы на индивидуальную и биологическую совместимость;</p> <p>- правила наложения, основные типы бинтовых, клеевых и гипсовых повязок, применяемых при повреждениях (ранах, ушибах, переломах);</p> <p>- правила наложения стандартных и импровизированных шин при переломах, вывихах;</p> <p>- деонтологические принципы общения медицинского персонала с больными и его родственниками</p>	<p>- обработать руки перед операцией, произвести перевязку раны;</p> <p>- одеть и сменить стерильные перчатки, стерильный халат самостоятельно и с помощью операционной сестры;</p> <p>- уложить в биксы перевязочный материал и операционное бельё согласно правилам укладки;</p> <p>- оценить надёжность стерильности материала в биксах;</p> <p>- описать местный патологический статус у больного с хирургической патологией (status localis);</p> <p>- оценить пригодность крови к трансфузии;</p> <p>- определить наличие перелома и вывиха на рентгенограмме;</p> <p>- определить совместимость переливаемой крови по групповому, резусному и биологическому факторам;</p> <p>- выбрать адекватный способ остановки кровотечения в зависимости от вида кровотечения;</p> <p>- вести медицинскую документацию различного характера в амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях.</p>	<p>жизни состояниях;</p> <p>- приёмами шинирования конечностей при переломах и вывихах;</p> <p>- техникой наложения артериального жгута при кровотечениях;</p> <p>- приёмами остановки кровотечения путём прижатия пальцем артерии на протяжении;</p> <p>- техникой наложения бинтовых повязок на различные части тела человека;</p> <p>- техникой наложения простых узловых хирургических швов и техникой завязывания узлов;</p> <p>- навыками интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.</p>
--	--	---

Процесс изучения дисциплины должен быть направлен на формирование следующих базовых и профессиональных компетенций:

Базовые компетенции:

БК- 1. ОБУЧЕНИЕ. Признает свои потребности в обучении и ставит учебные цели, применяя навыки управления информацией, критического мышления и принятия решений.

БК-1.1. САМОРАЗВИТИЕ: владеет навыками долговременного планирования обучения, профессионального роста.

БК-1.2. КРИТИЧЕСКОЕ МЫШЛЕНИЕ И ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЯ: выявляет проблему и потенциальные пути решения, проверяет гипотезы и оценивает вероятность событий, делает соответствующие выводы.

БК-1.3. УПРАВЛЕНИЕ ИНФОРМАЦИЕЙ: определяет потребности в информации, приоритетные направления информационного поиска, самостоятельно находит и

критически оценивает информацию из разных источников, обобщает и применяет полученную информацию на практике.

БК-1.4. КОМПЬЮТЕРНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ: использует информационные компьютерные технологии в работе и саморазвитии

БК- 2. ЭТИКА И ПРОФЕССИОНАЛИЗМ. Демонстрирует приверженность профессиональным этическим принципам и нормам при взаимодействии с пациентами, их семьями и коллегами в процессе оказания неотложной медицинской помощи. Принимает ответственность за свои действия и результаты работы, а также поддерживает позитивную рабочую обстановку

БК- 2.1. ОБЩЕСТВЕННАЯ ЖИЗНЬ: активно участвует в общественной жизни.

БК-2.2. ЭТИЧЕСКИЕ ПРИНЦИПЫ: демонстрирует приверженность профессиональным этическим принципам.

БК-2.3. ЭСТЕТИКА: ценит и поддерживает эстетику рабочей среды.

БК-3. КОММУНИКАЦИИ И РАБОТА В КОМАНДЕ. Способен эффективно взаимодействовать с разными людьми в различных ситуациях с использованием широкого спектра технологий.

БК-3.1. КОММУНИКАТИВНЫЕ НАВЫКИ: демонстрирует эффективную коммуникацию с разными людьми, с учетом ситуации.

БК-3.2. РАБОТА В КОМАНДЕ: демонстрирует ответственность, работая в разных командах.

БК-3.3. ИНФОРМАЦИОННЫЕ-КОММУНИКАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ: использует различные информационные коммуникационные технологии для эффективного обмена информацией в профессиональных целях.

Профессиональные компетенции:

ПК-1. УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ. Формирование здорового образа жизни и укрепление здоровья через эффективное наблюдение и консультирование пациентов/клиентов, семей и групп населения.

ПК-1.1. ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ: осуществляет деятельность, направленную на формирование здорового образа жизни у индивидуумов, семей и групп населения.

ПК-1.2. НАБЛЮДЕНИЕ: осуществляет эффективное наблюдение за пациентами и людьми из разных групп риска.

ПК-1.2. КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ: владеет навыками консультирования пациента/клиента и его семьи по вопросам сохранения и укрепления здоровья.

ПК-2. БЕЗОПАСНОСТЬ И КАЧЕСТВО. Несет ответственность за качество и безопасность оказания неотложной помощи на основе эффективного применения доказательных знаний, технологических достижений и профессиональных навыков.

ПК-2.1. ЗАЩИТА ОТ ВРЕДНЫХ ФАКТОРОВ: использует методы защиты от воздействия вредных факторов для безопасности людей и окружающей среды.

ПК-2.2. ТЕХНОЛОГИИ БЕЗОПАСНОСТИ И КАЧЕСТВА: использует инновационные технологии для повышения уровня безопасности и улучшения качества оказываемых услуг.

ПК-2.3. СТАНДАРТЫ: выполняет процедуры в соответствии со стандартами для обеспечения безопасности и качества медицинских услуг.

ПК-3. КЛИНИЧЕСКАЯ КОМПЕТЕНЦИЯ. Демонстрирует знания и осуществляет пациент – центрированную помощь, основанный на принципах доказательной практики.

ПК-3.1. УПРАВЛЕНИЕ ПРОЦЕССОМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ:

- осуществляет диагностику, лечение и профилактику, используя личностно-ориентированный подход на основе солидарной ответственности;

- владеет методами лечения и оказания неотложной помощи различным категориям пациентов;

- применяет современные методы диагностики, лечения, реабилитации различных категорий

пациентов;

- применяет алгоритм фельдшерской тактики по оказанию медицинской помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;
- владеет фельдшерским поведением и клиническим мышлением;
- практикует современные методы интенсивной терапии и реанимации при заболеваниях и критических ситуациях в соответствии с международными стандартами;
- оценивает эффективность проводимых диагностических и лечебных мероприятий
- осуществляет комплекс санитарно-профилактических мероприятий, пропагандирует ЗОЖ.

ПК-3.2. ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ ПРАКТИКА:

- использует наиболее эффективные современные достижения в медицине для диагностики, лечения и реабилитации каждого пациента;
- применяет профилактические, диагностические и лечебные мероприятия исходя из имеющихся доказательств их эффективности и безопасности;

ПК-3.3. РЕАБИЛИТАЦИЯ: улучшает функциональные способности пациента на основе эффективной реабилитации.

1.4 Пререквизиты:

Для освоения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, приобретенные при изучении следующих дисциплин:

- Латинский язык в медицине;
- Анатомия, физиология;
- Основы медицинской генетики;
- Общая патология;
- Основы сестринского дела;
- Фармакология, фармакотерапия;
- Пропедевтика внутренних болезней;
- Терапия;
- Инфекционные болезни;
- Общая хирургия, анестезиология и реанимация.

1.5 Постреквизиты:

Знания, умения и навыки, полученные при изучении дисциплины необходимы для освоения следующих дисциплин:

- Специальные дисциплины профессионального модуля «Диагностика и лечение 3»;
- Специальные дисциплины профессионального модуля «Неотложная медицинская помощь».

1.6 Нормативная трудоемкость освоения учебной образовательной программы.

Таблица 2. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего часов	Виды учебной работы					Семестр	Формы промежуточной аттестации
	Аудиторные занятия	СРО	СРОП	СИМ	В клинике		
150/5	20	35	5	30	60	6	Экзамен

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

2.1. Тематический план и содержание учебной дисциплины

Таблица 3. Название тем аудиторных занятий и количество часов изучения

№ п\п	Название разделов, тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Количество часов
III курс 6 семестр		
1.	Раздел 1. Хирургические заболевания и повреждения головы. Тема 1.1 Переломы костей черепа. Закрытая черепно-мозговая травма. Абсцесс мозга. Опухоли головного мозга.	1
2.	Раздел 2. Хирургические заболевания и повреждения шеи и пищевода. Тема 2.1 Ранения шеи. Инородные тела дыхательных путей и пищевода. Заболевания щитовидной железы. Рак пищевода.	1
3.	Раздел 3. Хирургические заболевания и повреждения органов грудной клетки и молочной железы. Тема 3.1 Закрытые и открытые повреждения грудной клетки. Повреждения сердца. Опухоли молочной железы.	1
4.	Тема 3.2 Гнойно-воспалительные заболевания органов грудной клетки. Острый гнойный плеврит. Абсцесс легкого.	1
5.	Раздел 4. Хронические заболевания передней брюшной стенки и органов брюшной полости. Тема 4.1 Грыжи живота.	1
6.	Тема 4.2 Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Стеноз привратника. Рак желудка.	1
7.	Тема 4.3 Заболевания желчного пузыря. Желчнокаменная болезнь.	1
8.	Тема 4.4 Заболевания прямой кишки. Парaproктит. Геморрой. Трещина прямой кишки. Рак прямой кишки.	1
9.	Раздел 5. Повреждения и острые хирургические заболевания передней брюшной стенки и органов брюшной полости. Тема 5.1 Закрытые повреждения органов брюшной полости. Перитонит. Хирургический сепсис.	1
10.	Тема 5.2 Острый аппендицит. Острый холецистит. Острый панкреатит. Прободная язва желудка и 12-перстной кишки.	1
11.	Тема 5.3 Непроходимости кишечника. Кишечные свищи.	1
12.	Тема 5.4 Ущемленная грыжа. Желудочно-кишечное кровотечение.	1
13.	Раздел 6. Хирургические заболевания и повреждения органов мочеполовой системы. Тема 6.1 Травматические повреждения почек и мочевого пузыря. Мочекаменная болезнь. Инструментальные методы исследования в урологии.	1
14.	Тема 6.2 Заболевания мочевого пузыря. Заболевания предстательной железы. Заболевание яичка и его оболочек.	1
15.	Раздел 7. Хирургические заболевания и повреждения позвоночника, таза. Тема 7.1 Повреждения позвоночника. Повреждение спинного мозга.	1
16.	Тема 7.2 Воспалительные заболевания позвоночника и спинного мозга. Перелом костей таза.	1

17.	Раздел 8. Повреждения и заболевания верхних и нижних конечностей. Тема 8.1 Травматические вывихи костей конечностей. Повреждение сухожилий. Разрывы мышц. Повреждение периферических нервов.	1
18.	Тема 8.2 Переломы костей конечностей.	1
19.	Раздел 9. Хирургические заболевания артерий и вен конечностей. Тема 9.1 Заболевания артерий. Облитерирующий атеросклероз. Облитерирующий эндартериит. Тромбозы и эмболии.	1
20.	Тема 9.2 Заболевания вен. Варикозная болезнь нижних конечностей. Острый тромбофлебит вен.	1
ВСЕГО:		20

Таблица 4. Тематический план самостоятельной работы обучающихся под руководством преподавателя (СРОП)

№ п/п	Название разделов, тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Количество часов
III курс 6 семестр		
1.	СРОП: Итоговый контроль знаний по дисциплине.	5
ВСЕГО:		5

Таблица 5. Тематический план самостоятельной работы обучающихся (СРО)

№ п/п	Название разделов, тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Количество часов
III курс 6 семестр		
1.	СРО: Врожденные дефекты и опухоли мягких тканей черепа.	1
2.	СРО: Ранения мягких покровов и повреждений костей черепа.	1
3.	СРО: Исследования шеи, гортани и пищевода.	1
4.	СРО: Пороки развития шеи.	1
5.	СРО: Ранения шеи.	1
6.	СРО: Острые воспалительные заболевания шеи.	1
7.	СРО: Опухоли шеи.	1
8.	СРО: Инородные тела дыхательных путей.	1
9.	СРО: Стенозы гортани.	1
10.	СРО: Синдром дисфагии.	1
11.	СРО: Ожоги и рубцовые стриктуры пищевода.	1
12.	СРО: Исследования грудной клетки.	1
13.	СРО: Закрытые повреждения грудной клетки.	1
14.	СРО: Открытые повреждения грудной клетки.	1
15.	СРО: Эхинококкоз легкого.	1
16.	СРО: Спонтанный пневмоторакс.	1
17.	СРО: Опухоли молочной железы.	1
18.	СРО: Исследования живота.	1
19.	СРО: Стеноз привратника.	1

20.	СРО: Желчнокаменная болезнь. Хронический холецистит.	1
21.	СРО: Цирроз печени.	1
22.	СРО: Спленомегалия.	1
23.	СРО: Желчнокаменная болезнь, осложненная желтухой.	1
24.	СРО: Заболевания кишечника. Неспецифический язвенный колит.	1
25.	СРО: Желудочно-кишечное кровотечение.	1
26.	СРО: Обследование больных с заболеванием мочеполовых органов.	1
27.	СРО: Камни почек и мочеточников.	1
28.	СРО: Повреждения мочевого пузыря.	1
29.	СРО: Заболевания предстательной железы.	1
30.	СРО: Исследование позвоночника.	1
31.	СРО: Повреждения таза.	1
32.	СРО: Исследование конечностей и суставов.	1
33.	СРО: Тромбофлебиты и тромбозы вен.	1
34.	СРО: Заболевания артерий.	1
35.	СРО: Пороки развития конечностей.	1
ВСЕГО:		35

Таблица 6. Название тем симуляционных занятий и количество часов изучения (СИМ)

№ п/п	Название разделов, тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Количество часов
III курс 6 семестр		
1.	СИМ: Повреждения и заболевания головы, лица и полости рта.	4
2.	СИМ: Повреждения и заболевания шеи, гортани и пищевода.	4
3.	СИМ: Повреждения и гнойно-деструктивные заболевания органов грудной клетки и молочной железы.	4
4.	СИМ: Повреждения и заболевания брюшной стенки и органов брюшной полости. Грыжи живота.	4
5.	СИМ: Синдромы острых хирургических заболеваний органов брюшной полости.	4
6.	СИМ: Повреждения и заболевания органов мочеполовой системы.	4
7.	СИМ: Повреждения и заболевания позвоночника и спинного мозга.	4
8.	СИМ: Заболевания периферических артерий и вен.	2
ВСЕГО:		30

Таблица 7. Название тем клиники и количество часов изучения (В КЛИНИКЕ)

№ п/п	Название разделов, тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Количество часов
III курс 6 семестр		
1.	В КЛИНИКЕ: Повреждения и заболевания головы, лица и полости рта.	6
2.	В КЛИНИКЕ: Повреждения и заболевания шеи, гортани и пищевода.	6
3.	В КЛИНИКЕ: Повреждения органов грудной клетки.	6
4.	В КЛИНИКЕ: Гнойно-деструктивные заболевания органов грудной клетки	6

5.	В КЛИНИКЕ: Повреждения брюшной стенки и органов брюшной полости.	6
6.	В КЛИНИКЕ: Острые хирургические заболевания органов брюшной полости.	6
7.	В КЛИНИКЕ: Грыжи. Онкология органов брюшной полости.	6
8.	В КЛИНИКЕ: Повреждения и заболевания органов мочеполовой системы.	6
9.	В КЛИНИКЕ: Повреждения позвоночника и спинного мозга. Хирургические заболевания и травмы прямой кишки.	6
10.	В КЛИНИКЕ: Заболевания периферических артерий и вен.	6
ВСЕГО:		60

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.

3.1 Общие требования к организации образовательного процесса

Обучение учащихся происходит в процессе проведения аудиторных теоретических занятий, в симуляционном центре колледжа, во время самостоятельной работы учащихся под руководством преподавателя и в результате самостоятельного изучения отдельных тем. Применяется цикловая система обучения.

На теоретических занятиях используются:

- объяснительно-иллюстративный метод, в основе которого лежит получение новой информации учащимися от преподавателя, осмысление, обобщение и систематизация новых знаний;
- проблемный метод, сущность которого состоит в создании проблемной ситуации, её анализе, осознания сущности затруднения и постановке учебной проблемы, нахождения способа решения проблемы путем выдвижения гипотезы и её обоснования;
- информационно-рецептивный (сообщение или устная информация с использованием наглядных пособий (схемы, рисунки, таблицы и др.);
- репродуктивный или творчески – репродуктивный с использованием алгоритмов изучения конкретной темы;
- проблемный метод, сущность которого состоит в создании проблемной ситуации, ее анализе, осознания сущности затруднения и постановке учебной проблемы, нахождения способа решения проблемы путем выдвижения гипотезы и ее обоснования;
- метод малых групп;
- метод опережающего обучения;
- метод контекстного обучения, предусматривающий получение учащимися не только академических знаний, но и максимально приближающий их к профессиональной деятельности, путем проведения конференций, анализа и т. д.

Самостоятельная работа обучающихся преподавателем (СРОП): углубленное изучение отдельных вопросов тем пройденных практических занятий в виде подготовки презентаций и рефератов, дискуссии, обсуждение результатов выполнения индивидуальных и групповых заданий, консультации с преподавателем по всем возникающим вопросам, сдача рубежного контроля. В результате самостоятельных занятий под руководством преподавателя закрепляется материал, полученный на теоретическом обучении, а также изучается незатронутая тематика, предусмотренная рабочей программой дисциплины.

Самостоятельная работа обучающихся (СРО): работа учащихся с учебной и дополнительной литературой, с литературой на электронных носителях; решение и подготовка тестовых заданий, решение и подготовка ситуационных задач.

Симуляционное обучение (СИМ): обязательный компонент в профессиональной подготовке, использующий модель профессиональной деятельности с целью

предоставления возможности каждому обучающемуся выполнить профессиональную деятельность или ее элемент в соответствии с профессиональными стандартами и/или порядками (правилами) оказания медицинской помощи. Симуляционное обучение проводится обученными, сертифицированными штатными специалистами (преподавателями-тренерами), которые совместно с практикующими клиницистами (экспертами) создают и накапливают багаж различных сценариев, ведут методическую работу, а также совместно с техническими работниками (техниками и инженерами) разрабатывают и поддерживают в рабочем и безопасном состоянии средства обучения (программное обеспечение, компьютеры, тренажеры, симуляторы, фантомы, модели и профессиональное оборудование) на основе системы инженерно-технического обслуживания и снабжения расходными материалами. Симуляционное обучение позволяет без вовлечения в учебный процесс пациентов на доклиническом этапе предварительно освоить практические манипуляции и нетехнические навыки, что в дальнейшем обеспечивает более эффективное обучение в клинике, без стресса и с меньшим числом ошибок. Объективная оценка с помощью симуляционных методик дает широкие возможности для проведения экзаменов и аккредитации.

Практические занятия с использованием симуляционного оборудования направлены на развитие самостоятельности учащихся, углубление, расширение, закрепление полученных теоретических знаний и формирование профессиональных и общих компетенций, учебных и профессиональных умений обучающихся. Они предполагают выполнение студентами под руководством преподавателя одной или нескольких конкретных задач и направлены на формирование у обучающихся практических умений, развитие навыков командной работы, коммуникативной компетентности, а также понимания области применения теоретических знаний в медицинской практике.

При формировании содержания практического занятия с использованием симуляционного оборудования преподаватели руководствуются перечнем компетенций, которые должны быть сформированы у специалиста после изучения данной учебной дисциплины или междисциплинарного курса. Участие обучающегося в практическом занятии-тренинге включает:

- формирование учебно-аналитических умений (обобщение и систематизация теоретических знаний);
- формирование умения применять профессионально-значимые знания на практике в соответствии с профилем специальности;
- отработку алгоритма выполнения мануальных навыков;
- отработку алгоритма принятия клинических решений в стандартных и нестандартных ситуациях;
- выполнение самоанализа своих действий и развитие критического мышления.

Основные задачи симуляционного практического занятия:

- обеспечение активного вовлечения всех участников в процесс обучения;
- достижение наработки и развития требуемого навыка.

Для создания оптимальных условий в зависимости от контингента и целей занятия учебная группа может включать от 3 до 15 человек. Учебные дисциплины и профессиональные модули, по которым планируется практическое занятие или тренинг с использованием симуляционного оборудования, а также его объемы определяются рабочими учебными планами, а содержание рабочими программами и календарно-тематическим планом по учебной дисциплине и должно соответствовать теоретическому материалу изучаемого раздела. Структура и оборудование для проведения занятия могут меняться в зависимости от контингента обучающихся и уровня подготовки: чем выше базовый уровень владения навыками, тем больше следует уделять внимания деталям и тем более высокого уровня реалистичности требуется оборудование для занятий.

Для освоения мануального навыка требуется многократное повторение его выполнения, соответственно, используемое оборудование должно быть не только реалистичным, но и износоустойчивым. Использование дополнительного оборудования, например, инструментария, повышает степень реалистичности отработки навыков, а подключение контроллеров объективизирует оценку степени освоения навыка. Формирование навыков командного взаимодействия, выработка алгоритмов действий и поиск решений в реалистичной среде достигается за счет имитации рабочей обстановки, использования медицинской и оргтехники, инструментария, документации. Развитие клинического мышления, коммуникативных навыков достигается за счет мультидисциплинарного подхода и взаимодействия с пациентом (стандартизованный пациент).

Этапы тренинга: В целях методической структуризации принято подразделять практическое занятие на несколько последовательных этапов:

- входной контроль;
- брифинг;
- основной этап, собственно тренинг;
- дебрифинг;
- обратная связь.

Перед тренингом обучающийся самостоятельно готовится по теме предстоящего практического занятия, используя рекомендованную литературу, мультимедийные материалы, лекции и т.д. Соответственно, наличие теоретических знаний – основа для отработки практических навыков. При недостаточной подготовке тренинг будет малоэффективен.

Входной контроль позволяет определить уровень знаний аудитории в целом, что дает возможность преподавателю акцентировать внимание на наиболее проблемных моментах. В связи с этим входной контроль лучше проводить предварительно. Если по результатам входного контроля уровень знаний обучающихся недостаточный, занятие дополняют лекционным материалом по разделам, вызвавшим затруднение при самостоятельной подготовке, с последующим проведением контроля теоретических знаний.

Тестовые задания должны быть максимально практикоориентированы, содержать ключевые вопросы и соответствовать тематике занятия. Целесообразно использовать аналогичные вопросы из базы данных для проведения промежуточного или итогового тестирования по дисциплине. Тест формируется из базы вопросов к каждому занятию. В тесте (рекомендуемое количество вопросов – 10-20). Чем больше вопросов содержится в базе данных, тем более разнообразными будут варианты теста, что снижает вероятность «угадывания» правильного ответа. Каждый вопрос должен содержать краткое задание (описание клинической ситуации) с одним правильным и, как правило, четырьмя отвлекающими ответами. Время на выполнение теста рассчитывается исходя из количества вопросов в тесте. На каждый вопрос отводится от 30 до 60 секунд, в зависимости от сложности темы и насыщенности вопросов.

Брифинг отличается от всех форм представления теоретического материала рядом особенностей и включает:

- предоставление информации о ходе занятия и его компонентах: брифинг, тренинг, дебрифинг;
- изложение целей и учебных задач тренинга;
- обсуждение теоретических аспектов темы тренинга студентами совместно с инструктором (важно сделать акцент на одной узкой проблеме, решению которой посвящен тренинг);
- разъяснение основных принципов работы и технических возможностей симуляционного, медицинского и иного оборудования, используемого на данном занятии, знакомство с размещением расходных материалов, которые могут понадобиться в ходе занятия;

- инструктаж по технике безопасности при работе с оборудованием.

Тренинг. После брифинга преподаватель демонстрирует эталонное исполнение навыка с пояснениями, затем идет повтор без пояснений, после чего предлагается самостоятельно выполнить задание. Сценарий и вид тренинга может быть самым разнообразным и зависит, в первую очередь, от дидактических целей и используемого оборудования. Командный тренинг нацелен на психологию коллективной работы, а индивидуальный тренинг на отработку технических навыков. Для каждого отдельно взятого технического навыка существуют специализированные тренажеры. Но каким бы ни был тренинг, суть его заключается в самостоятельном выполнении всех манипуляций и взаимодействует с учебными пособиями напрямую, без вмешательства преподавателя. Условно, исходя из учебных целей, тренинги можно подразделить на следующие виды:

- тренинг технических навыков;
- клинический сценарий;
- отработка коммуникативных навыков;
- командный тренинг;
- междисциплинарный тренинг.

Дебрифинг – анализ, разбор опыта, приобретенного участниками в ходе выполнения симуляционного сценария (от англ. debriefing – обсуждение после выполнения задания).

Существует два основных подхода к проведению дебрифинга:

- разбор ошибок обучающихся с участием дебрифера;
- разбор ошибок дебрифером с участием обучающихся.

В ходе дебрифинга выполняется ретроспективный анализ действий с помощью видеозаписи проведенного тренинга. Преподаватель является участником дискуссии и направляет участников с помощью вопросов, акцентируя внимание на ошибках правильном выполнении действий в сложных ситуациях. По завершении дебрифинга подводят итоги работы и преподаватель оценивает обучающихся. Для проведения объективной оценки по результатам тренинга следует использовать подробный оценочный лист.

Оценочный лист – структурированный перечень действий, которые необходимо выполнить обучающемуся для достижения поставленных задач. Он состоит из трех частей: информации для обучающегося, информации для инструктора и собственно оценочный лист. Информация для обучающегося может быть сформулирована в формате клинической задачи, требующей выполнения определенного алгоритма действий, или содержать непосредственно задание с пояснениями. При составлении задания важно избегать двусмысленности и абстрактности, чтобы обучающийся выполнил именно тот алгоритм, который прописан в оценочном листе. Информация для преподавателя/СМСО содержит задание, предоставляемое обучающемуся, дополнительные вводные, которые могут потребоваться при выполнении задания, например, ответы на вопросы о состоянии пациента. Инструкция не должна содержать лишней информации, которая не предусмотрена алгоритмом задания, чтобы не отвлекать преподавателя от процесса оценивания. Оценочный лист представляет собой пронумерованную таблицу с алгоритмом выполнения задания. Алгоритм содержит от 10 до 20 пунктов. Увеличение количества пунктов оценочного листа, с одной стороны, выявляет более детальные ошибки, а с другой – может привести к снижению объективности со стороны преподавателя, так как оценить большое количество параметров за время выполнения задания очень трудно и требует дополнительной подготовки. Каждому пункту возможно присвоение коэффициента сложности или важности определенных действий от 0,1 до 1, где более сложные и/или значимые действия оцениваются в единицу, а менее – соответствующим коэффициентом менее единицы. При невыполнении или выполнении действий, которые могут привести к неблагоприятному исходу, оценка далее может не проводиться.

Обратная связь. И обучаемым, и преподавателю необходимо обладать информацией о результатах проведенного тренинга. Обучающийся может получить копию своего чек-листа, а преподаватель -заполненную анкету обратной связи, которая на основании оценки удовлетворенности обучаемых, их мнения о тех или иных аспектах проведенного тренинга служит для совершенствования и коррекции учебного занятия. Идеальная формула опросного листа: анонимное анкетирование по 5 ключевым вопросам с 5 вариантами закрытого ответа + пустое поле для произвольных комментариев.

Таблица 8. Примерный хронометраж симуляционного занятия по отработке практических навыков для группы из 8-15 человек

№	Раздел	Содержание	Время
1.	Входной контроль	Тестирование по теме предстоящего занятия.	15
2.	Брифинг	Инструктаж /цели и задачи занятия, знакомство с оборудованием, техника безопасности/. Мини-лекция по избранным теоретическим аспектам.	15
3.	Тренинг	Преподаватель демонстрирует правильное выполнение задания с пояснениями.	30
		Практическая работа обучающихся (с участием преподавателя). Самостоятельное выполнение задания обучающимся (возможна самооценка с использованием чек -листа).	30
4.	Дебрифинг	Подведение итогов, разбор ошибок.	40
5.	Обратная связь	Обсуждение положительных и отрицательных моментов, возникших в ходе занятия.	15

3.2 Требования к минимальному материально-техническому обеспечению

Таблица 9. Средства обучения профессионального модуля:

№	Название оборудования
1. Медицинский инструментарий, предметы ухода за больными:	
	1. Тонومتر электронный 2. Пульсоксиметр 3. Термометр медицинский, электронный, ртутный, бесконтактный 4. Глюкометр 5. Электрокардиограф 6. Лекарственные препараты (симуляторы) 7. Набор для определения группы крови 8. Инструменты хирургические (для проведения малых хирургических вмешательств) 9. Подставка для биксов, биксы
2. Анатомические модели, тренажеры, манекены, фантомы:	
	1. Полнофункциональный манекен для ухода (мужской/женский) 2. Манекен ухода за кишечными стомами 3. Модель тренажер для выполнения внутривенных, внутримышечных, подкожных, внутрикожных инъекций

	<ul style="list-style-type: none"> 4. Модель тренажер для катетеризации женского мочеиспускательного канала 5. Модель тренажер для катетеризации мужского мочеиспускательного канала 6. Модель тренажер для постановки клизмы 7. Модель тренажер для зондирования и промывания желудка 8. Имитаторы-накладки различных ранений и поражений 9. Тренажер для базовой СЛР с контроллером
3. Аппаратура, приборы:	
	<ul style="list-style-type: none"> 1. Функциональная кровать 2. Ширма 3. Кушетка медицинская 4. Медицинский шкаф 5. Пеленальный стол 6. Стол манипуляционный 7. Шины Крамера 8. Носилки разных типов 9. Жгуты, бинты, перевязочный материал 10. Емкости для дезинфекции инструментария и расходных материалов 11. Емкости для сбора бытовых и медицинских отходов 12. Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи
4. Технические средства обучения:	
	<ul style="list-style-type: none"> 1. Мультимедийная установка 2. Ноутбук 3. Экран
5. Учебно-наглядные пособия	
	<ul style="list-style-type: none"> 1. Комплект тематических плакатов 2. Видеофильмы 3. Слайд-презентации 4. Банк ситуационных задач 5. Тестовые задания 6. Медицинская документация 7. Набор дидактического материала по различным темам практического занятия 8. Наборы дубликатов историй болезни больных по темам занятий 9. Методические пособия для преподавателей и учащихся по темам
6. Документация	
	<ul style="list-style-type: none"> 1. Медицинская карта стационарного больного (ф № 003/у) 2. Статистическая карта выбежавшего из стационара (ф № 066/у) 3. Температурный лист (ф № 044/у) 4. Журнал учета приема больных и отказов в госпитализации (ф №001/у) 5. Листок учета движения больных и коечного фонда стационара (ф № 007/у) 6. Порционное требование 7. Лист врачебных назначений (ф№ 004-1/у) 8. Требование в аптеку (ф№ 434) 9. Медицинская карта амбулаторного пациента (ф №025/у) 10. Трансфузионный лист (ф №005-3/у) 11. Бланки рецептов 12. Бланки направлений на анализы крови 13. Бланки направлений на анализы мочи 14. Протокол трансфузии компонентов, препаратов крови (ф № 005-1/у) 15. Журнал регистрации переливания инфузионно-трансфузионных сред (ф № 009/у).

16. Журнал регистрации поступления и выдачи крови, ее компонентов, препаратов, кровезаменителей и диагностических стандартов (ф № 005-2/у).
17. Журнал учета инфекционных заболеваний (ф №060/у)
18. Журнал для регистраций инфекционных больных (ф.№003/у)
19. Экстренное извещение о инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении (ф№058/у)

3.3 Информационное обеспечение обучения.

Таблица 10. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Перечень основной литературы:	
1.	Н. М. Кузин, М. И. Кузин, В. А. Кубышкин «Хирургические болезни:учебник», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2018 год
2.	Черноусова А.Ф.«Хирургические болезни: учебник», Москва «Практическая медицина», 2019 год
3.	Крылов Н.Н., Богопольский П. М., Дыдыкин С.С. «Хирургические болезни: учебник», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2019 год
4.	М. И. Кузин «Хирургические болезни: учебник», Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2018 год
5.	Рубан Э.Д. «Хирургия: учебник», Москва «Феникс», 2018 год
Перечень дополнительной литературы:	
1.	В.С. Савельев, А.И. Кириенко «Хирургические болезни: учебник в 2х томах», Москва « ГЭОТАР-Медиа», 2016 год.
2.	М.И. Кузин «Хирургические болезни: учебник», Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2015 год
3.	Бисенков Л.Н., Зубарев П.Н. «Неотложная хирургия груди и живота: учебное пособие», Санкт-Петербург «Гиппократ», 2015 год.
4.	Литтман Н.И. «Оперативная хирургия», Санкт-Петербург «СпецЛит», 2017 год
8.	Ю.Л. Шевченко «Частная хирургия: учебник в 2х томах», Санкт-Петербург «СпецЛит», 2015 год.
Интернет ресурсы:	
1.	Всемирная организация здравоохранения http://www.who.int/ru – официальный сайт
2.	Министерство здравоохранения РК http://dsm.gov.kz – официальный сайт
3.	Медицинская библиотека http://med-edu.net
4.	Главный хирургический портал, все о хирургии - https://www.operabelno.ru
5.	Портал о хирургии http://www.hyrgurg.com

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

Таблица 11. Перечень информационных технологий:

1.	Нетрадиционные лекции:
-	урок с разбором конкретных ситуаций, с использованием видеоматериалов Преподаватель на обсуждение выносит конкретную ситуацию.
-	урок с элементами проблемного изложения Учебный материал излагается проблемно (отсутствует монологический характер изложения, нет информационного сообщения готовых выводов науки). Представление материала, направленного на актуализацию ранее усвоенных знаний, важных для сегодняшней лекции, приведение вспомогательных сведений и с помощью вопросов, заданий, задач, которые способствуют осознанию учащимися проблемы, организуют активную поисковую деятельность учащихся.
-	урок - пресс-конференция Начинается с письменных вопросов учащихся по теме лекции. Вопросы задаёт каждый учащийся, для этого отводится 2-3 минуты. Для сортировки вопросов по содержанию преподаватель затрачивает 1-3 минут. В процессе логического и связанного изложения лекционного материала преподаватель даёт ответы на поставленные учащимися вопросы, а в конце лекции анализирует ответы как отражение познавательной активности учащихся.
-	урок-дискуссия Преподаватель помимо использования ответов учащихся в ходе лекции завершает каждый её логический раздел свободным обменом мнениями.
2.	Выполнение творческих заданий:
-	составление кроссвордов;
-	подготовка наглядных пособий по изучаемым темам (таблицы, слайды -лекций);
-	научно-исследовательская работа учащихся
3.	Интерактивные методы проведения теоретических занятий:
-	работа в малых группах;
-	дистанционные образовательные технологии;
-	проектная технология (индивидуальная работа обучающихся по написанию рефератов, УИРС);
-	кейс-стадии;
-	игровые методы обучения;
4.	Инновационные методы контроля:
-	тестирование
-	интерактивный опрос по методу «цепочка», «работа в малых группах».

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний:

Оценка качества освоения дисциплины включает текущий контроль знаний, промежуточную аттестацию и итоговый экзамен.

Таблица 12. Формы контроля знаний:

Наименование формы	Наименование видов контроля
Форма текущего контроля знаний:	1. Тестирование. 2. Решение ситуационных задач. 3. Проведение контрольно-методических срезов. 4. Выполнение профессиональных компетенций путем моделирования трудовых ситуаций. 5. Проверка выполнения заданий в рабочих тетрадях. 6. Проверка выполнения самостоятельной работы. 7. Рефераты. 8. Эссе.
Формы итогового контроля знаний:	Экзамен

4.2 Критерии оценки знаний обучающихся:

Таблица 13. Критерии контроля знаний:

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
А	4,0	95-100	Оценки "А" заслуживает учащийся: Ответ исчерпывающе полный, развернутый, правильный. Отличается логичностью, доказательностью, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Обучающийся умеет увязать теоретические аспекты учебной дисциплины с задачами практического здравоохранения. Глубоко изучил основную и дополнительную литературу, рекомендованную программой. При ответе использует знания, приобретенные ранее. Свободно понимает и оперирует учебным материалом повышенной сложности. Грамотно и осмысленно оперирует основными терминами по дисциплине, использует специфическую терминологию. Умеет интегрировать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет творчески и самостоятельно применять теоретические знания при решении практических задач, демонстрации практических навыков.

		95	<p>Оценки "А" заслуживает учащийся: Ответ полный, развернутый, правильный. В ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, доказательность. Обучающийся глубоко изучил основную литературу и демонстрирует знания дополнительной литературы, рекомендованной программой. Понимает и оперирует учебным материалом повышенной сложности, использует специфическую терминологию. Умеет интегрировать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет творчески и самостоятельно применять теоретические знания при решении практических задач, демонстрации практических навыков.</p>
A-	3,67	90-94	<p>Оценки "А-" заслуживает учащийся: Ответ полный, правильный. Обучающийся обладает систематическими и глубокими знаниями по учебному материалу, глубоко усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Грамотно излагает материал с использованием специфической терминологии, умеет связывать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет самостоятельно применять теоретические знания при решении практических задач, демонстрации практических навыков.</p>
B+	3,33	85-89	<p>Оценки "В +" заслуживает учащийся: Ответ достаточно полный. Обучающийся владеет программным материалом, усвоил основную литературу, рекомендованную программой. Правильно использует специфическую терминологию. Правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми приемами их решения. В ходе ответа допускает единичные несущественные ошибки, которые самостоятельно исправляет. Умеет увязать теорию и практику при выполнении практических заданий, демонстрации практических навыков.</p>
B	3,0	80-89	<p>Оценки "В " заслуживает учащийся: Ответ полный. Обучающийся владеет учебным материалом, усвоил основную литературу, рекомендованную программой. Правильно использует, понимает и объясняет специфическую терминологию, но допускает несколько несущественных ошибок в знаниях и действиях, которые устраняет при наводящих вопросах преподавателя. Неуверенно, но</p>

			правильно применяет теоретические положения при выполнении практических заданий, навыков.
В-	2,67	75-79	Оценки "В -" заслуживает учащийся: Ответ правильный, но недостаточно полный. Обучающийся допускает незначительные неточности при изложении материала, несколько несущественных ошибок, которые исправляет при участии преподавателя. Усвоил основную литературу, рекомендованную программой, правильно использует специфическую терминологию, но допускает недочеты в определении понятий.
С+	2,33	70-74	Оценки "С +" заслуживает учащийся: Ответ неполный, недостаточно последовательный, содержит несущественные ошибки, которые обучающийся исправляет при наводящих вопросах преподавателя. Обучающийся владеет знаниями основного учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшем учебы, усвоил основную литературу, рекомендованную программой. Использует специфическую терминологию, называет основные механизмы, но испытывает затруднения в свободном применении знаний на конкретных примерах.
С	2,0	65-69	Оценки "С " заслуживает учащийся: Ответ неполно воспроизводит знания, предусмотренные учебной программой, содержит несущественные и единичные существенные ошибки, которые обучающийся исправляет при наводящих (дополнительных) вопросах преподавателя. Обладает навыками использования специфической терминологии, но затрудняется в определении более сложных механизмов.
С-	1,67	60-64	Оценки "С-" заслуживает учащийся: Неполное воспроизведение программного учебного материала. Обучающийся допускает несущественные и существенные ошибки, часть которых может устранить с помощью преподавателя. Использует специфическую терминологию, но затрудняется в определении основных механизмов, допускает ошибки в написании формул и др. Не всегда может интегрировать свои знания с другими смежными дисциплинами, установить взаимосвязь.
Д+	1,33	55-59	Оценки "Д+" заслуживает учащийся: Ответ неполный, много неточностей. Есть существенные и несущественные ошибки. В

			отдельных случаях обучающийся использует специфическую терминологию, но испытывает затруднения в указании механизмов, не может установить взаимосвязи, не может правильно дать определение основных понятий и терминов по дисциплине.
Д	1,0	50-54	Оценки "Д" заслуживает учащийся: Ответ с многочисленными существенными ошибками, которые обучающийся не может устранить даже при дополнительных (наводящих) вопросах преподавателя. Существенные ошибки: неправильно использует терминологию, не умеет давать определения понятий и терминов, формулировки основных законов, положений, не знает классификации. Обучающийся не понимает сути основных процессов, механизмов, не может письменно изложить материал с применением специфической терминологии.
F	0	0-49	Оценки "F" заслуживает учащийся: Отказ обучающегося от ответа либо при попытке ответа на вопрос обучающийся демонстрирует полное отсутствие знаний по учебному материалу. Не решена ни одна задача.

Таблица 14. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося /СРО/

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
А	4,0	95-100	Оценки "А" заслуживает учащийся: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема полностью раскрыта, использованы современные источники литературы в достаточном количестве. Материал обобщен, сделаны четкие и ясные выводы. Четко прослеживается мнение автора, его отношение к проблеме по направлениям ее решения. Оформление СРО полностью соответствует предъявляемым требованиям, имеются информативные иллюстрации высокого качества.
		95	Оценки "А" заслуживает учащийся: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема полностью раскрыта, использованы современные источники литературы в достаточном количестве. Материал обобщен, сделаны аргументированные выводы и предложения. Оформление СРО полностью соответствует

			предъявляемым требованиям.
A-	3,67	90-94	Оценки "А-" заслуживает учащийся: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта полностью, однако некоторые положения требуют использования современных источников литературы. Используются основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие. Оформление СРО соответствует предъявляемым требованиям, но имеются незначительные замечания.
B+	3,33	85-89	Оценки "В +" заслуживает учащийся: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта, однако некоторые положения СРО изложены слишком подробно, требуют уточнения. Используются основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие. Основные требования к оформлению соблюдены.
B	3,0	80-89	Оценки "В " заслуживает учащийся: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта, однако некоторые положения СРО изложены слишком подробно, требуют уточнения. Используются основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие. Основные требования к оформлению соблюдены.
B-	2,67	75-79	Оценки "В -" заслуживает учащийся: Содержание СРО соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта не полностью и некоторые положения требуют уточнения. Используются не все основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы требуют более полного подведения итогов. Основные требования к оформлению соблюдены.
C+	2,33	70-74	Оценки "С +" заслуживает учащийся: Содержание СРО в основном соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использованы не все основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы и предложения нечеткие, не полные. Основные требования к оформлению соблюдены.
C	2,0	65-69	Оценки "С " заслуживает учащийся: Содержание СРО не полностью соответствует поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использованы основные

			источники. Материал обобщен не в полном объеме, выводы и предложения не соотв. содержанию СРО. Основные требования к оформлению соблюдены, но есть замечания по оформлению отдельных разделов СРО.
С-	1,67	60-64	Оценки "С-" заслуживает учащийся: Содержание СРО не полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использовано мало источников. Материал частично обобщен, выводов и предложений нет. Основные требования к оформлению соблюдены не полностью, неправильно оформлена библиография.
Д+	1,33	55-59	Оценки "Д+" заслуживает учащийся: Содержание СРО частично соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта частично, использовано мало источников . Материал частично обобщен, выводов и предложений нет. Основные требования к оформлению соблюдены частично, структура неполная, отсутствуют ссылки в тексте.
Д	1,0	50-54	Оценки "Д" заслуживает учащийся: Содержание СРО частично соответствует теме, но не соответствует поставленным задачам. Тема раскрыта частично, несоответствие источникам использованной литературы. Материал не обобщен, выводов и предложений нет.
Ф	0	0-49	Оценки "Ф" заслуживает учащийся: Работа не соответствует теме. Тема не раскрыта. Выводы не сделаны, предложений нет.

Таблица 15. Критерии оценок по составлению презентации:

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
А	4,0	95-100	при 100% выполнении всех требований, на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации.
		95	95 % - при 100% выполнении всех требований, на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации, но материал включает недостаточное использование дополнительной литературы.
А-	3,67	90-94	90 % - при выполнении всех требований, на все

			вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации, но материал включает только основные источники.
В+	3,33	85-89	85 % – слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, на все вопросы при защите отвечает, но с неточностями, список литературы с неточностями – и количество 6-7.
В	3,0	80-89	80 % - слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, не достаточно определены цели и задачи СРО, не даны рекомендации в заключении, встречаются ошибки в тексте, на все вопросы при защите отвечает, но с неточностями, список литературы с неточностями – и количество 5-6.
В-	2,67	75-79	75 % – слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, не достаточно определены цели и задачи СРО, не даны рекомендации в заключении, встречаются ошибки в тексте, на все вопросы при защите отвечает, но с неточностями, список литературы с неточностями – и количество 5-6, и нет ссылок на используемую литературу по тексту, имеются старые источники
С+	2,33	70-74	70 % – количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, очень мало рисунков и таблиц, схем и графиков, имеются грамматические и биохимические ошибки, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (3-4) или они старые (до 2000 года) и нет ссылок на используемую литературу по тексту.
С	2,0	65-69	65 % - количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, очень мало рисунков и таблиц, схем и графиков имеются грамматические и биохимические ошибки, учащийся отвечает не на все вопросы, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (1-2) или они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по тексту.
С-	1,67	60-64	60 % - количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, нет рисунков и таблиц, очень мало схем и графиков имеются грамматические и биохимические ошибки, учащийся отвечает не на все вопросы или отвечает на некоторые вопросы неправильно, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года) и нет ссылок на используемую литературу по тексту.
Д+	1,33	55-59	55 % – нет титульного листа, количество слайдов

			4-5, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, нет рисунков и таблиц, схем и графиков, имеются грамматические и биохимические ошибки, учащийся отвечает не на все вопросы или отвечает на некоторые вопросы неправильно, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по тексту, качество презентации плохое (мало рисунков, схем, много строк в одном слайде).
Д	1,0	50-54	50 % – нет титульного листа, слайдов до 4, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения, заключения, рисунков, таблиц, графиков, схем, имеются грамматические ошибки, учащийся не отвечает на вопросы, список литературы оформлен с замечаниями – нет списка литературы или мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по тексту, качество презентации плохое (мало рисунков, схем, много строк в одном слайде, оформление не по требованиям).
F	0	0-49	45 % - при не сдаче СРО, т.е. СРО не соответствует требованиям.

Таблица 16. Система оценки учебных достижений

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	%-ное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A-	3,67	90-94	
B+	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B-	2,67	75-79	
C+	2,33	70-74	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
C-	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D	1,0	50-54	
F	0	0-49	

Уровень учебных достижений по каждой дисциплине определяется итоговой оценкой
ИО = ОРД x 0,6 + ОИК x 0,4, где: **ИО** - итоговая оценка **ОРД** - оценка рейтинга допуска
ОИК – оценка итогового контроля (экзамен по дисциплине).

Оценка рейтинга допуска (ОРД) составляет 60% **итоговой оценки (ИО)** знаний по дисциплине.

Оценка итогового контроля (ОИК) составляет 40% **итоговой оценки (ИО)** знаний по дисциплине.

Оценка рейтинга допуска определяется по формуле: где: $\frac{\sum \text{оценок ОТК} + \sum \text{оценок СРО} + \sum \text{оценок РК}}{\text{ОРД}} = \sum$ - знак суммы

ОТК – Оценка текущего контроля успеваемости включает оценки практических занятий, оценки по практическим навыкам.

СРО – самостоятельная работа обучающегося.

РК - оценка рубежного контроля.

ОРД подсчитывается как среднеарифметическая сумма всех оценок, полученных в течение академического периода.

**ПЕРЕЧЕНЬ ТЕОРЕТИЧЕСКИХ ВОПРОСОВ
К ИТОВОМУ КОНТРОЛЮ ЗНАНИЙ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
"ХИРУРГИЯ"**

1. Ранения мягких покровов головы. Ушибы. Раны. Клиническая картина. Лечение.
2. Повреждения костей черепа. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
3. Сотрясение головного мозга. Этиология. Диагностика. Клиническая картина. Лечение.
4. Ушиб головного мозга. Этиология. Диагностика. Клиническая картина. Лечение.
5. Сдавление головного мозга. Этиология. Диагностика. Клиническая картина. Лечение.
6. Перелом костей лица. Вывих нижней челюсти. Клиника, диагностика, неотложная помощь.
7. Переломы костей носа. Клиника, диагностика, неотложная помощь.
8. Переломы челюстей. Клиника, диагностика, неотложная помощь.
9. Воспалительные заболевания лица. Фурункулы и карбункулы. Абсцессы. Этиология. Диагностика. Клиническая картина. Лечение.
10. Пороки развития пищевода: диагностика, лечение.
11. Ранения шеи. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
12. Заболевания щитовидной железы. Диффузный токсический зоб. Этиология. Диагностика. Клиническая картина. Лечение. Показания к операции. Принципы предоперационной подготовки больных заболеваниями щитовидной железы.
13. Инородные тела трахеи и бронхов. Клиника, диагностика, лечение.
14. Инородные тела пищевода. Клиника, диагностика, лечебная тактика.
15. Стенозы гортани. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
16. Повреждения и разрывы пищевода, причины, клиника, диагностика, лечение.
17. Химические ожоги пищевода. Первая помощь и принципы лечения в остром периоде.
18. Рубцовые сужения пищевода. Клиника, диагностика, лечение.
19. Ушиб грудной клетки. Переломы ребер. Клиника. Диагностика. Лечение.
20. Ранения грудной клетки. Клиника. Диагностика. Лечение.
21. Ранения сердца и перикарда. Клиника. Диагностика. Лечение.
22. Гемоторакс. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
23. Острая эмпиема плевры. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
24. Гангрена лёгкого. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Методы лечения.
25. Пневмоторакс. Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика.
26. Спонтанный пневмоторакс. Клиническая картина. Лечение. Прогноз.
27. Острый абсцесс лёгкого. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
28. Рак лёгкого. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
29. Острый гнойный мастит. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
30. Закрытые повреждения органов живота. Клиника. Дифференциальная диагностика повреждений паренхиматозных и полых органов.
31. Открытые повреждения внутренних органов. Клиника. Лечение.
32. Грыжи живота. Элементы грыжи. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
33. Бедренные грыжи. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
34. Пупочная грыжа. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
35. Грыжа белой линии живота. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
36. Ущемленные грыжи. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
37. Острый аппендицит. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
38. Осложнения острого аппендицита. Клиника. Диагностика. Лечение.
39. Острый холецистит. Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечение.
40. Острый панкреатит. Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечение.

41. Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечение.
42. Желудочно-кишечные кровотечения. Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечение. Показания к хирургическому лечению при язвах желудка и 12-ти перстной кишки.
43. Осложнения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Прободная язва. Клиника. Диагностика. Лечение.
44. Острый перитонит. Патогенез. Классификация. Фазы течения. Клиника. Диагностика. Лечение. Принципы хирургического лечения
45. Механическая кишечная непроходимость. Классификация. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Показания к операции.
46. Острая обтурационная кишечная непроходимость. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
47. Острая странгуляционная кишечная непроходимость. Виды. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
48. Закрытые травмы почек и мочевого пузыря. Клиника, диагностика, лечение.
49. Травмы уретры. Клиническая симптоматология. Диагностика. Лечение.
50. Воспалительные заболевания почек. Острый пиелонефрит. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
51. Абсцесс почки. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
52. Мочекаменная болезнь. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
53. Острая задержка мочи. Оказания первой медицинской помощи.
54. Рак почек. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
55. Заболевания предстательной железы. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
56. Заболевания мужских половых органов (водянка яичка, орхит). Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
57. Заболевания мужских половых органов (баланопостит, фимоз, парафимоз). Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
58. Пороки развития позвоночника. Кифоз. Лордоз. Сколиоз. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
59. Повреждения позвоночника. Переломы остистых отростков. Переломы тел позвонков. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
60. Повреждение костей таза. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
61. Заболевания прямой кишки. Геморрой. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
62. Трещины заднего прохода. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
63. Парапроктит. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
64. Рак прямой кишки. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
65. Методы обследования больных облитерирующими заболеваниями сосудов нижних конечностей.
66. Облитерирующий эндартериит. Этиология. Клиника, диагностика, лечение.
67. Облитерирующий атеросклероз. Этиология. Клиническая картина. Лечение.
68. Варикозная болезнь нижних конечностей. Этиология. Клиническая картина. Лечение.
69. Тромбофлебит поверхностных вен нижних конечностей. Этиопатогенез. Клиническая картина. Лечение.
70. Тромбоз глубоких вен нижних конечностей. Этиология и патогенез. Клиника, диагностика, лечение. Показания к операции.

ПЕРЕЧЕНЬ ПРИМЕРНЫХ ТЕМ ДЛЯ РЕФЕРАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ "ХИРУРГИЯ"

Рефераты рассматриваются как составная часть процесса обучения. Они необходимы для расширения и углубления учебного материала, проработанного на лекционных и практических заданиях, а также для развития навыков самостоятельного мышления и творчества. Вместе с тем, представляя свои домашние задания (рефераты) и защищая их на практических занятиях, обучающиеся овладевают навыками публичного представления своих работ, осваивают умения вести научные дискуссии. Тематика рефератов может быть выбрана учащимися самостоятельно при консультации с преподавателем, либо из предложенного ниже списка:

1. Этапы изучения литературных источников по уходу за хирургическими больными.
2. Методы поиска научной информации по уходу за хирургическими больными..
3. Основы обследования хирургического больного.
4. Методы исследования хирургических больных.
5. Методы медицинской статистики.
6. Основы рандомизированного исследования.
7. Доказательная медицина.
8. Понятие стомы и уход за ней.
9. Манипуляции, связанные с уходом за стомами.
10. Уход за трахеостомой.
11. Уход за гастростомой, и кормление через нее.
12. Уход за колостомой.
13. Уход за эпицистостомой.
14. Уход за мочевым катетером.
15. Уход за цистостомой.
16. Деонтология
17. Правила профилактики развития пролежней.
18. Уход за послеоперационными дренажами
19. Смена мочеприемника.
20. Введение газоотводной трубки, постановка клизм.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ И УМЕНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
"ХИРУРГИЯ"**

1. Техника наложения повязки «Чепец».
2. Техника наложения повязки "Уздечка"
3. Техника наложения бинтовой повязки.
4. Техника наложения повязки на оба глаза.
5. Техника наложения повязки Дезо.
6. Техника наложения "Колосовидной повязки"
7. Техника наложения косыночной повязки на верхнюю конечность.
8. Техника наложения спиральной повязки на грудную клетку.
9. Техника наложения бинтовой повязки на молочную железу.
10. Техника наложения повязки «Шапочка Гиппократы».
11. Техника наложения пращевидной повязки на нос.
12. Техника наложения крестообразной повязки на затылок.
13. Техники пальцевого прижатия и наложения жгута с противоупором при ранении сонной артерии.
14. Техника приготовления гипсового бинта.
15. Техника снятия гипсовой повязки.
16. Правила наложения транспортной шины.
17. Техника наложения шины Крамера при переломе плеча.
18. Техника наложения шины Крамера на предплечье.
19. Техника наложения шины Крамера на голень.
20. Техника наложения шины Дитерихса.
21. Техника наложения медицинской пневматической шины.
22. Техника проведения обработки раны при оказании первой медицинской помощи.
23. Техника проведения перевязки.
24. Техника наложения швов на рану.
25. Техника снятия узловых швов.
26. Техника проведения межрёберной новокаиновой блокады.
27. Техника проведения сердечно-легочной реанимации по системе АВС.
28. Неотложная помощь при ранениях с массивным кровотечением.
29. Неотложная помощь при инородных телах дыхательных путей.
30. Неотложная помощь при инородном теле пищевода.
31. Неотложная помощь при стенозе гортани.
32. Алгоритм действий при носовом кровотечении.
33. Неотложная помощь при проникающем ранении грудной клетки (пневмоторакс).
34. Неотложная помощь при черепно-мозговых травмах.
35. Неотложная помощь при синдроме "острого живота".
36. Неотложная помощь при синдроме длительного сдавления.
37. Неотложная помощь при травмах позвоночника.
38. Неотложная помощь при травмах костей таза.
39. Неотложная помощь при проникающем ранении живота.
40. Неотложная помощь при закрытых травмах живота.
41. Неотложная помощь при переломах костей носа и околоносовых пазухах.
42. Неотложная помощь при кровотечениях из слухового прохода.
43. Составление набора инструментов для первичной хирургической обработки ран.
44. Составление набора инструментов для пункции мочевого пузыря и эпицистостомами.
45. Составление набора инструментов для герниопластики
46. Составление набора инструментов для лапароцентеза и лапаротомии.

47. Составление набора инструментов для спинно-мозговой пункции.
48. Составление набора инструментов для трепанации черепа.
49. Составление набора инструментов для скелетного вытяжения.
50. Составление набора инструментов для трахеостомии.

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

за _____ / _____ / учебный год

В рабочую программу "Хирургия",
для специальности 0301000 "Лечебное дело", квалификации 0301013 "Фельдшер"
вносятся следующие дополнения и изменения:

Теоретический курс:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Самостоятельная работа обучающихся:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Самостоятельная работа обучающихся с преподавателем:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Симуляционный курс:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Практика в клинике:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Дополнения и изменения внес:

_____ (должность) _____ (подпись)

Рабочая программа пересмотрена на заседании ЦМК СД

Протокол № _____ от ____ / _____ /20__ года

Председатель ЦМК СД _____

«АВИЦЕННА»
ЖОҒАРЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КОЛЛЕДЖІ» БЛПМ
МЕКЕМЕСІ



УЧРЕЖДЕНИЕ
ОБРАЗОВАНИЯ ВЫСШЕЙ
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ
«АВИЦЕННА»

СОГЛАСОВАНО
УГ НАО МУС

в лице директора
Альжанова С.Н.

31.01.2020 г



РАССМОТРЕНО

На заседании научно-
методического Совета

Протокол № 5

От 27.01.2020 г

Председатель

УТВЕРЖДАЮ

Директор
Учреждения образования
Высшего медицинского
Колледжа «Авиценна»



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

"АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ"

Направление подготовки: специальность 0301000 "Лечебное дело"
квалификация 0301013 "Фельдшер"

Рабочая программа учебной дисциплины "Акушерство и гинекология" разработана на основе требований Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования по медицинским специальностям, предъявляемых к содержанию и результатам освоения учебной дисциплины, в соответствии с типовым учебным планом по специальности 0301000 "Лечебное дело", утвержденных приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 31 июля 2015 г. № 647.

Организация-разработчик: Учреждение образования Высший медицинский колледж "Авиценна".

Составитель /автор/ рабочей программы: Исабаев О.Д., преподаватель высшей категории Учреждения образования Высшего медицинского колледжа "Авиценна".

Эксперт: Жакупова К.М., заместитель директора по координации учебных программ и проектов.

Рецензент: Токтарова Ж.Ж., кандидат медицинских наук, ассистент кафедры госпитальной терапии ГМУ г. Семей

Рабочая программа обсуждена и одобрена на заседании цифровой методической комиссии специальных дисциплин.

Протокол № 5 от 13 / 01 //2020 года.



РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую программу учебной дисциплины "Акушерство и гинекология"
для специальности 0301000 "Лечебное дело",
квалификации 0301013 "Фельдшер", подготовленная
Токтаровой Ж.Ж., кандидатом медицинских наук, ассистентом кафедры госпитальной
терапии ГМУ г. Семей

Рабочая программа учебной дисциплины "Акушерство и гинекология"
разработана Исабаевым О.Д., преподавателем высшей категории УО ВМК "Авиценна".

Содержание рабочей программы включает паспорт программы с определением цели и задач учебной дисциплины, место дисциплины в структуре основной образовательной программы, структуру и содержание, условия реализации, контроль и оценку результатов освоения учебной дисциплины, с указанием форм, методов контроля и оценки.

При анализе структуры и содержание учебной программы установлено:

- название учебной дисциплины, перечень формируемых компетенций, требования к результатам освоения учебной дисциплины соответствуют требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям;
- количество часов на освоение программы учебной дисциплины соответствует типовому учебному плану по специальности 0301000 "Лечебное дело", квалификации 0301013 "Фельдшер".

Рабочая программа "Акушерство и гинекология" рассчитана на курс, включающий в себя максимальную учебную нагрузку обучающегося в количестве 180 часов/ 6 кредитов, в том числе 25 часов отводится на проведение аудиторных занятий, 40 часов на самостоятельную работу обучающихся, 5 часов – самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя, симуляционных занятий – 40 часов и занятий в клинике – 70 часов. Общее количество часов по разделам, темам соответствует максимальной учебной нагрузке по дисциплине. Форма итоговой аттестации указана в соответствии с рабочим учебным планом по специальности 0301000 "Лечебное дело".

Структура и содержание рабочей программы учебной дисциплины "Акушерство и гинекология" соответствует принципу единства теоретического и практического обучения. В тематическом плане содержание дисциплины структурировано по разделам, темам программы, видам учебных занятий. Разделы и темы программы учебной дисциплины выделены дидактически целесообразно, логическая последовательность соблюдена. Объем времени, выделенный на изучение каждой темы, достаточен для освоения указанного содержания учебного материала.

Содержание учебного материала соответствует требованиям к умениям и знаниям, перечисленных в паспорте рабочей программы. Прослеживается логическая и содержательная взаимосвязь с другими специальными дисциплинами и профессиональными модулями. Уровни освоения учебного материала определены с учетом формируемых умений в процессе выполнения деятельности на практических занятиях. Объем симуляционных занятий и практики в клинике определен дидактически целесообразно.

Деятельность обучающихся на учебных занятиях, при выполнении заданий самостоятельной работы обеспечивает формирование умений по учебной дисциплине, способствует развитию базовых и освоению профессиональных компетенций. Самостоятельная работа представлена по каждому разделу.

Перечисленные средства обучения и оборудование обеспечивают проведение занятий, предусмотренных программой учебной дисциплины. Перечень основной и

дополнительной литературы включает общедоступные источники, содержательно достаточные для реализации образовательного процесса по учебной дисциплине.

Методы контроля и оценки соотнесены с результатами освоения программы учебной дисциплины (освоение умений, усвоение знаний). Комплекс методов контроля и оценки образует систему достоверной и объективной оценки уровня освоения дисциплины.

Образовательные технологии обучения характеризуются не только общепринятыми формами (лекция, практическое занятие), но и интерактивными формами, такими как лекция с элементами визуализации, семинарское занятие по типу «Учебная конференция», практическое занятие с использованием игровых методов обучения, что способствует погружению в профессиональную среду.

Таким образом, рабочая программа учебной дисциплины "Акушерство и гинекология" полностью соответствует требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям, типовому учебному плану по специальности 0301000 "Лечебное дело", квалификации 0301013 "Фельдшер" и может быть использована в учебном процессе Учреждения образования Высшего Медицинского колледжа "Авиценна".

Рецензент: кандидат медицинских наук, ассистент кафедры госпитальной терапии
ГМУ г. Семей, Токтарова Ж.Ж.

Дата 21 / 01 / 2020 г.

Подпись



ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
на программу учебной дисциплины
"Акушерство и гинекология"

Рабочая программа учебной дисциплины "Акушерство и гинекология" является частью программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ГОСО по специальности 0301000 "Лечебное дело", квалификации 0301013 "Фельдшер".

Программа включает паспорт, структуру и содержание, условия реализации программы, контроль и оценку результатов освоения.

В паспорте программы указана область применения рабочей программы учебной дисциплины, сформулированы цели и задачи, направленные на отработку сформированных базовых и профессиональных компетенций.

Программа рассчитана на 180 часов/6 кредитов, в том числе 25 часов отводится на проведение аудиторных занятий, 40 часов на самостоятельную работу обучающихся, 5 часов – самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя, симуляционных занятий – 40 часов и занятий в клинике – 70 часов. Общее количество часов по разделам, темам соответствует максимальной учебной нагрузке по дисциплине.

Достаточно полно отражено учебно-методическое обеспечение. Перечень основной и дополнительной литературы включает общедоступные источники, содержательно достаточные для реализации образовательного процесса по учебной дисциплине.

К рабочей программе прилагаются перечень тематических вопросов для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения учебной дисциплины, критерии оценки текущего и промежуточного контроля знаний, перечень тем для практикоориентированных исследовательских работ обучающихся. Деятельность обучающихся при выполнении исследовательских работ обеспечивает формирование умений по учебной дисциплине, способствуют развитию базовых и освоению профессиональных компетенций.

Программа учебной дисциплины "Акушерство и гинекология" соответствует требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям, типовому учебному плану по специальности 0301000 "Лечебное дело", квалификации 0301013 "Фельдшер" и рекомендована для использования в учебном процессе Учреждения образования Высшего Медицинского колледжа "Авиценна".

Эксперт: Жакупова К.М., заместитель директора по координации учебных программ и проектов.

Дата 17 / 01 / 2020 год

Подпись: _____



СОДЕРЖАНИЕ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	.....	2
1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ		
1.1. Область применения рабочей программы	.....	3
1.2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы	.....	3
1.3. Цели и задачи дисциплины	.....	3
1.4. Пререквизиты	.....	7
1.5. Постреквизиты	.....	7
1.6. Нормативная трудоемкость освоения программы дисциплины	.....	8
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ		
2.1 Тематический план и содержание программы дисциплины	.....	8
3 УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.		
3.1. Требования к уровню организации учебного процесса	.....	12
3.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению	.....	16
3.3. Информационное обеспечение обучения	.....	18
3.4. Перечень информационных технологий	.....	19
4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ		
4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний	.....	20
4.2 Критерии оценки знаний обучающихся	.....	20
5. ПРИЛОЖЕНИЯ		
5.1 Вопросы для подготовки к итоговому контролю знаний по дисциплине "Акушерство и гинекология"	.....	29
5.2 Перечень примерных тем для рефератов по дисциплине "Акушерство и гинекология"	.....	33
5.3 Перечень практических навыков и умений по дисциплине "Акушерство и гинекология"	.....	34
ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ	.....	36

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Учебная дисциплина "Акушерство и гинекология" ставит целью подготовить выпускника медицинского колледжа, способного самостоятельно работать с женским населением в практической медицине, а также выполнять обязанности помощника врача в акушерско-гинекологических клиниках.

В процессе изучения учебной дисциплины "Акушерство и гинекология" рассматривается понятие «норма беременности», акцентируется внимание на характере физиологических изменений всех функциональных систем организма беременной, иммунологических особенностях, что может существенно изменять клиническую картину, течение и исход экстрагенитальных заболеваний терапевтического, хирургического, инфекционного профиля; затруднять их диагностику, оказывать негативное влияние на состояние плода и новорожденного. Рассматриваются «критические» периоды беременности у лиц с экстрагенитальной патологией, освещаются особенности патофизиологических и морфологических изменений в организме беременной и гинекологической больной при различных видах акушерской и гинекологической патологии (преэклампсия, кровотечения, опухоли), их начальные проявления и возможности ранней диагностики осложнений беременности и гинекологических заболеваний; вопросы диагностики жизнеопасных и неотложных состояний и оказания первой доврачебной помощи.

Студент по окончании курса должен знать физиологические и патологические процессы, связанные с беременностью и родами, послеродовым периодом, уметь оказать неотложную помощь, правильно выбрать тактику ведения женщин и гинекологических больных, практически выполнять соответствующие манипуляции.

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1 Область применения рабочей программы.

Настоящая рабочая программа "Акушерство и гинекология" является частью основной профессиональной образовательной программы по специальности 0301000 "Лечебное дело", квалификации 0301013 "Фельдшер", в соответствии с требованиями Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования по медицинским специальностям, в части освоения основного вида профессиональной деятельности.

Предназначена для преподавателей, ведущих данную дисциплину, и обучающихся специальности 0301000 "Лечебное дело", квалификации 0301013 "Фельдшер", участвующих в процессе изучения данной дисциплины.

1.2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Учебная дисциплина "Акушерство и гинекология" относится к циклу специальных дисциплин основной профессиональной образовательной программы и изучается в шестом семестре.

1.3 Цели и задачи дисциплины /требования к результатам освоения дисциплины/

Целью освоения дисциплины является формирование у обучающегося общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, профессионально значимых качеств, необходимых для первичного обследования беременной и гинекологической больной, установления предварительного диагноза, оказания экстренной квалифицированной помощи пациенткам при физиологических родах, патологической беременности, неотложных и жизнеопасных состояниях в рамках обязанностей фельдшера.

В соответствии с целью обучения, основные задачи сводятся к следующему:

- освоить основные знания физиологических и патологических процессов женской репродуктивной системы, связанные с зачатием, беременностью, родами и послеродовым периодом;
- овладеть навыками диагностики физиологических и патологических процессов, связанных с детородной функцией;
- обучиться профессиональному решению задач с использованием алгоритмов в случае возникновения угрожающих жизни состояний при патологии беременности, родов и послеродового периода;
- обучиться основам современного лечения и реабилитации, принципам диспансерного наблюдения пациенток в акушерско-гинекологической практике.
- уметь осуществлять мероприятия, направленные на профилактику заболеваний и укрепление здоровья женщины – будущей матери;
- сформировать правильное поведение с коллегами, пациентами и их родственниками с современных позиций врачебной этики и деонтологии.

Таблица 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Знать:	Уметь:	Владеть:
- особенности организации акушерско-гинекологической помощи в Республике Казахстан;	- проводить профилактический гинекологический осмотр; - осуществлять	Основные навыки, приобретаемые учащимися при изучении модуля «Акушерство»:

<ul style="list-style-type: none"> - структуру и организацию работы акушерского стационара; - лечебно-охранительный режим в акушерстве и гинекологии; - профилактику внутрибольничной инфекции в акушерских стационарах; - процессы, происходящие в организме женщины с физиологически протекающей беременностью; - процесс нормальных родов; - физиологический послеродовой период; - основные и дополнительные методы обследования беременных, рожениц и родильниц; - принципы лечения и оказания неотложной помощи беременным, роженицам, родильницам, гинекологическим больным; - алгоритмы проведения медицинских процедур в пределах компетенции медицинской сестры общего профиля; - анатомо-физиологические особенности новорожденных; - принципы оказания неотложной помощи новорожденным в родильном зале; - особенности ухода в родах и послеродовом периоде; - этиологию и патогенез основных гинекологических заболеваний; - симптоматику основных клинических форм гинекологической патологии; - основные и дополнительные методы диагностики и лечения пациенток с гинекологической 	<p>диспансеризацию гинекологических больных;</p> <ul style="list-style-type: none"> - участвовать в лечебно-диагностических процедурах и осуществлять уход за пациентами в периоперативном периоде; - оценить тяжесть состояния пациентки и оказать первую медицинскую помощь на догоспитальном этапе гинекологическим больным, определить тактику дальнейшего ведения; - проводить консультирование по вопросам контрацепции и половой гигиены; - проводить санитарно-просветительскую работу по профилактике аборт, гинекологических, венерических, онкологических заболеваний и сохранению репродуктивного здоровья. - на основании данных общего и специального анамнеза, обследования распознавать физиологические и патологические процессы, связанные с детородной функцией, своевременно направить к специалисту и при необходимости оказать неотложную акушерскую и гинекологическую помощь в типичной клинической ситуации. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Распознать на основании данных анамнеза, общего и наружного акушерского обследования: <ul style="list-style-type: none"> - признаки беременности; - гестоз; - кровотечение, связанное с беременностью; - признаки родов. 2. Провести: <ul style="list-style-type: none"> - наружное акушерское обследование; - аускультацию сердцебиения плода; - осмотр последа; - дифференцированную профилактику кровотечения в последовом периоде. 3. Определить: <ul style="list-style-type: none"> - предполагаемую массу плода; - состояние матки в послеродовом периоде; - признаки отделения плаценты; - показания для госпитализации в наблюдательное отделение. 4. Оценить: <ul style="list-style-type: none"> - характер околоплодных вод; - степень тяжести гестоза; - новорожденного по шкале Апгар. 5. Санировать верхние дыхательные пути новорожденного после родов. 6. Ассистировать при осмотре мягких родовых путей. 7. Оказать неотложную помощь при родах в типичном случае. <p>Основные умения, приобретаемые учащимися при изучении модуля «Гинекология»:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применить методы объективного обследования гинекологических больных: наружное, двуручное;
---	--	--

<p>патологией; - особенности ухода за гинекологическими больными; - деонтологические аспекты в акушерстве и гинекологии.</p>		<p>- читать и оценивать результаты: рентгенологического исследования гинекологических больных, гистологического исследования биопсии шейки матки и соскобов эндометрия; -оказывать экстренную помощь при неотложных состояниях. Учащийся должен уметь оказать неотложную помощь на догоспитальном этапе при: - тяжелом гестозе и приступе эклампсии; - чрезмерной родовой деятельности и угрожающем разрыве матки; - гипо- и атоническом кровотечении в последовом и раннем послеродовом периоде; - тазовом предлежании; - травматических повреждениях наружных половых органов; - реанимационных мероприятиях при асфиксии новорожденных. Учащийся должен быть компетентен в вопросах: - этики и деонтологии; - планирования семьи; - ухода и наблюдения за беременными, роженицами, родильницами; - ухода и наблюдения за гинекологическими больными.</p>
--	--	---

Процесс изучения дисциплины должен быть направлен на формирование следующих базовых и профессиональных компетенций:

Базовые компетенции:

БК- 1. ОБУЧЕНИЕ. Признает свои потребности в обучении и ставит учебные цели, применяя навыки управления информацией, критического мышления и принятия решений.

БК-1.1. САМОРАЗВИТИЕ: владеет навыками долгосрочного планирования обучения, профессионального роста.

БК-1.2. КРИТИЧЕСКОЕ МЫШЛЕНИЕ И ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЯ: выявляет проблему и потенциальные пути решения, проверяет гипотезы и оценивает вероятность событий, делает соответствующие выводы.

БК-1.3. УПРАВЛЕНИЕ ИНФОРМАЦИЕЙ: определяет потребности в информации, приоритетные направления информационного поиска, самостоятельно находит и критически оценивает информацию из разных источников, обобщает и применяет полученную информацию на практике.

БК-1.4. КОМПЬЮТЕРНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ: использует информационные компьютерные технологии в работе и саморазвитии

БК- 2. ЭТИКА И ПРОФЕССИОНАЛИЗМ. Демонстрирует приверженность профессиональным этическим принципам и нормам при взаимодействии с пациентами, их семьями и коллегами в процессе оказания неотложной медицинской помощи. Принимает ответственность за свои действия и результаты работы, а также поддерживает позитивную рабочую обстановку

БК- 2.1. ОБЩЕСТВЕННАЯ ЖИЗНЬ: активно участвует в общественной жизни.

БК-2.2. ЭТИЧЕСКИЕ ПРИНЦИПЫ: демонстрирует приверженность профессиональным этическим принципам.

БК-2.3. ЭСТЕТИКА: ценит и поддерживает эстетику рабочей среды.

БК-3. КОММУНИКАЦИИ И РАБОТА В КОМАНДЕ. Способен эффективно взаимодействовать с разными людьми в различных ситуациях с использованием широкого спектра технологий.

БК-3.1. КОММУНИКАТИВНЫЕ НАВЫКИ: демонстрирует эффективную коммуникацию с разными людьми, с учетом ситуации.

БК-3.2. РАБОТА В КОМАНДЕ: демонстрирует ответственность, работая в разных командах.

БК-3.3. ИНФОРМАЦИОННЫЕ-КОММУНИКАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ: использует различные информационные коммуникационные технологии для эффективного обмена информацией в профессиональных целях.

Профессиональные компетенции:

ПК-1. УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ. Формирование здорового образа жизни и укрепление здоровья через эффективное наблюдение и консультирование пациентов/клиентов, семей и групп населения.

ПК-1.1. ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ: осуществляет деятельность, направленную на формирование здорового образа жизни у индивидуумов, семей и групп населения.

ПК-1.2. НАБЛЮДЕНИЕ: осуществляет эффективное наблюдение за пациентами и людьми из разных групп риска.

ПК-1.2. КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ: владеет навыками консультирования пациента/клиента и его семьи по вопросам сохранения и укрепления здоровья.

ПК-2. БЕЗОПАСНОСТЬ И КАЧЕСТВО. Несет ответственность за качество и безопасность оказания неотложной помощи на основе эффективного применения доказательных знаний, технологических достижений и профессиональных навыков.

ПК-2.1. ЗАЩИТА ОТ ВРЕДНЫХ ФАКТОРОВ: использует методы защиты от воздействия вредных факторов для безопасности людей и окружающей среды.

ПК-2.2. ТЕХНОЛОГИИ БЕЗОПАСНОСТИ И КАЧЕСТВА: использует инновационные технологии для повышения уровня безопасности и улучшения качества оказываемых услуг.

ПК-2.3. СТАНДАРТЫ: выполняет процедуры в соответствии со стандартами для обеспечения безопасности и качества медицинских услуг.

ПК-3. КЛИНИЧЕСКАЯ КОМПЕТЕНЦИЯ. Демонстрирует знания и осуществляет пациент – центрированную помощь, основанный на принципах доказательной практики.

ПК-3.1. УПРАВЛЕНИЕ ПРОЦЕССОМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ:

- осуществляет диагностику, лечение и профилактику, используя лично-ориентированный подход на основе солидарной ответственности;
- владеет методами лечения и оказания неотложной помощи различным категориям пациентов;
- применяет современные методы диагностики, лечения, реабилитации различных категорий пациентов;
- применяет алгоритм фельдшерской тактики по оказанию медицинской помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;
- владеет фельдшерским поведением и клиническим мышлением;
- практикует современные методы интенсивной терапии и реанимации при заболеваниях и критических ситуациях в соответствии с международными стандартами;
- оценивает эффективность проводимых диагностических и лечебных мероприятий
- осуществляет комплекс санитарно-профилактических мероприятий, пропагандирует ЗОЖ.

ПК-3.2. ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ ПРАКТИКА:

- использует наиболее эффективные современные достижения в медицине для диагностики, лечения и реабилитации каждого пациента;
- применяет профилактические, диагностические и лечебные мероприятия исходя из имеющихся доказательств их эффективности и безопасности;

ПК-3.3. РЕАБИЛИТАЦИЯ: улучшает функциональные способности пациента на основе эффективной реабилитации.

1.4 Пререквизиты:

Для освоения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, приобретенные при изучении следующих дисциплин:

- Латинский язык в медицине;
- Анатомия, физиология;
- Основы медицинской генетики;
- Общая патология;
- Основы сестринского дела;
- Фармакология, фармакотерапия;
- Пропедевтика внутренних болезней;
- Терапия;
- Хирургия;
- Педиатрия.

1.5 Постреквизиты:

Знания, умения и навыки, полученные при изучении дисциплины необходимы для освоения следующих дисциплин:

- Специальные дисциплины профессионального модуля «Диагностика и лечение 3»;
- Специальные дисциплины профессионального модуля «Неотложная медицинская помощь».

1.6 Нормативная трудоемкость освоения учебной образовательной программы.

Таблица 2. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего часов	Виды учебной работы					Семестр	Формы промежуточной аттестации
	Аудиторные занятия	СРО	СРОП	СИМ	В клинике		
180/6	25	40	5	40	70	6	Экзамен

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

2.1 Тематический план и содержание учебной дисциплины

Таблица 3. Название тем аудиторных занятий и количество часов изучения

№ п/п	Название разделов, тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Количество часов
III курс 6 семестр		
1.	Раздел 1. Организация акушерско-гинекологической помощи. Тема 1.1 Предмет акушерства и гинекологии. Система организации акушерско-гинекологической помощи в Республике Казахстан. Деонтология в акушерстве.	1
2.	Тема 1.2 Структура, организация работы и санитарно - эпидемиологический режим акушерского стационара и женской консультации.	1
3.	Тема 1.3 Женский таз с анатомической и акушерской точек зрения. Плод как объект родов.	1
4.	Раздел 2. Физиологическое акушерство. Тема 2.1 Физиология беременности. Изменение в организме женщины при беременности.	1
5.	Тема 2.2 Оплодотворение. Этапы внутриутробного развития. Перинатальная охрана плода. Физиологические изменения в организме женщины при беременности.	1
6.	Тема 2.3 Современные методы диагностики беременности и состояния плода. Гигиена беременных. Основы перинатологии.	1
7.	Тема 2.4 Роды. Причины наступления родов. Физиологическое течение и ведение родов. Безопасное материнство.	1
8.	Тема 2.5 Физиология нормального послеродового периода.	1
9.	Раздел 3. Патологическое акушерство. Тема 3.1 Послеродовые гнойно-септические заболевания.	1
10.	Тема 3.2 Заболевания, связанные с беременностью. Гестозы беременных.	1
11.	Тема 3.3 Экстрагенитальные заболевания и беременность.	1
12.	Тема 3.4 Невынашивание и перенашивание беременности. Многоплодная беременность.	1
13.	Тема 3.5 Аномалии таза. Роды при разгибательных предлежаниях. Поперечное и косое положение плода.	1

14.	Тема 3.6 Аномалии родовой деятельности. Тазовые предлежания.	1
15.	Тема 3.7 Кровотечения во II половине беременности. Кровотечения в последовом и раннем послеродовом периоде.	1
16.	Тема 3.8 Акушерский травматизм матери и плода. Крупный плод.	1
17.	Тема 3.9 Акушерские операции. Кесарево сечение в современном акушерстве.	1
18.	Раздел 4. Гинекология. Тема 4.1 Организация работы женской консультации и гинекологического стационара в РК. Методика обследования больных с гинекологическими заболеваниями.	1
19.	Тема 4.2 Планирование семьи. Современные методы контрацепции. Бесплодный брак.	1
20.	Тема 4.3 Воспалительные процессы органов женской половой системы неспецифической этиологии.	1
21.	Тема 4.4 Воспалительные процессы органов женской половой системы специфической этиологии.	1
22.	Тема 4.5 Нарушения менструальной функции. Нейроэндокринные синдромы в гинекологии.	1
23.	Тема 4.6 Доброкачественные новообразования женской репродуктивной системы.	1
24.	Тема 4.7 Злокачественные новообразования женской репродуктивной системы.	1
25.	Тема 4.8 Острый живот в гинекологии. Неотложные состояния в гинекологии.	1
ВСЕГО:		25

Таблица 4. Тематический план самостоятельной работы обучающихся под руководством преподавателя (СРОП)

№ п\п	Название разделов, тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Количество часов
III курс 6 семестр		
1.	СРОП: Итоговый контроль знаний по дисциплине.	5
ВСЕГО:		5

Таблица 5. Тематический план самостоятельной работы обучающихся (СРО)

№ п\п	Название разделов, тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Количество часов
III курс 6 семестр		
1.	СРО: Система организации акушерско-гинекологической помощи.	1
2.	СРО: Охрана репродуктивного здоровья населения. Планирование семьи.	1
3.	СРО: Диспансерное наблюдение беременных женщин.	1
4.	СРО: Факторы окружающей среды и их роль в развитии патологии плода и новорожденного.	1
5.	СРО: Современные методы пренатальной диагностики состояния плода.	1

6.	СРО: Изосерологическая несовместимость крови матери и плода.	1
7.	СРО: Инфекционные заболевания во время беременности. Внутриутробная инфекция.	1
8.	СРО: ДВС- синдром в акушерстве. Геморрагический шок.	1
9.	СРО: Плацентарная недостаточность. Гипоксия плода.	1
10.	СРО: Кровотечение во время беременности.	1
11.	СРО: Основные принципы ведения беременности и родов при экстрагенитальных заболеваниях.	1
12.	СРО: Современные принципы ведения родов. Помощь матери и плоду в родах.	1
13.	СРО: Перинеотомия. Эпизиотомия.	1
14.	СРО: Первичный туалет новорожденного.	1
15.	СРО: Физиология и патология послеродового периода.	1
16.	СРО: Аномалии родовой деятельности.	1
17.	СРО: Профилактика акушерского травматизма.	1
18.	СРО: Тазовые предлежания.	1
19.	СРО: Разгибательные предлежания плода. Поперечное и косое положение плода.	1
20.	СРО: Биомеханизм родов при анатомически узком тазе.	1
21.	СРО: Невынашивание беременности. Преждевременные роды.	1
22.	СРО: Многоплодная беременность.	1
23.	СРО: Кесарево сечение в современном акушерстве.	1
24.	СРО: Акушерские операции.	1
25.	СРО: Методы обследования гинекологических больных .	1
26.	СРО: Физиология репродуктивной системы женщины.	1
27.	СРО: Воспалительные заболевания женских половых органов.	1
28.	СРО: Септические заболевания в гинекологии.	1
29.	СРО: Предраковые заболевания женских половых органов.	1
30.	СРО: Нарушение репродуктивной функции женщины.	1
31.	СРО: Нейроэндокринные синдромы в гинекологии.	1
32.	СРО: Диагностика бесплодия.	1
33.	СРО: Доброкачественные опухоли молочных желез.	1
34.	СРО: Доброкачественные новообразования женской репродуктивной системы.	1
35.	СРО: Злокачественные новообразования женской репродуктивной системы.	1
36.	СРО: Травмы женских половых органов.	1
37.	СРО: Неотложные состояния в гинекологии. Внематочная беременность.	1
38.	СРО: Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода гинекологических больных.	1
39.	СРО: Генитальный эндометриоз.	1
40.	СРО: Бесплодие. Вспомогательные репродуктивные технологии.	1
ВСЕГО:		40

Таблица 6. Название тем симуляционных занятий и количество часов изучения (СИМ)

№ п/п	Название разделов, тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Количество часов
III курс 6 семестр		
1.	СИМ: Клиническая анатомия и физиология женских половых органов. Анатомия женского таза. Плод как объект родов.	4
2.	СИМ: Физиология и диагностика беременности.	4
3.	СИМ: Физиологическое течение родов.	4
4.	СИМ: Физиология и патология послеродового периода.	4
5.	СИМ: Аномалии родовой деятельности. Разгибательные предлежания плода. Поперечное и косое положение плода. Тазовые предлежания плода.	4
6.	СИМ: Кровотечения во второй половине беременности, последовом и раннем послеродовом периоде.	4
7.	СИМ: Беременности и экстрагенитальные заболевания.	4
8.	СИМ: Воспалительные заболевания женских половых органов.	4
9.	СИМ: Нарушения менструальной функции. Нейроэндокринные синдромы в гинекологии.	4
10.	СИМ: Доброкачественные и злокачественные новообразования женских половых органов. Неотложные состояния в гинекологии.	4
ВСЕГО:		40

Таблица 7. Название тем клиники и количество часов изучения (В КЛИНИКЕ)

№ п/п	Название разделов, тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Количество часов
III курс 6 семестр		
1.	В КЛИНИКЕ: Физиологическое течение беременности. Обследование беременной.	6
2.	В КЛИНИКЕ: Физиологическое течение родов. Биомеханизмы родов.	6
3.	В КЛИНИКЕ: Физиология и патология послеродового периода.	6
4.	В КЛИНИКЕ: Аномалии родовой деятельности. Анатомически узкий таз.	6
5.	В КЛИНИКЕ: Акушерские операции. Кесарево сечение.	6
6.	В КЛИНИКЕ: Разгибательные предлежания плода. Поперечное и косое положение плода. Тазовые предлежания плода.	6
7.	В КЛИНИКЕ: Кровотечения в раннем и позднем послеродовом периоде.	6
8.	В КЛИНИКЕ: Беременность и экстрагенитальная патология.	6
9.	В КЛИНИКЕ: Нарушения менструальной функции. Нейроэндокринные синдромы в гинекологии.	6
10.	В КЛИНИКЕ: Воспалительные заболевания женских половых органов.	6
11.	В КЛИНИКЕ: Доброкачественные и злокачественные новообразования женских половых органов.	6
12.	В КЛИНИКЕ: Неотложные состояния в гинекологии. Оперативная гинекология.	4
ВСЕГО:		70

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.

3.1 Общие требования к организации образовательного процесса

Обучение учащихся происходит в процессе проведения аудиторных теоретических занятий, в симуляционном центре колледжа, во время самостоятельной работы учащихся под руководством преподавателя и в результате самостоятельного изучения отдельных тем. Применяется цикловая система обучения.

На теоретических занятиях используются:

- объяснительно-иллюстративный метод, в основе которого лежит получение новой информации учащимися от преподавателя, осмысление, обобщение и систематизация новых знаний;
- проблемный метод, сущность которого состоит в создании проблемной ситуации, её анализе, осознания сущности затруднения и постановке учебной проблемы, нахождения способа решения проблемы путем выдвижения гипотезы и её обоснования;
- информационно-рецептивный (сообщение или устная информация с использованием наглядных пособий (схемы, рисунки, таблицы и др.);
- репродуктивный или творчески – репродуктивный с использованием алгоритмов изучения конкретной темы;
- проблемный метод, сущность которого состоит в создании проблемной ситуации, ее анализе, осознания сущности затруднения и постановке учебной проблемы, нахождения способа решения проблемы путем выдвижения гипотезы и ее обоснования;
- метод малых групп;
- метод опережающего обучения;
- метод контекстного обучения, предусматривающий получение учащимися не только академических знаний, но и максимально приближающий их к профессиональной деятельности, путем проведения конференций, анализа и т. д.

Самостоятельная работа обучающихся преподавателем (СРОП): углубленное изучение отдельных вопросов тем пройденных практических занятий в виде подготовки презентаций и рефератов, дискуссии, обсуждение результатов выполнения индивидуальных и групповых заданий, консультации с преподавателем по всем возникающим вопросам, сдача рубежного контроля. В результате самостоятельных занятий под руководством преподавателя закрепляется материал, полученный на теоретическом обучении, а также изучается незатронутая тематика, предусмотренная рабочей программой дисциплины.

Самостоятельная работа обучающихся (СРО): работа учащихся с учебной и дополнительной литературой, с литературой на электронных носителях; решение и подготовка тестовых заданий, решение и подготовка ситуационных задач.

Симуляционное обучение (СИМ): обязательный компонент в профессиональной подготовке, использующий модель профессиональной деятельности с целью предоставления возможности каждому обучающемуся выполнить профессиональную деятельность или ее элемент в соответствии с профессиональными стандартами и/или порядками (правилами) оказания медицинской помощи. Симуляционное обучение проводится обученными, сертифицированными штатными специалистами (преподавателями-тренерами), которые совместно с практикующими клиницистами (экспертами) создают и накапливают багаж различных сценариев, ведут методическую работу, а также совместно с техническими работниками (техниками и инженерами) разрабатывают и поддерживают в рабочем и безопасном состоянии средства обучения (программное обеспечение, компьютеры, тренажеры, симуляторы, фантомы, модели и профессиональное оборудование) на основе системы инженерно-технического обслуживания и снабжения расходными материалами. Симуляционное обучение позволяет без вовлечения в учебный процесс пациентов на доклиническом этапе предварительно освоить практические манипуляции и нетехнические навыки, что в

дальнейшем обеспечивает более эффективное обучение в клинике, без стресса и с меньшим числом ошибок. Объективная оценка с помощью симуляционных методик дает широкие возможности для проведения экзаменов и аккредитации.

Практические занятия с использованием симуляционного оборудования направлены на развитие самостоятельности учащихся, углубление, расширение, закрепление полученных теоретических знаний и формирование профессиональных и общих компетенций, учебных и профессиональных умений обучающихся. Они предполагают выполнение студентами под руководством преподавателя одной или нескольких конкретных задач и направлены на формирование у обучающихся практических умений, развитие навыков командной работы, коммуникативной компетентности, а также понимания области применения теоретических знаний в медицинской практике.

При формировании содержания практического занятия с использованием симуляционного оборудования преподаватели руководствуются перечнем компетенций, которые должны быть сформированы у специалиста после изучения данной учебной дисциплины или междисциплинарного курса. Участие обучающегося в практическом занятии-тренинге включает:

- формирование учебно-аналитических умений (обобщение и систематизация теоретических знаний);
- формирование умения применять профессионально-значимые знания на практике в соответствии с профилем специальности;
- отработку алгоритма выполнения мануальных навыков;
- отработку алгоритма принятия клинических решений в стандартных и нестандартных ситуациях;
- выполнение самоанализа своих действий и развитие критического мышления.

Основные задачи симуляционного практического занятия:

- обеспечение активного вовлечения всех участников в процесс обучения;
- достижение наработки и развития требуемого навыка.

Для создания оптимальных условий в зависимости от контингента и целей занятия учебная группа может включать от 3 до 15 человек. Учебные дисциплины и профессиональные модули, по которым планируется практическое занятие или тренинг с использованием симуляционного оборудования, а также его объемы определяются рабочими учебными планами, а содержание рабочими программами и календарно-тематическим планом по учебной дисциплине и должно соответствовать теоретическому материалу изучаемого раздела. Структура и оборудование для проведения занятия могут меняться в зависимости от контингента обучающихся и уровня подготовки: чем выше базовый уровень владения навыками, тем больше следует уделять внимания деталям и тем более высокого уровня реалистичности требуется оборудование для занятий.

Для освоения мануального навыка требуется многократное повторение его выполнения, соответственно, используемое оборудование должно быть не только реалистичным, но и износоустойчивым. Использование дополнительного оборудования, например, инструментария, повышает степень реалистичности отработки навыков, а подключение контроллеров объективизирует оценку степени освоения навыка. Формирование навыков командного взаимодействия, выработка алгоритмов действий и поиск решений в реалистичной среде достигается за счет имитации рабочей обстановки, использования медицинской и оргтехники, инструментария, документации. Развитие клинического мышления, коммуникативных навыков достигается за счет мультидисциплинарного подхода и взаимодействия с пациентом (стандартизованный пациент).

Этапы тренинга: В целях методической структуризации принято подразделять практическое занятие на несколько последовательных этапов:

- входной контроль;
- брифинг;

- основной этап, собственно тренинг;
- дебрифинг;
- обратная связь.

Перед тренингом обучающийся самостоятельно готовится по теме предстоящего практического занятия, используя рекомендованную литературу, мультимедийные материалы, лекции и т.д. Соответственно, наличие теоретических знаний – основа для отработки практических навыков. При недостаточной подготовке тренинг будет малоэффективен.

Входной контроль позволяет определить уровень знаний аудитории в целом, что дает возможность преподавателю акцентировать внимание на наиболее проблемных моментах. В связи с этим входной контроль лучше проводить предварительно. Если по результатам входного контроля уровень знаний обучающихся недостаточный, занятия дополняют лекционным материалом по разделам, вызвавшим затруднение при самостоятельной подготовке, с последующим проведением контроля теоретических знаний.

Тестовые задания должны быть максимально практикоориентированы, содержать ключевые вопросы и соответствовать тематике занятия. Целесообразно использовать аналогичные вопросы из базы данных для проведения промежуточного или итогового тестирования по дисциплине. Тест формируется из базы вопросов к каждому занятию. В тесте (рекомендуемое количество вопросов – 10-20). Чем больше вопросов содержится в базе данных, тем более разнообразными будут варианты теста, что снижает вероятность «угадывания» правильного ответа. Каждый вопрос должен содержать краткое задание (описание клинической ситуации) с одним правильным и, как правило, четырьмя отвлекающими ответами. Время на выполнение теста рассчитывается исходя из количества вопросов в тесте. На каждый вопрос отводится от 30 до 60 секунд, в зависимости от сложности темы и насыщенности вопросов.

Брифинг отличается от всех форм представления теоретического материала рядом особенностей и включает:

- предоставление информации о ходе занятия и его компонентах: брифинг, тренинг, дебрифинг;
- изложение целей и учебных задач тренинга;
- обсуждение теоретических аспектов темы тренинга студентами совместно с инструктором (важно сделать акцент на одной узкой проблеме, решению которой посвящен тренинг);
- разъяснение основных принципов работы и технических возможностей симуляционного, медицинского и иного оборудования, используемого на данном занятии, знакомство с размещением расходных материалов, которые могут понадобиться в ходе занятия;
- инструктаж по технике безопасности при работе с оборудованием.

Тренинг. После брифинга преподаватель демонстрирует эталонное исполнение навыка с пояснениями, затем идет повтор без пояснений, после чего предлагается самостоятельно выполнить задание. Сценарий и вид тренинга может быть самым разнообразным и зависит, в первую очередь, от дидактических целей и используемого оборудования. Командный тренинг нацелен на психологию коллективной работы, а индивидуальный тренинг на отработку технических навыков. Для каждого отдельно взятого технического навыка существуют специализированные тренажеры. Но каким бы ни был тренинг, суть его заключается в самостоятельном выполнении всех манипуляций и взаимодействует с учебными пособиями напрямую, без вмешательства преподавателя. Условно, исходя из учебных целей, тренинги можно подразделить на следующие виды:

- тренинг технических навыков;
- клинический сценарий;
- отработка коммуникативных навыков;

- командный тренинг;
- междисциплинарный тренинг.

Дебрифинг – анализ, разбор опыта, приобретенного участниками в ходе выполнения симуляционного сценария (от англ. debriefing – обсуждение после выполнения задания).

Существует два основных подхода к проведению дебрифинга:

- разбор ошибок обучающихся с участием дебрифера;
- разбор ошибок дебрифером с участием обучающихся.

В ходе дебрифинга выполняется ретроспективный анализ действий с помощью видеозаписи проведенного тренинга. Преподаватель является участником дискуссии и направляет участников с помощью вопросов, акцентируя внимание на ошибках правильном выполнении действий в сложных ситуациях. По завершении дебрифинга подводят итоги работы и преподаватель оценивает обучающихся. Для проведения объективной оценки по результатам тренинга следует использовать подробный оценочный лист.

Оценочный лист – структурированный перечень действий, которые необходимо выполнить обучающемуся для достижения поставленных задач. Он состоит из трех частей: информации для обучающегося, информации для инструктора и собственно оценочный лист. Информация для обучающегося может быть сформулирована в формате клинической задачи, требующей выполнения определенного алгоритма действий, или содержать непосредственно задание с пояснениями. При составлении задания важно избегать двусмысленности и абстрактности, чтобы обучающийся выполнил именно тот алгоритм, который прописан в оценочном листе. Информация для преподавателя/СМСО содержит задание, предоставляемое обучающемуся, дополнительные вводные, которые могут потребоваться при выполнении задания, например, ответы на вопросы о состоянии пациента. Инструкция не должна содержать лишней информации, которая не предусмотрена алгоритмом задания, чтобы не отвлекать преподавателя от процесса оценивания. Оценочный лист представляет собой пронумерованную таблицу с алгоритмом выполнения задания. Алгоритм содержит от 10 до 20 пунктов. Увеличение количества пунктов оценочного листа, с одной стороны, выявляет более детальные ошибки, а с другой – может привести к снижению объективности со стороны преподавателя, так

как оценить большое количество параметров за время выполнения задания очень трудно и требует дополнительной подготовки. Каждому пункту возможно присвоение коэффициента сложности или важности определенных действий от 0,1 до 1, где более сложные и/или значимые действия оцениваются в единицу, а менее – соответствующим коэффициентом менее единицы. При невыполнении или выполнении действий, которые могут привести к неблагоприятному исходу, оценка далее может не проводиться.

Обратная связь. И обучаемым, и преподавателю необходимо обладать информацией о результатах проведенного тренинга. Обучающийся может получить копию своего чек-листа, а преподаватель – заполненную анкету обратной связи, которая на основании оценки удовлетворенности обучаемых, их мнения о тех или иных аспектах проведенного тренинга служит для совершенствования и коррекции учебного занятия. Идеальная формула опросного листа: анонимное анкетирование по 5 ключевым вопросам с 5 вариантами закрытого ответа + пустое поле для произвольных комментариев.

Таблица 8. Примерный хронометраж симуляционного занятия по отработке практических навыков для группы из 8-15 человек

№	Раздел	Содержание	Время
1.	Входной контроль	Тестирование по теме предстоящего занятия.	15
2.	Брифинг	Инструктаж /цели и задачи занятия, знакомство с оборудованием, техника безопасности/. Мини-лекция по избранным теоретическим аспектам.	15
3.	Тренинг	Преподаватель демонстрирует правильное выполнение задания с пояснениями. Практическая работа обучающихся (с участием преподавателя). Самостоятельное выполнение задания обучающимся (возможна самооценка с использованием чек -листа).	30 30
4.	Дебрифинг	Подведение итогов, разбор ошибок.	40
5.	Обратная связь	Обсуждение положительных и отрицательных моментов, возникших в ходе занятия.	15

3.2 Требования к минимальному материально-техническому обеспечению

Таблица 9. Средства обучения профессионального модуля:

№	Название оборудования
1. Медицинский инструментарий, предметы ухода за больными:	
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Набор акушерского инструментария (зеркало влагалищное двустворчатое Куско, зеркало влагалищное ложкообразное Симпса, подъемник Отта, ножницы, пинцеты, кровоостанавливающие зажимы, зажимы Кохера, зажимы Роговина, скобки Роговина) 2. Одноразовый пупочный зажим 3. Мочевые катетеры резиновые (разного размера) 4. Зонд для кормления недоношенных 5. Лекарственные препараты (симуляторы) для первичной обработки пуповины 6. Препараты (симуляторы) контрацептивов 7. Набор для вторичной обработки пуповины 8. Кушетка медицинская 9. Пеленальный стол 10. Стол манипуляционный 11. Емкости для дезинфекции инструментария и расходных материалов 12. Емкости для сбора бытовых и медицинских отходов 13. Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи и паллиативной помощи 14. Пеленки, распашонки, памперсы, впитывающие пеленки 15. Почкообразные лотки 16. Пипетки, сантиметровая лента, резиновые балончики (30мл), соски, градуированные бутылочки для кормления, грелки, пузырь для льда 17. Детская ванночка, кувшин для купания, варежка для купания

	<p>18. Расходные материалы (марля, вата, ватные палочки, детское мыло, детский крем)</p> <p>19. Коллекция наборов детского питания (адаптированные молочные смеси, адаптированные соевые смеси, фруктовые соки, пюре, каши)</p> <p>20. Песочные часы (1 мин, 5 мин)</p>
2. Анатомические модели, тренажеры, манекены, фантомы:	
	<p>1. Манекен ребенка в возрасте один год для отработке навыков ухода</p> <p>2. Усовершенствованный многофункциональный манекен 3 -5х летнего ребенка для отработки навыков ухода за ребенком</p> <p>3. Усовершенствованный манекен для обучения навыкам ухода за новорожденным</p> <p>4. Модель новорожденного</p> <p>5. Модель для исследования молочных желез с патологиями</p> <p>6. Модель плода</p> <p>7. Модель новорожденного с плацентой и пуповиной</p> <p>8. Тонмометр педиатрический, фонендоскоп</p> <p>9. Назальный аспиратор</p> <p>10. Весы электронные вертикальные для младенца</p> <p>11. Ростомер для младенца</p> <p>12. Модель женского таза</p> <p>13. Акушерский фантом</p> <p>14. Инкубатор для младенцев</p> <p>15. Роботизированный манекен – симулятор роженицы для отработки акушерских, гинекологических, а также навыков оказания неотложной помощи в родах и новорожденному</p>
3. Аппаратура, приборы:	
	<p>1. Кровать медицинская для родовспоможения</p> <p>2. Облучатель-рециркулятор воздуха УФ бактерицидный настенный</p> <p>3. Термометр электронный, тонометр электронный, водный термометр</p> <p>4. Стетоскоп акушерский</p> <p>5. Тазомер</p> <p>6. Прибор для измерения артериального давления</p> <p>7. Шкаф медицинский стеклянный</p> <p>8. Столик манипуляционный</p> <p>9. Шкаф для методических пособий</p> <p>10. Столик манипуляционный с выдвижным ящиком и двумя поддонами</p> <p>11. Чаши Петри</p> <p>12. Стекла предметные</p> <p>13. Пробирки для взятия желудочного сока</p> <p>14. Пробирки для взятия дуоденального содержимого</p>
4. Технические средства обучения:	
	<p>1. Мультимедийная установка</p> <p>2. Ноутбук</p> <p>3. Экран</p>

5. Учебно-наглядные пособия	
	1. Комплект тематических плакатов 2. Видеофильмы 3. Слайд-презентации 4. Банк ситуационных задач 5. Тестовые задания 6. Медицинская документация 7. Набор дидактического материала по различным темам практического занятия 8. Наборы дубликатов историй болезни больных по темам занятий 9. Методические пособия для преподавателей и учащихся по темам
6. Документация	
	1. № 111/у Индивидуальная карта беременной и родильницы 2. № 113/у Обменная карта родильного дома, родильного отделения больницы 3. № 002/у Журнал учета приема беременных, рожениц и родильниц 4. № 096/у История родов 5. № 103/у Медицинское свидетельство о рождении 6. № 106/2у Свидетельство о перинатальной смерти 7. № 30 Сведения о лечебно-профилактическом учреждении 8. № 32 Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам 9. № 13 Сведения о прерывании беременности (в сроки до 28 нед.) № 16-вн Сведения о причинах временной нетрудоспособности

3.3 Информационное обеспечение обучения.

Таблица 10. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Перечень основной литературы:	
1.	И. К. Славянова «Акушерство и гинекология:учебник», Ростов-на-Дону, «Феникс», 2018 год
2.	Г.М. Савельева, В.Н. Серов, Г.Т. Сухих «Акушерство и гинекология: клинические рекомендации», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2019 год
3.	Капительный В.А., Беришвили М.В., Мурашко А.В. «Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом: учебное пособие», Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2018 год
4.	Айламазян Э.К. «Акушерство: учебник», Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2018 год
5.	В.Е. Радзинский , А.М. Фукс «Гинекология: учебник», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2017 год
Перечень дополнительной литературы:	
1.	Апресян С.В. «Беременность и роды при экстрагенитальных заболеваниях», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2015 год.
2.	Ариас Ф. «Беременность и роды высокого риска», Москва «Медицина», 2017 год.
3.	Б. М. Венцковский «Гестозы: практическое руководство», Москва»Мед. информ. агентство», 2016 год.
4.	Э.К Айламазян «Неотложная помощь при экстремальных состояниях в акушерской практике: практическое руководство», Санкт-Петербург,: Изд-во «СпецЛит», 2015 год.
5.	В.Н. Серов «Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии практическое руководство», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2017 год

Интернет ресурсы:	
1.	Всемирная организация здравоохранения http://www.who.int/ru/ – официальный сайт
2.	Министерство здравоохранения РК http://dsm.gov.kz – официальный сайт
3.	Медицинская библиотека http://med-edu.net
4.	Библиотека акушера https://akusheronline.ru
5.	Ассоциация медицинских библиотек Казахстана https://amedlib.ru/spravochnik-adresov/medlib-kz

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

Таблица 11. Перечень информационных технологий:

1.	Нетрадиционные лекции:
-	урок с разбором конкретных ситуаций, с использованием видеоматериалов Преподаватель на обсуждение выносит конкретную ситуацию.
-	урок с элементами проблемного изложения Учебный материал излагается проблемно (отсутствует монологический характер изложения, нет информационного сообщения готовых выводов науки). Представление материала, направленного на актуализацию ранее усвоенных знаний, важных для сегодняшней лекции, приведение вспомогательных сведений и с помощью вопросов, заданий, задач, которые способствуют осознанию учащимися проблемы, организуют активную поисковую деятельность учащихся.
-	урок - пресс-конференция Начинается с письменных вопросов учащихся по теме лекции. Вопросы задаёт каждый учащийся, для этого отводится 2-3 минуты. Для сортировки вопросов по содержанию преподаватель затрачивает 1-3 минут. В процессе логического и связанного изложения лекционного материала преподаватель даёт ответы на поставленные учащимися вопросы, а в конце лекции анализирует ответы как отражение познавательной активности учащихся.
-	урок-дискуссия Преподаватель помимо использования ответов учащихся в ходе лекции завершает каждый её логический раздел свободным обменом мнениями.
2.	Выполнение творческих заданий:
-	составление кроссвордов;
-	подготовка наглядных пособий по изучаемым темам (таблицы, слайды -лекций);
-	научно-исследовательская работа учащихся
3.	Интерактивные методы проведения теоретических занятий:
-	работа в малых группах;
-	дистанционные образовательные технологии;
-	проектная технология (индивидуальная работа обучающихся по написанию рефератов, УИРС);

-	кейс-стадии;
-	игровые методы обучения;
4.	Инновационные методы контроля:
-	тестирование
-	интерактивный опрос по методу «цепочка», «работа в малых группах».

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний:

Оценка качества освоения дисциплины включает текущий контроль знаний, промежуточную аттестацию и итоговый экзамен.

Таблица 12. Формы контроля знаний:

Наименование формы	Наименование видов контроля
Форма текущего контроля знаний:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Тестирование. 2. Решение ситуационных задач. 3. Проведение контрольно-методических срезов. 4. Выполнение профессиональных компетенций путем моделирования трудовых ситуаций. 5. Проверка выполнения заданий в рабочих тетрадях. 6. Проверка выполнения самостоятельной работы. 7. Рефераты. 8. Эссе.
Формы итогового контроля знаний:	Экзамен

4.2 Критерии оценки знаний обучающихся:

Таблица 13. Критерии контроля знаний:

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
А	4,0	95-100	<p>Оценки "А" заслуживает учащийся: Ответ исчерпывающе полный, развернутый, правильный. Отличается логичностью, доказательностью, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Обучающийся умеет увязать теоретические аспекты учебной дисциплины с задачами практического здравоохранения. Глубоко изучил основную и дополнительную литературу, рекомендованную программой. При ответе использует знания, приобретенные ранее. Свободно понимает и оперирует учебным материалом повышенной сложности. Грамотно и осмысленно оперирует основными терминами по дисциплине, использует специфическую терминологию. Умеет интегрировать полученные знания со</p>

			знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет творчески и самостоятельно применять теоретические знания при решении практических задач, демонстрации практических навыков.
		95	Оценки "А" заслуживает учащийся: Ответ полный, развернутый, правильный. В ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, доказательность. Обучающийся глубоко изучил основную литературу и демонстрирует знания дополнительной литературы, рекомендованной программой. Понимает и оперирует учебным материалом повышенной сложности, использует специфическую терминологию. Умеет интегрировать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет творчески и самостоятельно применять теоретические знания при решении практических задач, демонстрации практических навыков.
A-	3,67	90-94	Оценки "А-" заслуживает учащийся: Ответ полный, правильный. Обучающийся обладает систематическими и глубокими знаниями по учебному материалу, глубоко усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Грамотно излагает материал с использованием специфической терминологии, умеет связывать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет самостоятельно применять теоретические знания при решении практических задач, демонстрации практических навыков.
B+	3,33	85-89	Оценки "В +" заслуживает учащийся: Ответ достаточно полный. Обучающийся владеет программным материалом, усвоил основную литературу, рекомендованную программой. Правильно использует специфическую терминологию. Правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми приемами их решения. В ходе ответа допускает единичные несущественные ошибки, которые самостоятельно исправляет. Умеет увязать теорию и практику при выполнении практических заданий, демонстрации практических навыков.
B	3,0	80-89	Оценки "В " заслуживает учащийся: Ответ полный. Обучающийся владеет учебным материалом, усвоил основную литературу, рекомендованную программой. Правильно

			использует, понимает и объясняет специфическую терминологию, но допускает несколько несущественных ошибок в знаниях и действиях, которые устраняет при наводящих вопросах преподавателя. Неуверенно, но правильно применяет теоретические положения при выполнении практических заданий, навыков.
B-	2,67	75-79	Оценки "B -" заслуживает учащийся: Ответ правильный, но недостаточно полный. Обучающийся допускает незначительные неточности при изложении материала, несколько несущественных ошибок, которые исправляет при участии преподавателя. Усвоил основную литературу, рекомендованную программой, правильно использует специфическую терминологию, но допускает недочеты в определении понятий.
C+	2,33	70-74	Оценки "C +" заслуживает учащийся: Ответ неполный, недостаточно последовательный, содержит несущественные ошибки, которые обучающийся исправляет при наводящих вопросах преподавателя. Обучающийся владеет знаниями основного учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшем учебы, усвоил основную литературу, рекомендованную программой. Использует специфическую терминологию, называет основные механизмы, но испытывает затруднения в свободном применении знаний на конкретных примерах.
C	2,0	65-69	Оценки "C " заслуживает учащийся: Ответ неполно воспроизводит знания, предусмотренные учебной программой, содержит несущественные и единичные существенные ошибки, которые обучающийся исправляет при наводящих (дополнительных) вопросах преподавателя. Обладает навыками использования специфической терминологии, но затрудняется в определении более сложных механизмов.
C-	1,67	60-64	Оценки "C-" заслуживает учащийся: Неполное воспроизведение программного учебного материала. Обучающийся допускает несущественные и существенные ошибки, часть которых может устранить с помощью преподавателя. Использует специфическую терминологию, но затрудняется в определении основных механизмов, допускает ошибки в написании формул и др. Не всегда может интегрировать свои знания с другими смежными дисциплинами, установить

			взаимосвязь.
Д+	1,33	55-59	Оценки "Д+" заслуживает учащийся: Ответ неполный, много неточностей. Есть существенные и несущественные ошибки. В отдельных случаях обучающийся использует специфическую терминологию, но испытывает затруднения в указании механизмов, не может установить взаимосвязи, не может правильно дать определение основных понятий и терминов по дисциплине.
Д	1,0	50-54	Оценки "Д" заслуживает учащийся: Ответ с многочисленными существенными ошибками, которые обучающийся не может устранить даже при дополнительных (наводящих) вопросах преподавателя. Существенные ошибки: неправильно использует терминологию, не умеет давать определения понятий и терминов, формулировки основных законов, положений, не знает классификации. Обучающийся не понимает сути основных процессов, механизмов, не может письменно изложить материал с применением специфической терминологии.
Ф	0	0-49	Оценки "Ф" заслуживает учащийся: Отказ обучающегося от ответа либо при попытке ответа на вопрос обучающийся демонстрирует полное отсутствие знаний по учебному материалу. Не решена ни одна задача.

Таблица 14. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося /СРО/

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
А	4,0	95-100	Оценки "А" заслуживает учащийся: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема полностью раскрыта, использованы современные источники литературы в достаточном количестве. Материал обобщен, сделаны четкие и ясные выводы. Четко прослеживается мнение автора, его отношение к проблеме по направлениям ее решения. Оформление СРО полностью соответствует предъявляемым требованиям, имеются информативные иллюстрации высокого качества.
		95	Оценки "А" заслуживает учащийся: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема полностью

			раскрыта, использованы современные источники литературы в достаточном количестве. Материал обобщен, сделаны аргументированные выводы и предложения. Оформление СРО полностью соответствует предъявляемым требованиям.
A-	3,67	90-94	Оценки "А-" заслуживает учащийся: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта полностью, однако некоторые положения требуют использования современных источников литературы. Используются основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие. Оформление СРО соответствует предъявляемым требованиям, но имеются незначительные замечания.
B+	3,33	85-89	Оценки "В +" заслуживает учащийся: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта, однако некоторые положения СРО изложены слишком подробно, требуют уточнения. Используются основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие. Основные требования к оформлению соблюдены.
B	3,0	80-89	Оценки "В " заслуживает учащийся: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта, однако некоторые положения СРО изложены слишком подробно, требуют уточнения. Используются основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие. Основные требования к оформлению соблюдены.
B-	2,67	75-79	Оценки "В -" заслуживает учащийся: Содержание СРО соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта не полностью и некоторые положения требуют уточнения. Используются не все основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы требуют более полного подведения итогов. Основные требования к оформлению соблюдены.
C+	2,33	70-74	Оценки "С +" заслуживает учащийся: Содержание СРО в основном соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использованы не все основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы и предложения нечеткие, не полные. Основные требования к оформлению

			соблюдены.
С	2,0	65-69	Оценки "С" заслуживает учащийся: Содержание СРО не полностью соответствует поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использовано основные источники. Материал обобщен не в полном объеме, выводы и предложения не соотв.содержанию СРО. Основные требования к оформлению соблюдены, но есть замечания по оформлению отдельных разделов СРО.
С-	1,67	60-64	Оценки "С-" заслуживает учащийся: Содержание СРО не полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использовано мало источников. Материал частично обобщен, выводов и предложений нет. Основные требования к оформлению соблюдены не полностью, неправильно оформлена библиография.
Д+	1,33	55-59	Оценки "Д+" заслуживает учащийся: Содержание СРО частично соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта частично, использовано мало источников . Материал частично обобщен, выводов и предложений нет. Основные требования к оформлению соблюдены частично, структура неполная, отсутствуют ссылки в тексте.
Д	1,0	50-54	Оценки "Д" заслуживает учащийся: Содержание СРО частично соответствует теме, но не соответствует поставленным задачам. Тема раскрыта частично, несоответствие источникам использованной литературы. Материал не обобщен, выводов и предложений нет.
Ф	0	0-49	Оценки "F" заслуживает учащийся: Работа не соответствует теме. Тема не раскрыта. Выводы не сделаны, предложений нет.

Таблица 15. Критерии оценок по составлению презентации:

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
А	4,0	95-100	при 100% выполнении всех требований, на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации.

		95	95 % - при 100% выполнении всех требований, на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации, но материал включает недостаточное использование дополнительной литературы.
A-	3,67	90-94	90 % - при выполнении всех требований, на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации, но материал включает только основные источники.
B+	3,33	85-89	85 % – слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, на все вопросы при защите отвечает, но с неточностями, список литературы с неточностями – и количество 6-7.
B	3,0	80-89	80 % - слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, не достаточно определены цели и задачи СРО, не даны рекомендации в заключении, встречаются ошибки в тексте, на все вопросы при защите отвечает, но с неточностями, список литературы с неточностями – и количество 5-6.
B-	2,67	75-79	75 % – слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, не достаточно определены цели и задачи СРО, не даны рекомендации в заключении, встречаются ошибки в тексте, на все вопросы при защите отвечает, но с неточностями, список литературы с неточностями – и количество 5-6, и нет ссылок на используемую литературу по тексту, имеются старые источники
C+	2,33	70-74	70 % – количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, очень мало рисунков и таблиц, схем и графиков, имеются грамматические и биохимические ошибки, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (3-4) или они старые (до 2000 года) и нет ссылок на используемую литературу по тексту.
C	2,0	65-69	65 % - количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, очень мало рисунков и таблиц, схем и графиков имеются грамматические и биохимические ошибки, учащийся отвечает не на все вопросы, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (1-2) или они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по

			тексту.
С-	1,67	60-64	60 % - количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, нет рисунков и таблиц, очень мало схем и графиков имеются грамматические и биохимические ошибки, учащийся отвечает не на все вопросы или отвечает на некоторые вопросы неправильно, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года) и нет ссылок на используемую литературу по тексту.
Д+	1,33	55-59	55 % – нет титульного листа, количество слайдов 4-5, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, нет рисунков и таблиц, схем и графиков, имеются грамматические и биохимические ошибки, учащийся отвечает не на все вопросы или отвечает на некоторые вопросы неправильно, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по тексту, качество презентации плохое (мало рисунков, схем, много строк в одном слайде).
Д	1,0	50-54	50 % – нет титульного листа, слайдов до 4, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения, заключения, рисунков, таблиц, графиков, схем, имеются грамматические ошибки, учащийся не отвечает на вопросы, список литературы оформлен с замечаниями – нет списка литературы или мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по тексту, качество презентации плохое (мало рисунков, схем, много строк в одном слайде, оформление не по требованиям).
Ф	0	0-49	45 % - при не сдаче СРО, т.е. СРО не соответствует требованиям.

Таблица 16. Система оценки учебных достижений

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	%-ное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A-	3,67	90-94	
B+	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B-	2,67	75-79	
C+	2,33	70-74	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
C-	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D	1,0	50-54	
F	0	0-49	

Уровень учебных достижений по каждой дисциплине определяется итоговой оценкой
 $ИО = ОРД \times 0,6 + ОИК \times 0,4$, где: **ИО** - итоговая оценка **ОРД** - оценка рейтинга допуска
ОИК – оценка итогового контроля (экзамен по дисциплине).

Оценка рейтинга допуска (ОРД) составляет 60% **итоговой оценки (ИО)** знаний по дисциплине.

Оценка итогового контроля (ОИК) составляет 40% **итоговой оценки (ИО)** знаний по дисциплине.

Оценка рейтинга допуска определяется по формуле: где: $\sum \text{оценок ОТК} + \sum \text{оценок СРО} + \sum \text{оценок РК}$ $ОРД = \frac{\sum}{n}$ - знак суммы

ОТК – Оценка текущего контроля успеваемости включает оценки практических занятий, оценки по практическим навыкам.

СРО – самостоятельная работа обучающегося.

РК - оценка рубежного контроля.

ОРД подсчитывается как среднеарифметическая сумма всех оценок, полученных в течение академического периода.

**ПЕРЕЧЕНЬ ТЕОРЕТИЧЕСКИХ ВОПРОСОВ
К ИТоговОМУ КОНТРОЛЮ ЗНАНИЙ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
"АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ"**

Вопросы по акушерству

1. Структура и организация работы родильного дома.
2. Задачи и методы работы женской консультации. Группы риска беременности и родов.
3. Диспансеризация беременных. Программа наблюдения беременных в женской консультации.
4. Анатомия женского таза. Наружные размеры большого таза, плоскости малого таза входа и выхода, его основные размеры.
5. Физиологические изменения в организме женщины в связи с беременностью.
6. Методы обследования в акушерстве. Наружное акушерское исследование. Приемы Леопольда-Левицкого.
7. Диагностика ранних и поздних сроков беременности.
8. Ультразвуковая диагностика в акушерстве. Скрининг беременных с помощью УЗИ.
9. Плод как объект родов: положение, предлежание, позиция, вид позиции плода.
10. Определение срока беременности и родов, предполагаемой массы плода.
11. Основы психопрофилактической подготовки к родам.
12. Гигиена и питание беременной. Режим труда и отдыха беременной женщины.
13. Причины наступления родов. Признаки готовности женского организма к родам. Периоды родов. Продолжительность родов у перво- и повторнородящих женщин.
14. Роды. Первый период родов. Фазы раскрытия шейки матки. Ведение первого периода родов. Партограмма. Обезболивание.
15. Роды. Второй период родов. Клиника. Диагностика. Ведение.
16. Роды. Течение и ведение третьего периода родов. Признаки отделения плаценты. Оценка состояния последа при рождении. Осложнения в третьем периоде родов. Профилактика осложнений.
17. Биомеханизм родов в переднем виде затылочного предлежания.
18. Первый туалет новорожденного. Оценка по шкале Апгар.
19. Ранний послеродовой период. Течение. Ведение. Профилактика кровотечения.
20. Поздний послеродовой период. Изменения в организме после родов. Критерии выписки из родильного дома.
21. Принципы грудного вскармливания.
22. Переношенная беременность. Диагностика. Осложнения. Акушерская тактика. Характеристика переношенного новорожденного.
23. Многоплодие. Диагностика. Особенности течения и ведения. Специфические осложнения многоплодной беременности.
24. Иммунологическая несовместимость крови матери и плода. Современные принципы ведения беременных.
25. Нарушения сократительной деятельности матки в родах. Слабость родовой деятельности (первичная и вторичная). Этиология. Клиника. Диагностика. Тактика.
26. Дискоординация родовой деятельности. Этиология. Клиника. Диагностика.
27. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Факторы риска. Патогенез. Клиника. Диагностика. Тактика.
28. Предлежание плаценты. Классификация. Факторы риска. Патогенез. Клиника. Диагностика. Тактика. Особенности оперативного родоразрешения.
29. Кровотечения в послеродовом периоде. Этиология. Клиника. Принципы оказания медицинской помощи.

30. Кровотечения в раннем послеродовом периоде. Этиология. Клиника. Принципы оказания медицинской помощи.
31. Родовой травматизм матери. Классификация. Причины. Осложнения и последствия разрывов промежности.
32. Родовой травматизм матери. Разрыв матки. Этиология. Клиника угрожающего, начавшегося и свершившегося разрыва матки. Тактика.
33. Геморрагический шок в акушерстве. Причины, диагностика, лечение.
34. Тазовое предлежание. Классификация. Диагностика. Принципы ведения родов. Показания к оперативному родоразрешению.
35. Классическое ручное пособие при тазовых предлежаниях плода. Показания, техника.
36. Пособие по Цовьянову при чисто ягодичном предлежании.
37. Кесарево сечение в современном акушерстве. Классификация. Показания. Условия. Ведение послеоперационного периода.
38. Ранний гестоз (рвота беременных). Клиника. Диагностика. Тактика.
39. Преэклампсия. Этиология. Патогенез. Классификация. Факторы риска. Диагностика. Принципы терапии. Тактика.
40. Эклампсия. Клиника (фазы). Осложнения. Принципы оказания экстренной помощи. Интенсивная терапия. Тактика.
41. Экстрагенитальная патология и беременность. Анемия беременных. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика, лечение.
42. Сахарный диабет и беременность. Ведение беременности и родов.
43. Гипертоническая болезнь и беременность. Особенности течения и ведения беременности и родов.
44. Заболевания почек и беременность. Ведение беременности и родов.
45. Плацентарная недостаточность. Определение. Факторы риска. Классификация. Диагностика. Профилактика.
46. Послеродовые гнойно-септические заболевания матери. Причины. Послеродовый эндометрит. Клиника. Диагностика. Принципы терапии.
47. Перитонит после кесарева сечения. Клиника. Диагностика. Тактика.
48. Узкий таз в современном акушерстве. Классификация по форме и степени сужения. Особенности течения беременности и родов.
49. Преждевременные роды. Классификация. Факторы риска. Особенности течения и ведения. Профилактика. Характеристика недоношенного новорожденного. Тактика при угрожающих преждевременных родах.
50. Прерывание беременности на ранних сроках. Подготовка к прерыванию беременности.

Вопросы по гинекологии

1. Современные представления о нейрогуморальной регуляции менструального цикла. Менструальный цикл и его регуляция.
2. Современные представления об этиологии, патогенезе, особенностях клинического течения воспалительных заболеваний гениталий женщины.
3. Возрастные периоды жизни женщины, их характеристика.
4. Роль женской консультации в обследовании и лечении женщин с патологией шейки матки.
5. Особенности анамнеза гинекологических больных. Оценка специфических функций женского организма. Значение общего исследования для диагностики гинекологических заболеваний.
6. Специальные (обязательные) методы исследования гинекологических больных, последовательность их проведения, их практическая ценность.
7. Клинические формы нарушения менструальной функции. Классификация, причины, диагностика.

8. Принципы гормональной терапии в гинекологии. Показания, противопоказания, основные гормональные препараты.
9. Фоновые и предраковые заболевания шейки матки. Этиология, классификация, клиника.
10. Роль цитологических и гинекологических исследований в диагностике гинекологических заболеваний.
11. Роль дополнительных методов исследования в диагностике гинекологических заболеваний.
12. Предраковые процессы эндометрия. Этиопатогенез, клиника, диагностика.
13. Острый сальпингоофорит. Клиника, диагностика, лечение.
14. Пельвиоперитонит. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
15. Ювенильные маточные кровотечения. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения, возможные последствия для репродукции.
16. Характеристика доброкачественных и злокачественных опухолей женских половых органов. Кисты половых органов.
17. Миома матки. Современные представления об этиопатогенезе. Классификация, клиника, диагностика.
18. Дисфункциональные маточные кровотечения у женщин репродуктивного возраста. Принципы регулирующей терапии.
19. Тактика при обнаружении миомы матки. Виды лечения. Консервативная терапия миомы.
20. Рак шейки матки. Классификация, клиника, методы диагностики.
21. Хронический сальпингоофорит. Клинические варианты течения, особенности лечения, прогноз для специфических функций женщины.
22. Кистомы яичников. Клиника, диагностика, лечение.
23. Гормонпродуцирующие опухоли яичников. Особенности клиники, диагностика, лечение.
24. Бесплодный брак. Причины, методы обследования супружеских пар.
25. Миома матки и беременность. Взаимное влияние и тактика.
26. Воспалительные процессы шейки матки. Диагностика, лечение.
27. Виды дисфункций яичников при дисфункциональных маточных кровотечениях, их диагностика.
28. Кандидомикоз женских половых органов. Клиника, диагностика, лечение.
29. Дисфункциональные маточные кровотечения в климактерическом периоде. Особенности диагностики и лечения.
30. Женское бесплодие. Возможные причины, диагностика, принципы лечения. Показания к оперативному лечению.
31. Аномалии положения матки. Классификация, клиническое значение, лечение.
32. Пороки развития внутренних половых органов женщины. Клиническое значение. Диагностика. Коррекция пороков.
33. Острый и хронический эндометрит. Особенности клиники, диагностики и лечения.
34. Возможные осложнения кист и кистом яичников. Клиника, диагностика, тактика.
35. Показания к хирургическому лечению при воспалительных заболеваниях женских половых органов. Возможные объемы операций.
36. Климактерический синдром. Диагностика, лечение, профилактика.
37. Кольпит. Этиология. Клиника, диагностика, лечение.
38. Профилактика воспалительных заболеваний женской половой системы.
39. Апоплексия яичников. Клиника, диагностика, лечение.
40. Вульвовагинит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
41. Внематочная беременность. Нарушение по типу трубного аборта. Дифференциальная диагностика, лечение, виды операций.

42. Маточные кровотечения в гинекологической практике. Причины. Диагностика, тактика.
43. Инструментальные методы исследования в гинекологии. Пункция заднего свода влагалища, практическая ценность.
44. Современные методы контрацепции.
45. Ведение послеоперационного периода у гинекологических больных. Возможные осложнения, их профилактика и лечение.
46. Бактериальный шок в гинекологической практике. Клиника, диагностика, тактика.
47. Вирусные инфекции, передаваемые половым путем. Остроконечные кондиломы. Дифференциальная диагностика, лечение.
48. Трихомониаз. Эпидемиология. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
49. Трубная беременность. Нарушение по типу разрыва трубы. Клиника, диагностика, лечение.
50. Особенности подготовки больных к акушерско-гинекологическим операциям.

ПЕРЕЧЕНЬ ПРИМЕРНЫХ ТЕМ ДЛЯ РЕФЕРАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ "АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ"

Рефераты рассматриваются как составная часть процесса обучения. Они необходимы для расширения и углубления учебного материала, проработанного на лекционных и практических заданиях, а также для развития навыков самостоятельного мышления и творчества. Вместе с тем, представляя свои домашние задания (рефераты) и защищая их на практических занятиях, обучающиеся овладевают навыками публичного представления своих работ, осваивают умения вести научные дискуссии. Тематика рефератов может быть выбрана учащимися самостоятельно при консультации с преподавателем, либо из предложенного ниже списка:

1. Дородовая подготовка беременных.
2. Обезболивание родов. Немедикаментозные методы обезболивания.
3. Современные способы оценки состояния плода.
4. Послеродовый период. Уход за родильницами.
5. Геморрагический шок в акушерстве. Доврачебная помощь. Реанимационные мероприятия.
6. Послеродовые инфекционные заболевания. Особенности течения на современном этапе.
7. Аномалии родовой деятельности (слабость, дискоординация, быстрые и стремительные роды).
8. Преждевременные роды. Роль женской консультации в профилактике недонашивания.
9. Анатомически и клинически узкий таз. Особенности течения беременности и родов. Акушерская тактика.
10. Крупный плод. Причины возникновения. Особенности течения родов при крупном плоде.
11. Гипоксия плода, асфиксия новорожденного. Оценка новорожденного по шкале Апгар. Реанимация новорожденного родившегося в асфиксии.
12. Кесарево сечение в современном акушерстве. Влияние кесарева сечения на мать и новорожденного.
13. Организация работы гинекологического отделения консервативных методов лечения. Этика и деонтология в работе с гинекологическими больными.
14. Структура и организация работы отделения оперативной гинекологии. Соблюдение принципов асептики и антисептики.
15. Предоперационная подготовка и послеоперационный уход за гинекологическими больными. Подготовка больных к влагалищным операциям.
16. Искусственный аборт. Показания и противопоказания. Методы прерывания в различные сроки беременности. Осложнения. Профилактика.
17. Внематочная беременность. Классификация, этиология, клиника, лечение. Профилактика.
18. Женское бесплодие. Основные причины. Методы обследования супружеской пары. Лечение. Экстракорпоральное оплодотворение.
19. Внутриматочная контрацепция. Показания, противопоказания. Эффективность и приемлемость. Методика введения и удаления. Осложнения.
20. Гормональная контрацепция. Комбинированные оральные контрацептивы. Контрацептивы, содержащие только гестагены.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ И УМЕНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
"АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ"**

1. Сбор общего и акушерско-гинекологического анамнеза.
2. Взвешивание беременной.
3. Измерение роста беременной.
4. Измерение артериального давления у беременной.
5. Исследование пульса у беременной.
6. Определение числа дыхательных движений беременной.
7. Проведение термометрии.
8. Определение срока беременности и предполагаемой даты родов.
9. Определение предполагаемой массы плода.
10. Измерение наружных размеров большого таза. Методика пельвиометрии.
11. Измерение индекса Соловьева.
12. Определение окружности живота беременной.
13. Определение высоты стояния дна матки.
14. Приемы наружного акушерского исследования по Леопольду-Левицкому.
15. Аускультация сердечных тонов плода.
16. Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания.
17. Биомеханизм родов при заднем виде затылочного предлежания.
18. Биомеханизм родов при переднеголовном предлежания.
19. Биомеханизм родов при тазовом предлежании.
20. Биомеханизм родов при лицевом предлежании.
21. Биомеханизм родов при лобном предлежании.
22. Пособие по Цовьянову при частично ягодичном предлежании.
23. Пособие по Цовьянову при ножном предлежании.
24. Оценка «зрелости» шейки матки.
25. Определение продолжительности схваток.
26. Определение признака Вастена.
27. Определение признака Цангеймейстера.
28. Измерение кровопотери в послеродовом и раннем послеродовом периоде.
29. Оценка качества и количества лохий в послеродовом периоде.
30. Оценка размеров матки в послеродовом периоде.
31. Определение признаков отделения плаценты.
32. Осмотр последа на целостность.
33. Клиническое обследование молочных желез. Обучение пациентки самоосмотру.
34. Подготовка молочных желез к кормлению во время беременности.
35. Туалет наружных половых органов беременной.
36. Осмотр наружных половых органов.
37. Осмотр шейки матки влагалища при помощи влагалищных зеркал.
38. Бимануальное исследование гинекологических больных.
39. Взятие мазков из влагалища для бактериоскопического, цитологического и бактериологического исследования.
40. Измерение базальной температуры.
41. Подготовка наборов инструментов для проведения обязательных и дополнительных акушерско-гинекологических исследований.
42. Взятие мазка из зева и носа у беременной.
43. Физиопсихопрофилактическая подготовка беременных к родам.
44. Измерение базальной температуры
45. Введение влагалищных тампонов.

46. Введение во влагалище порошкообразных веществ.
47. Проведение влагалищных ванночек
48. Влагалищные спринцевания.
49. Участие в проведении занятий по ЛФК в I, II, и III триместрах беременности
50. Неотложная помощь при эклампсии.

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

за _____ / _____ / учебный год

В рабочую программу "Акушерство и гинекология",
для специальности 0301000 "Лечебное дело", квалификации 0301013 "Фельдшер"
вносятся следующие дополнения и изменения:

Теоретический курс:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Самостоятельная работа обучающихся:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Самостоятельная работа обучающихся с преподавателем:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Симуляционный курс:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Практика в клинике:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Дополнения и изменения внес:

_____ (должность) _____ (подпись)

Рабочая программа пересмотрена на заседании ЦМК СД

Протокол № _____ от ____ / _____ /20__ года

Председатель ЦМК СД _____

«АВИЦЕННА»
ЖОҒАРЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КОЛЛЕДЖІ» БҒІМ
МЕКЕМЕСІ



УЧРЕЖДЕНИЕ
ОБРАЗОВАНИЯ ВЫСШИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ
«АВИЦЕННА»



РАССМОТРЕНО
На заседании научно-
методического Совета
Протокол № 3
От 27/01/2020 г
Председатель



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
"ПАЛЛИАТИВНАЯ ПОМОЩЬ
И УХОД ЗА БОЛЬНЫМИ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ"**
Направление подготовки: специальность 0302000 "Сестринское дело",
квалификация 0302043 "Медицинская сестра общей практики".

Рабочая программа учебной дисциплины "Паллиативная помощь и уход за больными онкологического профиля" разработана на основе требований Государственного общеобразовательного стандарта технического и профессионального образования по медицинским специальностям, предъявляемых к содержанию и результатам освоения учебной дисциплины, в соответствии с типовым учебным планом по специальности 0302000 «Сестринское дело», утвержденных приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 31 июля 2015 г № 647.

Организация-разработчик: Учреждение образования Высший медицинский колледж "Авиценна".

Составитель /автор/ рабочей программы: Жуканова А.С., преподаватель первой категории Учреждения образования Высшего медицинского колледжа "Авиценна".

Эксперт: Жакупова К.М., заместитель директора по координации учебных программ и проектов.

Рецензент: Токтарова Ж.Ж., кандидат медицинских наук, ассистент кафедры госпитальной терапии ГМУ г. Семей

Рабочая программа обсуждена и одобрена на заседании цикловой методической комиссии специальных дисциплин.

Протокол № 5 от 13 / 01



РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую учебную программу дисциплины "Паллиативная помощь и уход за больными онкологического профиля" для специальности 0302000 "Сестринское дело", квалификации 0302043 "Медицинская сестра общей практики", подготовленная Токтаровой Ж.Ж., кандидатом медицинских наук, ассистентом кафедры госпитальной терапии ГМУ г. Семей

Рабочая программа учебной дисциплины "Паллиативная помощь и уход за больными онкологического профиля" разработана Жукановой А.С., преподавателем первой категории УО ВМК "Авиценна".

Содержание рабочей программы включает паспорт программы с определением цели и задач учебной дисциплины, место дисциплины в структуре основной образовательной программы, структуру и содержание, условия реализации, контроль и оценку результатов освоения учебной дисциплины, с указанием форм, методов контроля и оценки.

При анализе структуры и содержание учебной программы установлено:

- название учебной дисциплины, перечень формируемых компетенций, требования к результатам освоения учебной дисциплины соответствуют требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям;
- количество часов на освоение программы учебной дисциплины соответствует типовому учебному плану по специальности 0302000 "Сестринское дело", квалификации 0302043 "Медицинская сестра общей практики".

Рабочая программа "Паллиативная помощь и уход за больными онкологического профиля" рассчитана на курс, включающий в себя максимальную учебную нагрузку обучающегося в количестве 150 часов/5 кредитов, в том числе 10 часов отводится на проведение аудиторных занятий, на самостоятельную работу обучающегося - 45 часов, самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя - 5 часов, симуляционных занятий - 30 часов и занятий в клинике - 60 часов. Общее количество часов по разделам, темам соответствует максимальной учебной нагрузке по дисциплине. Форма итоговой аттестации указана в соответствии с рабочим учебным планом по специальности 0302000 "Сестринское дело".

Структура и содержание рабочей программы учебной дисциплины "Паллиативная помощь и уход за больными онкологического профиля" соответствует принципу единства теоретического и практического обучения. В тематическом плане содержание дисциплины структурировано по разделам, темам программы, видам учебных занятий. Разделы и темы программы учебной дисциплины выделены дидактически целесообразно, логическая последовательность соблюдена. Объем времени, выделенный на изучение каждой темы, достаточен для освоения указанного содержания учебного материала.

Содержание учебного материала соответствует требованиям к умениям и знаниям, перечисленных в паспорте рабочей программы. Прослеживается логическая и содержательная взаимосвязь с другими специальными дисциплинами и профессиональными модулями. Уровни освоения учебного материала определены с учетом формируемых умений в процессе выполнения деятельности на практических занятиях. Объем симуляционных занятий и практики в клинике определен дидактически целесообразно.

Деятельность обучающихся на учебных занятиях, при выполнении заданий самостоятельной работы обеспечивает формирование умений по учебной дисциплине, способствует развитию базовых и освоению профессиональных компетенций. Самостоятельная работа представлена по каждому разделу.

Перечисленные средства обучения и оборудование обеспечивают проведение занятий, предусмотренных программой учебной дисциплины. Перечень основной и дополнительной литературы включает общедоступные источники, содержательно достаточные для реализации образовательного процесса по учебной дисциплине.

Методы контроля и оценки соотнесены с результатами освоения программы учебной дисциплины (освоение умений, усвоение знаний). Комплекс методов контроля и оценки образует систему достоверной и объективной оценки уровня освоения дисциплины.

Образовательные технологии обучения характеризуются не только общепринятыми формами (лекция, практическое занятие), но и интерактивными формами, такими как лекция с элементами визуализации, семинарское занятие по типу «Учебная конференция», практическое занятие с использованием игровых методов обучения, что способствует погружению в профессиональную среду.

Таким образом, рабочая программа учебной дисциплины "Паллиативная помощь и уход за больными онкологического профиля" полностью соответствует требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям, типовому учебному плану по специальности 0302000 "Сестринское дело", квалификации 0302043 "Медицинская сестра общей практики" и может быть использована в учебном процессе Учреждения образования Высшего Медицинского колледжа "Авиценна".

Рецензент: кандидат медицинских наук, ассистент кафедры госпитальной терапии

ГМУ г. Семей, Токтарова Ж.Ж.

Дата 21 / 01 / 2020 г.

Подпись



СОДЕРЖАНИЕ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	.....	2
1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ		
1.1. Область применения рабочей программы	.....	3
1.2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы	.....	3
1.3. Цели и задачи дисциплины	.....	3
1.4. Пререквизиты	.....	6
1.5. Постреквизиты	.....	6
1.6. Нормативная трудоемкость освоения программы дисциплины	.....	6
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ		
2.1 Тематический план и содержание программы дисциплины	.....	6
3 УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.		
3.1. Требования к уровню организации учебного процесса	.....	10
3.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению	.....	14
3.3. Информационное обеспечение обучения	.....	15
3.4. Перечень информационных технологий	.....	16
4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ		
4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний	.....	17
4.2 Критерии оценки знаний обучающихся	.....	17
5. ПРИЛОЖЕНИЯ		
5.1 Вопросы для подготовки к итоговому контролю знаний "Паллиативная помощь и уход за больными онкологического профиля"	.....	26
5.2 Перечень примерных тем для рефератов по дисциплине "Паллиативная помощь и уход за больными онкологического профиля"	.....	27
5.3 Перечень практических навыков и умений по дисциплине "Паллиативная помощь и уход за больными онкологического профиля"	.....	28
ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ	.....	30

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

"Паллиативная помощь и уход за больными онкологического профиля" - учебная дисциплина, которая направлена на формирование знаний и умений ухода за инкурабельными больными на последнем этапе их жизни и профилактики наиболее часто встречающихся осложнений.

Актуальность изучения дисциплины обусловлена тем, что в Республике Казахстан, как и в большинстве стран, сестринскому персоналу отводится ключевая роль в работе по оказанию паллиативной помощи.

Медицинские сестры должны уметь не только оказывать медицинские услуги пациентам, но и уметь взаимодействовать с их ближайшим окружением и различными социальными службами, представителями организаций, чтобы обеспечить не просто биологическое существование пациентов, а сделать последний этап их жизни достойным для человека.

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1 Область применения рабочей программы.

Настоящая рабочая программа "Паллиативная помощь и уход за больными онкологического профиля" является частью основной профессиональной образовательной программы по специальности 0302000 "Сестринское дело", квалификации 0302043 "Медицинская сестра общей практики", в соответствии с требованиями Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования по медицинским специальностям, в части освоения основного вида профессиональной деятельности.

Предназначена для преподавателей, ведущих данную дисциплину, и обучающихся специальности 0302000 "Сестринское дело", квалификации 0302043 "Медицинская сестра общей практики", участвующих в процессе изучения данной дисциплины.

1.2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Учебная дисциплина "Паллиативная помощь и уход за больными онкологического профиля" относится к циклу специальных дисциплин основной профессиональной образовательной программы и изучается в шестом семестре.

1.3 Цели и задачи дисциплины /требования к результатам освоения дисциплины/

Основной целью дисциплины «Паллиативная помощь и уход за больными онкологического профиля» является получение полного объема систематизированных теоретических знаний и практических навыков, способствующих обеспечению максимально возможного качества жизни для каждого неизлечимого пациента и членов его семьи.

В соответствии с целью обучения, основные задачи сводятся к следующему:

- приобретение знаний в области организации и оказания паллиативной медицинской помощи в Республике Казахстан;
- раскрытие принципов лечения хронической боли и мониторинга его эффективности и безопасности;
- рассмотрение методологии паллиативной медицинской помощи больным в терминальной стадии заболеваний;
- ознакомление с основами оказания психологической помощи инкурабельным больным и их родственникам, с проблемами взаимоотношений пациента и членов его семьи;
- анализ этических и правовых проблем отношения к неизлечимым больным.

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен:

Таблица 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Знать:	Уметь:	Владеть
- историю возникновения хосписного движения в мире; - исторические предпосылки развития хосписов в Казахстане; - организационные основы оказания паллиативной медицинской помощи	- использовать знания о системе организации паллиативной медицинской помощи населению; - общаться с инкурабельными пациентами и их родственниками с учетом	- навыками взаимодействия с членами междисциплинарной команды; - элементами сестринского процесса при хронической боли

<p>населению;</p> <ul style="list-style-type: none"> - законодательную базу оказания паллиативной медицинской помощи; - классификацию и клинические проявления терминальных состояний; - принципы развития и метастазирования злокачественных новообразований различных локализаций, клинические группы онкологических больных; - механизмы хронической боли, источники и пути ее формирования; - методы диагностики хронического болевого синдрома и оценки эффективности обезболивания; - фармакотерапию хронического болевого синдрома; - основные клинические симптомы, проблемы и потребности неизлечимых больных, принципы лечения и ухода за данной категорией пациентов; - динамику психологических реакций умирающих; - принципы разрешения проблем на каждой из стадий приспособления к смерти; - аспекты медицинской этики и деонтологии при работе с инкурабельными пациентами и их родственниками; - особенности ведения медицинской документации при оказании паллиативной медицинской помощи больным. 	<p>этических норм и деонтологических аспектов профессиональной деятельности;</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять методы диагностики хронического болевого синдрома и оценки эффективности обезболивания; - осуществлять лекарственную терапию по назначению врача у терминальных больных; - провести сбор информации о пациенте, выявить основные симптомы наиболее распространенных заболеваний, определить реакцию пациента на изменение здоровья и болезни; - применять современные сестринские технологии при решении проблем инкурабельного пациента; - распознавать стадии психологических реакций человека на болезнь; - формировать у пациента проблеморазрешающее поведение; - осуществлять уход за пациентом, находящимся на завершающем этапе жизненного цикла. 	<p>у инкурабельных больных;</p> <ul style="list-style-type: none"> - методиками проведения первичной сестринской оценки, выявления проблем пациента, планирования сестринского ухода, осуществления запланированного ухода, проведения текущей и итоговой оценки ухода; - навыками изложения самостоятельной точки зрения, морально-этической аргументации, ведения дискуссий по проблеме жизни и смерти; - правилами обращения с трупом.
---	--	--

Процесс изучения дисциплины должен быть направлен на формирование следующих базовых и профессиональных компетенций:

Базовые компетенции:

БК-1 Обучение: признает свои потребности в обучении и ставит учебные цели, применяя навыки управления информацией, критического мышления и принятия решений.

БК-1.1 Саморазвитие: отображает и принимает на себя ответственность за долговременное планирование своего непрерывного профессионального развития и выбирает наиболее эффективные методы обучения для достижения поставленных целей.

БК-1.2 Критическое мышление и принятие решения: определяет проблемы и потенциальные пути решения в рутинных ситуациях, логически анализирует факты, суждения и принимает обоснованные решения в рамках ее профессиональной деятельности.

БК-2 Этика и профессионализм: демонстрирует приверженность профессиональным этическим принципам и нормам при взаимодействии с пациентами, их семьями и коллегами в процессе оказания сестринской помощи. Принимает ответственность за свои действия и результаты работы, а также поддерживает позитивную рабочую обстановку

БК-2.1 Общественная роль в сообществе: принимает активное участие в общественной жизни, способствует укреплению роли медсестры в обществе, проявляет толерантность при взаимодействии с людьми различных культурных и возрастных групп, соблюдает субординацию и профессиональную солидарность.

БК-2.2 Этические принципы: демонстрирует приверженность профессиональным этическим принципам, соблюдает конфиденциальность, понимает меры ответственности за жизнь и здоровье пациентов, критически оценивает и принимает решения при возникновении этических вопросов в определенных ситуациях с целью защиты прав и интересов пациентов/клиентов, семей и групп.

БК-2.3 Эстетика: ценит и поддерживает эстетику рабочей среды, непрерывно стремится к обогащению мировоззрения и созданию эстетического комфорта для пациента.

БК-3 Коммуникации и работа в команде: способен эффективно взаимодействовать с разными людьми в различных ситуациях с использованием широкого спектра технологий.

БК-3.1 Коммуникативные навыки: демонстрирует эффективную коммуникацию с людьми, различающимися по культуре, вере, традициям, образу жизни и мировоззрениям на разных языках.

БК-3.2 Работа в команде: демонстрирует ответственность, работая в разных профессиональных командах, проявляет индивидуальные навыки самоуправления, в целях результативности совместной работы.

БК-3.3 Информационно-коммуникационные технологии: использует различные информационные коммуникационные технологии для эффективного обмена информацией в профессиональных целях.

ПК-1.1 Здоровый образ жизни: осуществляет деятельность, направленную на формирование здорового образа жизни у индивидуумов, семей и групп населения.

ПК-1.2 Наблюдение: осуществляет эффективное наблюдение за пациентами и людьми из разных групп риска.

ПК-1.3 Консультирование: владеет навыками консультирования пациента/клиента и его семьи по вопросам сохранения и укрепления здоровья.

ПК-3.1 Пациент-центрированный сестринский уход: выявляет потребности пациентов, составляет и внедряет пациент-центрированный план, документирует и оценивает результаты ухода. Принимает сестринские решения с участием пациента и семьи.

ПК-3.2 Реабилитация: оценивает и способствует улучшению функциональных способностей пациентов, применяя реабилитационный и оздоровительный подход.

ПК-3.3 Доказательная сестринская практика: оказывает сестринский уход и принимает решения на основе доказательных знаний. Использует уместную медицинскую информацию для принятия клинических решений.

1.4 Пререквизиты:

Для освоения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, приобретенные при изучении следующих дисциплин:

- Анатомия, физиология и патология;
- Основы сестринского дела;
- Безопасность и качество в сестринском деле;
- Фармакология, фармакотерапия;
- Сестринское дело в терапии и неврологии;
- Клиническая оценка состояния пациента;
- Геронтологический сестринский уход.

1.5 Постреквизиты:

Знания, умения и навыки, полученные при изучении дисциплины необходимы для освоения следующих дисциплин:

- Специальные дисциплины профессионального модуля «Уход за больными разных возрастов»;
- Специальные дисциплины профессионального модуля «Укрепление здоровья в сестринском деле»;
- Специальные дисциплины профессионального модуля «Сестринский уход в особых сестринского дела»;

1.6 Нормативная трудоемкость освоения учебной образовательной программы

Таблица 2. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего часов	Виды учебной работы					Семестр	Формы промежуточной аттестации
	Аудиторные занятия	СРО	СРОП	СИМ	В клинике		
150/5	10	45	5	30	60	6	Экзамен

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1 Тематический план и содержание программы дисциплины

Таблица 3. Название тем аудиторных занятий и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
III курс 6 семестр		
1.	Раздел 1. Основные принципы и специфика паллиативной медицинской помощи. Тема 1.1 Основы паллиативной помощи. Нормативно-правовая база и организация паллиативной медицинской помощи в РК.	1
2.	Тема 1.2 Методы и формы организации паллиативной помощи.	1
3.	Тема 1.3 Задачи и тактика сестринской деятельности при обеспечении паллиативной помощи.	1

4.	Тема 1.4 Психология общения с инкурабельными пациентами и их родственниками.	1
5.	Раздел 2. Диагностика и лечение хронической боли. Тема 2.1 Хронический болевой синдром. Методы оценки ХБС. Лекарственные средства, используемые в паллиативной медицине.	1
6.	Раздел 3. Качество жизни инкурабельных больных. Тема 3.1 Паллиативная помощь и уход за пациентами с нарушением функции дыхательной системы.	1
7.	Тема 3.2 Паллиативная помощь и уход за пациентами с нарушением функций желудочно-кишечного тракта.	1
8.	Тема 3.3 Паллиативная помощь и уход за пациентами с нарушением функций мочевыделительной системы.	1
9.	Тема 3.4 Паллиативная помощь и уход за пациентами с неврологическими симптомами, нарушением двигательной функции.	1
10.	Тема 3.5 Паллиативная помощь пациентам пожилого и старческого возраста.	1
ВСЕГО:		10

Таблица 4. Название тем СРО и рекомендуемое количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
III курс 6 семестр		
1.	СРО: Исторические аспекты развития паллиативной медицины.	1
2.	СРО: Основы и принципы философии паллиативной медицины.	1
3.	СРО: Организация паллиативной помощи в РК.	1
4.	СРО: Нормативно-правовая база и организация паллиативной медицинской помощи в РК.	1
5.	СРО: Методы и формы оказания паллиативной помощи.	1
6.	СРО: Хоспис.	1
7.	СРО: Организация внебольничной паллиативной помощи.	1
8.	СРО: Волонтерское движение в системе паллиативной помощи.	1
9.	СРО: Основные принципы деонтологии и биоэтики в паллиативной медицине.	1
10.	СРО: Психологические проблемы пациента. Психотерапевтическая помощь.	1
11.	СРО: Понятие об эвтаназии. Религиозно-нравственные аспекты оказания паллиативной помощи онкобольным.	1
12.	СРО: Права инкурабельного пациента.	1
13.	СРО: Права пациента в терминальной стадии заболевания.	1
14.	СРО: Особенности работы медицинских сестер, оказывающих паллиативную помощь.	1
15.	СРО: Понятие хронического болевого синдрома. Патофизиологические основы боли.	1
16.	СРО: Методы оценки хронического болевого синдрома	1
17.	СРО: Принципы фармакотерапии хронической боли. Законодательные акты по лекарственному обеспечению терапии хронической боли.	1
18.	СРО: Комплексная клиническая оценка состояния инкурабельного	1

	пациента.	
19.	СРО: Психоэмоциональные нарушения (ПЭН) у пациентов страдающих злокачественными новообразованиями	1
20.	СРО: Дилемма сообщения диагноза и прогноза инкурабельным пациентам.	1
21.	СРО: Общение с пациентом с неизлечимым заболеванием, его семьёй и родственниками.	1
22.	СРО: Изменение образа жизни, возможная инвалидность и угроза смерти.	1
23.	СРО: Социальная поддержка больного и его семьи.	1
24.	СРО: Гибель пациента, помощь близким, сообщение родственникам о смерти.	1
25.	СРО: Посиндромный подход при оказании паллиативной помощи онкологическим пациентам.	1
26.	СРО: Паллиативная помощь при одышке.	1
27.	СРО: Паллиативная помощь при хронической сердечной недостаточности	1
28.	СРО: Паллиативная помощь при задержке мочи.	1
29.	СРО: Паллиативная помощь при недержании мочи.	1
30.	СРО: Паллиативная помощь при пролежнях.	1
31.	СРО: Паллиативная помощь при инсульте.	1
32.	СРО: Паллиативная помощь при депрессии.	1
33.	СРО: Паллиативная помощь при желтухе.	1
34.	СРО: Паллиативная помощь при сахарном диабете.	1
35.	СРО: Паллиативная помощь при обтурации кишечника.	1
36.	СРО: Паллиативная помощь при стенозе привратника.	1
37.	СРО: Паллиативная помощь при дисфагии.	1
38.	СРО: Паллиативная помощь детям.	1
39.	СРО: Комплексная клиническая оценка состояния пациента в терминальной стадии заболевания.	1
40.	СРО: Эвтаназия. Правовые, социальные и этические проблемы эвтаназии.	1
41.	СРО: Паллиативная помощь в клинической онкологии.	1
42.	СРО: Специализированные учреждения для оказания паллиативной помощи онкологическим больным.	1
43.	СРО: Правовые и психолого-социальные аспекты социальной работы с онкологическими больными.	1
44.	СРО: Проблема информирования о диагнозе.	1
45.	СРО: Взаимодействие служб, оказывающих помощь онкологическим больным.	1
ВСЕГО:		45

Таблица 5. Название тем СРОП и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
III курс 6 семестр		
1.	СРОП: Итоговый контроль по дисциплине. Экзамен.	5
ВСЕГО:		5

Таблица 6. Название тем СИМ и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
III курс 6 семестр		
1.	СИМ: Диагностика и лечение хронической боли.	6
2.	СИМ: Паллиативная помощь и уход за пациентами с нарушением функции дыхательной сист	6
3.	СИМ: Паллиативная помощь и уход за пациентами с нарушением функций желудочно-кишечного тракта.	6
4.	СИМ: Паллиативная помощь и уход за пациентами с нарушением функций мочевыделительной системы.	6
5.	СИМ: Паллиативная помощь и уход за пациентами с неврологическими симптомами, нарушением двигательной функции.	6
ВСЕГО:		30

Таблица 7. Название тем занятий В КЛИНИКЕ и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
III курс 6 семестр		
1.	В КЛИНИКЕ: Паллиативная помощь и сестринский уход за пациентами с хроническим болевым синдром.	3
2.	В КЛИНИКЕ: Паллиативная помощь и сестринский уход за пациентами с нарушением функции дыхания.	6
3.	В КЛИНИКЕ: Паллиативная помощь и сестринский уход за пациентами в инкурабельной стадии, сопровождающейся тошнотой и рвотой.	6
4.	В КЛИНИКЕ: Паллиативная помощь и сестринский уход за пациентами в инкурабельной стадии, сопровождающейся кахексией, астенией.	6
5.	В КЛИНИКЕ: Паллиативная помощь и сестринский уход за пациентами в инкурабельной стадии, сопровождающейся асцитом.	6
6.	В КЛИНИКЕ: Паллиативная помощь и сестринский уход за пациентами в инкурабельной стадии с наличием стом.	6
7.	В КЛИНИКЕ: Паллиативная помощь и сестринский уход за пациентами с нарушением функций мочевыделительной системы.	6
8.	В КЛИНИКЕ: Паллиативная помощь и сестринский уход за пациентами в инкурабельной стадии, сопровождающейся кровотечением.	6
9.	В КЛИНИКЕ: Паллиативная помощь и сестринский уход за пациентами с наличием открытых ран, свищей.	6
10.	В КЛИНИКЕ: Паллиативная помощь и уход за пациентами с неврологическими симптомами, нарушением двигательной функции.	6
ВСЕГО:		45

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.

3.1 Общие требования к организации образовательного процесса.

Обучение учащихся происходит в процессе проведения аудиторных теоретических занятий, в симуляционном центре колледжа, во время самостоятельной работы обучающихся под руководством преподавателя и в результате самостоятельного изучения отдельных тем. Применяется цикловая система обучения.

На теоретических занятиях используются:

- объяснительно-иллюстративный метод, в основе которого лежит получение новой информации учащимися от преподавателя, осмысление, обобщение и систематизация новых знаний;
- проблемный метод, сущность которого состоит в создании проблемной ситуации, её анализе, осознания сущности затруднения и постановке учебной проблемы, нахождения способа решения проблемы путем выдвижения гипотезы и её обоснования;
- информационно-рецептивный (сообщение или устная информация с использованием наглядных пособий (схемы, рисунки, таблицы и др.);
- репродуктивный или творчески – репродуктивный с использованием алгоритмов изучения конкретной темы;
- проблемный метод, сущность которого состоит в создании проблемной ситуации, ее анализе, осознания сущности затруднения и постановке учебной проблемы, нахождения способа решения проблемы путем выдвижения гипотезы и ее обоснования;
- метод малых групп;
- метод опережающего обучения;
- метод контекстного обучения, предусматривающий получение учащимися не только академических знаний, но и максимально приближающий их к профессиональной деятельности, путем проведения конференций, анализа и т. д.

Самостоятельная работа обучающихся (СРО): работа студентов с учебной и дополнительной литературой, с литературой на электронных носителях; решение и подготовка тестовых заданий, решение и подготовка ситуационных задач.

Симуляционное обучение (СИМ): обязательный компонент в профессиональной подготовке, использующий модель профессиональной деятельности с целью предоставления возможности каждому обучающемуся выполнить профессиональную деятельность или ее элемент в соответствии с профессиональными стандартами и/или порядками (правилами) оказания медицинской помощи. Симуляционное обучение проводится обученными, сертифицированными штатными специалистами (преподавателями-тренерами), которые совместно с практикующими клиницистами (экспертами) создают и накапливают багаж различных сценариев, ведут методическую работу, а также совместно с техническими работниками (техниками и инженерами) разрабатывают и поддерживают в рабочем и безопасном состоянии средства обучения (программное обеспечение, компьютеры, тренажеры, симуляторы, фантомы, модели и профессиональное оборудование) на основе системы инженерно-технического обслуживания и снабжения расходными материалами. Симуляционное обучение позволяет без вовлечения в учебный процесс пациентов на доклиническом этапе предварительно освоить практические манипуляции и нетехнические навыки, что в дальнейшем обеспечивает более эффективное обучение в клинике, без стресса и с меньшим числом ошибок. Объективная оценка с помощью симуляционных методик дает широкие возможности для проведения экзаменов и аккредитации.

Практические занятия с использованием симуляционного оборудования направлены на развитие самостоятельности учащихся, углубление, расширение, закрепление полученных теоретических знаний и формирование профессиональных и общих компетенций, учебных и профессиональных умений обучающихся. Они предполагают выполнение студентами под руководством преподавателя одной или

нескольких конкретных задач и направлены на формирование у обучающихся практических умений, развитие навыков командной работы, коммуникативной компетентности, а также понимания области применения теоретических знаний в медицинской практике.

При формировании содержания практического занятия с использованием симуляционного оборудования преподаватели руководствуются перечнем компетенций, которые должны быть сформированы у специалиста после изучения данной учебной дисциплины или междисциплинарного курса. Участие обучающегося в практическом занятии-тренинге включает:

- формирование учебно-аналитических умений (обобщение и систематизация теоретических знаний);
- формирование умения применять профессионально-значимые знания на практике в соответствии с профилем специальности;
- отработку алгоритма выполнения мануальных навыков;
- отработку алгоритма принятия клинических решений в стандартных и нестандартных ситуациях;
- выполнение самоанализа своих действий и развитие критического мышления.

Основные задачи симуляционного практического занятия:

- обеспечение активного вовлечения всех участников в процесс обучения;
- достижение наработки и развития требуемого навыка.

Для создания оптимальных условий в зависимости от контингента и целей занятия учебная группа может включать от 3 до 15 человек. Учебные дисциплины и профессиональные модули, по которым планируется практическое занятие или тренинг с использованием симуляционного оборудования, а также его объемы определяются рабочими учебными планами, а содержание рабочими программами и календарно-тематическим планом по учебной дисциплине и должно соответствовать теоретическому материалу изучаемого раздела. Структура и оборудование для проведения занятия могут меняться в зависимости от контингента обучающихся и уровня подготовки: чем выше базовый уровень владения навыками, тем больше следует уделять внимания деталям и тем более высокого уровня реалистичности требуется оборудование для занятий.

Для освоения мануального навыка требуется многократное повторение его выполнения, соответственно, используемое оборудование должно быть не только реалистичным, но и износоустойчивым. Использование дополнительного оборудования, например, инструментария, повышает степень реалистичности отработки навыков, а подключение контроллеров объективизирует оценку степени освоения навыка. Формирование навыков командного взаимодействия, выработка алгоритмов действий и поиск решений в реалистичной среде достигается за счет имитации рабочей обстановки, использования медицинской и оргтехники, инструментария, документации. Развитие клинического мышления, коммуникативных навыков достигается за счет мультидисциплинарного подхода и взаимодействия с пациентом (стандартизованный пациент).

Этапы тренинга: В целях методической структуризации принято подразделять практическое занятие на несколько последовательных этапов:

- входной контроль;
- брифинг;
- основной этап, собственно тренинг;
- дебрифинг;
- обратная связь.

Перед тренингом обучающийся самостоятельно готовится по теме предстоящего практического занятия, используя рекомендованную литературу, мультимедийные материалы, лекции и т.д. Соответственно, наличие теоретических знаний – основа для отработки практических навыков. При недостаточной подготовке тренинг будет малоэффективен.

Входной контроль позволяет определить уровень знаний аудитории в целом, что дает возможность преподавателю акцентировать внимание на наиболее проблемных моментах. В связи с этим входной контроль лучше проводить предварительно.

Если по результатам входного контроля уровень знаний обучающихся недостаточный, занятие дополняют лекционным материалом по разделам, вызвавшим затруднение при самостоятельной подготовке, с последующим проведением контроля теоретических знаний.

Тестовые задания должны быть максимально практикоориентированы, содержать ключевые вопросы и соответствовать тематике занятия. Целесообразно использовать аналогичные вопросы из базы данных для проведения промежуточного или итогового тестирования по дисциплине. Тест формируется из базы вопросов к каждому занятию. В тесте (рекомендуемое количество вопросов – 10-20). Чем больше вопросов содержится в базе данных, тем более разнообразными будут варианты теста, что снижает вероятность «угадывания» правильного ответа. Каждый вопрос должен содержать краткое задание (описание клинической ситуации) с одним правильным и, как правило, четырьмя отвлекающими ответами. Время на выполнение теста рассчитывается исходя из количества вопросов в тесте. На каждый вопрос отводится от 30 до 60 секунд, в зависимости от сложности темы и насыщенности вопросов.

Брифинг отличается от всех форм представления теоретического материала рядом особенностей и включает:

- предоставление информации о ходе занятия и его компонентах: брифинг, тренинг, дебрифинг;
- изложение целей и учебных задач тренинга;
- обсуждение теоретических аспектов темы тренинга студентами совместно с инструктором (важно сделать акцент на одной узкой проблеме, решению которой посвящен тренинг);
- разъяснение основных принципов работы и технических возможностей симуляционного, медицинского и иного оборудования, используемого на данном занятии, знакомство с размещением расходных материалов, которые могут понадобиться в ходе занятия;
- инструктаж по технике безопасности при работе с оборудованием.

Тренинг. После брифинга преподаватель демонстрирует эталонное исполнение навыка с пояснениями, затем идет повтор без пояснений, после чего предлагается самостоятельно выполнить задание. Сценарий и вид тренинга может быть самым разнообразным и зависит, в первую очередь, от дидактических целей и используемого оборудования. Командный тренинг нацелен на психологию коллективной работы, а индивидуальный тренинг на отработку технических навыков. Для каждого отдельно взятого технического навыка существуют специализированные тренажеры. Но каким бы ни был тренинг, суть его заключается в самостоятельном выполнении всех манипуляций и взаимодействует с учебными пособиями напрямую, без вмешательства преподавателя. Условно, исходя из учебных целей, тренинги можно подразделить на следующие виды:

- тренинг технических навыков;
- клинический сценарий;
- отработка коммуникативных навыков;
- командный тренинг;
- междисциплинарный тренинг.

Дебрифинг – анализ, разбор опыта, приобретенного участниками в ходе выполнения симуляционного сценария (от англ. debriefing – обсуждение после выполнения задания).

Существует два основных подхода к проведению дебрифинга:

- разбор ошибок обучающихся с участием дебрифера;
- разбор ошибок дебрифером с участием обучающихся.

В ходе дебрифинга выполняется ретроспективный анализ действий с помощью видеозаписи проведенного тренинга. Преподаватель является участником дискуссии и направляет участников с помощью вопросов, акцентируя внимание на ошибках правильном выполнении действий в сложных ситуациях. По завершении дебрифинга подводят итоги работы и преподаватель оценивает обучающихся. Для проведения объективной оценки по результатам тренинга следует использовать подробный оценочный лист.

Оценочный лист – структурированный перечень действий, которые необходимо выполнить обучающемуся для достижения поставленных задач. Он состоит из трех частей: информации для обучающегося, информации для инструктора и собственно оценочный лист. Информация для обучающегося может быть сформулирована в формате клинической задачи, требующей выполнения определенного алгоритма действий, или содержать непосредственно задание с пояснениями. При составлении задания важно избегать двусмысленности и абстрактности, чтобы обучающийся выполнил именно тот алгоритм, который прописан в оценочном листе. Информация для преподавателя/СМСО содержит задание, предоставляемое обучающемуся, дополнительные вводные, которые могут потребоваться при выполнении задания, например, ответы на вопросы о состоянии пациента. Инструкция не должна содержать лишней информации, которая не предусмотрена алгоритмом задания, чтобы не отвлекать преподавателя от процесса оценивания. Оценочный лист представляет собой пронумерованную таблицу с алгоритмом выполнения задания. Алгоритм содержит от 10 до 20 пунктов. Увеличение количества пунктов оценочного листа, с одной стороны, выявляет более детальные ошибки, а с другой – может привести к снижению объективности со стороны преподавателя, так

как оценить большое количество параметров за время выполнения задания очень трудно и требует дополнительной подготовки. Каждому пункту возможно присвоение коэффициента сложности или важности определенных действий от 0,1 до 1, где более сложные и/или значимые действия оцениваются в единицу, а менее – соответствующим коэффициентом менее единицы. При невыполнении или выполнении действий, которые могут привести к неблагоприятному исходу, оценка далее может не проводиться.

Обратная связь. И обучаемым, и преподавателю необходимо обладать информацией о результатах проведенного тренинга. Обучающийся может получить копию своего чек-листа, а преподаватель – заполненную анкету обратной связи, которая на основании оценки удовлетворенности обучаемых, их мнения о тех или иных аспектах проведенного тренинга служит для совершенствования и коррекции учебного занятия. Идеальная формула опросного листа: анонимное анкетирование по 5 ключевым вопросам с 5 вариантами закрытого ответа + пустое поле для произвольных комментариев.

Таблица 8. Примерный хронометраж симуляционного занятия по отработке практических навыков для группы из 8-15 человек

№	Раздел	Содержание	Время
1.	Входной контроль	Тестирование по теме предстоящего занятия.	15
2.	Брифинг	Инструктаж /цели и задачи занятия, знакомство с оборудованием, техника безопасности/. Мини-лекция по избранным теоретическим аспектам.	15
3.	Тренинг	Преподаватель демонстрирует правильное выполнение задания с пояснениями.	30
		Практическая работа обучающихся (с участием	30

		преподавателя). Самостоятельное выполнение задания обучающимся (возможна самооценка с использованием чек -листа).	
4.	Дебрифинг	Подведение итогов, разбор ошибок.	40
5.	Обратная связь	Обсуждение положительных и отрицательных моментов, возникших в ходе занятия.	15

3.2 Требования к минимальному материально-техническому обеспечению.

Таблица 9. Средства обучения профессионального модуля:

№	Название оборудования
1.	Медицинский инструментарий, предметы ухода за больными:
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Тонометры: электронный, механический, полуавтомат, фонендоскопы 2. Пульсоксиметр 3. Ростомер, весы 4. Термометр медицинский электронный, бесконтактный 5. Глюкометр 6. Пикфлоуметр 7. Дыхательный тренажер 8. Небулайзер 9. Набор специализированных столовых приборов и посуды для инвалидов и пожилых 10. Стетофонендоскоп 11. Динамометр 12. Отоскоп 13. Устройство для усиления звука 14. Таблица Розенбаума 15. Трость телескопическая 16. Ходунки 17. Медицинская кушетка, регулируемая по высоте 18. Лупа ручная 19. Анализатор глюкозы в крови (глюкометр), экспресс-анализатор портативный 20. Лента измерительная 21. Штатив для длительных инфузионных вливаний
2.	Анатомические модели, тренажеры, манекены, фантомы:
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Муляж консоли медицинской надкроватной. 2. Многофункциональный фантом полноразмерного человека для отработки навыков ухода (мужчина/женщина).
3.	Аппаратура, приборы:
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Доска для перемещения пациента 2. Надеватель носков 3. Захват для предметов 4. Приспособление для застегивания пуговиц 5. Скользящая постынь для перемещения пациента в кровати и переодевания 6. Многофункциональная кровать 7. Постельные принадлежности (одеяло, подушка, комплект постельного белья) 8. Мебель и бытовая техника, рассчитанная на лиц с ограниченными

	<p>возможностями</p> <p>9. Противопрележневый матрац</p> <p>10. Надувной подголовник для мытья головы лежащим больным</p> <p>11. Роллатор</p> <p>12. Кресло-каталка</p> <p>13. Ходунки</p> <p>14. Трости и костыли</p> <p>15. Вербочная лестница</p> <p>16. Слуховой аппарат</p> <p>17. Компрессионные чулки и гольфы</p>
4.	Технические средства обучения:
	<p>1. Мультимедийная установка</p> <p>2. Ноутбук</p> <p>3. Экран</p>
5.	Учебно-методическое обеспечение:
	<p>1. Комплект тематических плакатов</p> <p>2. Видеофильмы</p> <p>3. Слайд-презентации</p> <p>4. Банк ситуационных задач</p> <p>5. Тестовые задания</p> <p>6. Медицинская документация</p> <p>7. Набор дидактического материала по различным темам практического занятия</p> <p>8. Наборы дубликатов историй болезни больных по темам занятий</p> <p>9. Методические пособия для преподавателей и учащихся по темам</p>
6.	Документация
	<p>1. История болезни.</p> <p>2. Журнал передачи дежурств постовыми медицинскими сестрами.</p> <p>3. Журнал для записи приема амбулаторных больных.</p> <p>4. Журнал для учета госпитализации больных по форме.</p> <p>5. Журнал прихода и расхода медикаментов.</p> <p>6. Журнал регистрации инфекционных больных по форме, утвержденной органами здравоохранения (ф. 60), и журнал наблюдения за контактными.</p> <p>7. Журнал для регистрации умерших.</p>

3.3 Информационное обеспечение обучения.

Таблица 10. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Перечень основной литературы:	
1.	О.Ю. Кузнецова «Паллиативная помощь в амбулаторных условиях: руководство», Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2019 год
2.	Р. Твайкросс , Э. Уилкок «Основы паллиативной помощи: учебник», Санкт-Петербург, издательство «Вера», 2018 год
3.	Черенков В.Г. «Онкология: учебник», Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2017 год
4.	Новиков Г.А., Куликов Е.П., Соловьёв В.И. «Паллиативная медицинская помощь онкологическим пациентам: учебник», Москва, «Феникс», 2019 год
5.	Г.А. Новиков «Контроль симптомов в паллиативной медицине: учебник», Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2018 год

Перечень дополнительной литературы:	
1.	Кулешова Л.И. «Основы сестринского дела: курс лекций, сестринские технологии: учебник», Ростов-на-Дону «Феникс», 2017 год.
2.	Лычев В.Г., Карманов В.К. «Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи: учебное пособие», Москва «ФОРУМ:ИНФРА», 2017 год.
3.	Островская И.В., Широкова Н.В. «Основы сестринского дела: учебник», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2016 год.
4.	Двойников С.И. «Справочник медицинской сестры», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2017 год.
5.	Широкова Н.В. «Пожилой человек. Сестринский уход: пособие для медицинских сестер», Санкт-Петербург, издательство «ДИЛЯ», 2016 год.
Интернет ресурсы:	
1.	медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках http://med-lib.ru
2.	Библиотека медицинских книг, доступных для бесплатного скачивания http://medic-books.net
3.	ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования http://window.edu.ru
4.	Все для учебы студентам-медикам https://medstudents.ru
5.	Медицинская литература: книги, справочники, учебники http://www.booksmed.com

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

Таблица 11. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения на занятиях

Нетрадиционные лекции:	
1.	Лекция с разбором конкретных ситуаций, с использованием видеоматериалов
2.	Комбинированные проблемные занятия
3.	Урок - пресс-конференция
4.	Лекция-дискуссия, с визуальной информацией
Выполнение творческих заданий:	
1.	Составление кроссвордов
2.	Подготовка наглядных пособий по изучаемым темам (таблицы, слайды -лекций)
3.	Научно-исследовательская работа студентов
Интерактивные методы проведения практических занятий:	
1	Работа в малых группах
2.	Обсуждение сложных и дискуссионных проблем (семинар-дискуссия по типу «Учебная конференция», методика "Брейн-ринга", тренинг)
3.	Метод деловой игры (тренинг комплекса навыков, демонстрация навыка)

4.	Дистанционные образовательные технологии
5.	проектная технология (индивидуальная работа студентов по написанию рефератов, УИРС)
	Игровые методы обучения
6.	Ситуационные задачи, кейс-стадии
8.	Отработка практических навыков, с использованием симуляционной техники, имитаторов
Иновационные методы контроля:	
1.	Тестирование
2.	Интерактивный опрос по методу «Карусель», «работа в малых группах».

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний:

Оценка качества освоения дисциплины включает текущий контроль знаний и экзамен.

Таблица 12. Формы контроля знаний:

Наименование формы	Наименование видов контроля
Форма текущего контроля знаний:	1. Тестирование. 2. Решение ситуационных задач. 3. Проведение контрольно-методических срезов. 4. Выполнение профессиональных компетенций путем моделирования трудовых ситуаций. 5. Проверка выполнения заданий в рабочих тетрадях. 6. Проверка выполнения самостоятельной работы. 7. Рефераты.
Формы итогового контроля знаний:	Экзамен

4.2 Критерии оценки знаний обучающихся:

Таблица 13. Критерии контроля знаний:

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
А	4,0	95-100	Оценки "А" заслуживает студент: Ответ исчерпывающе полный, развернутый, правильный. Отличается логичностью, доказательностью, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Обучающийся умеет увязать теоретические аспекты учебной дисциплины с задачами практического здравоохранения. Глубоко изучил основную и дополнительную литературу, рекомендованную программой. При ответе использует знания, приобретенные

			ранее. Свободно понимает и оперирует учебным материалом повышенной сложности. Грамотно и осмысленно оперирует основными терминами по дисциплине, использует специфическую терминологию. Умеет интегрировать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет творчески и самостоятельно применять теоретические знания при решении практических задач, демонстрации практических навыков.
		95	Оценки "А" заслуживает студент: Ответ полный, развернутый, правильный. В ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, доказательность. Обучающийся глубоко изучил основную литературу и демонстрирует знания дополнительной литературы, рекомендованной программой. Понимает и оперирует учебным материалом повышенной сложности, использует специфическую терминологию. Умеет интегрировать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет творчески и самостоятельно применять теоретические знания при решении практических задач, демонстрации практических навыков.
A-	3,67	90-94	Оценки "А-" заслуживает студент: Ответ полный, правильный. Обучающийся обладает систематическими и глубокими знаниями по учебному материалу, глубоко усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Грамотно излагает материал с использованием специфической терминологии, умеет связывать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет самостоятельно применять теоретические знания при решении практических задач, демонстрации практических навыков.
B+	3,33	85-89	Оценки "В +" заслуживает студент: Ответ достаточно полный. Обучающийся владеет программным материалом, усвоил основную литературу, рекомендованную программой. Правильно использует специфическую терминологию. Правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми приемами их решения. В ходе ответа допускает единичные несущественные ошибки, которые самостоятельно исправляет. Умеет увязать

			теорию и практику при выполнении практических заданий, демонстрации практических навыков.
B	3,0	80-89	Оценки "B " заслуживает студент: Ответ полный. Обучающийся владеет учебным материалом, усвоил основную литературу, рекомендованную программой. Правильно использует, понимает и объясняет специфическую терминологию, но допускает несколько несущественных ошибок в знаниях и действиях, которые устраняет при наводящих вопросах преподавателя. Неуверенно, но правильно применяет теоретические положения при выполнении практических заданий, навыков.
B-	2,67	75-79	Оценки "B -" заслуживает студент: Ответ правильный, но недостаточно полный. Обучающийся допускает незначительные неточности при изложении материала, несколько несущественных ошибок, которые исправляет при участии преподавателя. Усвоил основную литературу, рекомендованную программой, правильно использует специфическую терминологию, но допускает недочеты в определении понятий.
C+	2,33	70-74	Оценки "C +" заслуживает студент: Ответ неполный, недостаточно последовательный, содержит несущественные ошибки, которые обучающийся исправляет при наводящих вопросах преподавателя. Обучающийся владеет знаниями основного учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшем учебы, усвоил основную литературу, рекомендованную программой. Использует специфическую терминологию, называет основные механизмы, но испытывает затруднения в свободном применении знаний на конкретных примерах.
C	2,0	65-69	Оценки "C " заслуживает студент: Ответ неполно воспроизводит знания, предусмотренные учебной программой, содержит несущественные и единичные существенные ошибки, которые обучающийся исправляет при наводящих (дополнительных) вопросах преподавателя. Обладает навыками использования специфической терминологии, но затрудняется в определении более сложных механизмов.
C-	1,67	60-64	Оценки "C -" заслуживает студент: Неполное воспроизведение программного учебного материала. Обучающийся

			допускает несущественные и существенные ошибки, часть которых может устранить с помощью преподавателя. Использует специфическую терминологию, но затрудняется в определении основных механизмов, допускает ошибки в написании формул и др. Не всегда может интегрировать свои знания с другими смежными дисциплинами, установить взаимосвязь.
Д+	1,33	55-59	Оценки "Д+" заслуживает студент: Ответ неполный, много неточностей. Есть существенные и несущественные ошибки. В отдельных случаях обучающийся использует специфическую терминологию, но испытывает затруднения в указании механизмов, не может установить взаимосвязи, не может правильно дать определение основных понятий и терминов по дисциплине.
Д	1,0	50-54	Оценки "Д" заслуживает студент: Ответ с многочисленными существенными ошибками, которые обучающийся не может устранить даже при дополнительных (наводящих) вопросах преподавателя. Существенные ошибки: неправильно использует терминологию, не умеет давать определения понятий и терминов, формулировки основных законов, положений, не знает классификации. Обучающийся не понимает сути основных процессов, механизмов, не может письменно изложить материал с применением специфической терминологии.
F	0	0-49	Оценки "F" заслуживает студент: Отказ обучающегося от ответа либо при попытке ответа на вопрос обучающийся демонстрирует полное отсутствие знаний по учебному материалу. Не решена ни одна задача.

Таблица 14. Критерии оценки самостоятельной работы студента /СРО/

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
А	4,0	95-100	Оценки "А" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема полностью раскрыта, использованы современные источники литературы в достаточном количестве. Материал обобщен, сделаны четкие

			и ясные выводы. Четко прослеживается мнение автора, его отношение к проблеме по направлениям ее решения. Оформление СРО полностью соответствует предъявляемым требованиям, имеются информативные иллюстрации высокого качества.
		95	Оценки "А" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема полностью раскрыта, использованы современные источники литературы в достаточном количестве. Материал обобщен, сделаны аргументированные выводы и предложения. Оформление СРО полностью соответствует предъявляемым требованиям.
А-	3,67	90-94	Оценки "А-" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта полностью, однако некоторые положения требуют использования современных источников литературы. Используются основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие. Оформление СРО соответствует предъявляемым требованиям, но имеются незначительные замечания.
В+	3,33	85-89	Оценки "В +" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта, однако некоторые положения СРО изложены слишком подробно, требуют уточнения. Используются основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие. Основные требования к оформлению соблюдены.
В	3,0	80-89	Оценки "В" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта, однако некоторые положения СРО изложены слишком подробно, требуют уточнения. Используются основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие. Основные требования к оформлению соблюдены.
В-	2,67	75-79	Оценки "В -" заслуживает студент: Содержание СРО соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта не полностью и некоторые положения требуют уточнения. Используются не все основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы требуют более полного подведения итогов. Основные требования к оформлению

			соблюдены.
C+	2,33	70-74	Оценки "С +" заслуживает студент: Содержание СРО в основном соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использованы не все основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы и предложения нечеткие, не полные. Основные требования к оформлению соблюдены.
C	2,0	65-69	Оценки "С " заслуживает студент: Содержание СРО не полностью соответствует поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использовано основные источники. Материал обобщен не в полном объеме, выводы и предложения не соотв.содержанию СРО. Основные требования к оформлению соблюдены, но есть замечания по оформлению отдельных разделов СРО.
C-	1,67	60-64	Оценки "С-" заслуживает студент: Содержание СРО не полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использовано мало источников. Материал частично обобщен, выводов и предложений нет. Основные требования к оформлению соблюдены не полностью, неправильно оформлена библиография.
Д+	1,33	55-59	Оценки "Д+" заслуживает студент: Содержание СРО частично соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта частично, использовано мало источников . Материал частично обобщен, выводов и предложений нет. Основные требования к оформлению соблюдены частично, структура неполная, отсутствуют ссылки в тексте.
Д	1,0	50-54	Оценки "Д" заслуживает студент: Содержание СРО частично соответствует теме, но не соответствует поставленным задачам. Тема раскрыта частично, несоответствие источникам использованной литературы. Материал не обобщен, выводов и предложений нет.
F	0	0-49	Оценки "F" заслуживает студент: Работа не соответствует теме. Тема не раскрыта. Выводы не сделаны, предложений нет.

Таблица 15. Критерии оценок по составлению презентации:

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
A	4,0	95-100	при 100% выполнении всех требований, на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации.
		95	95 % - при 100% выполнении всех требований, на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации, но материал включает недостаточное использование дополнительной литературы.
A-	3,67	90-94	90 % - при выполнении всех требований, на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации, но материал включает только основные источники.
B+	3,33	85-89	85 % – слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, на все вопросы при защите отвечает, но с неточностями, список литературы с неточностями – и количество 6-7.
B	3,0	80-89	80 % - слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, не достаточно определены цели и задачи СРО, не даны рекомендации в заключении, встречаются ошибки в тексте, на все вопросы при защите отвечает, но с неточностями, список литературы с неточностями – и количество 5-6.
B-	2,67	75-79	75 % – слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, не достаточно определены цели и задачи СРО, не даны рекомендации в заключении, встречаются ошибки в тексте, на все вопросы при защите отвечает, но с неточностями, список литературы с неточностями – и количество 5-6, и нет ссылок на используемую литературу по тексту, имеются старые источники
C+	2,33	70-74	70 % – количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, очень мало рисунков и таблиц, схем и графиков, имеются грамматические и биохимические ошибки, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (3-4) или они старые (до 2000 года) и нет ссылок на используемую литературу по тексту.
C	2,0	65-69	65 % - количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, очень мало рисунков и

			таблиц, схем и графиков имеются грамматические и биохимические ошибки, студент отвечает не на все вопросы, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (1-2) или они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по тексту.
С-	1,67	60-64	60 % - количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, нет рисунков и таблиц, очень мало схем и графиков имеются грамматические и биохимические ошибки, студент отвечает не на все вопросы или отвечает на некоторые вопросы неправильно, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года) и нет ссылок на используемую литературу по тексту.
Д+	1,33	55-59	55 % – нет титульного листа, количество слайдов 4-5, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, нет рисунков и таблиц, схем и графиков, имеются грамматические и биохимические ошибки, студент отвечает не на все вопросы или отвечает на некоторые вопросы неправильно, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по тексту, качество презентации плохое (мало рисунков, схем, много строк в одном слайде).
Д	1,0	50-54	50 % – нет титульного листа, слайдов до 4, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения, заключения, рисунков, таблиц, графиков, схем, имеются грамматические ошибки, студент не отвечает на вопросы, список литературы оформлен с замечаниями – нет списка литературы или мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по тексту, качество презентации плохое (мало рисунков, схем, много строк в одном слайде, оформление не по требованиям).
F	0	0-49	45 % - при не сдаче СРО, т.е. СРО не соответствует требованиям.

Таблица 16. Система оценки учебных достижений

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	%-ное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A-	3,67	90-94	
B+	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B-	2,67	75-79	
C+	2,33	70-74	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
C-	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D	1,0	50-54	
F	0	0-49	

Уровень учебных достижений по каждой дисциплине определяется итоговой оценкой
 $ИО = ОРД \times 0,6 + ОИК \times 0,4$, где: **ИО** - итоговая оценка **ОРД** - оценка рейтинга допуска
ОИК – оценка итогового контроля (экзамен по дисциплине).

Оценка рейтинга допуска (ОРД) составляет 60% **итоговой оценки (ИО)** знаний по дисциплине.

Оценка итогового контроля (ОИК) составляет 40% **итоговой оценки (ИО)** знаний по дисциплине.

Оценка рейтинга допуска определяется по формуле: где: \sum оценок ОТК + \sum оценок СРО + \sum оценок РК $ОРД = \frac{\sum}{\sum}$ - знак суммы

ОТК – Оценка текущего контроля успеваемости включает оценки практических занятий, оценки по практическим навыкам.

СРО – самостоятельная работа обучающего.

РК - оценка рубежного контроля.

ОРД подсчитывается как средне арифметическая сумма всех оценок, полученных в течение академического периода.

**ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ИТОГОВОМУ КОНТРОЛЮ ЗНАНИЙ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ "ПАЛЛИАТИВНАЯ ПОМОЩЬ И УХОД ЗА БОЛЬНЫМИ
ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ"**

1. Определение понятия «паллиативная медицинская помощь». Цели и задачи паллиативной медицинской помощи.
2. Определение и концепция «боли». Характеристика различных видов боли. Правила работы со Шкалой оценки боли.
3. Организационные структуры паллиативной медицинской помощи. Принципы и стандарты паллиативной медицинской помощи.
4. Хосписный уход как неотъемлемая часть паллиативной медицинской помощи онкологическим больным в учреждениях социального обслуживания.
5. Порядок активного наблюдения пациентов при оказании паллиативной медицинской помощи.
6. Модели общения с пациентами. Принципы информирования пациентов о наличии у него тяжелого неизлечимого заболевания.
7. Морально-этические проблемы эвтаназии. Тактика ведения пациентов, находящихся в хроническом вегетативном состоянии.
8. Основные заболевания, требующие оказания паллиативной медицинской помощи населению.
9. Показания для направления пациентов в хоспис и в другие государственные организации здравоохранения для оказания паллиативной медицинской помощи.
10. Принципы психологического сопровождения пациентов на различных этапах переживания реакции горя (утраты).
11. Принципы лечения болевого синдрома с использованием лекарственных средств. Трёхступенчатая схема лечения хронического болевого синдрома.
12. Использование нефармакологических и фармакологических методов купирования рефрактерной боли.
13. Паллиативная помощь и сестринский уход за пациентами с нарушением функции дыхания.
14. Паллиативная медицинская помощь при патологии со стороны желудочно-кишечного тракта. Тактика при нарушениях глотания.
15. Паллиативная медицинская помощь при анорексии, кахексии.
16. Паллиативная медицинская помощь при нарушениях функции мочевыделительной системы.
17. Паллиативная помощь и сестринский уход за пациентами в инкурабельной стадии с наличием стом.
18. Паллиативная помощь и сестринский уход за пациентами с наличием открытых ран, свищей.
19. Паллиативная помощь и сестринский уход за пациентами в инкурабельной стадии, сопровождающейся асцитом.
20. Заболевания нервной системы, при которых предполагается применение паллиативных методов лечения.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРИМЕРНЫХ ТЕМ ДЛЯ РЕФЕРАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
"ПАЛЛИАТИВНАЯ ПОМОЩЬ И УХОД ЗА БОЛЬНЫМИ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО
ПРОФИЛЯ"**

Подготовка обучающимися рефератов рассматривается как составная часть процесса обучения. Рефераты необходимы для расширения и углубления знаний обучающихся в учебном материале, а также для развития у них навыков самостоятельного мышления и творчества, научно-исследовательской работы. Обучающиеся, защищая рефераты на занятиях, овладевают навыками публичного представления своих работ, осваивают умения вести научные дискуссии.

Тематика рефератов может быть выбрана обучающимися самостоятельно после консультации с преподавателем либо из предложенного ниже списка:

1. Появление первых хосписов в мире.
2. Зарубежный опыт развития паллиативной помощи.
3. Демографические показатели, определяющие необходимость развития паллиативной помощи населению.
4. Международная ассоциация паллиативной и хосписной помощи.
5. Всемирный альянс паллиативной помощи.
6. Командный подход в оказании паллиативной медицинской помощи пациентам.
7. Развитие выездной патронажной службы.
8. Морально-психологический климат в учреждениях паллиативной помощи как основа качественного обслуживания людей.
9. Принципы организации помощи на дому за больными, имеющими значительно ограниченные физические или психические возможности.
10. Пациент-ориентированный подход в оказании паллиативной помощи пациентам.
11. Этико-правовые аспекты информирования incurable больных.
12. Взаимосвязь этических норм с исторической эпохой и общественным устройством.
13. Стигма и дискриминация. Причины и методы профилактики.
14. Духовная поддержка людей, как часть паллиативной помощи.
15. Этические аспекты отношения людей к смерти с древности до наших дней.
16. Влияние достижений медицины на отношение людей к смерти.
17. Ваше понимание древнего высказывания «Помни о смерти!»
18. Стадии психологической адаптации человека к мысли о смерти и их этический смысл.
19. Морально-этические проблемы отношения к умирающему человеку.
20. Нравственный смысл эвтаназии.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ И УМЕНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
"ПАЛЛИАТИВНАЯ ПОМОЩЬ И УХОД ЗА БОЛЬНЫМИ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО
ПРОФИЛЯ"**

1. Техника измерения артериального давления
2. Техника исследования артериального пульса на лучевой артерии
3. Техника определения числа дыхательных движений
4. Техника измерения температуры тела в подмышечной впадине
5. Алгоритм оценки интенсивности боли.
6. Приготовление постели пациенту
7. Мероприятия по профилактике пролежней
8. Техника смены нательного и постельного белья тяжелобольного пациента.
1. Техника умывания тяжелобольного пациента. Влажное обтирание пациента
2. Техника проведения утреннего туалета тяжелобольного пациента
3. Техника подачи судна или мочеприемника пациенту
4. Техника ухода за наружными половыми органами и промежностью женщины
5. Последовательность действий при подмывании мужчины
6. Подача судна, мочеприемника. Дезинфекция использованного оборудования.
7. Осуществление ухода за промежностью пациента с постоянным мочевым катетер
8. Алгоритм выполнения постурального дренажа.
9. Техника кормления пациента через назогастральный зонд
10. Техника кормления пациента в постели при помощи ложки
11. Техника кормления пациента в постели с помощью поильника
12. Техника постановки согревающего компресса
13. Техника постановки горчичников
14. Техника постановки банок
15. Техника постановки влажного горячего компресса
16. Техника постановки холодного компресса
17. Техника постановки лекарственного компресса
18. Техника применения грелки
19. Техника применения пузыря со льдом
20. Техника проведения горчичных ножных ванн
21. Техника выполнения постурального дренажа
22. Техника подачи увлажненного кислорода через носовой катетер
23. Техника подачи увлажненного кислорода из кислородной подушки
24. Техника подача увлажненного кислорода через носовую канюлю
25. Техника постановки гипертонической клизмы
26. Техника постановки очистительной клизмы
27. Техника постановки масляной клизмы
28. Техника постановки лекарственной клизмы
29. Техника постановки газоотводной трубки
30. Уход за постоянным мочевым катетером
31. Техника катетеризации мочевого пузыря женщине катетером Фоллея
32. Техника катетеризации мочевого пузыря мужчине катетером Фоллея
33. Техника промывания желудка тонким желудочным зондом
34. Техника ухода за калоприемником
35. Техника замены адгезивного калоприемника
36. Техника промывания стом кишечника
37. Техника ухода за гастростомой

38. Техника ухода за цистостомой
39. Техника ухода за дренажом
40. Раздача лекарственных средств для энтерального приема
41. Обучение пациента применению дозированного аэрозольного ингалятора
42. Техника выполнения маевой повязки
43. Техника внутрикожной инъекции
44. Техника подкожной инъекции
45. Техника внутримышечной инъекции
46. Техника внутривенной инъекции
47. Оказание неотложной помощи при отеке легкого.
48. Оказание неотложной помощи при желудочном кровотечении.
49. Оказание неотложной помощи при легочном кровотечении.
50. Сестринские вмешательства при проблеме пациента "Кахексия".
51. Сестринские вмешательства при проблеме пациента "Дисфагия".
52. Сестринские вмешательства при проблеме пациента "Икота".
53. Сестринские вмешательства при проблеме пациента "Стоматит".
54. Сестринские вмешательства при проблеме пациента "Тошнота", "Рвота".
55. Сестринские вмешательства при проблеме пациента "Диарея".
56. Сестринские вмешательства при проблеме пациента "Запор".

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

за _____ / _____ / учебный год

В рабочую программу "Паллиативная помощь и уход за больными онкологического профиля",
для специальности 0302000 "Сестринское дело"
квалификации 0302043 "Медицинская сестра общей практики"
вносятся следующие дополнения и изменения:

Теоретический курс:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Самостоятельная работа обучающихся:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Самостоятельная работа обучающихся с преподавателем:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Симуляционный курс:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Курс в клинике:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Дополнения и изменения внес:

(должность)

(подпись)

Рабочая программа пересмотрена на заседании ЦМК СД

Протокол № _____ от ____ / _____ /20__ года

Председатель ЦМК СД _____

«АВИЦЕННА»
ЖОҒАРЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КОЛЛЕДЖІ» БЛПМ
МЕКЕМЕСІ



УЧРЕЖДЕНИЕ
ОБРАЗОВАНИЯ ВЫСШЕЙ
МЕДИЦИНСКОЙ КОЛЛЕДЖ
«АВИЦЕННА»



РАССМОТРЕНО
На заседании научно-
методического Совета
Протокол № 3
От 27 / 01 / 2020 г
Председатель



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

"СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ"
Направление подготовки: специальность 0302000 "Сестринское дело",
квалификация 0302043 "Медицинская сестра общей практики".

Рабочая программа учебной дисциплины "Сестринское дело в акушерстве и гинекологии" разработана на основе требований Государственного общеобразовательного стандарта технического и профессионального образования по медицинским специальностям, предъявляемых к содержанию и результатам освоения учебной дисциплины, в соответствии с типовым учебным планом по специальности 0302000 «Сестринское дело», утвержденных приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 31 июля 2015 г № 647.

Организация-разработчик: Учреждение образования Высший медицинский колледж "Авиценна".

Составитель /автор/ рабочей программы: Исабаев О.Д., преподаватель высшей категории Учреждения образования Высшего медицинского колледжа "Авиценна".

Эксперт: Жакупова К.М., заместитель директора по координации учебных программ и проектов.

Рецензент: Токтарова Ж.Ж., кандидат медицинских наук, ассистент кафедры госпитальной терапии ГМУ г. Семей.

Рабочая программа обсуждена и одобрена на заседании цикловой методической комиссии специальных дисциплин.

Протокол № 5 от 13 / 01 //2020 года



РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую учебную программу дисциплины
"Сестринское дело в акушерстве и гинекологии"
для специальности 0302000 "Сестринское дело", квалификации 0302043 "Медицинская сестра общей практики", подготовленная Токтаровой Ж.Ж., кандидатом медицинских наук, ассистентом кафедры госпитальной терапии ГМУ г. Семей

Программа учебной дисциплины "Сестринское дело в акушерстве и гинекологии" разработана Исабаевым О.Д., преподавателем высшей категории УО ВМК "Авиценна".

Содержание рабочей программы включает паспорт программы с определением цели и задач учебной дисциплины, место дисциплины в структуре основной образовательной программы, структуру и содержание, условия реализации, контроль и оценку результатов освоения учебной дисциплины, с указанием форм, методов контроля и оценки.

При анализе структуры и содержание учебной программы установлено:

- название учебной дисциплины, перечень формируемых компетенций, требования к результатам освоения учебной дисциплины соответствуют требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям;
- количество часов на освоение программы учебной дисциплины соответствует типовому учебному плану по специальности 0302000 "Сестринское дело", квалификации 0302043 "Медицинская сестра общей практики".

Рабочая программа "Сестринское дело в акушерстве и гинекологии" рассчитана на курс, включающий в себя максимальную учебную нагрузку обучающегося в количестве 210 часов/7 кредитов, в том числе 10 часов отводится на проведение аудиторных занятий, на самостоятельную работу обучающегося - 45 часов, самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя – 10 часов, симуляционных занятий – 50 часов и занятий в клинике – 90 часов. Общее количество часов по разделам, темам соответствует максимальной учебной нагрузке по дисциплине. Форма итоговой аттестации указана в соответствии с рабочим учебным планом по специальности 0302000 "Сестринское дело".

Структура и содержание рабочей программы учебной дисциплины "Сестринское дело в акушерстве и гинекологии" соответствует принципу единства теоретического и практического обучения. В тематическом плане содержание дисциплины структурировано по разделам, темам программы, видам учебных занятий. Разделы и темы программы учебной дисциплины выделены дидактически целесообразно, логическая последовательность соблюдена. Объём времени, выделенный на изучение каждой темы, достаточен для освоения указанного содержания учебного материала.

Содержание учебного материала соответствует требованиям к умениям и знаниям, перечисленных в паспорте рабочей программы. Прослеживается логическая и содержательная взаимосвязь с другими специальными дисциплинами и профессиональными модулями. Уровни освоения учебного материала определены с учетом формируемых умений в процессе выполнения деятельности на практических занятиях. Объём симуляционных занятий и практики в клинике определен дидактически целесообразно.

Деятельность обучающихся на учебных занятиях, при выполнении заданий самостоятельной работы обеспечивает формирование умений по учебной дисциплине, способствует развитию базовых и освоению профессиональных компетенций. Самостоятельная работа представлена по каждому разделу.

Перечисленные средства обучения и оборудование обеспечивают проведение занятий, предусмотренных программой учебной дисциплины. Перечень основной и дополнительной литературы включает общедоступные источники, содержательно достаточные для реализации образовательного процесса по учебной дисциплине.

Методы контроля и оценки соотнесены с результатами освоения программы учебной дисциплины (освоение умений, усвоение знаний). Комплекс методов контроля и оценки образует систему достоверной и объективной оценки уровня освоения дисциплины.

Образовательные технологии обучения характеризуются не только общепринятыми формами (лекция, практическое занятие), но и интерактивными формами, такими как лекция с элементами визуализации, семинарское занятие по типу «Учебная конференция», практическое занятие с использованием игровых методов обучения, что способствует погружению в профессиональную среду.

Таким образом, рабочая программа учебной дисциплины "Сестринское дело в акушерстве и гинекологии" полностью соответствует требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям, типовому учебному плану по специальности 0302000 "Сестринское дело", квалификации 0302043 "Медицинская сестра общей практики" и может быть использована в учебном процессе Учреждения образования Высшего Медицинского колледжа "Авиценна".

Рецензент: кандидат медицинских наук, ассистент кафедры госпитальной терапии
ГМУ г. Семей, Токтарова Ж.Ж.

Дата 21 / 01 / 2020 г.

Подпись



ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
на программу учебной дисциплины
"Сестринское дело в акушерстве и гинекологии"

Рабочая программа учебной дисциплины "Сестринское дело в акушерстве и гинекологии" является частью программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ГОСО по специальности 0302000 "Сестринское дело", квалификации 0302043 "Медицинская сестра общей практики".

Программа включает паспорт, структуру и содержание, условия реализации программы, контроль и оценку результатов освоения.

В паспорте программы указана область применения рабочей программы учебной дисциплины, сформулированы цели и задачи, направленные на отработку сформированных базовых и профессиональных компетенций.

Программа 150 часов/5 кредитов, в том числе 10 часов отводится на проведение аудиторных занятий, на самостоятельную работу обучающегося - 45 часов, самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя - 10 часов, симуляционных занятий - 50 часов и занятий в клинике - 90 часов. Общее количество часов по разделам, темам соответствует максимальной учебной нагрузке по дисциплине.

Достаточно полно отражено учебно-методическое обеспечение. Перечень основной и дополнительной литературы включает общедоступные источники, содержательно достаточные для реализации образовательного процесса по учебной дисциплине.

К рабочей программе прилагаются перечень тематических вопросов для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения учебной дисциплины, критерии оценки текущего и промежуточного контроля знаний, перечень тем для практикоориентированных исследовательских работ обучающихся. Деятельность обучающихся при выполнении исследовательских работ обеспечивает формирование умений по учебной дисциплине, способствуют развитию базовых и освоению профессиональных компетенций.

Программа учебной дисциплины "Сестринское дело в акушерстве и гинекологии" соответствует требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям, типовому учебному плану по специальности 0302000 "Сестринское дело", квалификации 0302043 "Медицинская сестра общей практики" и рекомендована для использования в учебном процессе Учреждения образования Высшего Медицинского колледжа "Авиценна".

Эксперт: Жакупова К.М., заместитель директора по координации учебных программ и проектов.

Дата 17 / 01 / 2020 год

Подпись: _____



СОДЕРЖАНИЕ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	.....	2
1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ		
1.1. Область применения рабочей программы	.....	3
1.2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы	.....	3
1.3. Цели и задачи дисциплины	.....	3
1.4. Пререквизиты	.....	12
1.5. Постреквизиты	.....	13
1.6. Нормативная трудоемкость освоения программы дисциплины	.....	13
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ		
2.1 Тематический план и содержание программы дисциплины	.....	13
3 УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.		
3.1. Требования к уровню организации учебного процесса	.....	17
3.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению	.....	21
3.3. Информационное обеспечение обучения	.....	23
3.4. Перечень информационных технологий	.....	24
4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ		
4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний	.....	25
4.2 Критерии оценки знаний обучающихся	.....	25
5. ПРИЛОЖЕНИЯ		
5.1 Вопросы для подготовки к итоговому контролю знаний "Сестринское дело в акушерстве и гинекологии"	.....	34
5.2 Перечень примерных тем для рефератов по дисциплине "Сестринское дело в акушерстве и гинекологии"	.....	37
5.3 Перечень практических навыков и умений по дисциплине "Сестринское дело в акушерстве и гинекологии"	.....	38
ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ	.....	40

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

В акушерско-гинекологической службе широкое применение находит работа медицинской сестры. Охрана материнства и детства является одним из приоритетных направлений социальной политики государства; оно постоянно находится в центре внимания законодательной и исполнительной власти РК и её субъектов.

Под руководством врача, медицинская сестра работает в женской консультации, смотровых кабинетах, во всех подразделениях родовспомогательных учреждений, а также гинекологических стационарах. Медицинская сестра должна уметь оказать неотложную помощь при акушерской и гинекологической патологии, такой как приступ эклампсии, кровотечения, асфиксии у новорожденного и прочих экстремальных состояниях. Только хорошая теоретическая подготовка и знание последовательности в выполнении любой процедуры позволят медицинской сестре быть полноценным помощником в работе врачебного звена.

Учебная дисциплина состоит из теоретических и практических (доклинических) занятий. Содержание программы рассчитано на комплексное использование теоретических знаний и практических умений с учетом отработки и закрепления их в условиях симуляционного центра колледжа.

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1 Область применения рабочей программы.

Настоящая рабочая программа "Сестринское дело в акушерстве и гинекологии" является частью основной профессиональной образовательной программы по специальности 0302000 "Сестринское дело", квалификации 0302043 "Медицинская сестра общей практики", в соответствии с требованиями Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования по медицинским специальностям, в части освоения основного вида профессиональной деятельности.

Предназначена для преподавателей, ведущих данную дисциплину, и обучающихся специальности 0302000 "Сестринское дело", квалификации 0302043 "Медицинская сестра общей практики", участвующих в процессе изучения данной дисциплины.

1.2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Учебная дисциплина "Сестринское дело в акушерстве и гинекологии" относится к циклу специальных дисциплин основной профессиональной образовательной программы и изучается в шестом семестре.

1.3 Цели и задачи дисциплины /требования к результатам освоения дисциплины/

Целью обучения дисциплины является подготовка высококвалифицированной медицинской сестры в учреждениях здравоохранения акушерско-гинекологического профиля, способной показывать, организовывать и анализировать сестринскую лечебно-профилактическую помощь, а также соблюдать и контролировать санитарно-гигиенический и противоэпидемиологический режим.

В соответствии с целью обучения, основные задачи сводятся к следующему:

- распознавать на основании анамнеза и объективного исследования акушерскую патологию и акушерские заболевания.
- оказывать, организовывать и анализировать лечебно-профилактическую сестринскую помощь, в том числе неотложную, беременным, роженицам, родильницам и гинекологическим больным.
- организовывать и контролировать работу среднего медицинского персонала по наблюдению и уходу за женщинами при физиологическом течении гестационного процесса, а также за гинекологическими больными.
- соблюдать и контролировать санитарно-гигиенический и противоэпидемиологический режимы у учреждениях акушерско-гинекологического профиля в соответствии с нормативными документами.
- участвовать в индивидуальном консультировании населения и распространении знаний о целях, задачах и методах планирования семьи.

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен:

Таблица 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Знать:	Уметь:	Владеть
- основные синдромы и симптомы наиболее распространенных акушерских состояний,	а) применять на практике знания по сестринскому процессу в акушерстве: - владеть на практике знаниями по	- навыками доврачебного функционального обследования пациентов, выполнения лабораторных

<p>распространенных гинекологических заболеваний, встречающихся в клинической практике;</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные методы диагностики в клиническом акушерстве и гинекологической практике; - особенности подготовки больных к различным видам диагностического исследования; - учетно-отчетную медицинскую документацию акушерско-гинекологических отделений стационара различного профиля, смотрового и акушерского кабинета поликлиник, их назначение, порядок ведения; - принципы оказания первой медицинской помощи и проведение симптоматического лечения неотложных состояний в акушерской практике; - факторы и группы высокого риска беременных по перинатальной патологии; - влияние повреждающих факторов на развитие эмбриона и плода, значение критических периодов внутриутробного развития; - гипоксию плода и асфиксию новорожденного; - оценку состояния новорожденных детей; - методы реанимации новорожденных детей; - медико-социальную значимость планирования семьи; - международный опыт организации службы планирования семьи; 	<p>тактике ведения родов;</p> <ul style="list-style-type: none"> - выполнить все необходимые манипуляции, связанные с диагностикой, лечением и профилактикой акушерских состояний; - владеть сестринским процессом при физиологических родах; - оценить состояние беременной, роженицы и родильницы в зависимости от степени выраженности симптомов и синдромов; <p>б) применять на практике знания по сестринскому процессу в гинекологии:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выполнить все необходимые манипуляции, связанные с диагностикой, лечением и профилактикой гинекологических заболеваний; - составить программу обследования и наметить общий план лечения гинекологической больной; - оказать уход гинекологическим больным; <p>в) соблюдать и контролировать санитарно-гигиенический и противоэпидемический режимы в учреждениях акушерско-гинекологического профиля в соответствии с нормативными документами:</p> <ul style="list-style-type: none"> - владеть процессом организации лечебного процесса в акушерстве и гинекологии; <p>особенностью работы акушерских и гинекологических отделений различного профиля, методами профилактики инфекции в акушерских стационарах;</p> <p>г) обучать (консультировать) больных и семьи по проблемам планирования семьи и основам сексопатологии:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить мероприятия по сохранению репродуктивного здоровья женщины и семьи; <p>д) оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определить при необходимости 	<p>экспресс-исследований при проведении диагностических процедур;</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками выполнения сестринских манипуляций (оказывать медицинские услуги)
--	---	--

<p>- организацию службы планирования семьи в РК; - задачи и роль медицинской сестры в службе планирования семьи.</p>	<p>объем неотложной помощи больной акушерско- гинекологического профиля. е) применять на практике знания по основам перинатологии: - выявлять группы высокого риска среди беременных; - диагностировать гипоксию плода и асфиксию новорожденных; - оценить состояние новорожденного ребенка; - владеть методами реанимации; ж) применять на практике знания по планированию семьи: - участвовать в индивидуальном консультировании женского населения по вопросам планирования семьи; - помогать пациенту в выборе метода контрацепции; з) применять на практике знания по основам детской гинекологии: - проводить подготовку девочек к гинекологическому осмотру; - распознавать симптомы гинекологических заболеваний у детей; - проводить профилактику гинекологических заболеваний у детей.</p>	
--	--	--

Процесс изучения дисциплины должен быть направлен на формирование следующих базовых и профессиональных компетенций:

Базовые компетенции:

БК-1 Обучение: признает свои потребности в обучении и ставит учебные цели, применяя навыки управления информацией, критического мышления и принятия решений.

БК-1.1 Саморазвитие: отображает и принимает на себя ответственность за долговременное планирование своего непрерывного профессионального развития и выбирает наиболее эффективные методы обучения для достижения поставленных целей.

БК-1.2 Критическое мышление и принятие решения: определяет проблемы и потенциальные пути решения в рутинных ситуациях, логически анализирует факты, суждения и принимает обоснованные решения в рамках ее профессиональной деятельности.

БК-2 Этика и профессионализм: демонстрирует приверженность профессиональным этическим принципам и нормам при взаимодействии с пациентами, их семьями и коллегами в процессе оказания сестринской помощи. Принимает ответственность за свои действия и результаты работы, а также поддерживает позитивную рабочую обстановку

БК-2.1 Общественная роль в сообществе: принимает активное участие в общественной жизни, способствует укреплению роли медсестры в обществе, проявляет толерантность

при взаимодействии с людьми различных культурных и возрастных групп, соблюдает субординацию и профессиональную солидарность.

БК-2.2 Этические принципы: демонстрирует приверженность профессиональным этическим принципам, соблюдает конфиденциальность, понимает меры ответственности за жизнь и здоровье пациентов, критически оценивает и принимает решения при возникновении этических вопросов в определенных ситуациях с целью защиты прав и интересов пациентов/клиентов, семей и групп.

БК-2.3 Эстетика: ценит и поддерживает эстетику рабочей среды, непрерывно стремится к обогащению мировоззрения и созданию эстетического комфорта для пациента.

БК-3 Коммуникации и работа в команде: способен эффективно взаимодействовать с разными людьми в различных ситуациях с использованием широкого спектра технологий.

БК-3.1 Коммуникативные навыки: демонстрирует эффективную коммуникацию с людьми, различающимися по культуре, вере, традициям, образу жизни и мировоззрениям на разных языках.

БК-3.2 Работа в команде: демонстрирует ответственность, работая в разных профессиональных командах, проявляет индивидуальные навыки самоуправления, в целях результативности совместной работы.

БК-3.3 Информационно-коммуникационные технологии: использует различные информационные коммуникационные технологии для эффективного обмена информацией в профессиональных целях.

ПК-1.1 Здоровый образ жизни: осуществляет деятельность, направленную на формирование здорового образа жизни у индивидуумов, семей и групп населения.

ПК-1.2 Наблюдение: осуществляет эффективное наблюдение за пациентами и людьми из разных групп риска.

ПК-1.3 Консультирование: владеет навыками консультирования пациента/клиента и его семьи по вопросам сохранения и укрепления здоровья.

ПК-3.1 Пациент-центрированный сестринский уход: выявляет потребности пациентов, составляет и внедряет пациент-центрированный план, документирует и оценивает результаты ухода. Принимает сестринские решения с участием пациента и семьи.

ПК-3.2 Реабилитация: оценивает и способствует улучшению функциональных способностей пациентов, применяя реабилитационный и оздоровительный подход.

ПК-3.3 Доказательная сестринская практика: оказывает сестринский уход и принимает решения на основе доказательных знаний. Использует уместную медицинскую информацию для принятия клинических решений.

1.4 Пререквизиты:

Для освоения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, приобретенные при изучении следующих дисциплин:

- Латинский язык в медицине;
- Анатомия, физиология и патология;
- Основы сестринского дела;
- Безопасность и качество в сестринском деле;
- Фармакология, фармакотерапия;
- Сестринское дело в хирургии;
- Клиническая оценка состояния пациента;
- Сестринское дело в педиатрии.

1.5 Постреквизиты:

Знания, умения и навыки, полученные при изучении дисциплины необходимы для освоения следующих дисциплин:

- Специальные дисциплины профессионального модуля «Уход за больными разных возрастов»;
- Специальные дисциплины профессионального модуля «Укрепление здоровья в сестринском деле»;
- Специальные дисциплины профессионального модуля «Сестринский уход в особых сестринского дела»;

1.6 Нормативная трудоемкость освоения учебной образовательной программы

Таблица 2. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего часов	Виды учебной работы					Семестр	Формы промежуточной аттестации
	Аудиторные занятия	СРО	СРОП	СИМ	В клинике		
210/7	10	45	10	50	90	6	Экзамен

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1. Тематический план и содержание программы дисциплины

Таблица 3. Название тем аудиторных занятий и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
III курс 6 семестр		
1.	Раздел 1. Организация акушерско-гинекологической помощи в РК. Тема 1.1 Роль сестринской службы в охране репродуктивного здоровья. Планирование семьи.	1
2.	Раздел 2. Физиология и диагностика беременности. Тема 2.1 Физиология и анатомия репродуктивной системы женщин.	1
3.	Тема 2.2 Женский таз. Плод как объект родов. Современные методы исследования в акушерстве.	1
4.	Раздел 3. Сестринский процесс в акушерстве. Тема 3.1 Физиологическое течение родов. Роль и задачи сестринской службы при оказании помощи в родах.	1
5.	Тема 3.2 Физиология нормального послеродового периода. Сестринский уход за родильницей при физиологическом течении послеродового периода.	1
6.	Тема 3.2 Послеродовые септические заболевания. Сестринский уход за родильницей при патологическом течении послеродового периода.	1
7.	Тема 3.3 Аномалии родовой деятельности. Анатомически узкий таз. Родовой травматизм матери. Акушерские операции.	1
8.	Тема 3.4 Разгибательные предлежания плода. Поперечное и косое положение плода. Тазовые предлежания плода.	1
9.	Тема 3.5 Акушерские кровотечения. Сестринский процесс при	1

	кровотечениях I и II половины беременности.	
10.	Тема 3.6 Экстрагенитальные заболевания и беременность. Сестринский процесс при уходе за беременной с экстрагенитальной патологией.	1
11.	Раздел 4. Сестринский уход в гинекологии. Тема 4.1 Методика обследования гинекологических больных. Воспалительные заболевания женских половых органов. Роль медицинской сестры в проведении лечебно-диагностических процедур в гинекологии.	1
12.	Тема 4.2 Нарушение функции репродуктивной системы женщины. Нарушение менструальной функции. Нейроэндокринные синдромы в гинекологии.	1
13.	Тема 4.3 Доброкачественные заболевания женских половых органов.	1
14.	Тема 4.4 Злокачественные заболевания женских половых органов.	1
15.	Тема 4.5 Неотложные состояния в гинекологии. Сестринский процесс при синдроме «острого живота».	1
ВСЕГО:		15

Таблица 4. Название тем СРО и рекомендуемое количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
III курс 6 семестр		
1.	СРО: Система организации акушерско-гинекологической помощи.	1
2.	СРО: Охрана репродуктивного здоровья населения. Планирование семьи.	1
3.	СРО: Диспансерное наблюдение беременных женщин.	1
4.	СРО: Факторы окружающей среды и их роль в развитии патологии плода и новорожденного.	1
5.	СРО: Современные методы пренатальной диагностики состояния плода.	1
6.	СРО: Методы исследования в акушерстве.	1
7.	СРО: Особенности сестринского процесса при нормальном течении беременности	1
8.	СРО: Особенности сестринского процесса при патологическом течении беременности. Преэклампсия. Эклампсия.	1
9.	СРО: Изосерологическая несовместимость крови матери и плода.	1
10.	СРО: Инфекционные заболевания во время беременности. Внутриутробная инфекция.	1
11.	СРО: ДВС- синдром в акушерстве. Геморрагический шок.	1
12.	СРО: Плацентарная недостаточность. Гипоксия плода.	1
13.	СРО: Патологическое течение беременности. Кровотечение во время беременности.	1
14.	СРО: Сестринский процесс при уходе за беременной с экстрагенитальной патологией.	1
15.	СРО: Роды и родоразрешение. Современные принципы ведения родов. Помощь матери и плоду в родах.	1
16.	СРО: Перинеотомия. Эпизиотомия.	1
17.	СРО: Первичный туалет новорожденного.	1
18.	СРО: Особенности сестринского процесса при нормальном течении	1

	послеродового периода.	
19.	СРО: Особенности сестринского процесса при патологическом течении послеродового периода.	
20.	СРО: Особенности сестринского процесса при аномалиях родовой деятельности.	
21.	СРО: Профилактика акушерского травматизма.	1
22.	СРО: Особенности сестринского процесса при родах с тазовым предлежанием.	1
23.	СРО: Разгибательные предлежания плода. Поперечное и косое положение плода.	1
24.	СРО: Особенности сестринского процесса при родах с анатомически узким тазом.	1
25.	СРО: Невынашивание беременности. Преждевременные роды.	1
26.	СРО: Многоплодная беременность.	1
27.	СРО: Оперативное родоразрешение. Кесарево сечение в современном акушерстве.	1
28.	СРО: Акушерские операции. Особенности сестринского процесса.	1
29.	СРО: Методы обследования гинекологических больных .	1
30.	СРО: Физиология репродуктивной системы женщины.	1
31.	СРО: Сестринский процесс при воспалительных заболеваниях женских половых органов.	1
32.	СРО: Воспалительные заболевания репродуктивных органов малого таза.	1
33.	СРО: Септические заболевания в гинекологии.	1
34.	СРО: Сестринский процесс при специфических воспалительных заболеваниях женских половых органов.	1
35.	СРО: Сестринский процесс при нарушениях менструального цикла. дисфункциональные маточные кровотечения.	1
36.	СРО: Сестринский процесс при нарушениях менструального цикла. Нейроэндокринные синдромы.	1
37.	СРО: Диагностика бесплодия. Сестринский процесс при бесплодии.	1
38.	СРО: Неправильные положения женских половых органов.	1
39.	СРО: Травмы женских половых органов.	1
40.	СРО: Сестринский процесс при предопухолевых заболеваниях и доброкачественных опухолях женских половых органов.	1
41.	СРО: Особенности сестринского процесса при злокачественных заболеваниях гениталий	1
42.	СРО: Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода гинекологических больных.	1
43.	СРО: Методы и способы контрацепции.	1
44.	СРО: Медикаментозные методы лечения гинекологических больных	1
45.	СРО: Неотложные состояния в гинекологии.	1
ВСЕГО:		45

Таблица 5. Название тем СРОП и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
III курс 6 семестр		
1.	СРОП: Неотложные состояния в акушерстве.	4
2.	СРОП: Итоговый контроль по дисциплине. Экзамен.	6
ВСЕГО:		10

Таблица 6. Название тем СИМ и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
III курс 6 семестр		
1.	СИМ: Физиология и диагностика беременности. Методы исследования в акушерстве.	6
2.	СИМ: Клиника и ведение физиологических родов. Акушерское пособие. Сестринский уход за роженицей при физиологическом течении родов.	6
3.	СИМ: Физиология и патология послеродового периода. Сестринский уход за родильницей при физиологическом, патологическом течении послеродового периода.	6
4.	СИМ: Патология беременности и родов. Кровотечения I и II половины беременности.	6
5.	СИМ: Экстрагенитальные заболевания. Сестринский процесс при уходе за беременной с экстрагенитальной патологией.	6
6.	СИМ: Воспалительные заболевания женских половых органов. Сестринский процесс при воспалительных заболеваниях женских половых органов.	6
7.	СИМ: Нарушение функции репродуктивной системы женщины. Нарушение менструальной функции. Нейроэндокринные синдромы в гинекологии.	6
8.	СИМ: Опухоли женских половых органов. Сестринский процесс при доброкачественных и злокачественных опухолях женских половых органов.	6
9.	СИМ: Неотложные состояния в гинекологии. Сестринский уход при оперативных методах лечения в гинекологии.	2
ВСЕГО:		50

Таблица 7. Название тем занятий В КЛИНИКЕ и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
III курс 6 семестр		
1.	В КЛИНИКЕ: Организация работы и противоэпидемический режим акушерского стационара, женской консультации.	6

2.	В КЛИНИКЕ: Сестринский уход за беременной при нормальном течении беременности.	6
3.	В КЛИНИКЕ: Сестринский уход за пациенткой в периодах родов.	6
4.	В КЛИНИКЕ: Сестринский уход за пациенткой в периодах родов. Первичный туалет новорожденного.	6
5.	В КЛИНИКЕ: Сестринский уход за родильницей при нормальном течении послеродового периода.	6
6.	В КЛИНИКЕ: Сестринский процесс при патологическом течении послеродового периода.	6
7.	В КЛИНИКЕ: Сестринский процесс при патологическом течении беременности.	6
8.	В КЛИНИКЕ: Сестринский процесс при уходе за беременной с экстрагенитальной патологией.	6
9.	В КЛИНИКЕ: Сестринский процесс при кровотечениях I и II половины беременности	6
10.	В КЛИНИКЕ: Особенности сестринского процесса при родах с тазовым предлежанием и анатомически узким тазом	6
11.	В КЛИНИКЕ: Сестринский уход при нарушениях менструальной функции	6
12.	В КЛИНИКЕ: Сестринский уход при воспалительных заболеваниях женских половых органов	6
13.	В КЛИНИКЕ: Сестринский процесс при доброкачественных заболеваниях женских половых органов	6
14.	В КЛИНИКЕ: Сестринский процесс при злокачественных опухолях женских половых органов	6
15.	В КЛИНИКЕ: Сестринский уход при оперативных методах лечения в гинекологии. Неотложные состояния в гинекологии.	6
ВСЕГО:		90

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.

3.1 Общие требования к организации образовательного процесса.

Обучение учащихся происходит в процессе проведения аудиторных теоретических занятий, в симуляционном центре колледжа, во время самостоятельной работы обучающихся под руководством преподавателя и в результате самостоятельного изучения отдельных тем. Применяется цикловая система обучения.

На теоретических занятиях используются:

- объяснительно-иллюстративный метод, в основе которого лежит получение новой информации учащимися от преподавателя, осмысление, обобщение и систематизация новых знаний;
- проблемный метод, сущность которого состоит в создании проблемной ситуации, её анализе, осознания сущности затруднения и постановке учебной проблемы, нахождения способа решения проблемы путем выдвижения гипотезы и её обоснования;
- информационно-рецептивный (сообщение или устная информация с использованием наглядных пособий (схемы, рисунки, таблицы и др.);
- репродуктивный или творчески – репродуктивный с использованием алгоритмов изучения конкретной темы;

- проблемный метод, сущность которого состоит в создании проблемной ситуации, ее анализе, осознания сущности затруднения и постановке учебной проблемы, нахождения способа решения проблемы путем выдвижения гипотезы и ее обоснования;
- метод малых групп;
- метод опережающего обучения;
- метод контекстного обучения, предусматривающий получение учащимися не только академических знаний, но и максимально приближающий их к профессиональной деятельности, путем проведения конференций, анализа и т. д.

Самостоятельная работа обучающихся (СРО): работа студентов с учебной и дополнительной литературой, с литературой на электронных носителях; решение и подготовка тестовых заданий, решение и подготовка ситуационных задач.

Симуляционное обучение (СИМ): обязательный компонент в профессиональной подготовке, использующий модель профессиональной деятельности с целью предоставления возможности каждому обучающемуся выполнить профессиональную деятельность или ее элемент в соответствии с профессиональными стандартами и/или порядками (правилами) оказания медицинской помощи. Симуляционное обучение проводится обученными, сертифицированными штатными специалистами (преподавателями-тренерами), которые совместно с практикующими клиницистами (экспертами) создают и накапливают багаж различных сценариев, ведут методическую работу, а также совместно с техническими работниками (техниками и инженерами) разрабатывают и поддерживают в рабочем и безопасном состоянии средства обучения (программное обеспечение, компьютеры, тренажеры, симуляторы, фантомы, модели и профессиональное оборудование) на основе системы инженерно-технического обслуживания и снабжения расходными материалами. Симуляционное обучение позволяет без вовлечения в учебный процесс пациентов на доклиническом этапе предварительно освоить практические манипуляции и нетехнические навыки, что в дальнейшем обеспечивает более эффективное обучение в клинике, без стресса и с меньшим числом ошибок. Объективная оценка с помощью симуляционных методик дает широкие возможности для проведения экзаменов и аккредитации.

Практические занятия с использованием симуляционного оборудования направлены на развитие самостоятельности учащихся, углубление, расширение, закрепление полученных теоретических знаний и формирование профессиональных и общих компетенций, учебных и профессиональных умений обучающихся. Они предполагают выполнение студентами под руководством преподавателя одной или нескольких конкретных задач и направлены на формирование у обучающихся практических умений, развитие навыков командной работы, коммуникативной компетентности, а также понимания области применения теоретических знаний в медицинской практике.

При формировании содержания практического занятия с использованием симуляционного оборудования преподаватели руководствуются перечнем компетенций, которые должны быть сформированы у специалиста после изучения данной учебной дисциплины или междисциплинарного курса. Участие обучающегося в практическом занятии-тренинге включает:

- формирование учебно-аналитических умений (обобщение и систематизация теоретических знаний);
- формирование умения применять профессионально-значимые знания на практике в соответствии с профилем специальности;
- отработку алгоритма выполнения мануальных навыков;
- отработку алгоритма принятия клинических решений в стандартных и нестандартных ситуациях;
- выполнение самоанализа своих действий и развитие критического мышления.

Основные задачи симуляционного практического занятия:

- обеспечение активного вовлечения всех участников в процесс обучения;
- достижение наработки и развития требуемого навыка.

Для создания оптимальных условий в зависимости от контингента и целей занятия учебная группа может включать от 3 до 15 человек. Учебные дисциплины и профессиональные модули, по которым планируется практическое занятие или тренинг с использованием симуляционного оборудования, а также его объемы определяются рабочими учебными планами, а содержание рабочими программами и календарно-тематическим планом по учебной дисциплине и должно соответствовать теоретическому материалу изучаемого раздела. Структура и оборудование для проведения занятия могут меняться в зависимости от контингента обучающихся и уровня подготовки: чем выше базовый уровень владения навыками, тем больше следует уделять внимания деталям и тем более высокого уровня реалистичности требуется оборудование для занятий.

Для освоения мануального навыка требуется многократное повторение его выполнения, соответственно, используемое оборудование должно быть не только реалистичным, но и износоустойчивым. Использование дополнительного оборудования, например, инструментария, повышает степень реалистичности отработки навыков, а подключение контроллеров объективизирует оценку степени освоения навыка. Формирование навыков командного взаимодействия, выработка алгоритмов действий и поиск решений в реалистичной среде достигается за счет имитации рабочей обстановки, использования медицинской и оргтехники, инструментария, документации. Развитие клинического мышления, коммуникативных навыков достигается за счет мультидисциплинарного подхода и взаимодействия с пациентом (стандартизованный пациент).

Этапы тренинга: В целях методической структуризации принято подразделять практическое занятие на несколько последовательных этапов:

- входной контроль;
- брифинг;
- основной этап, собственно тренинг;
- дебрифинг;
- обратная связь.

Перед тренингом обучающийся самостоятельно готовится по теме предстоящего практического занятия, используя рекомендованную литературу, мультимедийные материалы, лекции и т.д. Соответственно, наличие теоретических знаний – основа для отработки практических навыков. При недостаточной подготовке тренинг будет малоэффективен.

Входной контроль позволяет определить уровень знаний аудитории в целом, что дает возможность преподавателю акцентировать внимание на наиболее проблемных моментах. В связи с этим входной контроль лучше проводить предварительно.

Если по результатам входного контроля уровень знаний обучающихся недостаточный, занятие дополняют лекционным материалом по разделам, вызвавшим затруднение при самостоятельной подготовке, с последующим проведением контроля теоретических знаний.

Тестовые задания должны быть максимально практикоориентированы, содержать ключевые вопросы и соответствовать тематике занятия. Целесообразно использовать аналогичные вопросы из базы данных для проведения промежуточного или итогового тестирования по дисциплине. Тест формируется из базы вопросов к каждому занятию. В тесте (рекомендуемое количество вопросов – 10-20). Чем больше вопросов содержится в базе данных, тем более разнообразными будут варианты теста, что снижает вероятность «угадывания» правильного ответа. Каждый вопрос должен содержать краткое задание (описание клинической ситуации) с одним правильным и, как правило, четырьмя отвлекающими ответами. Время на выполнение теста рассчитывается исходя из количества вопросов в тесте. На каждый вопрос отводится от 30 до 60 секунд, в зависимости

от сложности темы и насыщенности вопросов.

Брифинг отличается от всех форм представления теоретического материала рядом особенностей и включает:

- предоставление информации о ходе занятия и его компонентах: брифинг, тренинг, дебрифинг;
- изложение целей и учебных задач тренинга;
- обсуждение теоретических аспектов темы тренинга студентами совместно с инструктором (важно сделать акцент на одной узкой проблеме, решению которой посвящен тренинг);
- разъяснение основных принципов работы и технических возможностей симуляционного, медицинского и иного оборудования, используемого на данном занятии, знакомство с размещением расходных материалов, которые могут понадобиться в ходе занятия;
- инструктаж по технике безопасности при работе с оборудованием.

Тренинг. После брифинга преподаватель демонстрирует эталонное исполнение навыка с пояснениями, затем идет повтор без пояснений, после чего предлагается самостоятельно выполнить задание. Сценарий и вид тренинга может быть самым разнообразным и зависит, в первую очередь, от дидактических целей и используемого оборудования. Командный тренинг нацелен на психологию коллективной работы, а индивидуальный тренинг на отработку технических навыков. Для каждого отдельно взятого технического навыка существуют специализированные тренажеры. Но каким бы ни был тренинг, суть его заключается в самостоятельном выполнении всех манипуляций и взаимодействует с учебными пособиями напрямую, без вмешательства преподавателя. Условно, исходя из учебных целей, тренинги можно подразделить на следующие виды:

- тренинг технических навыков;
- клинический сценарий;
- отработка коммуникативных навыков;
- командный тренинг;
- междисциплинарный тренинг.

Дебрифинг – анализ, разбор опыта, приобретенного участниками в ходе выполнения симуляционного сценария (от англ. debriefing – обсуждение после выполнения задания).

Существует два основных подхода к проведению дебрифинга:

- разбор ошибок обучающихся с участием дебрифера;
- разбор ошибок дебрифером с участием обучающихся.

В ходе дебрифинга выполняется ретроспективный анализ действий с помощью видеозаписи проведенного тренинга. Преподаватель является участником дискуссии и направляет участников с помощью вопросов, акцентируя внимание на ошибках при правильном выполнении действий в сложных ситуациях. По завершении дебрифинга подводят итоги работы и преподаватель оценивает обучающихся. Для проведения объективной оценки по результатам тренинга следует использовать подробный оценочный лист.

Оценочный лист – структурированный перечень действий, которые необходимо выполнить обучающемуся для достижения поставленных задач. Он состоит из трех частей: информации для обучающегося, информации для инструктора и собственно оценочный лист. Информация для обучающегося может быть сформулирована в формате клинической задачи, требующей выполнения определенного алгоритма действий, или содержать непосредственно задание с пояснениями. При составлении задания важно избегать двусмысленности и абстрактности, чтобы обучающийся выполнил именно тот алгоритм, который прописан в оценочном листе. Информация для преподавателя/СМСО содержит задание, предоставляемое обучающемуся, дополнительные вводные, которые могут потребоваться при выполнении задания, например, ответы на вопросы о состоянии пациента. Инструкция не должна содержать лишней информации, которая не

предусмотрена алгоритмом задания, чтобы не отвлекать преподавателя от процесса оценивания. Оценочный лист представляет собой пронумерованную таблицу с алгоритмом выполнения задания. Алгоритм содержит от 10 до 20 пунктов. Увеличение количества пунктов оценочного листа, с одной стороны, выявляет более детальные ошибки, а с другой – может привести к снижению объективности со стороны преподавателя, так как оценить большое количество параметров за время выполнения задания очень трудно и требует дополнительной подготовки. Каждому пункту возможно присвоение коэффициента сложности или важности определенных действий от 0,1 до 1, где более сложные и/или значимые действия оцениваются в единицу, а менее – соответствующим коэффициентом менее единицы. При невыполнении или выполнении действий, которые могут привести к неблагоприятному исходу, оценка далее может не проводиться.

Обратная связь. И обучаемым, и преподавателю необходимо обладать информацией о результатах проведенного тренинга. Обучающийся может получить копию своего чек-листа, а преподаватель – заполненную анкету обратной связи, которая на основании оценки удовлетворенности обучаемых, их мнения о тех или иных аспектах проведенного тренинга служит для совершенствования и коррекции учебного занятия. Идеальная формула опросного листа: анонимное анкетирование по 5 ключевым вопросам с 5 вариантами закрытого ответа + пустое поле для произвольных комментариев.

Таблица 8. Примерный хронометраж симуляционного занятия по отработке практических навыков для группы из 8-15 человек

№	Раздел	Содержание	Время
1.	Входной контроль	Тестирование по теме предстоящего занятия.	15
2.	Брифинг	Инструктаж /цели и задачи занятия, знакомство с оборудованием, техника безопасности/. Мини-лекция по избранным теоретическим аспектам.	15
3.	Тренинг	Преподаватель демонстрирует правильное выполнение задания с пояснениями. Практическая работа обучающихся (с участием преподавателя). Самостоятельное выполнение задания обучающимся (возможна самооценка с использованием чек -листа).	30 30
4.	Дебрифинг	Подведение итогов, разбор ошибок.	40
5.	Обратная связь	Обсуждение положительных и отрицательных моментов, возникших в ходе занятия.	15

3.2 Требования к минимальному материально-техническому обеспечению.

Таблица 9. Средства обучения профессионального модуля:

№	Название оборудования
1. Медицинский инструментарий, предметы ухода за больными:	
1.	Набор акушерского инструментария (зеркало влагалищное двустворчатое Куско, зеркало влагалищное ложкообразное Симпса, подъемник Отта, ножницы, пинцеты, кровоостанавливающие зажимы, зажимы Кохера, зажимы Роговина, скобки Роговина)

	<ol style="list-style-type: none"> 2. Одноразовый пупочный зажим 3. Мочевые катетеры резиновые (разного размера) 4. Зонд для кормления недоношенных 5. Лекарственные препараты (симуляторы) для первичной обработки пуповины 6. Препараты (симуляторы) контрацептивов 7. Набор для вторичной обработки пуповины 8. Кушетка медицинская 9. Пеленальный стол 10. Стол манипуляционный 11. Емкости для дезинфекции инструментария и расходных материалов 12. Емкости для сбора бытовых и медицинских отходов 13. Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи и паллиативной помощи 14. Пеленки, распашонки, памперсы, впитывающие пеленки 15. Почкообразные лотки 16. Пипетки, сантиметровая лента, резиновые балончики (30мл), соски, градуированные бутылочки для кормления, грелки, пузырь для льда 17. Детская ванночка, кувшин для купания, варежка для купания 18. Расходные материалы (марля, вата, ватные палочки, детское мыло, детский крем) 19. Коллекция наборов детского питания (адаптированные молочные смеси, адаптированные соевые смеси, фруктовые соки, пюре, каши) 20. Песочные часы (1 мин, 5 мин)
2. Анатомические модели, тренажеры, манекены, фантомы:	
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Манекен ребенка в возрасте один год для отработке навыков ухода 2. Усовершенствованный многофункциональный манекен 3 -5х летнего ребенка для отработки навыков ухода за ребенком 3. Усовершенствованный манекен для обучения навыкам ухода за новорожденным 4. Модель новорожденного 5. Модель для исследования молочных желез с патологиями 6. Модель плода 7. Модель новорожденного с плацентой и пуповиной 8. Тонмометр педиатрический, фонендоскоп 9. Назальный аспиратор 10. Весы электронные вертикальные для младенца 11. Ростомер для младенца 12. Модель женского таза 13. Акушерский фантом 14. Инкубатор для младенцев 15. Роботизированный манекен – симулятор роженицы для отработки акушерских, гинекологических, а также навыков оказания неотложной помощи в родах и новорожденному
3. Аппаратура, приборы:	
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Кровать медицинская для родовспоможения 2. Облучатель-рециркулятор воздуха УФ бактерицидный настенный 3. Термометр электронный, тонометр электронный, водный термометр 4. Стетоскоп акушерский 5. Тазомер 6. Прибор для измерения артериального давления 7. Шкаф медицинский стеклянный 8. Столик манипуляционный 9. Шкаф для методических пособий 10. Столик манипуляционный с выдвижным ящиком и двумя поддонами

	11. Чаши Петри 12. Стекла предметные 13. Пробирки для взятия желудочного сока 14. Пробирки для взятия дуоденального содержимого
4. Технические средства обучения:	
	1. Мультимедийная установка 2. Ноутбук 3. Экран
5. Учебно-наглядные пособия	
	1. Комплект тематических плакатов 2. Видеофильмы 3. Слайд-презентации 4. Банк ситуационных задач 5. Тестовые задания 6. Медицинская документация 7. Набор дидактического материала по различным темам практического занятия 8. Наборы дубликатов историй болезни больных по темам занятий 9. Методические пособия для преподавателей и учащихся по темам
6. Документация	
	1. № 111/у Индивидуальная карта беременной и родильницы 2. № 113/у Обменная карта родильного дома, родильного отделения больницы 3. № 002/у Журнал учета приема беременных, рожениц и родильниц 4. № 096/у История родов 5. № 103/у Медицинское свидетельство о рождении 6. № 106/2у Свидетельство о перинатальной смерти 7. № 30 Сведения о лечебно-профилактическом учреждении 8. № 32 Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам 9. № 13 Сведения о прерывании беременности (в сроки до 28 нед.) 10. № 16-вн Сведения о причинах временной нетрудоспособности

3.3 Информационное обеспечение обучения.

Таблица 10. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Перечень основной литературы:	
1.	И. К. Славянова «Акушерство и гинекология:учебник», Ростов-на-Дону, «Феникс», 2018 год
2.	Г.М. Савельева, В.Н. Серов, Г.Т. Сухих «Акушерство и гинекология: клинические рекомендации», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2019 год
3.	Капительный В.А., Беришвили М.В., Мурашко А.В. «Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом: учебное пособие», Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2018 год
4.	Айламазян Э.К. «Акушерство: учебник», Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2018 год
5.	В.Е. Радзинский , А.М. Фукс «Гинекология: учебник», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2017 год

Перечень дополнительной литературы:	
1.	Апресян С.В. «Беременность и роды при экстрагенитальных заболеваниях», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2015 год.
2.	Ариас Ф. «Беременность и роды высокого риска», Москва «Медицина», 2017 год.
3.	Б. М. Венцовский «Гестозы: практическое руководство», Москва»Мед. информ. агентство», 2016 год.
4.	Э.К Айламазян «Неотложная помощь при экстремальных состояниях в акушерской практике: практическое руководство», Санкт-Петербург,: Изд-во «СпецЛит», 2015 год.
5.	В.Н. Серов «Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии практическое руководство», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2017 год
Интернет ресурсы:	
1.	Всемирная организация здравоохранения http://www.who.int/ru/ – официальный сайт
2.	Министерство здравоохранения РК http://dsm.gov.kz – официальный сайт
3.	Медицинская библиотека http://med-edu.net
4.	Библиотека акушера https://akusheronline.ru
5.	Ассоциация медицинских библиотек Казахстана https://amedlib.ru/spravochnik-adresov/medlib-kz

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

Таблица 11. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения на занятиях

Нетрадиционные лекции:	
1.	Лекция с разбором конкретных ситуаций, с использованием видеоматериалов
2.	Комбинированные проблемные занятия
3.	Урок - пресс-конференция
4.	Лекция-дискуссия, с визуальной информацией
Выполнение творческих заданий:	
1.	Составление кроссвордов
2.	Подготовка наглядных пособий по изучаемым темам (таблицы, слайды -лекций)
3.	Научно-исследовательская работа студентов
Интерактивные методы проведения практических занятий:	
1	Работа в малых группах
2.	Обсуждение сложных и дискуссионных проблем (семинар-дискуссия по типу «Учебная конференция», методика "Брейн-ринга", тренинг)
3.	Метод деловой игры (тренинг комплекса навыков, демонстрация навыка)
4.	Дистанционные образовательные технологии
5.	проектная технология (индивидуальная работа студентов по написанию рефератов,

	УИРС)
	Игровые методы обучения
6.	Ситуационные задачи, кейс-стадии
8.	Отработка практических навыков, с использованием симуляционной техники, имитаторов
Инновационные методы контроля:	
1.	Тестирование
2.	Интерактивный опрос по методу «Карусель», «работа в малых группах».

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний:

Оценка качества освоения дисциплины включает текущий контроль знаний и экзамен.

Таблица 12. Формы контроля знаний:

Наименование формы	Наименование видов контроля
Форма текущего контроля знаний:	1. Тестирование. 2. Решение ситуационных задач. 3. Проведение контрольно-методических срезов. 4. Выполнение профессиональных компетенций путем моделирования трудовых ситуаций. 5. Проверка выполнения заданий в рабочих тетрадях. 6. Проверка выполнения самостоятельной работы. 7. Рефераты.
Формы итогового контроля знаний:	Экзамен

4.2 Критерии оценки знаний обучающихся:

Таблица 13. Критерии контроля знаний:

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
А	4,0	95-100	Оценки "А" заслуживает студент: Ответ исчерпывающе полный, развернутый, правильный. Отличается логичностью, доказательностью, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Обучающийся умеет увязать теоретические аспекты учебной дисциплины с задачами практического здравоохранения. Глубоко изучил основную и дополнительную литературу, рекомендованную программой. При ответе использует знания, приобретенные

			ранее. Свободно понимает и оперирует учебным материалом повышенной сложности. Грамотно и осмысленно оперирует основными терминами по дисциплине, использует специфическую терминологию. Умеет интегрировать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет творчески и самостоятельно применять теоретические знания при решении практических задач, демонстрации практических навыков.
		95	Оценки "А" заслуживает студент: Ответ полный, развернутый, правильный. В ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, доказательность. Обучающийся глубоко изучил основную литературу и демонстрирует знания дополнительной литературы, рекомендованной программой. Понимает и оперирует учебным материалом повышенной сложности, использует специфическую терминологию. Умеет интегрировать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет творчески и самостоятельно применять теоретические знания при решении практических задач, демонстрации практических навыков.
A-	3,67	90-94	Оценки "А-" заслуживает студент: Ответ полный, правильный. Обучающийся обладает систематическими и глубокими знаниями по учебному материалу, глубоко усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Грамотно излагает материал с использованием специфической терминологии, умеет связывать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет самостоятельно применять теоретические знания при решении практических задач, демонстрации практических навыков.
B+	3,33	85-89	Оценки "В +" заслуживает студент: Ответ достаточно полный. Обучающийся владеет программным материалом, усвоил основную литературу, рекомендованную программой. Правильно использует специфическую терминологию. Правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми приемами их решения. В ходе ответа допускает единичные несущественные ошибки, которые самостоятельно исправляет. Умеет увязать

			теорию и практику при выполнении практических заданий, демонстрации практических навыков.
B	3,0	80-89	Оценки "B " заслуживает студент: Ответ полный. Обучающийся владеет учебным материалом, усвоил основную литературу, рекомендованную программой. Правильно использует, понимает и объясняет специфическую терминологию, но допускает несколько несущественных ошибок в знаниях и действиях, которые устраняет при наводящих вопросах преподавателя. Неуверенно, но правильно применяет теоретические положения при выполнении практических заданий, навыков.
B-	2,67	75-79	Оценки "B -" заслуживает студент: Ответ правильный, но недостаточно полный. Обучающийся допускает незначительные неточности при изложении материала, несколько несущественных ошибок, которые исправляет при участии преподавателя. Усвоил основную литературу, рекомендованную программой, правильно использует специфическую терминологию, но допускает недочеты в определении понятий.
C+	2,33	70-74	Оценки "C +" заслуживает студент: Ответ неполный, недостаточно последовательный, содержит несущественные ошибки, которые обучающийся исправляет при наводящих вопросах преподавателя. Обучающийся владеет знаниями основного учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшем учебы, усвоил основную литературу, рекомендованную программой. Использует специфическую терминологию, называет основные механизмы, но испытывает затруднения в свободном применении знаний на конкретных примерах.
C	2,0	65-69	Оценки "C " заслуживает студент: Ответ неполно воспроизводит знания, предусмотренные учебной программой, содержит несущественные и единичные существенные ошибки, которые обучающийся исправляет при наводящих (дополнительных) вопросах преподавателя. Обладает навыками использования специфической терминологии, но затрудняется в определении более сложных механизмов.
C-	1,67	60-64	Оценки "C -" заслуживает студент: Неполное воспроизведение программного учебного материала. Обучающийся

			допускает несущественные и существенные ошибки, часть которых может устранить с помощью преподавателя. Использует специфическую терминологию, но затрудняется в определении основных механизмов, допускает ошибки в написании формул и др. Не всегда может интегрировать свои знания с другими смежными дисциплинами, установить взаимосвязь.
Д+	1,33	55-59	Оценки "Д+" заслуживает студент: Ответ неполный, много неточностей. Есть существенные и несущественные ошибки. В отдельных случаях обучающийся использует специфическую терминологию, но испытывает затруднения в указании механизмов, не может установить взаимосвязи, не может правильно дать определение основных понятий и терминов по дисциплине.
Д	1,0	50-54	Оценки "Д" заслуживает студент: Ответ с многочисленными существенными ошибками, которые обучающийся не может устранить даже при дополнительных (наводящих) вопросах преподавателя. Существенные ошибки: неправильно использует терминологию, не умеет давать определения понятий и терминов, формулировки основных законов, положений, не знает классификации. Обучающийся не понимает сути основных процессов, механизмов, не может письменно изложить материал с применением специфической терминологии.
F	0	0-49	Оценки "F" заслуживает студент: Отказ обучающегося от ответа либо при попытке ответа на вопрос обучающийся демонстрирует полное отсутствие знаний по учебному материалу. Не решена ни одна задача.

Таблица 14. Критерии оценки самостоятельной работы студента /СРО/

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
А	4,0	95-100	Оценки "А" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема полностью раскрыта, использованы современные источники литературы в достаточном количестве. Материал обобщен, сделаны четкие

			и ясные выводы. Четко прослеживается мнение автора, его отношение к проблеме по направлениям ее решения. Оформление СРО полностью соответствует предъявляемым требованиям, имеются информативные иллюстрации высокого качества.
		95	Оценки "А" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема полностью раскрыта, использованы современные источники литературы в достаточном количестве. Материал обобщен, сделаны аргументированные выводы и предложения. Оформление СРО полностью соответствует предъявляемым требованиям.
А-	3,67	90-94	Оценки "А-" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта полностью, однако некоторые положения требуют использования современных источников литературы. Используются основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие. Оформление СРО соответствует предъявляемым требованиям, но имеются незначительные замечания.
В+	3,33	85-89	Оценки "В +" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта, однако некоторые положения СРО изложены слишком подробно, требуют уточнения. Используются основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие. Основные требования к оформлению соблюдены.
В	3,0	80-89	Оценки "В" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта, однако некоторые положения СРО изложены слишком подробно, требуют уточнения. Используются основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие. Основные требования к оформлению соблюдены.
В-	2,67	75-79	Оценки "В -" заслуживает студент: Содержание СРО соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта не полностью и некоторые положения требуют уточнения. Используются не все основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы требуют более полного подведения итогов. Основные требования к оформлению

			соблюдены.
C+	2,33	70-74	Оценки "С +" заслуживает студент: Содержание СРО в основном соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использованы не все основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы и предложения нечеткие, не полные. Основные требования к оформлению соблюдены.
C	2,0	65-69	Оценки "С " заслуживает студент: Содержание СРО не полностью соответствует поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использовано основные источники. Материал обобщен не в полном объеме, выводы и предложения не соотв.содержанию СРО. Основные требования к оформлению соблюдены, но есть замечания по оформлению отдельных разделов СРО.
C-	1,67	60-64	Оценки "С-" заслуживает студент: Содержание СРО не полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использовано мало источников. Материал частично обобщен, выводов и предложений нет. Основные требования к оформлению соблюдены не полностью, неправильно оформлена библиография.
Д+	1,33	55-59	Оценки "Д+" заслуживает студент: Содержание СРО частично соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта частично, использовано мало источников . Материал частично обобщен, выводов и предложений нет. Основные требования к оформлению соблюдены частично, структура неполная, отсутствуют ссылки в тексте.
Д	1,0	50-54	Оценки "Д" заслуживает студент: Содержание СРО частично соответствует теме, но не соответствует поставленным задачам. Тема раскрыта частично, несоответствие источникам использованной литературы. Материал не обобщен, выводов и предложений нет.
F	0	0-49	Оценки "F" заслуживает студент: Работа не соответствует теме. Тема не раскрыта . Выводы не сделаны, предложений нет.

Таблица 15. Критерии оценок по составлению презентации:

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
A	4,0	95-100	при 100% выполнении всех требований, на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации.
		95	95 % - при 100% выполнении всех требований, на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации, но материал включает недостаточное использование дополнительной литературы.
A-	3,67	90-94	90 % - при выполнении всех требований, на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации, но материал включает только основные источники.
B+	3,33	85-89	85 % – слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, на все вопросы при защите отвечает, но с неточностями, список литературы с неточностями – и количество 6-7.
B	3,0	80-89	80 % - слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, не достаточно определены цели и задачи СРО, не даны рекомендации в заключении, встречаются ошибки в тексте, на все вопросы при защите отвечает, но с неточностями, список литературы с неточностями – и количество 5-6.
B-	2,67	75-79	75 % – слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, не достаточно определены цели и задачи СРО, не даны рекомендации в заключении, встречаются ошибки в тексте, на все вопросы при защите отвечает, но с неточностями, список литературы с неточностями – и количество 5-6, и нет ссылок на используемую литературу по тексту, имеются старые источники
C+	2,33	70-74	70 % – количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, очень мало рисунков и таблиц, схем и графиков, имеются грамматические и биохимические ошибки, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (3-4) или они старые (до 2000 года) и нет ссылок на используемую литературу по тексту.
C	2,0	65-69	65 % - количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, очень мало рисунков и

			таблиц, схем и графиков имеются грамматические и биохимические ошибки, студент отвечает не на все вопросы, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (1-2) или они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по тексту.
С-	1,67	60-64	60 % - количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, нет рисунков и таблиц, очень мало схем и графиков имеются грамматические и биохимические ошибки, студент отвечает не на все вопросы или отвечает на некоторые вопросы неправильно, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года) и нет ссылок на используемую литературу по тексту.
Д+	1,33	55-59	55 % – нет титульного листа, количество слайдов 4-5, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, нет рисунков и таблиц, схем и графиков, имеются грамматические и биохимические ошибки, студент отвечает не на все вопросы или отвечает на некоторые вопросы неправильно, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по тексту, качество презентации плохое (мало рисунков, схем, много строк в одном слайде).
Д	1,0	50-54	50 % – нет титульного листа, слайдов до 4, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения, заключения, рисунков, таблиц, графиков, схем, имеются грамматические ошибки, студент не отвечает на вопросы, список литературы оформлен с замечаниями – нет списка литературы или мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по тексту, качество презентации плохое (мало рисунков, схем, много строк в одном слайде, оформление не по требованиям).
F	0	0-49	45 % - при не сдаче СРО, т.е. СРО не соответствует требованиям.

Таблица 16. Система оценки учебных достижений

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	%-ное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A-	3,67	90-94	
B+	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B-	2,67	75-79	
C+	2,33	70-74	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
C-	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D	1,0	50-54	
F	0	0-49	

Уровень учебных достижений по каждой дисциплине определяется итоговой оценкой
 $ИО = ОРД \times 0,6 + ОИК \times 0,4$, где: **ИО** - итоговая оценка **ОРД** - оценка рейтинга допуска
ОИК – оценка итогового контроля (экзамен по дисциплине).

Оценка рейтинга допуска (ОРД) составляет 60% **итоговой оценки (ИО)** знаний по дисциплине.

Оценка итогового контроля (ОИК) составляет 40% **итоговой оценки (ИО)** знаний по дисциплине.

Оценка рейтинга допуска определяется по формуле: где: \sum оценок ОТК + \sum оценок СРО + \sum оценок РК $ОРД = \frac{\sum}{\sum}$ - знак суммы

ОТК – Оценка текущего контроля успеваемости включает оценки практических занятий, оценки по практическим навыкам.

СРО – самостоятельная работа обучающегося.

РК - оценка рубежного контроля.

ОРД подсчитывается как средне арифметическая сумма всех оценок, полученных в течение академического периода.

**ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ИТОГОВОМУ КОНТРОЛЮ ЗНАНИЙ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ "СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В АКУШЕРСТВЕ И
ГИНЕКОЛОГИИ"**

Сестринский уход в акушерстве

1. Основные исторические сведения о развитии акушерства. История отечественного акушерства.
2. Организация амбулаторной и стационарной акушерской помощи в Казахстане.
3. Роль медицинской сестры в системе охраны материнства и детства.
4. Сестринский процесс в акушерстве. Сестринская карта наблюдения за беременной.
5. Родильный дом. Отделения акушерского стационара. Нормативная документация. Обязанности медицинской сестры структурных подразделений родильного дома.
6. Организация санитарно-эпидемиологического режима в акушерских стационарах.
7. Внутрибольничная инфекция (ВБИ) в акушерских стационарах и перинатальных центрах. Приказы об обеспечении, совершенствовании мероприятий по профилактике ВБИ в акушерских стационарах.
8. Анатомо-физиологические особенности женских половых органов в различные возрастные периоды.
9. Анатомия женского таза. Наружные размеры большого таза, плоскости малого таза входа и выхода, его основные размеры. Понятие узкий таз, методы диагностики
10. Физиологические изменения в организме женщины в связи с беременностью. Диагностика беременности и ее сроков, даты родов.
11. Оплодотворение, периоды развития эмбриона и плода. Влияние вредных факторов на плод. Принципы антенатальной охраны плода.
12. Менструальный цикл и его регуляция.
13. Оплодотворение и развитие плодного яйца. Плод в отдельные месяцы внутриутробного развития. Критические периоды развития плода.
14. Физиологические изменения в организме женщины в связи с беременностью.
15. Методы исследования в акушерстве. Приемы наружного акушерского обследования.
16. Методы обследования беременной. Приемы Леопольда.
17. Диспансерное наблюдение беременных. Основы психопрофилактической подготовки к родам. Гигиена и питание беременной.
18. Дополнительные методы обследования беременной.
19. Диагностика беременности. Предположительные (сомнительные), вероятные, достоверные признаки беременности.
20. Определение срока беременности, даты родов.
21. Режим труда и отдыха беременной женщины. Гигиена питания.
22. Диспансерное наблюдение за беременными в женской консультации. Обязанности медицинской сестры.
23. Женский таз и головка плода как объект родов.
24. Ранний гестоз. Клиника. Особенности сестринского процесса по уходу.
25. Поздний гестоз беременных. Диагностика преэклампсии. Клиника позднего гестоза. Особенности сестринского процесса при наблюдении и уходе за больными с поздним гестозом.
26. Редкие и атипичные формы гестозов. Сестринский процесс при рвоте беременных.
27. Нефропатия, ее степени. Клиника, диагностика. Сестринский процесс при нефропатии тяжелой степени.
28. Преэклампсия, эклампсия. Клиника, диагностика. Сестринский процесс при преэклампсии, эклампсии.

29. Роды. Предвестники родов, прелиминарный период. Признаки родов. Характеристика родовой деятельности.
30. Прием и санитарная обработка роженицы.
31. Периоды родов. I период родов. Особенности сестринского процесса в первом периоде родов.
32. II период родов. Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания. Особенности сестринского процесса во II периоде родов.
33. III период родов. Особенности сестринского процесса в третьем периоде родов. Профилактика кровотечений.
34. Роды при тазовых предлежаниях, тактика ведения. Особенности сестринского процесса.
35. Роды при неправильных положениях и предлежаниях плода, узких тазах. Особенности сестринского процесса с данными видами патологии.
36. Сестринский процесс при уходе за роженицами. Санитарная обработка роженицы.
37. Первый туалет новорожденного. Оценка по шкале Апгар.
38. Немедикаментозные методы обезболивания в родах. Особенности сестринской деятельности при партнерских родах.
39. Физиология послеродового периода. Уход за здоровой родильницей.
40. Уход за молочными железами. Принципы грудного вскармливания.
41. Уход за родильницей после акушерских операций. Гигиена и диететика.
42. Патология послеродового периода. Показания для госпитализации в наблюдательное отделение.
43. Послеродовые гнойно-септические заболевания. Особенности сестринского процесса при осложненном послеродовом периоде.
44. Кровотечение при беременности и в родах. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Клиника. Лечение. Уход. Обязанности медицинской сестры при оказании медицинской помощи.
45. Кровотечения при беременности и в родах. Предлежание плаценты. Клиника. Лечение. Уход. Обязанности медицинской сестры при оказании медицинской помощи.
46. Кровотечения в послеродовом периоде: гипотоническое, атоническое. Клиника, диагностика. Доврачебная помощь. Профилактика кровотечений.
47. Сестринский процесс при уходе за родильницей в послеродовом отделении, нормальный послеродовый период.
48. Послеродовые инфекционные заболевания (эндометрит). Сестринский процесс при эндометрите.
49. Внематочная беременность. Клиника. Лечение. Уход. Обязанности медицинской сестры при оказании медицинской помощи.
50. Экстрагенитальная патология и беременность. Особенности сестринского процесса у беременных с экстрагенитальной патологией.
51. Сестринский процесс при мастите.
52. Прерывание беременности на ранних сроках. Подготовка к прерыванию беременности. Сестринский процесс при уходе за пациенткой после аборта.
53. Кесарево сечение в современном акушерстве, показания, влияние на плод. Сестринский процесс при уходе за родильницей после кесарева сечения. Подготовка роженицы к операции кесарева сечения.

Сестринский уход в гинекологии

1. Планирование семьи. Методы контрацепции. Формирование здорового образа жизни.
2. Внутриматочная контрацепция. Противопоказания, осложнения.
3. Неотложные состояния в гинекологии (внематочная беременность, апоплексия яичника). Доврачебная помощь при внематочной беременности.

4. Нарушения менструального цикла. Нейроэндокринные синдромы в гинекологии.
5. Нарушения менструальной функции. Особенности сестринской деятельности при маточных кровотечениях.
6. Нейроэндокринные синдромы. Климактерический синдром.
7. Воспалительные заболевания нижнего отдела женских половых органов. Сестринский процесс при кольпитах.
8. Воспалительные заболевания верхнего отдела женских половых органов (эндометрит, сальпингит, пельвиоперитонит). Сестринский процесс при воспалительных заболеваниях верхнего отдела женских половых органов.
9. Основные и дополнительные методы исследования в гинекологии.
10. Инструментальные и эндоскопические методы исследования в гинекологии. Обязанности медицинской сестры при выполнении диагностических процедур.
11. Анатомо-физиологические особенности репродуктивной системы девочки. Методы обследования девочек, особенности осмотра.
12. Неправильное развитие, аномалии положения женских половых органов. Методы лечения.
13. Воспалительные заболевания женских половых органов неспецифической этиологии.
14. Вирусные заболевания женских половых органов передаваемые половым путем. Клиника, диагностика, тактика.
15. Характеристика доброкачественных и злокачественных опухолей женских половых органов. Кисты половых органов.
16. Фоновые и предраковые заболевания шейки матки. Обязанности медицинской сестры при проведении обследований.
17. Рак шейки матки. Обязанности м/спри оказании неотложной помощи.
18. Фоновые и предраковые заболевания тела матки. Рак тела матки. Клиника, методы диагностики.
19. Лейомиома матки. Диагностика, методы лечения. Диспансерное наблюдение.
20. Опухоли яичников. Рак яичников. Диагностика. Тактика.
21. Особенности сестринского процесса при проведении профилактических осмотров и санитарно-просветительной работы по профилактике злокачественных новообразований.
22. Экстренные состояния в гинекологии: перекрут ножки кисты, апоплексия яичника. Доврачебная помощь и уход за больными.
23. Травмы женских половых органов. Доврачебная помощь и уход за больными.
24. Обязанности медицинской сестры гинекологического отделения консервативных методов лечения.
25. Бесплодие в браке. Методы обследования.
26. Особенности подготовки больных к акушерско-гинекологическим операциям.
27. Уход за гинекологической больной в послеоперационном периоде.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРИМЕРНЫХ ТЕМ ДЛЯ РЕФЕРАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
"СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ"**

Подготовка обучающимися рефератов рассматривается как составная часть процесса обучения. Рефераты необходимы для расширения и углубления знаний обучающихся в учебном материале, а также для развития у них навыков самостоятельного мышления и творчества, научно-исследовательской работы. Обучающиеся, защищая рефераты на занятиях, овладевают навыками публичного представления своих работ, осваивают умения вести научные дискуссии.

Тематика рефератов может быть выбрана обучающимися самостоятельно после консультации с преподавателем либо из предложенного ниже списка:

1. Гипертоническая болезнь и беременность.
2. Сахарный диабет и беременность.
3. Заболевания почек и беременность.
4. Ожирение и беременность.
5. Беременность и пневмония.
6. Методы диагностики гинекологических заболеваний.
7. Лапароскопия в гинекологии.
8. Роль МРТ акушерстве и гинекологии.
9. Роль инфекции в этиологии ВЗОМТ
10. Вирусные инфекции в развитии ЗППП.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ И УМЕНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
"СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ"**

1. Сбор общего и акушерско-гинекологического анамнеза.
2. Взвешивание беременной.
3. Измерение роста беременной.
4. Измерение артериального давления у беременной.
5. Исследование пульса у беременной.
6. Определение числа дыхательных движений беременной.
7. Проведение термометрии
8. Определение срока беременности и предполагаемой даты родов.
9. Определение предполагаемой массы плода.
10. Измерение наружных размеров большого таза. Методика пельвиометрии.
11. Измерение индекса Соловьева.
12. Определение окружности живота беременной.
13. Определение высоты стояния дна матки.
14. Приемы наружного акушерского исследования по Леопольду-Левецкому.
15. Аускультация сердечных тонов плода.
16. Измерение кровопотери в послеродовом и раннем послеродовом периоде.
17. Оценка качества и количества лохий в послеродовом периоде.
18. Оценка размеров матки в послеродовом периоде.
19. Осмотр последа.
20. Клиническое обследование молочных желез. Обучение пациентки самоосмотру.
21. Сцеживание молочных желез.
22. Подготовка молочных желез к кормлению во время беременности.
23. Туалет наружных половых органов беременной.
24. Осмотр наружных половых органов.
25. Туалет наружных половых органов родильницы (в том числе у родильниц после травм промежности в родах).
26. Осмотр шейки матки влагалища при помощи влагалищных зеркал.
27. Бимануальное исследование гинекологических больных.
28. Взятие мазков из влагалища для бактериоскопического, цитологического и бактериологического исследования.
29. Измерение базальной температуры.
30. Подготовка наборов инструментов для проведения обязательных и дополнительных акушерско-гинекологических исследований.
31. Взятие крови из вены на RWи СПИД
32. Взятие мазка из зева и носа у беременной.
33. Физиопсихопрофилактическая подготовка беременных к родам.
34. Измерение базальной температуры
35. Введение влагалищных тампонов.
36. Введение во влагалище порошкообразных веществ.
37. Проведение влагалищных ванночек
38. Влагалищные спринцевания.
39. Постановка очистительной клизмы.
40. Проведение катетеризации мочевого пузыря.
41. Оценка суточного диуреза
42. Определение отеков на нижних конечностях
43. Внутрикожное введение лекарств

44. Подкожное введение лекарств
45. Внутримышечное введение лекарств
46. Внутривенное введение лекарств.
47. Заполнение системы для инфузионной терапии.
48. Взятие крови из вены для исследований с помощью вакуумной системы
49. Применение пузыря со льдом
50. Применение грелок.
51. Подготовка пациенток к диагностическим процедурам
52. Участие в проведении занятий по ЛФК в I, II, и III триместрах беременности
53. Проведение туалета (обработка кожных покровов) и антропометрии новорожденного.
54. Проведение влагалищных спринцеваний и ванночек.

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

за _____ / _____ / учебный год

В рабочую программу "Сестринское дело в акушерстве и гинекологии",
для специальности 0302000 "Сестринское дело"
квалификации 0302043 "Медицинская сестра общей практики"
вносятся следующие дополнения и изменения:

Теоретический курс:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Самостоятельная работа обучающихся:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Самостоятельная работа обучающихся с преподавателем:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Симуляционный курс:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Курс в клинике:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Дополнения и изменения внес:

(должность)

(подпись)

Рабочая программа пересмотрена на заседании ЦМК СД

Протокол № _____ от ____ / _____ /20__ года

Председатель ЦМК СД _____

«АВИЦЕННА»
ЖОҒАРЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КОЛЛЕДЖЫ» БЛПМ
МЕКЕМЕСІ



УЧРЕЖДЕНИЕ
ОБРАЗОВАНИЯ ВЫСШИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ
«АВИЦЕННА»

СОГЛАСОВАНО

УТ НАО МУС

в лице директора

Альжанова С.Н.

31 / 01 / 2019 г



РАССМОТРЕНО

На заседании научно-

методического Совета

Протокол № 3

От 27 / 01 / 2020 г

Председатель

УТВЕРЖДАЮ

Директор

Учреждения образования

Высшего медицинского

Колледжа «Авиценна»



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

"СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ПЕДИАТРИИ"

Направление подготовки: специальность 0302000 "Сестринское дело",
квалификация 0302043 "Медицинская сестра общей практики".

Рабочая программа учебной дисциплины "Сестринское дело в педиатрии" разработана на основе требований Государственного общеобразовательного стандарта технического и профессионального образования по медицинским специальностям, предъявляемых к содержанию и результатам освоения учебной дисциплины, в соответствии с типовым учебным планом по специальности 0302000 «Сестринское дело», утвержденных приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 31 июля 2015 г № 647.

Организация-разработчик: Учреждение образования Высший медицинский колледж "Авиценна".

Составитель /автор/ рабочей программы: Рахметуллин А.Б., преподаватель первой категории Учреждения образования Высшего медицинского колледжа "Авиценна".

Эксперт: Жакупова К.М., заместитель директора по координации учебных программ и проектов.

Рецензент: Токтарова Ж.Ж., кандидат медицинских наук, ассистент кафедры госпитальной терапии ГМУ г. Семей.

Рабочая программа обсуждена и одобрена на заседании цикловой методической комиссии специальных дисциплин.

Протокол № 5 от 13 / 01 //2020 года.



РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую учебную программу дисциплины "Сестринское дело в педиатрии" для специальности 0302000 "Сестринское дело", квалификации 0302043 "Медицинская сестра общей практики", подготовленная Токтаровой Ж.Ж., кандидатом медицинских наук, ассистентом кафедры госпитальной терапии ГМУ г. Семей

Программа учебной дисциплины "Сестринское дело в педиатрии" разработана Исабаевым О.Д., преподавателем высшей категории УО ВМК "Авиценна".

Содержание рабочей программы включает паспорт программы с определением цели и задач учебной дисциплины, место дисциплины в структуре основной образовательной программы, структуру и содержание, условия реализации, контроль и оценку результатов освоения учебной дисциплины, с указанием форм, методов контроля и оценки.

При анализе структуры и содержание учебной программы установлено:

- название учебной дисциплины, перечень формируемых компетенций, требования к результатам освоения учебной дисциплины соответствуют требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям;
- количество часов на освоение программы учебной дисциплины соответствует типовому учебному плану по специальности 0302000 "Сестринское дело", квалификации 0302043 "Медицинская сестра общей практики".

Рабочая программа "Сестринское дело в педиатрии" рассчитана на курс, включающий в себя максимальную учебную нагрузку обучающегося в количестве 210 часов/7 кредитов, в том числе 10 часов отводится на проведение аудиторных занятий, на самостоятельную работу обучающегося - 50 часов, самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя – 10 часов, симуляционных занятий – 55 часов и занятий в клинике – 85 часов. Общее количество часов по разделам, темам соответствует максимальной учебной нагрузке по дисциплине. Форма итоговой аттестации указана в соответствии с рабочим учебным планом по специальности 0302000 "Сестринское дело".

Структура и содержание рабочей программы учебной дисциплины "Сестринское дело в педиатрии" соответствует принципу единства теоретического и практического обучения. В тематическом плане содержание дисциплины структурировано по разделам, темам программы, видам учебных занятий. Разделы и темы программы учебной дисциплины выделены дидактически целесообразно, логическая последовательность соблюдена. Объем времени, выделенный на изучение каждой темы, достаточен для освоения указанного содержания учебного материала.

Содержание учебного материала соответствует требованиям к умениям и знаниям, перечисленным в паспорте рабочей программы. Прослеживается логическая и содержательная взаимосвязь с другими специальными дисциплинами и профессиональными модулями. Уровни освоения учебного материала определены с учетом формируемых умений в процессе выполнения деятельности на практических занятиях. Объем симуляционных занятий и практики в клинике определен дидактически целесообразно.

Деятельность обучающихся на учебных занятиях, при выполнении заданий самостоятельной работы обеспечивает формирование умений по учебной дисциплине, способствует развитию базовых и освоению профессиональных компетенций. Самостоятельная работа представлена по каждому разделу.

Перечисленные средства обучения и оборудование обеспечивают проведение занятий, предусмотренных программой учебной дисциплины. Перечень основной и

дополнительной литературы включает общедоступные источники, содержательно достаточные для реализации образовательного процесса по учебной дисциплине.

Методы контроля и оценки соотнесены с результатами освоения программы учебной дисциплины (освоение умений, усвоение знаний). Комплекс методов контроля и оценки образует систему достоверной и объективной оценки уровня освоения дисциплины.

Образовательные технологии обучения характеризуются не только общепринятыми формами (лекция, практическое занятие), но и интерактивными формами, такими как лекция с элементами визуализации, семинарское занятие по типу «Учебная конференция», практическое занятие с использованием игровых методов обучения, что способствует погружению в профессиональную среду.

Таким образом, рабочая программа учебной дисциплины "Сестринское дело в педиатрии" полностью соответствует требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям, типовому учебному плану по специальности 0302000 "Сестринское дело", квалификации 0302043 "Медицинская сестра общей практики" и может быть использована в учебном процессе Учреждения образования Высшего Медицинского колледжа "Авиценна".

Рецензент: кандидат медицинских наук, ассистент кафедры госпитальной терапии
ГМУ г. Семей, Токтарова Ж.Ж.

Дата 21 / 01 / 2020 г.

Подпись 

ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
на программу учебной дисциплины
"Сестринское дело в педиатрии"

Рабочая программа учебной дисциплины "Сестринское дело в педиатрии" является частью программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ГОСО по специальности 0302000 "Сестринское дело", квалификации 0302043 "Медицинская сестра общей практики".

Программа включает паспорт, структуру и содержание, условия реализации программы, контроль и оценку результатов освоения.

В паспорте программы указана область применения рабочей программы учебной дисциплины, сформулированы цели и задачи, направленные на отработку сформированных базовых и профессиональных компетенций.

Программа 210 часов/7 кредитов, в том числе 10 часов отводится на проведение аудиторных занятий, на самостоятельную работу обучающегося - 50 часов, самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя - 10 часов, симуляционных занятий - 55 часов и занятий в клинике - 85 часов. Общее количество часов по разделам, темам соответствует максимальной учебной нагрузке по дисциплине.

Достаточно полно отражено учебно-методическое обеспечение. Перечень основной и дополнительной литературы включает общедоступные источники, содержательно достаточные для реализации образовательного процесса по учебной дисциплине.

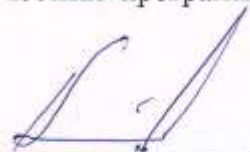
К рабочей программе прилагаются перечень тематических вопросов для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения учебной дисциплины, критерии оценки текущего и промежуточного контроля знаний, перечень тем для практикоориентированных исследовательских работ обучающихся. Деятельность обучающихся при выполнении исследовательских работ обеспечивает формирование умений по учебной дисциплине, способствуют развитию базовых и освоению профессиональных компетенций.

Программа учебной дисциплины "Сестринское дело в педиатрии" соответствует требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям, типовому учебному плану по специальности 0302000 "Сестринское дело", квалификации 0302043 "Медицинская сестра общей практики" и рекомендована для использования в учебном процессе Учреждения образования Высшего Медицинского колледжа "Авиценна".

Эксперт: Жакупова К.М., заместитель директора по координации учебных программ и проектов.

Дата 17/01 / 2020 год

Подпись: _____



СОДЕРЖАНИЕ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	.....	2
1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ		
1.1. Область применения рабочей программы	.....	3
1.2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы	.....	3
1.3. Цели и задачи дисциплины	.....	3
1.4. Пререквизиты	.....	5
1.5. Постреквизиты	.....	5
1.6. Нормативная трудоемкость освоения программы дисциплины	.....	6
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ		
2.1 Тематический план и содержание программы дисциплины	.....	6
3 УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.		
3.1. Требования к уровню организации учебного процесса	.....	10
3.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению	.....	14
3.3. Информационное обеспечение обучения	.....	15
3.4. Перечень информационных технологий	.....	16
4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ		
4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний	.....	17
4.2 Критерии оценки знаний обучающихся	.....	18
5. ПРИЛОЖЕНИЯ		
5.1 Вопросы для подготовки к итоговому контролю знаний "Сестринское дело в педиатрии"	.....	26
5.2 Перечень примерных тем для рефератов по дисциплине "Сестринское дело в педиатрии"	.....	30
5.3 Перечень практических навыков и умений по дисциплине "Сестринское дело в педиатрии"	.....	31
ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ	.....	33

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

"Сестринское дело в педиатрии" - учебная дисциплина, которая сочетает теоретические и клинические знания по сестринскому уходу за больными детьми и подростками с учетом их возраста, характера и тяжести заболевания.

Данная программа позволит сформировать специалиста, умеющего выявить факторы риска и жизненно важные потребности детей разных возрастов, планировать и осуществлять сестринский уход за пациентами в соответствии с приоритетами потребностей, осуществлять контроль за выполнением пациентом рекомендаций врача.

Медицинская сестра должна владеть специальными знаниями по оказанию медицинской помощи в педиатрической сети здравоохранения. Блок информации, предусмотренный циклом, позволит студентам оказывать медицинскую помощь детям и подросткам, включая укрепление здоровья, профилактику заболеваний и пограничных состояний, организацию ухода за здоровым и больным ребенком.

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1 Область применения рабочей программы.

Настоящая рабочая программа "Сестринское дело в педиатрии" является частью основной профессиональной образовательной программы по специальности 0302000 "Сестринское дело", квалификации 0302043 "Медицинская сестра общей практики", в соответствии с требованиями Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования по медицинским специальностям, в части освоения основного вида профессиональной деятельности.

Предназначена для преподавателей, ведущих данную дисциплину, и обучающихся специальности 0302000 "Сестринское дело", квалификации 0302043 "Медицинская сестра общей практики", участвующих в процессе изучения данной дисциплины.

1.2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Учебная дисциплина "Сестринское дело в педиатрии" относится к циклу специальных дисциплин основной профессиональной образовательной программы и изучается в шестом семестре.

1.3 Цели и задачи дисциплины /требования к результатам освоения дисциплины/

Основной целью дисциплины «Сестринское дело в педиатрии» является формирование первичных профессиональных знаний, умений и навыков, необходимых для оказания высококвалифицированной помощи детям и подросткам, включая укрепление здоровья, профилактику заболеваний и пограничных состояний, организацию ухода за здоровым и больным ребенком, реабилитационные мероприятия.

В соответствии с целью обучения, основные задачи сводятся к следующему:

- обучение основам физиологии роста и развития в различные периоды детства;
- овладение навыками ухода за здоровым и больными детьми с учетом характера и тяжести заболевания;
- овладение знаниями профилактики и принципами коррекции ранних отклонений в состоянии здоровья ребенка.
- формирование у детей, подростков и их родителей мотивации к сохранению и укреплению здоровья подрастающего поколения.
- обучение технологии организации лечебно-профилактической помощи детям.

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен:

Таблица 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Знать:	Уметь:	Владеть
- принципы организации сестринского ухода в педиатрии; - особенности работы служб и подразделений детского здравоохранения; - медицинскую документацию педиатрических учреждений; - организацию питания детей	- правильно оценить состояние здоровья ребенка; - осуществлять уход за больными детьми с заболеваниями различных систем организма; - правильно и своевременно заполнить основные формы	- навыками ухода за больными детьми и подростками с учетом их возраста, характера и тяжести заболевания; - навыками ведения медицинской документации; оценки состояния общественного здоровья;

<p>дошкольного и школьного возрастов;</p> <ul style="list-style-type: none"> - виды санитарной обработки больных детей и подростков; - особенности наблюдения и ухода за здоровыми и больными детьми с заболеваниями различных систем организма; - технику сбора биологических материалов для лабораторных исследований; - технику проведения различных видов инъекций; - основы сан-просвет работы. 	<p>медицинской документации;</p> <ul style="list-style-type: none"> - провести санитарную обработку больного ребенка при поступлении в стационар и в период пребывания в стационаре, смену нательного и постельного белья, обработку пролежней; - правильно собрать биологический материал для лабораторных исследований; - выполнять внутрикожную, подкожную, внутримышечную, внутривенные инъекции; - провести обучение членов семьи приемам ухода за здоровым и больным ребенком. 	<ul style="list-style-type: none"> - методами санитарно-просветительной работы по гигиеническим вопросам; - методикой сбора социально-гигиенической информации; информации о состоянии здоровья населения; - практическими навыками по предоставлению неотложной помощи детям при потере сознания, судорогах, кровотечениях.
---	--	---

Процесс изучения дисциплины должен быть направлен на формирование следующих базовых и профессиональных компетенций:

Базовые компетенции:

БК-1 Обучение: признает свои потребности в обучении и ставит учебные цели, применяя навыки управления информацией, критического мышления и принятия решений.

БК-1.1 Саморазвитие: отображает и принимает на себя ответственность за долговременное планирование своего непрерывного профессионального развития и выбирает наиболее эффективные методы обучения для достижения поставленных целей.

БК-1.2 Критическое мышление и принятие решения: определяет проблемы и потенциальные пути решения в рутинных ситуациях, логически анализирует факты, суждения и принимает обоснованные решения в рамках ее профессиональной деятельности.

БК-2 Этика и профессионализм: демонстрирует приверженность профессиональным этическим принципам и нормам при взаимодействии с пациентами, их семьями и коллегами в процессе оказания сестринской помощи. Принимает ответственность за свои действия и результаты работы, а также поддерживает позитивную рабочую обстановку

БК-2.1 Общественная роль в сообществе: принимает активное участие в общественной жизни, способствует укреплению роли медсестры в обществе, проявляет толерантность при взаимодействии с людьми различных культурных и возрастных групп, соблюдает субординацию и профессиональную солидарность.

БК-2.2 Этические принципы: демонстрирует приверженность профессиональным этическим принципам, соблюдает конфиденциальность, понимает меры ответственности за жизнь и здоровье пациентов, критически оценивает и принимает решения при возникновении этических вопросов в определенных ситуациях с целью защиты прав и интересов пациентов/клиентов, семей и групп.

БК-2.3 Эстетика: ценит и поддерживает эстетику рабочей среды, непрерывно стремится к обогащению мировоззрения и созданию эстетического комфорта для пациента.

БК-3 Коммуникации и работа в команде: способен эффективно взаимодействовать с разными людьми в различных ситуациях с использованием широкого спектра технологий.

БК-3.1 Коммуникативные навыки: демонстрирует эффективную коммуникацию с людьми, различающимися по культуре, вере, традициям, образу жизни и мировоззрениям на разных языках.

БК-3.2 Работа в команде: демонстрирует ответственность, работая в разных профессиональных командах, проявляет индивидуальные навыки самоуправления, в целях результативности совместной работы.

БК-3.3 Информационно-коммуникационные технологии: использует различные информационные коммуникационные технологии для эффективного обмена информацией в профессиональных целях.

ПК-1.1 Здоровый образ жизни: осуществляет деятельность, направленную на формирование здорового образа жизни у индивидуумов, семей и групп населения.

ПК-1.2 Наблюдение: осуществляет эффективное наблюдение за пациентами и людьми из разных групп риска.

ПК-1.3 Консультирование: владеет навыками консультирования пациента/клиента и его семьи по вопросам сохранения и укрепления здоровья.

ПК-3.1 Пациент-центрированный сестринский уход: выявляет потребности пациентов, составляет и внедряет пациент-центрированный план, документирует и оценивает результаты ухода. Принимает сестринские решения с участием пациента и семьи.

ПК-3.2 Реабилитация: оценивает и способствует улучшению функциональных способностей пациентов, применяя реабилитационный и оздоровительный подход.

ПК-3.3 Доказательная сестринская практика: оказывает сестринский уход и принимает решения на основе доказательных знаний. Использует уместную медицинскую информацию для принятия клинических решений.

1.4 Пререквизиты:

Для освоения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, приобретенные при изучении следующих дисциплин:

- Латинский язык в медицине;
- Анатомия, физиология и патология;
- Основы сестринского дела;
- Безопасность и качество в сестринском деле;
- Фармакология, фармакотерапия;
- Сестринское дело в терапии и неврологии;
- Сестринское дело в хирургии;
- Клиническая оценка состояния пациента.

1.5 Постреквизиты:

Знания, умения и навыки, полученные при изучении дисциплины необходимы для освоения следующих дисциплин:

- Специальные дисциплины профессионального модуля «Уход за больными разных возрастов»;
- Специальные дисциплины профессионального модуля «Укрепление здоровья в сестринском деле»;
- Специальные дисциплины профессионального модуля «Сестринский уход в особых сестринского дела»;

1.6 Нормативная трудоемкость освоения учебной образовательной программы

Таблица 2. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего часов	Виды учебной работы					Семестр	Формы промежуточной аттестации
	Аудиторные занятия	СРО	СРОП	СИМ	В клинике		
210/7	10	50	10	55	85	6	Экзамен

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1 Тематический план и содержание программы дисциплины

Таблица 3. Название тем аудиторных занятий и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
III курс 6 семестр		
1.	Раздел 1. Болезни детей грудного возраста. Тема 1.1 Хронические расстройства питания. Гипотрофия. Сестринский уход при хронических расстройствах питания и пищеварения.	1
2.	Тема 1.2 Аномалии конституции и аллергии. Особенности организации сестринского процесса.	1
3.	Тема 1.3 Рахит. Спазмофилия. Гипервитаминоз Д, СП при нарушениях минерального обмена у детей.	1
4.	Раздел 2. Заболевания детей раннего возраста. Тема 2.1 Болезни органов дыхания у детей. Сестринский уход при острых заболеваниях верхних дыхательных путей.	1
5.	Тема 2.2 Болезни сердечно-сосудистой системы. Сестринская помощь при заболеваниях органов кровообращения у детей.	1
6.	Тема 2.3 Болезни крови и органов кроветворения у детей. Особенности организации сестринского процесса.	1
7.	Тема 2.4 Болезни органов пищеварения у детей. Особенности организации сестринского процесса.	1
8.	Тема 2.5 Болезни почек и мочевыделительной системы у детей. Особенности организации сестринского процесса.	1
9.	Тема 2.6 Болезни органов эндокринной системы у детей. Синдром гипер- и гипогликемии. Особенности организации сестринского процесса.	1
10.	Тема 2.7 Инфекционные болезни у детей. Национальный календарь прививок. Особенности организации сестринского процесса.	
ВСЕГО:		10

Таблица 4. Название тем СРО и рекомендуемое количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
III курс 6 семестр		
1.	СРО: Периоды детского возраста.	1
2.	СРО: Физическое развитие ребенка.	1
3.	СРО: Нервно-психическое развитие ребенка.	1
4.	СРО: Анатомо-физиологические особенности здорового новорожденного ребенка.	1
5.	СРО: Пограничные состояния периода новорожденности.	1
6.	СРО: Недоношенный ребенок.	1
7.	СРО: Организация сестринского процесса в поздний неонатальный период. Патронажи новорожденных.	1
8.	СРО: Вскармливание детей периода новорожденности. Естественное вскармливание.	1
9.	СРО: Искусственное вскармливание детей первого года жизни.	1
10.	СРО: Смешанное вскармливание детей первого года жизни.	1
11.	СРО: Понятия о прикормах. Правила и сроки введения прикормов.	1
12.	СРО: Питание детей первого года жизни и детей старше года.	1
13.	СРО: Болезни новорожденных. Асфиксия новорожденных.	1
14.	СРО: Родовые травмы и повреждения. Перинатальное поражение ЦНС.	1
15.	СРО: Гемолитическая болезнь новорожденных.	1
16.	СРО: Неинфекционные заболевания кожи новорожденного ребенка.	1
17.	СРО: Инфекционные заболевания кожи и пупка.	1
18.	СРО: Сестринский уход при сепсисе новорожденных.	1
19.	СРО: Болезни детей грудного возраста. Сестринский уход при гипотрофии. Аномалии конституции.	
20.	СРО: Сестринский уход при аномалиях конституции.	
21.	СРО: Сестринский уход при рахите.	1
22.	СРО: Сестринский уход при спазмофилии. Гипервитаминоз Д.	1
23.	СРО: Анатомо-физиологические особенности органов дыхания у детей. Семиотика поражения органов дыхания.	1
24.	СРО: Методы инструментального обследования детей с заболеваниями органов дыхания.	1
25.	СРО: Сестринский уход при острых респираторно-вирусных инфекциях.	1
26.	СРО: Сестринский уход при пневмонии.	1
27.	СРО: Сестринский уход при бронхиальной астме.	1
28.	СРО: Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы у детей. Врожденные пороки сердца.	1
29.	СРО: Сестринский уход при ревматической лихорадке.	1
30.	СРО: Болезни крови и органов кроветворения. Анемии.	1
31.	СРО: Сестринский уход при геморрагических диатезах.	1
32.	СРО: Сестринский уход при острых лейкозах.	1
33.	СРО: Анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта у детей. Болезни пищеварения.	1
34.	СРО: Методы инструментального обследования детей с заболеваниями органов желудочно-кишечного тракта.	1

35.	СРО: Гельминтозы у детей. Сестринский уход при энтеробиозе.	1
36.	СРО: Анатомо-физиологические особенности органов мочеотделения у детей. Болезни почек.	1
37.	СРО: Болезни эндокринной системы. Сестринский уход при сахарном диабете.	1
38.	СРО: Комы при сахарном диабете.	1
39.	СРО: Сестринский уход при гипотиреозе, диффузно-токсическом зобе.	1
40.	СРО: Сестринский уход при скарлатине. Сестринский уход при дифтерии.	1
41.	СРО: Сестринский уход при эпидемическом паротите.	1
42.	СРО: Сестринский уход при краснухе, ветряной оспе.	1
43.	СРО: Сестринский уход при кори.	1
44.	СРО: Сестринский уход при менингококковой инфекции.	1
45.	СРО: Сестринский уход при острых кишечных инфекциях.	1
46.	СРО: Сестринский уход при полиомиелите.	1
47.	СРО: Сестринский уход при вирусных гепатитах.	1
48.	СРО: Сестринский уход при туберкулезе.	1
49.	СРО: Гигиена детей и подростков	1
50.	СРО: Неотложные состояния в педиатрии. Особенности сестринского процесса.	1
ВСЕГО:		50

Таблица 5. Название тем СРОП и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
III курс 6 семестр		
1.	СРОП: Неотложные состояния в педиатрии.	4
2.	СРОП: Итоговый контроль по дисциплине. Экзамен.	6
ВСЕГО:		10

Таблица 6. Название тем СИМ и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
III курс 6 семестр		
1.	СИМ: Организация этапов сестринского процесса в условиях стационара и амбулаторного лечения.	1
2.	СИМ: Заболевания детей грудного возраста. Организация этапов сестринского процесса.	6
3.	СИМ: Заболевания органов дыхания у детей. Организация этапов сестринского процесса.	6
4.	СИМ: Заболевания органов кровообращения у детей. Организация этапов сестринского процесса.	6
5.	СИМ: Болезни крови и органов кроветворения у детей. Организация этапов сестринского процесса.	6
6.	СИМ: Заболевания органов пищеварения, мочеиспускания у детей	6

	старшего возраста. Организация этапов сестринского процесса.	
7.	СИМ: Заболевание органов эндокринной системы у детей. Сестринский процесс при сахарном диабете.	6
8.	СИМ: Сестринский процесс при инфекционных заболеваниях, передающихся воздушно-капельным путем.	6
9.	СИМ: Сестринский процесс при острых кишечных инфекциях у детей.	6
10.	СИМ: Сестринский процесс при острых вирусных гепатитах у детей. Организация этапов сестринского процесса при туберкулезе у детей	6
ВСЕГО:		55

Таблица 7. Название тем занятий В КЛИНИКЕ и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
III курс 6 семестр		
1.	В КЛИНИКЕ: Организация этапов сестринского процесса при уходе за пациентами в стационаре.	1
2.	В КЛИНИКЕ: Осуществление сестринского ухода при заболеваниях периода новорожденности.	6
3.	В КЛИНИКЕ: Осуществление сестринского ухода при заболеваниях детей грудного и раннего возраста.	6
4.	В КЛИНИКЕ: Осуществление сестринского ухода при хронических расстройствах питания у детей раннего возраста.	6
5.	В КЛИНИКЕ: Осуществление сестринского ухода за детьми раннего возраста с острыми расстройствами пищеварения	6
6.	В КЛИНИКЕ: Осуществление сестринского ухода при заболеваниях органов дыхания у детей	6
7.	В КЛИНИКЕ: Осуществление сестринского ухода при заболеваниях сердечно-сосудистой системы у детей.	6
8.	В КЛИНИКЕ: Осуществление сестринского ухода при заболеваниях крови и органов кроветворения у детей.	6
9.	В КЛИНИКЕ: Осуществление сестринского ухода при заболеваниях органов пищеварения у детей старшего возраста.	6
10.	В КЛИНИКЕ: Осуществление сестринского ухода при заболеваниях органов мочеотделения у детей.	6
11.	В КЛИНИКЕ: Осуществление сестринского ухода при заболеваниях эндокринной системы у детей.	6
12.	В КЛИНИКЕ: Осуществление сестринского ухода при инфекционных заболеваниях, передающихся воздушно-капельным путем.	6
13.	В КЛИНИКЕ: Организация сестринского ухода при острых кишечных инфекциях у детей.	6
14.	В КЛИНИКЕ: Организация сестринского ухода при вирусных гепатитах у детей.	6
15.	В КЛИНИКЕ: Сестринская помощь при туберкулезе у детей.	6
ВСЕГО:		85

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.

3.1 Общие требования к организации образовательного процесса.

Обучение учащихся происходит в процессе проведения аудиторных теоретических занятий, в симуляционном центре колледжа, во время самостоятельной работы обучающихся под руководством преподавателя и в результате самостоятельного изучения отдельных тем. Применяется цикловая система обучения.

На теоретических занятиях используются:

- объяснительно-иллюстративный метод, в основе которого лежит получение новой информации учащимися от преподавателя, осмысление, обобщение и систематизация новых знаний;
- проблемный метод, сущность которого состоит в создании проблемной ситуации, её анализе, осознания сущности затруднения и постановке учебной проблемы, нахождения способа решения проблемы путем выдвижения гипотезы и её обоснования;
- информационно-рецептивный (сообщение или устная информация с использованием наглядных пособий (схемы, рисунки, таблицы и др.);
- репродуктивный или творчески – репродуктивный с использованием алгоритмов изучения конкретной темы;
- проблемный метод, сущность которого состоит в создании проблемной ситуации, ее анализе, осознания сущности затруднения и постановке учебной проблемы, нахождения способа решения проблемы путем выдвижения гипотезы и ее обоснования;
- метод малых групп;
- метод опережающего обучения;
- метод контекстного обучения, предусматривающий получение учащимися не только академических знаний, но и максимально приближающий их к профессиональной деятельности, путем проведения конференций, анализа и т. д.

Самостоятельная работа обучающихся (СРО): работа студентов с учебной и дополнительной литературой, с литературой на электронных носителях; решение и подготовка тестовых заданий, решение и подготовка ситуационных задач.

Симуляционное обучение (СИМ): обязательный компонент в профессиональной подготовке, использующий модель профессиональной деятельности с целью предоставления возможности каждому обучающемуся выполнить профессиональную деятельность или ее элемент в соответствии с профессиональными стандартами и/или порядками (правилами) оказания медицинской помощи. Симуляционное обучение проводится обученными, сертифицированными штатными специалистами (преподавателями-тренерами), которые совместно с практикующими клиницистами (экспертами) создают и накапливают багаж различных сценариев, ведут методическую работу, а также совместно с техническими работниками (техниками и инженерами) разрабатывают и поддерживают в рабочем и безопасном состоянии средства обучения (программное обеспечение, компьютеры, тренажеры, симуляторы, фантомы, модели и профессиональное оборудование) на основе системы инженерно-технического обслуживания и снабжения расходными материалами. Симуляционное обучение позволяет без вовлечения в учебный процесс пациентов на доклиническом этапе предварительно освоить практические манипуляции и нетехнические навыки, что в дальнейшем обеспечивает более эффективное обучение в клинике, без стресса и с меньшим числом ошибок. Объективная оценка с помощью симуляционных методик дает широкие возможности для проведения экзаменов и аккредитации.

Практические занятия с использованием симуляционного оборудования направлены на развитие самостоятельности учащихся, углубление, расширение, закрепление полученных теоретических знаний и формирование профессиональных и общих компетенций, учебных и профессиональных умений обучающихся. Они предполагают выполнение студентами под руководством преподавателя одной или

нескольких конкретных задач и направлены на формирование у обучающихся практических умений, развитие навыков командной работы, коммуникативной компетентности, а также понимания области применения теоретических знаний в медицинской практике.

При формировании содержания практического занятия с использованием симуляционного оборудования преподаватели руководствуются перечнем компетенций, которые должны быть сформированы у специалиста после изучения данной учебной дисциплины или междисциплинарного курса. Участие обучающегося в практическом занятии-тренинге включает:

- формирование учебно-аналитических умений (обобщение и систематизация теоретических знаний);
- формирование умения применять профессионально-значимые знания на практике в соответствии с профилем специальности;
- отработку алгоритма выполнения мануальных навыков;
- отработку алгоритма принятия клинических решений в стандартных и нестандартных ситуациях;
- выполнение самоанализа своих действий и развитие критического мышления.

Основные задачи симуляционного практического занятия:

- обеспечение активного вовлечения всех участников в процесс обучения;
- достижение наработки и развития требуемого навыка.

Для создания оптимальных условий в зависимости от контингента и целей занятия учебная группа может включать от 3 до 15 человек. Учебные дисциплины и профессиональные модули, по которым планируется практическое занятие или тренинг с использованием симуляционного оборудования, а также его объемы определяются рабочими учебными планами, а содержание рабочими программами и календарно-тематическим планом по учебной дисциплине и должно соответствовать теоретическому материалу изучаемого раздела. Структура и оборудование для проведения занятия могут меняться в зависимости от контингента обучающихся и уровня подготовки: чем выше базовый уровень владения навыками, тем больше следует уделять внимания деталям и тем более высокого уровня реалистичности требуется оборудование для занятий.

Для освоения мануального навыка требуется многократное повторение его выполнения, соответственно, используемое оборудование должно быть не только реалистичным, но и износоустойчивым. Использование дополнительного оборудования, например, инструментария, повышает степень реалистичности отработки навыков, а подключение контроллеров объективизирует оценку степени освоения навыка. Формирование навыков командного взаимодействия, выработка алгоритмов действий и поиск решений в реалистичной среде достигается за счет имитации рабочей обстановки, использования медицинской и оргтехники, инструментария, документации. Развитие клинического мышления, коммуникативных навыков достигается за счет мультидисциплинарного подхода и взаимодействия с пациентом (стандартизованный пациент).

Этапы тренинга: В целях методической структуризации принято подразделять практическое занятие на несколько последовательных этапов:

- входной контроль;
- брифинг;
- основной этап, собственно тренинг;
- дебрифинг;
- обратная связь.

Перед тренингом обучающийся самостоятельно готовится по теме предстоящего практического занятия, используя рекомендованную литературу, мультимедийные материалы, лекции и т.д. Соответственно, наличие теоретических знаний – основа для отработки практических навыков. При недостаточной подготовке тренинг будет малоэффективен.

Входной контроль позволяет определить уровень знаний аудитории в целом, что дает возможность преподавателю акцентировать внимание на наиболее проблемных моментах. В связи с этим входной контроль лучше проводить предварительно.

Если по результатам входного контроля уровень знаний обучающихся недостаточный, занятие дополняют лекционным материалом по разделам, вызвавшим затруднение при самостоятельной подготовке, с последующим проведением контроля теоретических знаний.

Тестовые задания должны быть максимально практикоориентированы, содержать ключевые вопросы и соответствовать тематике занятия. Целесообразно использовать аналогичные вопросы из базы данных для проведения промежуточного или итогового тестирования по дисциплине. Тест формируется из базы вопросов к каждому занятию. В тесте (рекомендуемое количество вопросов – 10-20). Чем больше вопросов содержится в базе данных, тем более разнообразными будут варианты теста, что снижает вероятность «угадывания» правильного ответа. Каждый вопрос должен содержать краткое задание (описание клинической ситуации) с одним правильным и, как правило, четырьмя отвлекающими ответами. Время на выполнение теста рассчитывается исходя из количества вопросов в тесте. На каждый вопрос отводится от 30 до 60 секунд, в зависимости от сложности темы и насыщенности вопросов.

Брифинг отличается от всех форм представления теоретического материала рядом особенностей и включает:

- предоставление информации о ходе занятия и его компонентах: брифинг, тренинг, дебрифинг;
- изложение целей и учебных задач тренинга;
- обсуждение теоретических аспектов темы тренинга студентами совместно с инструктором (важно сделать акцент на одной узкой проблеме, решению которой посвящен тренинг);
- разъяснение основных принципов работы и технических возможностей симуляционного, медицинского и иного оборудования, используемого на данном занятии, знакомство с размещением расходных материалов, которые могут понадобиться в ходе занятия;
- инструктаж по технике безопасности при работе с оборудованием.

Тренинг. После брифинга преподаватель демонстрирует эталонное исполнение навыка с пояснениями, затем идет повтор без пояснений, после чего предлагается самостоятельно выполнить задание. Сценарий и вид тренинга может быть самым разнообразным и зависит, в первую очередь, от дидактических целей и используемого оборудования. Командный тренинг нацелен на психологию коллективной работы, а индивидуальный тренинг на отработку технических навыков. Для каждого отдельно взятого технического навыка существуют специализированные тренажеры. Но каким бы ни был тренинг, суть его заключается в самостоятельном выполнении всех манипуляций и взаимодействует с учебными пособиями напрямую, без вмешательства преподавателя. Условно, исходя из учебных целей, тренинги можно подразделить на следующие виды:

- тренинг технических навыков;
- клинический сценарий;
- отработка коммуникативных навыков;
- командный тренинг;
- междисциплинарный тренинг.

Дебрифинг – анализ, разбор опыта, приобретенного участниками в ходе выполнения симуляционного сценария (от англ. debriefing – обсуждение после выполнения задания).

Существует два основных подхода к проведению дебрифинга:

- разбор ошибок обучающихся с участием дебрифера;
- разбор ошибок дебрифером с участием обучающихся.

В ходе дебрифинга выполняется ретроспективный анализ действий с помощью видеозаписи проведенного тренинга. Преподаватель является участником дискуссии и направляет участников с помощью вопросов, акцентируя внимание на ошибках правильном выполнении действий в сложных ситуациях. По завершении дебрифинга подводят итоги работы и преподаватель оценивает обучающихся. Для проведения объективной оценки по результатам тренинга следует использовать подробный оценочный лист.

Оценочный лист – структурированный перечень действий, которые необходимо выполнить обучающемуся для достижения поставленных задач. Он состоит из трех частей: информации для обучающегося, информации для инструктора и собственно оценочный лист. Информация для обучающегося может быть сформулирована в формате клинической задачи, требующей выполнения определенного алгоритма действий, или содержать непосредственно задание с пояснениями. При составлении задания важно избегать двусмысленности и абстрактности, чтобы обучающийся выполнил именно тот алгоритм, который прописан в оценочном листе. Информация для преподавателя/СМСО содержит задание, предоставляемое обучающемуся, дополнительные вводные, которые могут потребоваться при выполнении задания, например, ответы на вопросы о состоянии пациента. Инструкция не должна содержать лишней информации, которая не предусмотрена алгоритмом задания, чтобы не отвлекать преподавателя от процесса оценивания. Оценочный лист представляет собой пронумерованную таблицу с алгоритмом выполнения задания. Алгоритм содержит от 10 до 20 пунктов. Увеличение количества пунктов оценочного листа, с одной стороны, выявляет более детальные ошибки, а с другой – может привести к снижению объективности со стороны преподавателя, так

как оценить большое количество параметров за время выполнения задания очень трудно и требует дополнительной подготовки. Каждому пункту возможно присвоение коэффициента сложности или важности определенных действий от 0,1 до 1, где более сложные и/или значимые действия оцениваются в единицу, а менее – соответствующим коэффициентом менее единицы. При невыполнении или выполнении действий, которые могут привести к неблагоприятному исходу, оценка далее может не проводиться.

Обратная связь. И обучаемым, и преподавателю необходимо обладать информацией о результатах проведенного тренинга. Обучающийся может получить копию своего чек-листа, а преподаватель – заполненную анкету обратной связи, которая на основании оценки удовлетворенности обучаемых, их мнения о тех или иных аспектах проведенного тренинга служит для совершенствования и коррекции учебного занятия. Идеальная формула опросного листа: анонимное анкетирование по 5 ключевым вопросам с 5 вариантами закрытого ответа + пустое поле для произвольных комментариев.

Таблица 8. Примерный хронометраж симуляционного занятия по отработке практических навыков для группы из 8-15 человек

№	Раздел	Содержание	Время
1.	Входной контроль	Тестирование по теме предстоящего занятия.	15
2.	Брифинг	Инструктаж /цели и задачи занятия, знакомство с оборудованием, техника безопасности/. Мини-лекция по избранным теоретическим аспектам.	15
3.	Тренинг	Преподаватель демонстрирует правильное выполнение задания с пояснениями. Практическая работа обучающихся (с участием преподавателя).	30 30

		Самостоятельное выполнение задания обучающимся (возможна самооценка с использованием чек -листа).	
4.	Дебрифинг	Подведение итогов, разбор ошибок.	40
5.	Обратная связь	Обсуждение положительных и отрицательных моментов, возникших в ходе занятия.	15

3.2 Требования к минимальному материально-техническому обеспечению.

Таблица 9. Средства обучения профессионального модуля:

№	Название оборудования
1.	Медицинский инструментарий, предметы ухода за больными:
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Мочевые катетеры резиновые (разного размера) 2. Зонд для кормления недоношенных 3. Лекарственные препараты (симуляторы) для первичной обработки пуповины 4. Набор для вторичной обработки пуповины 5. Емкости для дезинфекции инструментария и расходных материалов 6. Емкости для сбора бытовых и медицинских отходов 7. Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи и паллиативной помощи 8. Пеленки, распашонки, памперсы, впитывающие пеленки 9. Почкообразные лотки 10. Пипетки, сантиметровая лента, резиновые балончики (30мл), соски, градуированные бутылочки для кормления, грелки, пузырь для льда 11. Детская ванночка, кувшин для купания, варежка для купания 12. Расходные материалы (марля, вата, ватные палочки, детское мыло, детский крем) 13. Коллекция наборов детского питания (адаптированные молочные смеси, адаптированные соевые смеси, фруктовые соки, пюре, каши) 14. Песочные часы (1 мин, 5 мин)
2.	Анатомические модели, тренажеры, манекены, фантомы:
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Роботизированный манекен – симулятор роженицы для отработки акушерских, гинекологических, а также навыков оказания неотложной помощи в родах и новорожденному 2. Манекен ребенка в возрасте один год для отработке навыков ухода 3. Усовершенствованный многофункциональный манекен 3 -5х летнего ребенка для отработки навыков ухода за ребенком 4. Усовершенствованный манекен для обучения навыкам ухода за новорожденным 5. Модель новорожденного 6. Модель для исследования молочных желез с патологиями 7. Модель плода 8. Модель новорожденного с плацентой и пуповиной
3.	Аппаратура, приборы:
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Тонومتر педиатрический, фонендоскоп 2. Назальный аспиратор 3. Весы электронные вертикальные для младенца 4. Ростомер для младенца

	5. Кушетка медицинская 6. Пеленальный стол 7. Стол манипуляционный
4.	Технические средства обучения:
	1. Мультимедийная установка 2. Ноутбук 3. Экран
	1. Комплект тематических плакатов 2. Видеофильмы 3. Слайд-презентации 4. Банк ситуационных задач 5. Тестовые задания 6. Медицинская документация 7. Набор дидактического материала по различным темам практического занятия 8. Наборы дубликатов историй болезни больных по темам занятий 9. Методические пособия для преподавателей и учащихся по темам
6.	Документация
	1. История развития ребенка ф.112/у 2. Контрольная карта диспансерного наблюдения больных детей ф.030/у 3. Контрольная карта диспансерного наблюдения здоровых детей ф. 131/у 4. Карта профилактических прививок ф. 063/у 5. Журнал учета профилактических прививок ф. 064/у 6. Талон на прием к врачу ф. 025-4/у 7. Книга записи вызовов врача на дом ф. 031/у 8. Справка для получения путевки ф. 070/у 9. Санаторно-курортная карта для детей и подростков ф. 076/у 10. Статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов ф. 025-2/у 11. Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты ф. 028/у 12. Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку ф. 058/у 13. Журнал учета инфекционных заболеваний ф. 060/у 14. Справка о временной нетрудоспособности студентов, учащихся профтехучилищ о болезни, карантине ребенка, посещающего школу, детские дошкольные учреждения ф. 095/у и др.

3.3 Информационное обеспечение обучения.

Таблица 10. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Перечень основной литературы:	
1.	Тульчинская В. Д. «Сестринский уход в педиатрии: учебное пособие», Ростов-на-Дону, «Феникс», 2018 год
2.	Григорьев К.И., Кильдиярова Р.Р. «Особенности оказания сестринской помощи детям: учебное пособие», Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2018год
3.	Григорьев К.И. «Диагностика и лечение пациентов детского возраста: учебник», Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2017 год

4.	Зелинская Д.И., Кешишян Е.С., Терлецкая Р.Н. «Сестринский уход за новорожденными в амбулаторных условиях: учебное пособие», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2019 год
5.	Запруднов А.М., Григорьев К.И. «Педиатрия с детскими инфекциями: учебник», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2019 год
Перечень дополнительной литературы:	
1.	Шабалов Н.П. «Детские болезни: учебное пособие», Санкт-Петербург «Сотис», 2016 год
2.	Мазурин А.В. «Пропедевтика детских болезней: практическое руководство», Москва «Фолиант», 2018 год
3.	Володина Н.Н. «Педиатрия: учебное пособие для медицинских колледжей», Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2016 год.
4.	Маркова Н.В. «Педиатрическая фармакология: практическое руководство», Москва «Медицина», 2017 год
5.	А.А. Баранов «Посиндромная диагностика в педиатрии: учебное пособие», Москва «Медицина», 2015 год
Интернет ресурсы:	
1.	Всемирная организация здравоохранения http://www.who.int/ru – официальный сайт
2.	Министерство здравоохранения РК http://dsm.gov.kz – официальный сайт
3.	Медицинская библиотека http://med-edu.net
4.	Образовательный портал Ассоциации педиатров https://edu-pediatrics.com
5.	Сайт о медицине, созданный для врачей, медицинских сестер, лаборантов, фельдшеров и интернов. https://omed.kz

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

Таблица 11. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения на занятиях

Нетрадиционные лекции:	
1.	Лекция с разбором конкретных ситуаций, с использованием видеоматериалов
2.	Комбинированные проблемные занятия
3.	Урок - пресс-конференция
4.	Лекция-дискуссия, с визуальной информацией
Выполнение творческих заданий:	
1.	Составление кроссвордов
2.	Подготовка наглядных пособий по изучаемым темам (таблицы, слайды -лекций)
3.	Научно-исследовательская работа студентов

Интерактивные методы проведения практических занятий:	
1.	Работа в малых группах
2.	Обсуждение сложных и дискуссионных проблем (семинар-дискуссия по типу «Учебная конференция», методика "Брейн-ринга", тренинг)
3.	Метод деловой игры (тренинг комплекса навыков, демонстрация навыка)
4.	Дистанционные образовательные технологии
5.	проектная технология (индивидуальная работа студентов по написанию рефератов, УИРС)
	Игровые методы обучения
6.	Ситуационные задачи, кейс-стадии
8.	Отработка практических навыков, с использованием симуляционной техники, имитаторов
Инновационные методы контроля:	
1.	Тестирование
2.	Интерактивный опрос по методу «Карусель», «работа в малых группах».

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний:

Оценка качества освоения дисциплины включает текущий контроль знаний и экзамен.

Таблица 12. Формы контроля знаний:

Наименование формы	Наименование видов контроля
Форма текущего контроля знаний:	1. Тестирование. 2. Решение ситуационных задач. 3. Проведение контрольно-методических срезов. 4. Выполнение профессиональных компетенций путем моделирования трудовых ситуаций. 5. Проверка выполнения заданий в рабочих тетрадях. 6. Проверка выполнения самостоятельной работы. 7. Рефераты.
Формы итогового контроля знаний:	Экзамен

4.2 Критерии оценки знаний обучающихся:

Таблица 13. Критерии контроля знаний:

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
A	4,0	95-100	Оценки "А" заслуживает студент: Ответ исчерпывающе полный, развернутый, правильный. Отличается логичностью, доказательностью, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Обучающийся умеет увязать теоретические аспекты учебной дисциплины с задачами практического здравоохранения. Глубоко изучил основную и дополнительную литературу, рекомендованную программой. При ответе использует знания, приобретенные ранее. Свободно понимает и оперирует учебным материалом повышенной сложности. Грамотно и осмысленно оперирует основными терминами по дисциплине, использует специфическую терминологию. Умеет интегрировать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет творчески и самостоятельно применять теоретические знания при решении практических задач, демонстрации практических навыков.
		95	Оценки "А" заслуживает студент: Ответ полный, развернутый, правильный. В ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, доказательность. Обучающийся глубоко изучил основную литературу и демонстрирует знания дополнительной литературы, рекомендованной программой. Понимает и оперирует учебным материалом повышенной сложности, использует специфическую терминологию. Умеет интегрировать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет творчески и самостоятельно применять теоретические знания при решении практических задач, демонстрации практических навыков.
A-	3,67	90-94	Оценки "А-" заслуживает студент: Ответ полный, правильный. Обучающийся обладает систематическими и глубокими знаниями по учебному материалу, глубоко усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Грамотно излагает материал с использованием

			специфической терминологии, умеет связывать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет самостоятельно применять теоретические знания при решении практических задач, демонстрации практических навыков.
B+	3,33	85-89	Оценки "B +" заслуживает студент: Ответ достаточно полный. Обучающийся владеет программным материалом, усвоил основную литературу, рекомендованную программой. Правильно использует специфическую терминологию. Правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми приемами их решения. В ходе ответа допускает единичные несущественные ошибки, которые самостоятельно исправляет. Умеет увязать теорию и практику при выполнении практических заданий, демонстрации практических навыков.
B	3,0	80-89	Оценки "B " заслуживает студент: Ответ полный. Обучающийся владеет учебным материалом, усвоил основную литературу, рекомендованную программой. Правильно использует, понимает и объясняет специфическую терминологию, но допускает несколько несущественных ошибок в знаниях и действиях, которые устраняет при наводящих вопросах преподавателя. Неуверенно, но правильно применяет теоретические положения при выполнении практических заданий, навыков.
B-	2,67	75-79	Оценки "B -" заслуживает студент: Ответ правильный, но недостаточно полный. Обучающийся допускает незначительные неточности при изложении материала, несколько несущественных ошибок, которые исправляет при участии преподавателя. Усвоил основную литературу, рекомендованную программой, правильно использует специфическую терминологию, но допускает недочеты в определении понятий.
C+	2,33	70-74	Оценки "C +" заслуживает студент: Ответ неполный, недостаточно последовательный, содержит несущественные ошибки, которые обучающийся исправляет при наводящих вопросах преподавателя. Обучающийся владеет знаниями основного учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшем учебы, усвоил основную

			литературу, рекомендованную программой. Использует специфическую терминологию, называет основные механизмы, но испытывает затруднения в свободном применении знаний на конкретных примерах.
С	2,0	65-69	Оценки "С" заслуживает студент: Ответ неполно воспроизводит знания, предусмотренные учебной программой, содержит несущественные и единичные существенные ошибки, которые обучающийся исправляет при наводящих (дополнительных) вопросах преподавателя. Обладает навыками использования специфической терминологии, но затрудняется в определении более сложных механизмов.
С-	1,67	60-64	Оценки "С-" заслуживает студент: Неполное воспроизведение программного учебного материала. Обучающийся допускает несущественные и существенные ошибки, часть которых может устранить с помощью преподавателя. Использует специфическую терминологию, но затрудняется в определении основных механизмов, допускает ошибки в написании формул и др. Не всегда может интегрировать свои знания с другими смежными дисциплинами, установить взаимосвязь.
Д+	1,33	55-59	Оценки "Д+" заслуживает студент: Ответ неполный, много неточностей. Есть существенные и несущественные ошибки. В отдельных случаях обучающийся использует специфическую терминологию, но испытывает затруднения в указании механизмов, не может установить взаимосвязи, не может правильно дать определение основных понятий и терминов по дисциплине.
Д	1,0	50-54	Оценки "Д" заслуживает студент: Ответ с многочисленными существенными ошибками, которые обучающийся не может устранить даже при дополнительных (наводящих) вопросах преподавателя. Существенные ошибки: неправильно использует терминологию, не умеет давать определения понятий и терминов, формулировки основных законов, положений, не знает классификации. Обучающийся не понимает сути основных процессов, механизмов, не может письменно изложить материал с применением специфической терминологии.
Ф	0	0-49	Оценки "F" заслуживает студент:

			Отказ обучающегося от ответа либо при попытке ответа на вопрос обучающийся демонстрирует полное отсутствие знаний по учебному материалу. Не решена ни одна задача.
--	--	--	---

Таблица 14. Критерии оценки самостоятельной работы студента /СРО/

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
А	4,0	95-100	Оценки "А" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема полностью раскрыта, использованы современные источники литературы в достаточном количестве. Материал обобщен, сделаны четкие и ясные выводы. Четко прослеживается мнение автора, его отношение к проблеме по направлениям ее решения. Оформление СРО полностью соответствует предъявляемым требованиям, имеются информативные иллюстрации высокого качества.
		95	Оценки "А" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема полностью раскрыта, использованы современные источники литературы в достаточном количестве. Материал обобщен, сделаны аргументированные выводы и предложения. Оформление СРО полностью соответствует предъявляемым требованиям.
А-	3,67	90-94	Оценки "А-" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта полностью, однако некоторые положения требуют использования современных источников литературы. Используются основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие. Оформление СРО соответствует предъявляемым требованиям, но имеются незначительные замечания.
В+	3,33	85-89	Оценки "В +" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта, однако некоторые положения СРО изложены слишком подробно, требуют уточнения. Используются основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие. Основные требования к оформлению

			соблюдены.
В	3,0	80-89	Оценки "В " заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта, однако некоторые положения СРО изложены слишком подробно, требуют уточнения. Используются основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие. Основные требования к оформлению соблюдены.
В-	2,67	75-79	Оценки "В -" заслуживает студент: Содержание СРО соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта не полностью и некоторые положения требуют уточнения. Используются не все основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы требуют более полного подведения итогов. Основные требования к оформлению соблюдены.
С+	2,33	70-74	Оценки "С +" заслуживает студент: Содержание СРО в основном соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использованы не все основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы и предложения нечеткие, не полные. Основные требования к оформлению соблюдены.
С	2,0	65-69	Оценки "С " заслуживает студент: Содержание СРО не полностью соответствует поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использованы основные источники. Материал обобщен не в полном объеме, выводы и предложения не соотв. содержанию СРО. Основные требования к оформлению соблюдены, но есть замечания по оформлению отдельных разделов СРО.
С-	1,67	60-64	Оценки "С-" заслуживает студент: Содержание СРО не полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использовано мало источников. Материал частично обобщен, выводов и предложений нет. Основные требования к оформлению соблюдены не полностью, неправильно оформлена библиография.
Д+	1,33	55-59	Оценки "Д+" заслуживает студент: Содержание СРО частично соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта частично, использовано мало источников . Материал частично обобщен, выводов и предложений нет. Основные требования к оформлению соблюдены частично, структура

			неполная, отсутствуют ссылки в тексте.
Д	1,0	50-54	Оценки "Д" заслуживает студент: Содержание СРО частично соответствует теме, но не соответствует поставленным задачам. Тема раскрыта частично, несоответствие источникам использованной литературы. Материал не обобщен, выводов и предложений нет.
F	0	0-49	Оценки "F" заслуживает студент: Работа не соответствует теме. Тема не раскрыта . Выводы не сделаны, предложений нет.

Таблица 15. Критерии оценок по составлению презентации:

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
А	4,0	95-100	при 100% выполнении всех требований, на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации.
		95	95 % - при 100% выполнении всех требований, на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации, но материал включает недостаточное использование дополнительной литературы.
А-	3,67	90-94	90 % - при выполнении всех требований, на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации, но материал включает только основные источники.
В+	3,33	85-89	85 % – слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, на все вопросы при защите отвечает, но с неточностями, список литературы с неточностями – и количество 6-7.
В	3,0	80-89	80 % - слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, не достаточно определены цели и задачи СРО, не даны рекомендации в заключении, встречаются ошибки в тексте, на все вопросы при защите отвечает, но с неточностями, список литературы с неточностями – и количество 5-6.
В-	2,67	75-79	75 % – слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, не достаточно определены цели и задачи СРО, не даны рекомендации в заключении, встречаются ошибки в тексте, на все вопросы при защите отвечает, но с

			неточностями, список литературы с неточностями – и количество 5-6, и нет ссылок на используемую литературу по тексту, имеются старые источники
С+	2,33	70-74	70 % – количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, очень мало рисунков и таблиц, схем и графиков, имеются грамматические и биохимические ошибки, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (3-4) или они старые (до 2000 года) и нет ссылок на используемую литературу по тексту.
С	2,0	65-69	65 % - количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, очень мало рисунков и таблиц, схем и графиков имеются грамматические и биохимические ошибки, студент отвечает не на все вопросы, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (1-2) или они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по тексту.
С-	1,67	60-64	60 % - количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, нет рисунков и таблиц, очень мало схем и графиков имеются грамматические и биохимические ошибки, студент отвечает не на все вопросы или отвечает на некоторые вопросы неправильно, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года) и нет ссылок на используемую литературу по тексту.
Д+	1,33	55-59	55 % – нет титульного листа, количество слайдов 4-5, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, нет рисунков и таблиц, схем и графиков, имеются грамматические и биохимические ошибки, студент отвечает не на все вопросы или отвечает на некоторые вопросы неправильно, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по тексту, качество презентации плохое (мало рисунков, схем, много строк в одном слайде).
Д	1,0	50-54	50 % – нет титульного листа, слайдов до 4, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения, заключения, рисунков, таблиц, графиков, схем, имеются грамматические ошибки, студент не отвечает на вопросы, список литературы оформлен с замечаниями – нет списка литературы или мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по тексту, качество презентации плохое (мало рисунков,

			схем, много строк в одном слайде, оформление не по требованиям).
F	0	0-49	45 % - при не сдаче СРО, т.е. СРО не соответствует требованиям.

Таблица 16. Система оценки учебных достижений

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	%-ное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A-	3,67	90-94	
B+	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B-	2,67	75-79	
C+	2,33	70-74	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
C-	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D	1,0	50-54	
F	0	0-49	

Уровень учебных достижений по каждой дисциплине определяется итоговой оценкой
ИО = ОРД x 0,6 + ОИК x 0,4, где: **ИО** - итоговая оценка **ОРД** - оценка рейтинга допуска
ОИК – оценка итогового контроля (экзамен по дисциплине).

Оценка рейтинга допуска (ОРД) составляет 60% **итоговой оценки (ИО)** знаний по дисциплине.

Оценка итогового контроля (ОИК) составляет 40% **итоговой оценки (ИО)** знаний по дисциплине.

Оценка рейтинга допуска определяется по формуле: где: \sum оценок ОТК + \sum оценок СРО + \sum оценок РК **ОРД** = \sum - знак суммы

ОТК – Оценка текущего контроля успеваемости включает оценки практических занятий, оценки по практическим навыкам.

СРО – самостоятельная работа обучающегося.

РК - оценка рубежного контроля.

ОРД подсчитывается как средне арифметическая сумма всех оценок, полученных в течение академического периода.

**ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ИТОГОВОМУ КОНТРОЛЮ ЗНАНИЙ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ "СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ПЕДИАТРИИ"**

1. Система организации лечебно-профилактической помощи детям в РК. Организация амбулаторно-поликлинической помощи детям. Концепция государственной политики в области охраны здоровья детей.
2. Гигиеническое воспитание семьи по вопросам воспитания здорового ребенка, ухода за здоровыми и больными детьми.
3. Комплексная оценка состояния здоровья ребенка. Группы здоровья.
4. Декларация ВОЗ/ЮНИСЕФ «Охрана, поощрение, поддержка грудного вскармливания».
5. Периоды детского возраста. Структура заболеваемости и младенческой смертности. Пути ее снижения.
6. Этапы развития нервной системы у детей. Оценка степени зрелости нервной системы новорожденного ребенка. Безусловные рефлексы новорожденного.
7. Нервно-психическое развитие ребенка первого года жизни.
8. Особенности нервно-психического развития детей раннего возраста. Влияние семьи на воспитание ребенка.
9. Оценка физического развития ребенка. Таблица центильная.
10. Понятие об естественном вскармливании. Принципы естественного вскармливания. Преимущества грудного вскармливания. Расчет питания новорожденному ребенку.
11. Гипогалактия. Классификация, способы профилактики и лечения.
12. Смешанное вскармливание. Показания. Техника проведения. Правила введения докорма.
13. Искусственное вскармливание. Показания. Техника проведения и критерии его эффективности. Классификация молочных смесей.
14. Сроки и правила введения прикормов детям первого года жизни.
15. Понятие о докорме и прикорме. Правила введения докорма. Сроки и правила введения прикормов.
16. Расчет объема питания детям первого года жизни. Методы расчета. Потребность детей в основных пищевых ингредиентах.
17. Особенности вскармливания недоношенных детей.
18. Анатомо-физиологические особенности доношенного ребенка.
19. Транзиторные (переходные) состояния новорожденных в период адаптации (половой криз, физиологическая убыль массы тела, физиологический катар кожи, физиологическая желтуха). Клиника. Диагностика.
20. Анатомо-физиологические особенности костно-мышечной системы у детей. Клиническое значение.
21. Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки, придатков кожи. Клиническое значение.
22. Анатомо-физиологические особенности органов дыхания у детей. Клиническое значение.
23. Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы у детей и их клиническое значение.
24. Анатомо-физиологические особенности пищеварительной системы у ребенка. Значение в клинической практике.
25. Анатомо-физиологические особенности печени у детей. Методы оценки функции печени. Значение в клинической практике.
26. АКДС, АДС: сроки, вакцинации и ревакцинации, дозы, способы введения, реакции на прививки, поствакцинальные осложнения, противопоказания.

27. Асфиксия новорожденных. Этиология. Клинические симптомы. Особенности сестринского ухода.
28. Гемолитическая болезнь новорожденных. Причины. Клинические симптомы болезни. Особенности сестринского ухода.
29. Внутрочерепная родовая травма. Причины. Клиника. Лечение. Профилактика. Особенности сестринского ухода.
30. Болезни кожи новорожденных неинфекционного характера (потница, опрелости). Причины. Клиника. Лечение. Профилактика. Особенности сестринского ухода.
31. Болезни кожи и пупка у новорожденных инфекционного характера (везикулопустуллез, пиодермия, дерматит Риттера и др.). Причины. Клиника. Лечение. Профилактика. Особенности сестринского ухода.
32. Сепсис новорожденных. Этиология. Клиника. Лечение. Профилактика. Клиника сепсиса у новорожденных. Профилактика. Особенности сестринского ухода.
33. Рахит у детей. Этиология. Клиника. Лечение. Профилактика. Особенности сестринского ухода.
34. Спазмофилия. Этиология. Клиника. Уход. Профилактика. Сестринский процесс при оказании неотложной помощи при спазмофилии у детей.
35. Аномалии конституции. Виды диатезов у детей. Клиника. Основные принципы лечения и ухода. Профилактика. Диспансеризация в условиях детской поликлиники.
36. Диспепсия, гипотрофия у детей раннего возраста. Причины. Клиника. Особенности диеты. Лечение. Профилактика. Сестринский процесс при предупреждении и лечении гипотрофии у детей.
37. Гастриты у детей. Этиология. Клиника. Лечение. Профилактика. Особенности сестринского ухода.
38. Язвенная болезнь у детей. Этиология. Клиника. Лечение. Профилактика. Особенности сестринского ухода.
39. Энтеробиоз у детей. Клинические проявления. Лечение. Профилактика.
40. Аскаридоз у детей. Клинические проявления. Лечение. Профилактика.
41. Врожденные пороки сердца у детей. Классификация. Основные клинические симптомы. Лечение. Сестринский процесс в уходе за больным ребенком с врожденным пороком сердца.
42. Ревматизм у детей. Этиология и классификация. Клинические проявления. Принципы этапного лечения. Профилактика. Роль медицинской сестры в профилактике и диспансеризации детей.
43. Пневмония у детей. Этиология и классификация. Клинические проявления. Принципы этапного лечения. Профилактика. Роль медицинской сестры в профилактике и диспансеризации детей.
44. Стоматиты у детей. Этиология. Клиника. Лечение. Профилактика. Особенности сестринского ухода.
45. Острый стенозирующий ларинготрахеит у детей. Причины. Клинические варианты течения.
46. Острый стенозирующий ларинготрахеит у детей. Диагностика. Лечение. Профилактика. Особенности сестринского ухода.
47. Бронхиальная астма у детей. Классификация. Клиника приступа бронхиальной астмы.
48. Бронхиальная астма у детей. Лечение в межприступный и приступный периодах. Профилактика.
49. Гемофилия у детей. Причины. Клиника. Лечение. Профилактика. Особенности сестринского ухода.
50. Анемия у детей. Причины. Клиника. Лечение. Профилактика. Особенности сестринского ухода.
51. Геморрагический васкулит (болезнь Шенлейна-Геноха) у детей. Причины. Клиника. Лечение. Профилактика. Особенности сестринского ухода.

52. Тромбоцитопеническая пурпура (болезнь Верльгофа) у детей. Причины. Клиника. Лечение. Профилактика. Особенности сестринского ухода.
53. Лейкозы у детей. Формы. Основные клинические проявления. Причины. Клиника. Лечение. Особенности сестринского ухода.
54. Пиелонефрит у детей. Причины. Клиника. Лечение. Особенности сестринского ухода.
55. Острый диффузный гломерулонефрит у детей. Причины. Клиника. Лечение. Особенности сестринского ухода.
56. Сахарный диабет у детей. Клиника. Осложнения. Лечение. Режим. Диета. Особенности сестринского ухода.
57. Грипп у детей. Клиника. Лечение. Профилактика. Работа медицинской сестры в эпидемическом очаге.
58. Парагрипп у детей. Клиника. Лечение. Профилактика. Работа медицинской сестры в эпидемическом очаге.
59. Риновирусная инфекция у детей. Клиника. Лечение. Профилактика. Работа медицинской сестры в эпидемическом очаге.
60. Аденовирусная инфекция у детей. Клиника. Лечение. Профилактика. Работа медицинской сестры в эпидемическом очаге.
61. Риносинцитиальная инфекция у детей. Клиника. Лечение. Профилактика. Работа медицинской сестры в эпидемическом очаге.
62. Корь у детей. Этиология. Клиника. Лечение. Профилактика. Мероприятия в очаге.
63. Краснуха у детей. Этиология. Клиника. Лечение. Профилактика. Мероприятия в очаге.
64. Врожденная краснуха у детей. Этиология. Клиника. Лечение. Профилактика.
65. Ветряная оспа у детей. Этиология. Клиника. Лечение. Мероприятия в очаге.
66. Скарлатина у детей. Этиология. Клиника. Лечение. Мероприятия в очаге.
67. Туберкулез у детей. Этиология. Клинические формы. Диагностика. Лечение. Роль медицинской сестры в профилактике туберкулеза у детей.
68. Эпидемический паротит у детей. Клиника. Лечение. Уход. Мероприятия в очаге.
69. Коклюш у детей. Этиология. Лечение. Уход. Профилактика. Мероприятия в очаге.
70. Менингококковая инфекция у детей. Этиология. Локализованные формы. Клиника. Лечение. Профилактика. Мероприятия в очаге.
71. Менингококковая инфекция у детей. Этиология. Клиника генерализованных форм. Лечение. Профилактика. Мероприятия в очаге.
72. Дифтерия у детей. Этиология. Клиника дифтерии зева. Лечение. Мероприятия в очаге.
73. Дифтерия у детей. Этиология. Клиника токсической формы. Методы лечения. Профилактика. Мероприятия в очаге.
74. Клиника дифтерии гортани у детей. Методы лечения. Мероприятия в очаге.
75. Полиомиелит у детей. Этиология. Клиника непаралитических форм. Лечение. Профилактика. Мероприятия в очаге.
76. Полиомиелит у детей. Этиология. Клиника паралитических форм. Лечение. Профилактика. Мероприятия в очаге.
77. Коли-инфекция у детей. Этиология. Лечение. Уход. Профилактика. Мероприятия в очаге.
78. Сальмонеллез у детей. Этиология. Лечение. Уход. Профилактика. Мероприятия в очаге.
79. Дизентерия у детей. Этиология. Лечение. Уход. Профилактика. Мероприятия в очаге.
80. Вирусный гепатит «А» у детей. Этиология. Клинические проявления. Лечение. Уход. Профилактика. Мероприятия в очаге.
81. Вирусный гепатит «В» у детей. Этиология. Лечение. Уход. Профилактика. Мероприятия в очаге.
82. Кишечные инфекции у детей. Борьба с токсикозом и эксикозом. Оральная регидратация.

83. Профилактика инфекционных заболеваний у детей. Вакцинопрофилактика. Календарь профилактических прививок.
84. Местные и общие патологические реакции на профилактические прививки у детей. Роль медсестры в профилактике поствакцинальных осложнений.
85. Характерные изменения в ОАК при анемиях у детей.
86. Характерные изменения в ОАК при тромбоцитопенической пурпуре (болезни Верльгофа) у детей.
87. Характерные изменения в ОАК при геморрагическом васкулите (болезнь Шенлейн-Геноха) у детей
88. Характерные изменения в ОАК при лейкозах у детей.
89. Характерные изменения в анализах крови (ОАК и Б/Х) при ревматизме у детей.
90. Характерные изменения в ОАМ при остром пиелонефрите у детей.
91. Характерные изменения в ОАМ при остром гломерулонефрите у детей.
92. Характерные изменения в анализах крови и мочи у детей с сахарным диабетом.
93. Характерные изменения в анализах крови и мочи у детей с гипергликемической комой.
94. Особенности введения противодифтерийной антитоксической сыворотки у детей.
95. Характерные изменения в анализах крови и моче у детей при рахите.
96. Основные клинические симптомы при анафилактическом шоке у детей. Тактика (независимые действия) медицинской сестры при оказании неотложной помощи.
97. Основные клинические симптомы при «ложном» крупе у детей. Тактика (независимые действия) медицинской сестры при оказании неотложной помощи. Судороги у детей. Тактика (независимые действия) медицинской сестры при оказании неотложной помощи.
98. Клиника анафилактического шока у детей. Тактика (независимые действия) медицинской сестры при оказании неотложной помощи.
99. Клинические проявления отека Квинке у детей. Тактика (независимые действия) медицинской сестры при оказании неотложной помощи.
100. Клиника обморока у детей. Тактика (независимые действия) медицинской сестры при оказании неотложной помощи.
101. Основные клинические симптомы коллапса у детей. Тактика (независимые действия) медицинской сестры при оказании неотложной помощи.
102. Основные клинические симптомы острой сердечной недостаточности у детей. Тактика (независимые действия) медицинской сестры при оказании неотложной помощи.
103. Клиника носового кровотечения у детей. Тактика (независимые действия) медицинской сестры при оказании неотложной помощи.
104. Клиника ларингоспазма у детей. Тактика (независимые действия) медицинской сестры при оказании неотложной помощи.
105. Метеоризм у детей. Тактика (независимые действия) медицинской сестры при оказании неотложной помощи.
106. Рвота у детей. Тактика (независимые действия) медицинской сестры при оказании неотложной помощи у детей разного возраста.
107. Особенности подготовки ребенка к забору крови на общий анализ, биохимическое исследование (на сахар).
108. Особенности подготовки ребенка к забору мочи на общий анализ, по Нечипоренко и Зимницкому.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРИМЕРНЫХ ТЕМ ДЛЯ РЕФЕРАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
"СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ПЕДИАТРИИ"**

Подготовка обучающимися рефератов рассматривается как составная часть процесса обучения. Рефераты необходимы для расширения и углубления знаний обучающихся в учебном материале, а также для развития у них навыков самостоятельного мышления и творчества, научно-исследовательской работы. Обучающиеся, защищая рефераты на занятиях, овладевают навыками публичного представления своих работ, осваивают умения вести научные дискуссии.

Тематика рефератов может быть выбрана обучающимися самостоятельно после консультации с преподавателем либо из предложенного ниже списка:

1. Железодефицитная анемия у детей, причины развития.
2. Судорожный синдром, неотложная помощь.
3. Группа ЧБД: наблюдение, оздоровительные мероприятия.
4. Клиническая характеристика ребенка с нервноартритическим типом конституции.
5. Ведущий метод работы в участковой педиатрической службе.
6. Острые пневмонии у детей. Особенности наблюдения на участке.
7. Характеристика эксудативно-катарального типа конституции.
8. Гипервитаминоз Д₂, причины развития у детей. Тактика медицинской сестры.
9. Характеристика лимфатико-гипопластического типа конституции.
10. Острые кишечные инфекции: обследование на участке, принципы лечения.
Острая дизентерия.
11. Вирусный гепатит А. Клиника, лабораторная диагностика. "Д"наблюдение.
12. Хронический гастроэнтероколит: клиника, уход, особенности диеты и наблюдения.
13. Ветряная оспа, клиника, особенности наблюдения на участке.
14. Энтеробиоз, основные клинические проявления, профилактика,
15. наблюдение на участке.
16. Рахит. Клинические проявления. Лечение. Уход. Наблюдение.
17. Формы бронхиальной астмы.
18. Дифтерия. Клиника, диагностика, наблюдение, профилактика.
19. Группы риска по сахарному диабету.
20. Особенности подготовки детей на педиатрическом участке к поступлению в школу.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ И УМЕНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
"СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ПЕДИАТРИИ"**

1. Аспирация содержимого из ВДП.
2. Введение капель в нос, глаза, уши.
3. Взвешивание детей раннего возраста.
4. Введение газоотводной трубки.
5. Гигиеническая ванна (обучение родителей).
6. Забор крови для исследования (система-вакутейнер).
7. Забор материала на кишечную группу (подготовка, техника, результат).
8. Заполнение экстренного извещения об инфекционном больном.
9. Измерение АД.
10. Измерение длины тела вертикальным ростомером.
11. Измерение длины тела у грудных детей.
12. Измерение окружности головы и груди новорожденного ребенка.
13. Измерение температуры тела и графическая запись.
14. Инъекции: внутримышечная, внутривенная, внутрикожная, подкожная, сбор системы для в/в капельного вливания.
15. Кормление ребенка из бутылочки.
16. Кормление через зонд.
17. Мазок из зева и носа на VL (дифтерию), (подготовка, техника, результат).
18. Обработка кожных складок новорожденных.
19. Обработка пупочной ранки (по показаниям).
20. Оксигенотерапия (через маску, носовую канюлю).
21. Пеленание новорожденных.
22. Подмывание ребенка раннего возраста (мальчика, девочки), обучение родителей.
23. Подсчет ЧДД, пульса.
24. Постановка горчичников.
25. Постановка очистительной клизмы.
26. Постановка лекарственной клизмы.
27. Постановка согревающего компресса на ухо.
28. Применение карманных ингаляторов.
29. Проведение оральной регидротации.
30. Проведение соскоба на энтеробиоз (подготовка, техника, результат).
31. Промывание желудка.
32. Проведение контрольного взвешивания.
33. Применение грелки и пузыря со льдом.
34. Проведение тепловой цепи новорожденному.
35. Подготовка ребенка к УЗИ органов брюшной полости.
36. Разведение антибиотиков и расчет дозы для введения детям.
37. Сбор кала для исследования на гельминты (подготовка, техника, результат).
38. Сбор кала на копрологическое исследование (подготовка, техника, результат).
39. Сбор мочи для пробы Зимницкого (подготовка, техника, результат).

40. Сбор мочи для пробы Сулковича (подготовка, техника, результат).
41. Сбор мочи на бактериурию (подготовка, техника, результат).
42. Сбор мочи на исследование у детей.
43. Сбор мочи на общий анализ мочи (подготовка, техника, результат).
44. Сбор мочи на сахар (подготовка, техника, результат).
45. Сбор мочи по Нечипоренко (подготовка, техника, результат).
46. Умывание новорожденного.
47. Утренний туалет грудного ребенка.
48. Туалет полости рта при молочнице.
49. Физические методы охлаждения (уксусное обертывание, обтирание спиртом, применение пузыря со льдом).

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

за _____ / _____ / учебный год

В рабочую программу "Сестринское дело в педиатрии",
для специальности 0302000 "Сестринское дело"
квалификации 0302043 "Медицинская сестра общей практики"
вносятся следующие дополнения и изменения:

Теоретический курс:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Самостоятельная работа обучающихся:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Самостоятельная работа обучающихся с преподавателем:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Симуляционный курс:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Курс в клинике:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Дополнения и изменения внес:

(должность)

(подпись)

Рабочая программа пересмотрена на заседании ЦМК СД

Протокол № _____ от ____ / _____ /20__ года

Председатель ЦМК СД _____

«АВИЦЕННА»
ЖОҒАРЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КОЛЛЕДЖІ» БІЛІМ
МЕКЕМЕСІ



УЧРЕЖДЕНИЕ
ОБРАЗОВАНИЯ ВЫСШЕЙ
МЕДИЦИНСКОЙ КОЛЛЕДЖ
«АВИЦЕННА»

СОГЛАСОВАНО
ТОО "ADAL PHARM"
в лице руководителя
Байгалиевой Т.А.

28.08.2019 г.



РАССМОТРЕНО

На заседании научно-
методического Совета
Протокол № 1

От 19.1.2019 г.

Председатель

УТВЕРЖДАЮ

Директор
Учреждения образования
Высшего медицинского
Колледжа «Авиценна»



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
"ФАРМАКОГНОЗИЯ"**

Направление подготовки: специальность 0306000 "Фармация"
квалификация 0306013 "Фармацевт"

Рабочая программа учебной дисциплины "Фармакогнозия" разработана на основе требований Государственного общеобразовательного стандарта технического и профессионального образования по медицинским специальностям, предъявляемых к содержанию и результатам освоения учебной дисциплины, в соответствии с типовым учебным планом по специальности 0306000 "Фармация", утвержденных приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 31 июля 2015 г № 647.

Организация-разработчик: Учреждение образования Высший медицинский колледж "Авиценна".

Составитель /автор/ рабочей программы: Тусупова С.М. преподаватель высшей категории Учреждения образования Высшего медицинского колледжа "Авиценна".

Эксперт: Жакупова К.М., заместитель директора по координации учебных программ и проектов.

Рецензент: Исабекова Г.Р., провизор, менеджер по управлению качеством в фармации ТОО "ADAL PHARM".

Протокол № 1 от 17 / 08 //2019 года



РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую учебную программу дисциплины
"Фармакогнозия" для специальности 0306000 "Фармация", квалификации
0306013 "Фармацевт", подготовленная Исабековой Г.Р., провизором, менеджером по
управлению качеством в фармации ТОО "ADAL PHARM".

Программа учебной дисциплины "Фармакогнозия" разработана Тусуповой С.М., преподавателем высшей категории УО ВМК "Авиценна".

Содержание рабочей программы включает паспорт программы с определением цели и задач учебной дисциплины, место дисциплины в структуре основной образовательной программы, структуру и содержание, условия реализации, контроль и оценку результатов освоения учебной дисциплины, с указанием форм, методов контроля и оценки.

При анализе структуры и содержание учебной программы установлено:

- название учебной дисциплины, перечень формируемых компетенций, требования к результатам освоения учебной дисциплины соответствуют требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям;
- количество часов на освоение программы учебной дисциплины соответствует типовому учебному плану по специальности 0306000 "Фармация", квалификации 0306013 "Фармацевт"

Рабочая программа "Фармакогнозия" рассчитана на курс, включающий в себя максимальную учебную нагрузку обучающегося в количестве 300 часов/10 кредитов, в том числе 40 часов отводится на проведение аудиторных занятий, 60 часов на самостоятельную работу обучающихся, 20 часов – самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя, симуляционных занятий – 180 часов. Общее количество часов по разделам, темам соответствует максимальной учебной нагрузке по дисциплине. Форма итоговой аттестации указана в соответствии с рабочим учебным планом по специальности 0306000 "Фармация".

Структура и содержание рабочей программы учебной дисциплины "Фармакогнозия" соответствует принципу единства теоретического и практического обучения. В тематическом плане содержание дисциплины структурировано по разделам, темам программы, видам учебных занятий. Разделы и темы программы учебной дисциплины выделены дидактически целесообразно, логическая последовательность соблюдена. Объем времени, выделенный на изучение каждой темы, достаточен для освоения указанного содержания учебного материала.

Содержание учебного материала соответствует требованиям к умениям и знаниям, перечисленных в паспорте рабочей программы. Прослеживается логическая и содержательная взаимосвязь с другими специальными дисциплинами и профессиональными модулями. Уровни освоения учебного материала определены с учетом формируемых умений в процессе выполнения деятельности на практических занятиях. Объем симуляционных занятий и практики в клинике определен дидактически целесообразно.

Деятельность обучающихся на учебных занятиях, при выполнении заданий самостоятельной работы обеспечивает формирование умений по учебной дисциплине, способствует развитию базовых и освоению профессиональных компетенций. Самостоятельная работа представлена по каждому разделу.

Перечисленные средства обучения и оборудование обеспечивают проведение занятий, предусмотренных программой учебной дисциплины. Перечень основной и

дополнительной литературы включает общедоступные источники, содержательно достаточные для реализации образовательного процесса по учебной дисциплине.

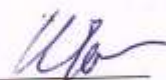
Методы контроля и оценки соотнесены с результатами освоения программы учебной дисциплины (освоение умений, усвоение знаний). Комплекс методов контроля и оценки образует систему достоверной и объективной оценки уровня освоения дисциплины.

Образовательные технологии обучения характеризуются не только общепринятыми формами (лекция, практическое занятие), но и интерактивными формами, такими как лекция с элементами визуализации, семинарское занятие по типу «Учебная конференция», практическое занятие с использованием игровых методов обучения, что способствует погружению в профессиональную среду.

Таким образом, рабочая программа учебной дисциплины "Фармакогнозия" полностью соответствует требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям, типовому учебному плану по специальности 0306000 "Фармация", квалификации 0306013 "Фармацевт" и может быть использована в учебном процессе Учреждения образования Высшего Медицинского колледжа "Авиценна".

Рецензент: Провизор, менеджер по управлению качеством в фармации ТОО "ADAL PHARM", Исабекова Г.Р.

Дата 21 / 08 / 2019 г.

Подпись 

ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
на программу учебной дисциплины
"Фармакогнозия"

Рабочая программа учебной дисциплины "Фармакогнозия" является частью программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ГОСО по специальности 0306000 "Фармация", квалификации 0306013 "Фармацевт".

Программа включает паспорт, структуру и содержание, условия реализации программы, контроль и оценку результатов освоения.

В паспорте программы указана область применения рабочей программы учебной дисциплины, сформулированы цели и задачи, направленные на отработку сформированных базовых и профессиональных компетенций.

Программа рассчитана на 300 часов/10 кредитов, в том числе 40 часов отводится на проведение аудиторных занятий, 60 часов на самостоятельную работу обучающихся, 20 часов – самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя, симуляционных занятий – 180 часов. Общее количество часов по разделам, темам соответствует максимальной учебной нагрузке по дисциплине.

Достаточно полно отражено учебно-методическое обеспечение. Перечень основной и дополнительной литературы включает общедоступные источники, содержательно достаточные для реализации образовательного процесса по учебной дисциплине.

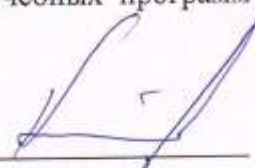
К рабочей программе прилагаются перечень тематических вопросов для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения учебной дисциплины, критерии оценки текущего и промежуточного контроля знаний, перечень тем для практикоориентированных исследовательских работ обучающихся. Деятельность обучающихся при выполнении исследовательских работ обеспечивает формирование умений по учебной дисциплине, способствуют развитию базовых и освоению профессиональных компетенций.

Программа учебной дисциплины "Фармакогнозия" соответствует требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям, типовому учебному плану по специальности 0306000 "Фармация", квалификации 0306013 "Фармацевт" и рекомендована для использования в учебном процессе Учреждения образования Высшего Медицинского колледжа "Авиценна".

Эксперт: Жакупова К.М., заместитель директора по координации учебных программ и проектов.

Дата 18 / 08 / 2019 год

Подпись: _____



СОДЕРЖАНИЕ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	.....	2
1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ		
1.1. Область применения рабочей программы	.....	3
1.2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы	.....	3
1.3. Цели и задачи дисциплины	.....	3
1.4. Пререквизиты	.....	6
1.5. Постреквизиты	.....	6
1.6. Нормативная трудоемкость освоения программы дисциплины	.....	6
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ		
2.1 Тематический план и содержание программы дисциплины	.....	6
3 УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.		
3.1. Требования к уровню организации учебного процесса	.....	14
3.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению	.....	18
3.3. Информационное обеспечение обучения	.....	19
3.4. Перечень информационных технологий	.....	20
4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ		
4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний	.....	21
4.2 Критерии оценки знаний обучающихся	.....	21
5. ПРИЛОЖЕНИЯ		
5.1 Вопросы для подготовки к итоговому контролю знаний ""Фармакогнозия""	.....	30
5.2 Перечень примерных тем для рефератов по дисциплине ""Фармакогнозия""	.....	34
5.3 Перечень практических навыков и умений по дисциплине ""Фармакогнозия""	.....	35
ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ	.....	36

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Дисциплина "Фармакогнозия" относится к фундаментальным наукам, всесторонне и комплексно изучающая лекарственные растения, лекарственное сырье растительного и животного происхождения, а также продукты их первичной переработки. Фармакогнозия вместе с другими фармацевтическими дисциплинами формирует профессиональные знания фармацевта.

Содержание данной программы предусматривает использование в самостоятельной работе обучающихся наряду с обязательной учебной литературой и разнообразный наглядно-методический обучающий материал, а также современные технологические установки, позволяющие визуализировать и улучшить восприятие учебного материала.

В рабочей программе учебной дисциплины "Фармакогнозия" представлено содержание учебного материала, последовательность его изучения, распределение учебных часов, тематика рефератов (докладов), вопросы для подготовки обучающихся к итоговому контролю знаний, перечень практических навыков и умений с учетом специфики программ подготовки квалифицированных специалистов.

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1 Область применения рабочей программы.

Настоящая рабочая программа "Фармакогнозия" является частью основной профессиональной образовательной программы по специальности 0306000 "Фармация", квалификации 0306013 "Фармацевт", в соответствии с требованиями Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования по медицинским специальностям, в части освоения основного вида профессиональной деятельности.

Предназначена для преподавателей, ведущих данную дисциплину, и обучающихся специальности 0306000 "Фармация", квалификации 0306013 "Фармацевт", участвующих в процессе изучения данной дисциплины.

1.2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Учебная дисциплина "Фармакогнозия" относится к циклу специальных дисциплин основной профессиональной образовательной программы и изучается во третьем семестре.

1.3 Цели и задачи дисциплины /требования к результатам освоения дисциплины/

Основной целью дисциплины "Фармакогнозия" - овладеть суммой профессиональных знаний, умений и навыков, позволяющих организовать заготовку, первичную обработку, сушку, хранение и анализ лекарственного растительного сырья в соответствии с нормативными документами.

В соответствии с целью обучения, основные задачи сводятся к следующему:
- сформировать у студентов знания, умения и практические навыки по вопросам общей и специальной части фармакогнозии, в основу которых положены вопросы рационального использования ресурсов лекарственных растений с учетом научно-обоснованных рекомендаций по заготовке, стандартизации, контролю качества, хранению и переработке лекарственного растительного сырья, а также путей использования сырья и применения лекарственных растительных средств в фармацевтической практике
- научить давать консультации о фармакотерапевтическом действии, особенностях применения и противопоказаниях, лекарственных форм и препаратов .

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен:

Таблица 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Знать:	Уметь:
- нормативно-правовую документацию, регламентирующую порядок работы аптеки по отпуску лекарственных средств и лекарственного	- устанавливать соответствие качества лекарственного растительного сырья по документам, удостоверяющим его подлинность и доброкачественность, - проводить приемку лекарственного растительного сырья от поставщиков в условиях аптеки, - проводить анализ фасованной продукции в соответствии с

<p>растительного сырья;</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы товароведческого анализа лекарственного растительного сырья; - основные методики проведения качественного и количественного определения биологически активных веществ в лекарственном растительном сырье. 	<p>нормативной документацией,</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить отпуск лекарственного растительного сырья фасованного из аптеки, - давать рекомендации и пояснения по пользованию лекарственного растительного сырья и лекарственных средств растительного происхождения в соответствии с инструкциями по применению, - осуществлять хранение лекарственного растительного сырья в условиях аптеки. - проводить идентификацию лекарственных растений по внешним признакам, - работать с нормативно-правовой документацией, регламентирующей порядок работы аптеки по отпуску лекарственных средств и лекарственного растительного сырья, - проводить товароведческий анализ лекарственного растительного сырья.
---	--

Процесс изучения дисциплины должен быть направлен на формирование следующих базовых и профессиональных компетенций:

Базовые компетенции:

БК- 1. Эмоционально психологические.

Проявляет самосознание, понимает свои потребности и побуждения.

БК-1.1. Понимает сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявляет к ней устойчивый интерес.

БК- 2. Регулятивно-аналитические.

Организует и оценивает собственную деятельность при выполнении профессиональных задач.

БК- 2.1. Определяет задачи и планирует собственную деятельность, выбирает типовые методы и способы выполнения профессиональных задач базовой категории сложности с учетом поставленной цели, оценивает их эффективность и качество

БК-2.2. Самостоятельно решает практические задачи базовой категории сложности в области фармацевтической деятельности в пределах компетенции, анализирует рабочую ситуацию и ее предсказуемые изменения, производит текущий и итоговый контроль, оценку и коррекцию.

БК-3. Социально – коммуникативные.

Эффективно взаимодействует с разными людьми в различных ситуациях с использованием широкого спектра технологий.

БК-3.1. Использует информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности, осуществляет поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, ориентируется в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

БК-3.2. Использует нормативно-правовую документацию в области фармацевтической деятельности.

БК-3.3. Владеет профессиональной терминологией

БК-3.4. Владеет комплексом коммуникативных навыков, необходимых для работы в коллективе и команде, эффективно общается с коллегами, руководством, потребителями.

БК-3.5. Ставит цели, мотивирует деятельность подчиненных, организывает и контролирует их работу с принятием на себя ответственности за результат выполнения заданий.

БК-4. Компетенции самосовершенствования.

Признает свои потребности в обучении и ставит учебные цели, применяя навыки управления информацией, критического мышления и принятия решений.

БК-4.1. Самостоятельно определяет задачи профессионального и личностного развития, занимается самообразованием, осознанно планирует повышение своей квалификации.

БК-4.2. Ведет и пропагандирует здоровый образ жизни, занимается физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

Профессиональные компетенции:

ПК-1 Организация и экономика фармацевтической деятельности.

Демонстрирует навыки оптовой и розничной реализации лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента, организации и руководства отделами аптеки или аптечного склада.

ПК-1.1 Организует прием, хранение лекарственных средств, лекарственного растительного сырья и товаров аптечного ассортимента в соответствии с требованиями нормативно-правовой базы.

ПК-1.2 Отпускает лекарственные средства, изделия медицинского назначения и другие товары аптечного ассортимента населению и медицинским организациям.

ПК-1.3 Участвует в оформлении торгового зала.

ПК-1.4 Соблюдает правила санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности.

ПК-1.5 Оформляет первичную учетно-отчетную документацию.

ПК-1.6 Анализирует спрос на товары аптечного ассортимента.

ПК-1.7 Организует работу структурных подразделений аптеки и осуществляет руководство аптечной организацией при отсутствии специалистов с высшим фармацевтическим образованием.

ПК-1.8 Оформляет заявки поставщикам на товары аптечного ассортимента.

ПК-1.9 Участвует в организации оптовой торговли.

ПК-2 Фармацевтические технологии.

Изготавливает и отпускает лекарственные препараты, осуществляет контроль их качества.

ПК-2.1 Изготавливает лекарственные формы по рецептам и требованиям медицинских организаций.

ПК-2.2 Изготавливает внутриаптечную заготовку и фасует лекарственные средства для последующей реализации.

ПК-2.3 Владеет обязательными видами внутриаптечного контроля лекарственных средств.

ПК-3 Фармакологические технологии.

Владеет навыками консультирования и информирования потребителей фармацевтических услуг.

ПК-3.1 Оказывает консультативную помощь населению по надлежащему использованию и хранению лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента в домашних условиях.

ПК-3.2 Информировать медицинские организации об имеющихся в аптеке лекарственных средствах и товарах аптечного ассортимента.

ПК-3.3 Оказывает первую доврачебную помощь.

1.4 Пререквизиты:

Для освоения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, приобретенные при изучении следующих дисциплин:

- Основы фармацевтической экологии;
- Ботаника;
- Неорганическая химия;
- Органическая химия;
- Аналитическая химия;
- Безопасность и качество в фармации.

1.5 Постреквизиты:

Знания, умения и навыки, полученные при изучении дисциплины необходимы для освоения следующих дисциплин:

- Специальные дисциплины модуля «Контроль качества и стандартизация лекарственных средств»;
- Специальные дисциплины модуля «Технология изготовления лекарств и организация деятельности аптек»;
- Специальные дисциплины модуля «Лекарствоведение и реализация лекарственных средств»;
- Специальные дисциплины модуля «Информационные технологии в аптечной практике».

1.6 Нормативная трудоемкость освоения учебной образовательной программы

Таблица 2. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего часов	Виды учебной работы				Семестр	Формы промежуточной аттестации
	Аудиторные занятия	СРО	СРОП	СИМ		
300/10	40	60	20	180	3	Экзамен

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

2.1. Тематический план и содержание учебной дисциплины

Таблица 3. Название тем аудиторных занятий и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
II курс 3 семестр		
1.	Раздел 1. Введение. Тема 1.1 Определение фармакогнозии как науки и учебной дисциплины. Значение и роль фармакогнозии в медицине. Основные понятия фармакогнозии.	1
2.	Тема 1.2 Сырьевая база лекарственного растительного сырья.	1

3.	Тема 1.3 Основы процесса заготовок лекарственного растительного сырья. Вредители лекарственного растительного сырья.	1
4.	Тема 1.4 Контроль качества лекарственного растительного сырья. Стандартизация лекарственного растительного сырья. Правила приемки лекарственного растительного сырья.	1
5.	Тема 1.5 Лекарственные растения – источники биологически активных веществ. Химический состав лекарственных растений.	1
6.	Тема 1.6 Классификация лекарственного растительного сырья.	1
7.	Раздел 2. Методы анализа лекарственных растений и лекарственного растительного сырья. Тема 2.1 Товароведческий анализ лекарственного растительного сырья.	1
8.	Тема 2.2 Микроскопический анализ лекарственного растительного сырья.	1
9.	Тема 2.3 Химический анализ лекарственного растительного сырья.	1
10.	Раздел 3. Общая характеристика основных групп биологически активных веществ лекарственных растений. Тема 3.1 Общая характеристика полисахаридов. Лекарственные растения и сырье, содержащие полисахариды.	1
11.	Тема 3.2 Общая характеристика жирных кислот, липидов и липоидов. Лекарственные растения и сырье, содержащие жиры и жироподобные вещества.	1
12.	Тема 3.3 Общая характеристика витаминов. Лекарственные растения и сырье, содержащие витамины.	1
13.	Тема 3.4 Общая характеристика терпеноидов. Лекарственные растения и сырье, содержащие терпеноиды.	1
14.	Тема 3.5 Общая характеристика фенольных соединений. Лекарственные растения и сырье, содержащие фенольные соединения и их гликозиды.	1
15.	Тема 3.6 Общая характеристика алкалоидов. Лекарственные растения и сырье, содержащие алкалоиды.	1
16.	Тема 3.7 Общая характеристика сапонинов. Лекарственные растения и сырье, содержащие сапонины.	1
17.	Тема 3.8. Лекарственные растения и сырье, содержащие стероидные соединения.	1
18.	Раздел 4. Лекарственные растения и сырье, содержащие биологически активные вещества, оказывающие преимущественное действие на систему пищеварения. Тема 4.1 Лекарственное растение и сырье, оказывающее слабительное, вяжущее действие.	1
19.	Тема 4.2 Лекарственное растение и сырье, оказывающее воздействие на секрецию пищеварительных желез.	1
20.	Тема 4.3 Лекарственное растение и сырье, оказывающее воздействие на печень и желчевыводящие пути.	1
21.	Тема 4.4 Лекарственное растение и сырье, оказывающее спазмолитическое действие.	1
22.	Раздел 5. Лекарственные растения и сырье, содержащие биологически активные вещества, оказывающие гемостатическое действие. Тема 5.1 Лекарственные растения и сырье, содержащие биологически активные вещества, оказывающие гемостатическое действие.	1
23.	Раздел 6. Лекарственные растения и сырье, содержащие биологически активные вещества, оказывающие преимущественное действие на сердечно-сосудистую систему.	1

	Тема 6.1 Лекарственное растение и сырье, оказывающее кардиотоническое действие.	
24.	Тема 6.2 Лекарственное растение и сырье, оказывающее антиаритмическое действие.	1
25.	Тема 6.3 Лекарственное растение и сырье, оказывающее гипотензивное действие.	1
26.	Тема 6.4 Лекарственное растение и сырье, улучшающие мозговое кровообращение.	1
27.	Тема 6.5 Лекарственное растение и сырье, оказывающее диуретическое действие.	1
28.	Раздел 7. Лекарственные растения и сырье, содержащие биологически активные вещества, оказывающие преимущественно противомикробное и противопаразитарное действие. Тема 7.1 Лекарственное сырье, оказывающее противомикробное действие.	1
29.	Тема 7.2 Лекарственное сырье, оказывающее противопаразитарное действие.	1
30.	Раздел 8. Лекарственные растения и сырье, содержащие биологически активные вещества, оказывающие преимущественно противоопухолевое действие. Тема 8.1 Лекарственные растения и сырье, содержащие биологически активные вещества, оказывающие преимущественно противоопухолевое действие.	1
31.	Раздел 9. Лекарственные растения и сырье, содержащие биологически активные вещества, оказывающие преимущественно действие на центральную нервную систему. Тема 9.1 Лекарственное сырье, оказывающее седативное действие.	1
32.	Тема 9.2 Лекарственное сырье, оказывающее общетонизирующее действие.	1
33.	Раздел 11. Лекарственные растения и сырье, содержащие биологически активные вещества, оказывающие преимущественное действие на дыхательную систему. Тема 11.1 Лекарственное сырье, оказывающее противокашлевое и отхаркивающее действие.	1
34.	Тема 11.2 Лекарственное сырье, оказывающее противопростудное действие.	1
35.	Раздел 12. Лекарственные растения и сырье, содержащие биологически активные вещества, оказывающие преимущественно на процессы обмена веществ. Тема 12.1 Лекарственное растение и сырье, содержащие биологически активные вещества, оказывающие преимущественное витаминное действие.	1
36.	Тема 12.2 Биологические и иммунные стимуляторы.	1
37.	Раздел 13. Лекарственное сырье животного происхождения. Тема 13.1 Лекарственное сырье животного происхождения.	1
38.	Раздел 14. Лекарственные растения в народной медицине. Понятие о гомеопатии. Тема 14.1 История и опыт применения лекарственных растений в народной медицине.	1
39.	Тема 14.2 Лекарственные растения, наиболее часто применяемые в народной медицине. Ядовитые лекарственные растения.	1

40.	Раздел 15. Понятие о современной фитотерапии. Тема 15.1 Фитотерапия и ее место в современной медицине. Основные положения современной фитотерапии.	1
ВСЕГО:		40

Таблица 4. Название тем СРО и рекомендуемое количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
II курс 3 семестр		
1.	СРО: Номенклатура и классификация лекарственных растений и лекарственного растительного сырья.	1
2.	СРО: Правила заготовки основных морфологических групп сырья.	1
3.	СРО: Охрана и рациональное использование лекарственных растительных ресурсов.	1
4.	СРО: Лекарственные растения и сырье, содержащее горечи.	1
5.	СРО: Трава зверобоя. Ботаническое описание. Географическое распространение. Местообитание. Охранные мероприятия.	1
6.	СРО: Основные отличительные признаки видов зверобоя от возможных примесей.	1
7.	СРО: Цветки ноготков. Ботаническое описание. Географическое распространение. Местообитание. Охранные мероприятия.	1
8.	СРО: Цветки ромашки. Ботаническое описание. Географическое распространение. Местообитание. Охранные мероприятия.	1
9.	СРО: Листья шалфея. Ботаническое описание. Географическое распространение. Местообитание. Охранные мероприятия.	1
10.	СРО: Листья эвкалипта. Ботаническое описание. Географическое распространение. Местообитание. Охранные мероприятия.	1
11.	СРО: Семена тыквы. Ботаническое описание. Географическое распространение. Местообитание. Охранные мероприятия.	1
12.	СРО: Корневища с корнями чемерицы Лобеля.	1
13.	СРО: Листья катарантуса розового. Ботаническое описание. Географическое распространение. Местообитание. Охранные мероприятия.	1
14.	СРО: Клубнелуковицы безвременника. Ботаническое описание. Географическое распространение. Местообитание. Охранные мероприятия.	1
15.	СРО: Корневища с корнями подофила. Ботаническое описание. Географическое распространение. Местообитание. Охранные мероприятия.	1
16.	СРО: Механизмы действия и побочные эффекты растительных цитостатиков.	1
17.	СРО: Особенности географического распространения, местообитания и заготовки безвременника великолепного.	1
18.	СРО: Преимущества применения растительных лекарственных средств перед антибиотиков синтетического происхождения при лечении инфекционных заболеваний.	1
19.	СРО: Основные механизмы действия седативных растительных средств.	1

20.	СРО: Преимущества растительных седативных средств перед синтетическими.	1
21.	СРО: Основные механизмы действия тонизирующих средств растительного происхождения.	1
22.	СРО: Побочные действия и противопоказания к применению растительных тонизирующих средств.	1
23.	СРО: Корневище с корнями валерианы. Ботаническое описание. Географическое распространение. Местообитание. Охранные мероприятия.	1
24.	СРО: Трава мелисы. Ботаническое описание. Географическое распространение. Местообитание. Охранные мероприятия.	1
25.	СРО: Листья мяты перечной. Ботаническое описание. Географическое распространение. Местообитание. Охранные мероприятия.	1
26.	СРО: Трава пиона уклоняющегося. Ботаническое описание. Географическое распространение. Местообитание. Охранные мероприятия.	1
27.	СРО: Корневища и корни пиона уклоняющегося. Ботаническое описание. Географическое распространение. Местообитание. Охранные мероприятия.	1
28.	СРО: Трава пустырника. Ботаническое описание. Географическое распространение. Местообитание. Охранные мероприятия.	1
29.	СРО: Соплодия хмеля. Ботаническое описание. Географическое распространение. Местообитание. Охранные мероприятия.	1
30.	СРО: Корни женьшеня. Ботаническое описание. Географическое распространение. Местообитание. Охранные мероприятия.	1
31.	СРО: Плоды лимонника. Ботаническое описание. Географическое распространение. Местообитание. Охранные мероприятия.	1
32.	СРО: Корневища и корни родиолы розовой. Ботаническое описание. Географическое распространение. Местообитание. Охранные мероприятия.	1
33.	СРО: Корни аралии маньчжурской. Ботаническое описание. Географическое распространение. Местообитание. Охранные мероприятия.	1
34.	СРО: Механизмы действия противокашлевых и отхаркивающих средств растительного происхождения.	1
35.	СРО: Корни алтея. Ботаническое описание. Географическое распространение. Местообитание. Охранные мероприятия.	1
36.	СРО: Трава алтея лекарственного. Ботаническое описание. Географическое распространение. Местообитание. Охранные мероприятия.	1
37.	СРО: Плоды аниса обыкновенного. Ботаническое описание. Географическое распространение. Местообитание. Охранные мероприятия.	1
38.	СРО: Трава душицы. Ботаническое описание. Географическое распространение. Местообитание. Охранные мероприятия.	1
39.	СРО: Шишки ели европейской. Ботаническое описание. Географическое распространение. Местообитание. Охранные мероприятия.	1
40.	СРО: Листья мать -и-мачехи. Ботаническое описание. Географическое распространение. Местообитание. Охранные мероприятия.	1
41.	СРО: Листья подорожника. Ботаническое описание. Географическое распространение. Местообитание. Охранные мероприятия.	1
42.	СРО: Корни солодки. Ботаническое описание. Географическое	1

	распространение. Местообитание. Охранные мероприятия.	
43.	СРО: Почки сосны. Ботаническое описание. Географическое распространение. Местообитание. Охранные мероприятия.	1
44.	СРО: Трава чабреца. Ботаническое описание. Географическое распространение. Местообитание. Охранные мероприятия.	1
45.	СРО: Цветки липы. Ботаническое описание. Географическое распространение. Местообитание. Охранные мероприятия.	1
46.	СРО: Плоды малины. Ботаническое описание. Географическое распространение. Местообитание. Охранные мероприятия.	1
47.	СРО: Трава термопсиса ланцетного. Ботаническое описание. Географическое распространение. Местообитание. Охранные мероприятия.	1
48.	СРО: Цветки бузины черной. Ботаническое описание. Географическое распространение. Местообитание. Охранные мероприятия.	1
49.	СРО: Бодяга. Ботаническое описание. Географическое распространение. Местообитание. Охранные мероприятия.	1
50.	СРО: Пиявки медицинские.	1
51.	СРО: Яды змей.	1
52.	СРО: Продукты жизнедеятельности медоносной пчелы.	1
53.	СРО: Плоды облепихи крушиновидные. Ботаническое описание. Географическое распространение. Местообитание. Охранные мероприятия.	1
54.	СРО: Лисья первоцвета весеннего. Ботаническое описание. Географическое распространение. Местообитание. Охранные мероприятия.	1
55.	СРО: Листья алоэ древовидные сухие. Ботаническое описание. Географическое распространение. Местообитание. Охранные мероприятия.	1
56.	СРО: Побеги каланхоэ свежие. Ботаническое описание. Географическое распространение. Местообитание. Охранные мероприятия.	1
57.	СРО: Трава эхиноцеи пурпурной. Ботаническое описание. Географическое распространение. Местообитание. Охранные мероприятия.	1
58.	СРО: Плоды рябины. Ботаническое описание. Географическое распространение. Местообитание. Охранные мероприятия.	1
59.	СРО: Плоды аронии черноплодной. Ботаническое описание. Географическое распространение. Местообитание. Охранные мероприятия.	1
60.	СРО: Плоды шиповника. Ботаническое описание. Географическое распространение. Местообитание. Охранные мероприятия.	1
ВСЕГО:		60

Таблица 5. Название тем СРОП и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
II курс 3 семестр		
1.	СРОП: Рубежный контроль по разделу "Основные понятия фармакогнозии".	1

2.	СРОП: Методы отбора проб для анализа на складах, базах и промышленных предприятиях.	1
3.	СРОП: Фармакогностический анализ лекарственного растительного сырья.	1
4.	СРОП: Рубежный контроль по разделу "Методы анализа лекарственных растений и лекарственного растительного сырья".	1
5.	СРОП: Рубежный контроль по разделу "Общая характеристика основных групп биологически активных веществ лекарственных растений".	1
6.	СРОП: Рубежный контроль по разделам "Лекарственные растения и сырье, оказывающие преимущественное действие на систему пищеварения", "Лекарственные растения и сырье, оказывающие гемостатическое действие".	1
7.	СРОП: Рубежный контроль по разделам "Лекарственные растения и сырье, содержащие биологически активные вещества, оказывающие преимущественное действие на сердечно-сосудистую систему".	1
8.	СРОП: Рубежный контроль по разделам "Лекарственные растения и сырье, содержащие биологически активные вещества, оказывающие преимущественно противомикробное и противопаразитарное действие".	1
9.	СРОП: Рубежный контроль по разделам "Лекарственные растения и сырье, содержащие биологически активные вещества, оказывающие преимущественно действие на центральную нервную систему".	1
10.	СРОП: Рубежный контроль по разделам "Лекарственные растения и сырье, содержащие биологически активные вещества, оказывающие преимущественное действие на дыхательную систему".	1
11.	СРОП: Современные биологически активные добавки.	1
12.	СРОП: Лекарственное растительное сырье различного химического состава	1
13.	СРОП: Рубежный контроль по разделам "Лекарственные растения и сырье, содержащие биологически активные вещества, оказывающие преимущественно действие на центральную нервную систему".	1
14.	СРОП: Охрана и рациональное использование лекарственных растений. Законодательные основы экологии растений.	1
15.	СРОП: Итоговый контроль знаний по дисциплине.	6
ВСЕГО:		20

Таблица 6. Название тем симуляционных занятий и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
1.	СИМ: Особенности формирования сырьевой базы лекарственных растений РК. Нормативная документация на ЛРС.	6
2.	СИМ: Основы процесса заготовок лекарственного растительного сырья различных морфологических групп. Вредители лекарственного растительного сырья.	6
3.	СИМ: Стандартизация лекарственного растительного сырья. Правила приемки лекарственного растительного сырья.	6
4.	СИМ: Сбор ядовитых растений. Особенности заготовки и хранения лекарственных растений, содержащих ядовитые и сильнодействующие вещества.	6

5.	СИМ: Морфологические особенности и техника выполнения макроскопического анализа лекарственного растительного сырья надземных и подземных морфологических групп.	6
6.	СИМ: Техника выполнения микроскопического анализа надземных и подземных морфологических групп цельного лекарственного растительного сырья.	6
7.	СИМ: Техника выполнения микроскопического анализа надземных морфологических групп измельченного и порошкованного лекарственного растительного сырья.	6
8.	СИМ: Полисахариды. Липиды. Витамины. Классификация. Биологическая роль. Физические, химические свойства. Качественный и количественный анализ. Фармакологические свойства. Применение в медицине.	6
9.	СИМ: Терпеноиды. Классификация. Биологическая роль. Физические, химические свойства. Качественный и количественный анализ. Фармакологические свойства.	6
10.	СИМ: Фенольные соединения и их гликозиды. Классификация. Биологическая роль. Физические, химические свойства. Качественный и количественный анализ. Фармакологические свойства. Применение в медицине.	6
11.	СИМ: Алкалоиды. Классификация. Биологическая роль. Физические, химические свойства. Качественный и количественный анализ. Фармакологические свойства. Применение в медицине.	6
12.	СИМ: Стероидные соединения. Классификация. Биологическая роль. Физические, химические свойства. Качественный и количественный анализ. Фармакологические свойства. Применение в медицине.	6
13.	СИМ: Лекарственное растение и сырье, оказывающее слабительное действие.	6
14.	СИМ: Лекарственное растение и сырье, оказывающее вяжущее действие.	6
15.	СИМ: Лекарственное растение и сырье, оказывающее воздействие на секрецию пищеварительных желез, печень и желчевыводящие пути.	6
16.	СИМ: Лекарственное растение и сырье, оказывающее спазмолитическое действие.	6
17.	СИМ: Лекарственные растения и сырье, содержащие биологически активные вещества, оказывающие гемостатическое действие.	6
18.	СИМ: Лекарственное растение и сырье, оказывающее кардиотоническое и антиаритмическое действие.	6
19.	СИМ: Лекарственное растение и сырье, оказывающее гипотензивное действие.	6
20.	СИМ: Лекарственное растение и сырье, содержащие биологически активные вещества, оказывающие преимущественное гиполлипидемическое действие.	6
21.	СИМ: Лекарственное растение и сырье, улучшающие мозговое кровообращение.	6
22.	СИМ: Лекарственное растение и сырье, оказывающее диуретическое действие.	6
23.	СИМ: Лекарственное сырье, оказывающее противомикробное и оказывающее противопаразитарное действие.	6
24.	СИМ: Лекарственные растения и сырье, содержащие биологически активные вещества, оказывающие преимущественно противоопухолевое действие.	6

25.	СИМ: Лекарственное сырье, оказывающее седативное действие.	6
26.	СИМ: Лекарственное сырье, оказывающее общетонизирующее действие.	6
27.	СИМ: Лекарственное сырье, оказывающее противокашлевое и отхаркивающее действие.	6
28.	СИМ: Лекарственное сырье, оказывающее противопростудное действие.	6
29.	СИМ: Лекарственное сырье витаминного действия. Биологические и иммунные стимуляторы.	6
30.	СИМ: Лекарственные растения, наиболее часто применяемые в народной медицине. Правила составления сборов.	6
ВСЕГО:		180

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.

3.1 Общие требования к организации образовательного процесса.

Обучение учащихся происходит в процессе проведения аудиторных теоретических занятий, в симуляционном центре колледжа, во время самостоятельной работы студентов под руководством преподавателя и в результате самостоятельного изучения отдельных тем.

На теоретических занятиях используются:

- объяснительно-иллюстративный метод, в основе которого лежит получение новой информации учащимися от преподавателя, осмысление, обобщение и систематизация новых знаний;
- проблемный метод, сущность которого состоит в создании проблемной ситуации, её анализе, осознания сущности затруднения и постановке учебной проблемы, нахождения способа решения проблемы путем выдвижения гипотезы и её обоснования;-
- информационно-рецептивный (сообщение или устная информация с использованием наглядных пособий (схемы, рисунки, таблицы и др.);
- репродуктивный или творчески – репродуктивный с использованием алгоритмов изучения конкретной темы;
- проблемный метод, сущность которого состоит в создании проблемной ситуации, ее анализе, осознания сущности затруднения и постановке учебной проблемы, нахождения способа решения проблемы путем выдвижения гипотезы и ее обоснования;
- метод малых групп;
- метод опережающего обучения;
- метод контекстного обучения, предусматривающий получение учащимися не только академических знаний, но и максимально приближающий их к профессиональной деятельности, путем проведения конференций, анализа и т. д.

Самостоятельная работа обучающихся преподавателем (СРОП): углубленное изучение отдельных вопросов тем пройденных практических занятий в виде подготовки презентаций и рефератов, дискуссии, обсуждение результатов выполнения индивидуальных и групповых заданий, консультации с преподавателем по всем возникающим вопросам, сдача рубежного контроля. В результате самостоятельных занятий под руководством преподавателя закрепляется материал, полученный на теоретическом обучении, а также изучается незатронутая тематика, предусмотренная рабочей программой дисциплины.

Самостоятельная работа обучающихся (СРО): работа студентов с учебной и дополнительной литературой, с литературой на электронных носителях; решение и подготовка тестовых заданий, решение и подготовка ситуационных задач.

Симуляционное обучение (СИМ): обязательный компонент в профессиональной подготовке, использующий модель профессиональной деятельности с целью предоставления возможности каждому обучающемуся выполнить профессиональную

деятельность или ее элемент в соответствии с профессиональными стандартами и/или порядками (правилами) оказания медицинской помощи. Симуляционное обучение проводится обученными, сертифицированными штатными специалистами (преподавателями-тренерами), которые совместно с практикующими клиницистами (экспертами) создают и накапливают багаж различных сценариев, ведут методическую работу, а также совместно с техническими работниками (техниками и инженерами) разрабатывают и поддерживают в рабочем и безопасном состоянии средства обучения (программное обеспечение, компьютеры, тренажеры, симуляторы, фантомы, модели и профессиональное оборудование) на основе системы инженерно-технического обслуживания и снабжения расходными материалами. Симуляционное обучение позволяет без вовлечения в учебный процесс пациентов на доклиническом этапе предварительно освоить практические манипуляции и нетехнические навыки, что в дальнейшем обеспечивает более эффективное обучение в клинике, без стресса и с меньшим числом ошибок. Объективная оценка с помощью симуляционных методик дает широкие возможности для проведения экзаменов и аккредитации.

Практические занятия с использованием симуляционного оборудования направлены на развитие самостоятельности учащихся, углубление, расширение, закрепление полученных теоретических знаний и формирование профессиональных и общих компетенций, учебных и профессиональных умений обучающихся. Они предполагают выполнение студентами под руководством преподавателя одной или нескольких конкретных задач и направлены на формирование у обучающихся практических умений, развитие навыков командной работы, коммуникативной компетентности, а также понимания области применения теоретических знаний в медицинской практике.

При формировании содержания практического занятия с использованием симуляционного оборудования преподаватели руководствуются перечнем компетенций, которые должны быть сформированы у специалиста после изучения данной учебной дисциплины или междисциплинарного курса. Участие обучающегося в практическом занятии-тренинге включает:

- формирование учебно-аналитических умений (обобщение и систематизация теоретических знаний);
- формирование умения применять профессионально-значимые знания на практике в соответствии с профилем специальности;
- отработку алгоритма выполнения мануальных навыков;
- отработку алгоритма принятия клинических решений в стандартных и нестандартных ситуациях;
- выполнение самоанализа своих действий и развитие критического мышления.

Основные задачи симуляционного практического занятия:

- обеспечение активного вовлечения всех участников в процесс обучения;
- достижение наработки и развития требуемого навыка.

Для создания оптимальных условий в зависимости от контингента и целей занятия учебная группа может включать от 3 до 15 человек. Учебные дисциплины и профессиональные модули, по которым планируется практическое занятие или тренинг с использованием симуляционного оборудования, а также его объемы определяются рабочими учебными планами, а содержание рабочими программами и календарно-тематическим планом по учебной дисциплине и должно соответствовать теоретическому материалу изучаемого раздела. Структура и оборудование для проведения занятия могут меняться в зависимости от контингента обучающихся и уровня подготовки: чем выше базовый уровень владения навыками, тем больше следует уделять внимания деталям и тем более высокого уровня реалистичности требуется оборудование для занятий. Для освоения мануального навыка требуется многократное повторение его выполнения, соответственно, используемое оборудование должно быть не только реалистичным, но и

износоустойчивым. Использование дополнительного оборудования, например, инструментария, повышает степень реалистичности отработки навыков, а подключение контроллеров объективизирует оценку степени освоения навыка. Формирование навыков командного взаимодействия, выработка алгоритмов действий и поиск решений в реалистичной среде достигается за счет имитации рабочей обстановки, использования медицинской и оргтехники, инструментария, документации. Развитие клинического мышления, коммуникативных навыков достигается за счет мультидисциплинарного подхода и взаимодействия с пациентом (стандартизованный пациент).

Этапы тренинга: В целях методической структуризации принято подразделять практическое занятие на несколько последовательных этапов:

- входной контроль;
- брифинг;
- основной этап, собственно тренинг;
- дебрифинг;
- обратная связь.

Перед тренингом обучающийся самостоятельно готовится по теме предстоящего практического занятия, используя рекомендованную литературу, мультимедийные материалы, лекции и т.д. Соответственно, наличие теоретических знаний – основа для отработки практических навыков. При недостаточной подготовке тренинг будет малоэффективен.

Входной контроль позволяет определить уровень знаний аудитории в целом, что дает возможность преподавателю акцентировать внимание на наиболее проблемных моментах. В связи с этим входной контроль лучше проводить предварительно.

Если по результатам входного контроля уровень знаний обучающихся недостаточный, занятие дополняют лекционным материалом по разделам, вызвавшим затруднение при самостоятельной подготовке, с последующим проведением контроля теоретических знаний.

Тестовые задания должны быть максимально практикоориентированы, содержать ключевые вопросы и соответствовать тематике занятия. Целесообразно использовать аналогичные вопросы из базы данных для проведения промежуточного или итогового тестирования по дисциплине. Тест формируется из базы вопросов к каждому занятию. В тесте (рекомендуемое количество вопросов – 10-20). Чем больше вопросов содержится в базе данных, тем более разнообразными будут варианты теста, что снижает вероятность «угадывания» правильного ответа. Каждый вопрос должен содержать краткое задание (описание клинической ситуации) с одним правильным и, как правило, четырьмя отвлекающими ответами. Время на выполнение теста рассчитывается исходя из количества вопросов в тесте. На каждый вопрос отводится от 30 до 60 секунд, в зависимости от сложности темы и насыщенности вопросов.

Брифинг отличается от всех форм представления теоретического материала рядом особенностей и включает:

- предоставление информации о ходе занятия и его компонентах: брифинг, тренинг, дебрифинг;
- изложение целей и учебных задач тренинга;
- обсуждение теоретических аспектов темы тренинга студентами совместно с инструктором (важно сделать акцент на одной узкой проблеме, решению которой посвящен тренинг);
- разъяснение основных принципов работы и технических возможностей симуляционного, медицинского и иного оборудования, используемого на данном занятии, знакомство с размещением расходных материалов, которые могут понадобиться в ходе занятия;
- инструктаж по технике безопасности при работе с оборудованием.

Тренинг. После брифинга преподаватель демонстрирует эталонное исполнение навыка с пояснениями, затем идет повтор без пояснений, после чего предлагается самостоятельно выполнить задание. Сценарий и вид тренинга может быть самым разнообразным и зависит, в первую очередь, от дидактических целей и используемого оборудования. Командный тренинг нацелен на психологию коллективной работы, а индивидуальный тренинг на отработку технических навыков. Для каждого отдельно взятого технического навыка существуют специализированные тренажеры. Но каким бы ни был тренинг, суть его заключается в самостоятельном выполнении всех манипуляций и взаимодействует с учебными пособиями напрямую, без вмешательства преподавателя. Условно, исходя из учебных целей, тренинги можно подразделить на следующие виды:

- тренинг технических навыков;
- клинический сценарий;
- отработка коммуникативных навыков;
- командный тренинг;
- междисциплинарный тренинг.

Дебрифинг – анализ, разбор опыта, приобретенного участниками в ходе выполнения симуляционного сценария (от англ. debriefing – обсуждение после выполнения задания).

Существует два основных подхода к проведению дебрифинга:

- разбор ошибок обучающихся с участием дебрифера;
- разбор ошибок дебрифером с участием обучающихся.

В ходе дебрифинга выполняется ретроспективный анализ действий с помощью видеозаписи проведенного тренинга. Преподаватель является участником дискуссии и направляет участников с помощью вопросов, акцентируя внимание на ошибках в правильном выполнении действий в сложных ситуациях. По завершении дебрифинга подводят итоги работы и преподаватель оценивает обучающихся. Для проведения объективной оценки по результатам тренинга следует использовать подробный оценочный лист.

Оценочный лист – структурированный перечень действий, которые необходимо выполнить обучающемуся для достижения поставленных задач. Он состоит из трех частей: информации для обучающегося, информации для инструктора и собственно оценочный лист. Информация для обучающегося может быть сформулирована в формате клинической задачи, требующей выполнения определенного алгоритма действий, или содержать непосредственно задание с пояснениями. При составлении задания важно избегать двусмысленности и абстрактности, чтобы обучающийся выполнил именно тот алгоритм, который прописан в оценочном листе. Информация для преподавателя/СМСО содержит задание, предоставляемое обучающемуся, дополнительные вводные, которые могут потребоваться при выполнении задания, например, ответы на вопросы о состоянии пациента. Инструкция не должна содержать лишней информации, которая не предусмотрена алгоритмом задания, чтобы не отвлекать преподавателя от процесса оценивания. Оценочный лист представляет собой пронумерованную таблицу с алгоритмом выполнения задания. Алгоритм содержит от 10 до 20 пунктов. Увеличение количества пунктов оценочного листа, с одной стороны, выявляет более детальные ошибки, а с другой – может привести к снижению объективности со стороны преподавателя, так как оценить большое количество параметров за время выполнения задания очень трудно и требует дополнительной подготовки. Каждому пункту возможно присвоение коэффициента сложности или важности определенных действий от 0,1 до 1, где более сложные и/или значимые действия оцениваются в единицу, а менее – соответствующим коэффициентом менее единицы. При невыполнении или выполнении действий, которые могут привести к неблагоприятному исходу, оценка далее может не проводиться.

Обратная связь. И обучаемым, и преподавателю необходимо обладать информацией о результатах проведенного тренинга. Обучающийся может получить копию своего чек-листа, а преподаватель -заполненную анкету обратной связи, которая на основании оценки удовлетворенности обучаемых, их мнения о тех или иных аспектах проведенного тренинга служит для совершенствования и коррекции учебного занятия. Идеальная формула опросного листа: анонимное анкетирование по 5 ключевым вопросам с 5 вариантами закрытого ответа + пустое поле для произвольных комментариев.

Таблица 7. Примерный хронометраж симуляционного занятия по отработке практических навыков для группы из 8-15 человек

№	Раздел	Содержание	Время
1.	Входной контроль	Тестирование по теме предстоящего занятия.	15
2.	Брифинг	Инструктаж /цели и задачи занятия, знакомство с оборудованием, техника безопасности/. Мини-лекция по избранным теоретическим аспектам.	15
3.	Тренинг	Преподаватель демонстрирует правильное выполнение задания с пояснениями. Практическая работа обучающихся (с участием преподавателя). Самостоятельное выполнение задания обучающимся (возможна самооценка с использованием чек -листа).	30 30
4.	Дебрифинг	Подведение итогов, разбор ошибок.	40
5.	Обратная связь	Обсуждение положительных и отрицательных моментов, возникших в ходе занятия.	15

3.2 Требования к минимальному материально-техническому обеспечению.

Таблица 7. Средства обучения профессионального модуля:

№	Название оборудования
Технические средства обучения:	
1.	Мультимедийная установка
2.	Ноутбук
3.	Экран
Оборудование симуляционного класса:	
1.	Электрическая плитка.
2.	Баня водяная.
3.	Огнетушители, песок, одеяло.
4.	Спиртометры.
5.	Термометр химический.

	6. Штатив металлический с набором колец и лапок. 7. Штатив для пробирок. 8. Спиртовка. 9. Посуда и вспомогательные материалы 10. Штатив лабораторный для закрепления посуды и приборов с 2-3 лапками. 11. Пробирки. 12. Воронка лабораторная. 13. Колба коническая разной емкости. 14. Палочки стеклянные. 15. Пипетки глазные. 16. Стаканы химические разной емкости. 17. Стекла предметные. 18. Стекла предметные с углублением для капельного анализа. 19. Цилиндры мерные. 20. Бумага фильтровальная. 21. Держатель для пробирок. 22. Штатив для пробирок. 23. Ерши для мойки колб и пробирок. 24. Кружки фарфоровые. 25. Стекла часовые. 26. Микроскопы монокулярные, бинокулярные 27. Гербарий и оснащение для его заготовки (Лупа ручная, линейка, ножницы, садовый набор, сетка гербарная, папка для гербария, сито для просеивания, иглы препаровальные, шкаф сушильный, весы тарирные, весы ручные: 5,0; 20,0; 100,0, разновес, лупа препаровальная)
Учебно-наглядные пособия:	
1.	Набор дидактического материала по различным темам (таблицы, схемы, рисунки, фотографии, видеофильмы, тематические карты).
2.	Тестовый контроль знаний по темам.
3.	Методические пособия для преподавателей и учащихся по темам.
4.	Банк ситуационных задач.
5.	Таблицы по темам занятий, стенды, карты.

3.3 Информационное обеспечение обучения.

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

Перечень основной литературы:	
1.	Жохова Е.В., Гончаров М.Ю., Пovyдыш М.Н., Деренчук С.В. «Фармакогнозия: учебник», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2019 год
2.	Г. М. Саякова, У. М. Датхаев, В. С. Кисличенко «Фармакогнозия: учебник», Москва, «Литтерра», 2019 год.
3.	Губина И. П., Манькова Н. А., Осипова Т. А. «Фармакогнозия: практикум», Санкт-Петербург, «Лань», 2018 год
4.	О. В. Мушкина, Н. С. Гурина «Фармакогнозия: учебно-практическое пособие» Санкт-Петербург, «Лань», 2019 год
5.	Н. В. Беспалова, А. Л. Пастушенков «Фармакогнозия с основами фитотерапии: учебник», Ростов-на-Дону, «Феникс», 2018 год

Перечень дополнительной литературы:	
1.	Самылина, И.А. «Фармакогнозия. Атлас: учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности Фармация: в 3-х томах, Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2017 год.
2.	Калинкина Г.И., Сальникова Е.Н., Исайкина Н.В., Коломиец Н.Э. «Методы фармакогностического анализа лекарственного растительного сырья, химический анализ: учебное пособие», Ростов-на-Дону, «Феникс», 2018 год
3.	Муравьева Д.А., Самылина И.А., Яковлев Г.П. «Фармакогнозия: учебник», Москва, «Медицина», 2017 год
4.	Самылина И.А., Сорокина А.А. «Руководство к практическим занятиям по фармакогнозии», Москва, «МИА», 2017 год.
5.	«Государственная фармакопея Республики Казахстан», г. Алматы, Издательский дом «Жибек жолы», 2008 год.
Интернет ресурсы:	
1.	Фармацевтический online-справочник Pharmspravka.Ru www.pharmspravka.ru
2.	Фармацевтический информационный сайт. Проект для фармацевтических работников, врачей и студентов медицинских вузов Recipe.Ru www.recipe.ru
3.	Информационный портал и газета Фармацевтический вестник www.pharmvestnik.ru
4.	Научно-практический медицинский журнал Фарматека, предназначенный для терапевтов, кардиологов, гастроэнтерологов, эндокринологов, врачей других специальностей и клинических фармакологов www.pharmateca.ru
5.	Международный проект Фармсодружество, созданный с целью создания и поддержания благоприятных условий для развития профессиональной деятельности на фармацевтических рынках СНГ www.pharmsodruzhestvo.org

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

Таблица 9. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения на занятиях

Нетрадиционные лекции:	
1.	Лекция с разбором конкретных ситуаций, с использованием видеоматериалов
2.	Комбинированные проблемные занятия
3.	Урок - пресс-конференция
4.	Лекция-дискуссия, с визуальной информацией
Выполнение творческих заданий:	
1.	Составление кроссвордов
2.	Подготовка наглядных пособий по изучаемым темам (таблицы, слайды -лекций)
3.	Научно-исследовательская работа студентов
Интерактивные методы проведения практических занятий:	
1	Работа в малых группах

2.	Обсуждение сложных и дискуссионных проблем (семинар-дискуссия по типу «Учебная конференция», методика "Брейн-ринга", тренинг)
3.	Метод деловой игры (тренинг комплекса навыков, демонстрация навыка)
4.	дистанционные образовательные технологии
5.	проектная технология (индивидуальная работа студентов по написанию рефератов, УИРС)
	игровые методы обучения
6.	ситуационные задачи, кейс-стадии
8.	отработка практических навыков, с использованием симуляционной техники, имитаторов
Инновационные методы контроля:	
1.	Тестирование
2.	Интерактивный опрос по методу «Карусель», «работа в малых группах».

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний:

Оценка качества освоения дисциплины включает текущий контроль знаний и экзамен.

Таблица 10. Формы контроля знаний:

Наименование формы	Наименование видов контроля
Форма текущего контроля знаний:	1. Тестирование. 2. Решение ситуационных задач. 3. Проведение контрольно-методических срезов. 4. Выполнение профессиональных компетенций путем моделирования трудовых ситуаций. 5. Проверка выполнения заданий в рабочих тетрадях. 6. Проверка выполнения самостоятельной работы. 7. Рефераты.
Формы итогового контроля знаний:	Экзамен

4.2 Критерии оценки знаний обучающихся:

Таблица 11. Критерии контроля знаний:

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
А	4,0	95-100	Оценки "А" заслуживает студент: Ответ исчерпывающе полный, развернутый, правильный. Отличается логичностью, доказательностью, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Обучающийся умеет увязать теоретические аспекты учебной дисциплины с

			<p>задачами практического здравоохранения. Глубоко изучил основную и дополнительную литературу, рекомендованную программой. При ответе использует знания, приобретенные ранее. Свободно понимает и оперирует учебным материалом повышенной сложности. Грамотно и осмысленно оперирует основными терминами по дисциплине, использует специфическую терминологию. Умеет интегрировать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет творчески и самостоятельно применять теоретические знания при решении практических задач, демонстрации практических навыков.</p>
		95	<p>Оценки "А" заслуживает студент: Ответ полный, развернутый, правильный. В ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, доказательность. Обучающийся глубоко изучил основную литературу и демонстрирует знания дополнительной литературы, рекомендованной программой. Понимает и оперирует учебным материалом повышенной сложности, использует специфическую терминологию. Умеет интегрировать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет творчески и самостоятельно применять теоретические знания при решении практических задач, демонстрации практических навыков.</p>
A-	3,67	90-94	<p>Оценки "А-" заслуживает студент: Ответ полный, правильный. Обучающийся обладает систематическими и глубокими знаниями по учебному материалу, глубоко усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Грамотно излагает материал с использованием специфической терминологии, умеет связывать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет самостоятельно применять теоретические знания при решении практических задач, демонстрации практических навыков.</p>
B+	3,33	85-89	<p>Оценки "В +" заслуживает студент: Ответ достаточно полный. Обучающийся владеет программным материалом, усвоил основную литературу, рекомендованную программой. Правильно использует специфическую терминологию. Правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач,</p>

			владеет необходимыми приемами их решения. В ходе ответа допускает единичные несущественные ошибки, которые самостоятельно исправляет. Умеет увязать теорию и практику при выполнении практических заданий, демонстрации практических навыков.
B	3,0	80-89	Оценки "B" заслуживает студент: Ответ полный. Обучающийся владеет учебным материалом, усвоил основную литературу, рекомендованную программой. Правильно использует, понимает и объясняет специфическую терминологию, но допускает несколько несущественных ошибок в знаниях и действиях, которые устраняет при наводящих вопросах преподавателя. Неуверенно, но правильно применяет теоретические положения при выполнении практических заданий, навыков.
B-	2,67	75-79	Оценки "B-" заслуживает студент: Ответ правильный, но недостаточно полный. Обучающийся допускает незначительные неточности при изложении материала, несколько несущественных ошибок, которые исправляет при участии преподавателя. Усвоил основную литературу, рекомендованную программой, правильно использует специфическую терминологию, но допускает недочеты в определении понятий.
C+	2,33	70-74	Оценки "C+" заслуживает студент: Ответ неполный, недостаточно последовательный, содержит несущественные ошибки, которые обучающийся исправляет при наводящих вопросах преподавателя. Обучающийся владеет знаниями основного учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшем учебы, усвоил основную литературу, рекомендованную программой. Использует специфическую терминологию, называет основные механизмы, но испытывает затруднения в свободном применении знаний на конкретных примерах.
C	2,0	65-69	Оценки "C" заслуживает студент: Ответ неполно воспроизводит знания, предусмотренные учебной программой, содержит несущественные и единичные существенные ошибки, которые обучающийся исправляет при наводящих (дополнительных) вопросах преподавателя. Обладает навыками использования специфической терминологии, но затрудняется в определении более сложных

			механизмов.
С-	1,67	60-64	Оценки "С-" заслуживает студент: Неполное воспроизведение программного учебного материала. Обучающийся допускает несущественные и существенные ошибки, часть которых может устранить с помощью преподавателя. Использует специфическую терминологию, но затрудняется в определении основных механизмов, допускает ошибки в написании формул и др. Не всегда может интегрировать свои знания с другими смежными дисциплинами, установить взаимосвязь.
Д+	1,33	55-59	Оценки "Д+" заслуживает студент: Ответ неполный, много неточностей. Есть существенные и несущественные ошибки. В отдельных случаях обучающийся использует специфическую терминологию, но испытывает затруднения в указании механизмов, не может установить взаимосвязи, не может правильно дать определение основных понятий и терминов по дисциплине.
Д	1,0	50-54	Оценки "Д" заслуживает студент: Ответ с многочисленными существенными ошибками, которые обучающийся не может устранить даже при дополнительных (наводящих) вопросах преподавателя. Существенные ошибки: неправильно использует терминологию, не умеет давать определения понятий и терминов, формулировки основных законов, положений, не знает классификации. Обучающийся не понимает сути основных процессов, механизмов, не может письменно изложить материал с применением специфической терминологии.
Ф	0	0-49	Оценки "Ф" заслуживает студент: Отказ обучающегося от ответа либо при попытке ответа на вопрос обучающийся демонстрирует полное отсутствие знаний по учебному материалу. Не решена ни одна задача.

Таблица 12. Критерии оценки самостоятельной работы студента /СРО/

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
А	4,0	95-100	Оценки "А" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме

			и поставленным задачам. Тема полностью раскрыта, использованы современные источники литературы в достаточном количестве. Материал обобщен, сделаны четкие и ясные выводы. Четко прослеживается мнение автора, его отношение к проблеме по направлениям ее решения. Оформление СРО полностью соответствует предъявляемым требованиям, имеются информативные иллюстрации высокого качества.
		95	Оценки "А" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема полностью раскрыта, использованы современные источники литературы в достаточном количестве. Материал обобщен, сделаны аргументированные выводы и предложения. Оформление СРО полностью соответствует предъявляемым требованиям.
А-	3,67	90-94	Оценки "А-" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта полностью, однако некоторые положения требуют использования современных источников литературы. Используются основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие. Оформление СРО соответствует предъявляемым требованиям, но имеются незначительные замечания.
В+	3,33	85-89	Оценки "В +" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта, однако некоторые положения СРО изложены слишком подробно, требуют уточнения. Используются основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие. Основные требования к оформлению соблюдены.
В	3,0	80-89	Оценки "В " заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта, однако некоторые положения СРО изложены слишком подробно, требуют уточнения. Используются основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие. Основные требования к оформлению соблюдены.
В-	2,67	75-79	Оценки "В -" заслуживает студент: Содержание СРО соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта не полностью и некоторые положения требуют

			уточнения. Используются не все основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы требуют более полного подведения итогов. Основные требования к оформлению соблюдены.
C+	2,33	70-74	Оценки "С +" заслуживает студент: Содержание СРО в основном соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использованы не все основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы и предложения нечеткие, не полные. Основные требования к оформлению соблюдены.
C	2,0	65-69	Оценки "С " заслуживает студент: Содержание СРО не полностью соответствует поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использованы основные источники. Материал обобщен не в полном объеме, выводы и предложения не соотв. содержанию СРО. Основные требования к оформлению соблюдены, но есть замечания по оформлению отдельных разделов СРО.
C-	1,67	60-64	Оценки "С-" заслуживает студент: Содержание СРО не полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использовано мало источников. Материал частично обобщен, выводов и предложений нет. Основные требования к оформлению соблюдены не полностью, неправильно оформлена библиография.
Д+	1,33	55-59	Оценки "Д+" заслуживает студент: Содержание СРО частично соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта частично, использовано мало источников . Материал частично обобщен, выводов и предложений нет. Основные требования к оформлению соблюдены частично, структура неполная, отсутствуют ссылки в тексте.
Д	1,0	50-54	Оценки "Д" заслуживает студент: Содержание СРО частично соответствует теме, но не соответствует поставленным задачам. Тема раскрыта частично, несоответствие источникам использованной литературы. Материал не обобщен, выводов и предложений нет.
F	0	0-49	Оценки "F" заслуживает студент: Работа не соответствует теме. Тема не раскрыта. Выводы не сделаны, предложений нет.

Таблица 13. Критерии оценок по составлению презентации:

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
A	4,0	95-100	при 100% выполнении всех требований, на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации.
		95	95 % - при 100% выполнении всех требований, на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации, но материал включает недостаточное использование дополнительной литературы.
A-	3,67	90-94	90 % - при выполнении всех требований, на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации, но материал включает только основные источники.
B+	3,33	85-89	85 % – слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, на все вопросы при защите отвечает, но с неточностями, список литературы с неточностями – и количество 6-7.
B	3,0	80-89	80 % - слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, не достаточно определены цели и задачи СРО, не даны рекомендации в заключении, встречаются ошибки в тексте, на все вопросы при защите отвечает, но с неточностями, список литературы с неточностями – и количество 5-6.
B-	2,67	75-79	75 % – слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, не достаточно определены цели и задачи СРО, не даны рекомендации в заключении, встречаются ошибки в тексте, на все вопросы при защите отвечает, но с неточностями, список литературы с неточностями – и количество 5-6, и нет ссылок на используемую литературу по тексту, имеются старые источники
C+	2,33	70-74	70 % – количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, очень мало рисунков и таблиц, схем и графиков, имеются грамматические и биохимические ошибки, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (3-4) или они старые (до 2000 года) и нет ссылок на используемую

			литературу по тексту.
С	2,0	65-69	65 % - количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, очень мало рисунков и таблиц, схем и графиков имеются грамматические и биохимические ошибки, студент отвечает не на все вопросы, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (1-2) или они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по тексту.
С-	1,67	60-64	60 % - количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, нет рисунков и таблиц, очень мало схем и графиков имеются грамматические и биохимические ошибки, студент отвечает не на все вопросы или отвечает на некоторые вопросы неправильно, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года) и нет ссылок на используемую литературу по тексту.
Д+	1,33	55-59	55 % – нет титульного листа, количество слайдов 4-5, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, нет рисунков и таблиц, схем и графиков, имеются грамматические и биохимические ошибки, студент отвечает не на все вопросы или отвечает на некоторые вопросы неправильно, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по тексту, качество презентации плохое (мало рисунков, схем, много строк в одном слайде).
Д	1,0	50-54	50 % – нет титульного листа, слайдов до 4, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения, заключения, рисунков, таблиц, графиков, схем, имеются грамматические ошибки, студент не отвечает на вопросы, список литературы оформлен с замечаниями – нет списка литературы или мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по тексту, качество презентации плохое (мало рисунков, схем, много строк в одном слайде, оформление не по требованиям).
Ф	0	0-49	45 % - при не сдаче СРО, т.е. СРО не соответствует требованиям.

Таблица 14. Система оценки учебных достижений

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	%-ное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A-	3,67	90-94	
B+	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B-	2,67	75-79	
C+	2,33	70-74	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
C-	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D	1,0	50-54	
F	0	0-49	

Уровень учебных достижений по каждой дисциплине определяется итоговой оценкой
 $ИО = ОРД \times 0,6 + ОИК \times 0,4$, где: **ИО** - итоговая оценка **ОРД** - оценка рейтинга допуска
ОИК – оценка итогового контроля (экзамен по дисциплине).

Оценка рейтинга допуска (ОРД) составляет 60% **итоговой оценки (ИО)** знаний по дисциплине.

Оценка итогового контроля (ОИК) составляет 40% **итоговой оценки (ИО)** знаний по дисциплине.

Оценка рейтинга допуска определяется по формуле: где: \sum оценок ОТК + \sum оценок СРО + \sum оценок РК $ОРД = \frac{\sum}{\sum}$ - знак суммы

ОТК – Оценка текущего контроля успеваемости включает оценки практических занятий, оценки по практическим навыкам.

СРО – самостоятельная работа обучающегося.

РК - оценка рубежного контроля.

ОРД подсчитывается как средне арифметическая сумма всех оценок, полученных в течение академического периода.

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ИТОГОВОМУ КОНТРОЛЮ ЗНАНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ "ФАРМАКОГНОЗИЯ"

1. Понятие о фармакогнозии как науке, её задачи и значение в медицине. Основные исторические этапы использования и изучения лекарственных растений в мировой медицине. Развитие фармакогнозии как науки в РК.
2. Лекарственные растения, лекарственное растительное сырьё. Пути использования сырья. Методы выявления новых лекарственных растений.
3. Стандартизация лекарственного растительного сырья. Нормативные документы. Государственная Фармакопея РК. Структура Фармакопейной статьи.
4. Сырьевая база лекарственных растений. Импорт и экспорт лекарственного растительного сырья. Заготовка сырья от дикорастущих и возделываемых лекарственных растений.
5. «Листья», «цветки», «травы»: общие приемы и методы макроскопического и микроскопического анализа лекарственного растительного сырья.
6. «Плоды», «коры», «семена»: общие приемы и методы макроскопического и микроскопического анализа лекарственного растительного сырья.
7. «Корни», «корневища», «луковицы, клубнелуковицы»: общие приемы и методы макроскопического и микроскопического анализа лекарственного растительного сырья.
8. Химический состав лекарственных растений. Связь химического состава лекарственного растительного сырья с фармакологическим действием.
9. Зольность лекарственного растительного сырья. Методика определения общей золы и золы, нерастворимой в 10 % хлористоводородной кислоты.
10. Определение измельченности лекарственного растительного сырья. Определение содержания экстрактивных веществ в лекарственном растительном сырье. Методики определения.
11. Методы количественного анализа содержания действующих веществ. Их значение в определении доброкачественности лекарственного растительного сырья.
12. Анализ жирных масел. Основные показатели доброкачественности жирных масел.
13. Влажность лекарственного растительного сырья. Методика определения.
14. Основные морфологические виды лекарственного растительного сырья. Сбор лекарственного растительного сырья. Первичная обработка.
15. Приёмка лекарственного растительного сырья и методы отбора проб для анализа на складах, базах и аптеках.
16. Лекарственные растения и лекарственное растительное сырьё, содержащие витамины – витамин К (листья крапивы двудомной, столбики с рыльцами кукурузы, трава пастушьей сумки).
17. Лекарственные растения и лекарственное растительное сырьё, содержащие эфирное масло с преобладанием ароматических соединений (плоды аниса обыкновенного, плоды фенхеля, трава чабреца).
18. Лекарственные растения и лекарственное растительное сырьё, содержащие витамины – аскорбиновую кислоту (плоды шиповника, плоды смородины черной, плоды земляники лесной).
19. Лекарственные растения и лекарственное растительное сырьё, содержащие витамины - каротиноиды (плоды облепихи крушиновидной, плоды рябины обыкновенной).
20. Лекарственные растения и лекарственное растительное сырьё, содержащие «ароматные» горечи (корневища аира, трава тысячелистника, трава полыни горькой, соплодия хмеля).
21. Лекарственные растения и лекарственное растительное сырьё, содержащие смолы (почки сосны, почки тополя черного).

22. Лекарственные растения и лекарственное растительное сырье, содержащие «чистые» горечи (листья вахты трехлистной, трава золото-тысячника, корни одуванчика).
23. Лекарственные растения и лекарственное растительное сырье, содержащие эфирное масло с преобладанием сесквитерпеноидов (цветки ромашки аптечной, корневище и корни девясила, побеги багульника болотного, корневище имбиря).
24. Лекарственные растения и лекарственное растительное сырье, содержащие эфирное масло с преобладанием монотерпеноидов (плоды кориандра, трава Melissa лекарственной, листья мяты перечной, листья шалфея).
25. Лекарственные растения и лекарственное растительное сырье, содержащие эфирное масло с преобладанием монотерпеноидов (листья эвкалипта, плоды тмина, плоды можжевельника, корневища с корнями валерианы).
26. Лекарственные растения и лекарственное растительное сырье, содержащие витамины – аскорбиновую кислоту (плоды шиповника, плоды смородины черной, плоды земляники лесной).
27. Лекарственные растения и лекарственное растительное сырье, содержащие витамины - каротиноиды (плоды облепихи крушиновидной, плоды рябины обыкновенной).
28. Лекарственные растения и лекарственное растительное сырье, содержащие «ароматные» горечи (корневища аира, трава тысячелистника, трава полыни горькой, соплодия хмеля).
29. Лекарственные растения и лекарственное растительное сырье, содержащие смолы (почки сосны, почки тополя черного).
30. Лекарственные растения и лекарственное растительное сырье, содержащие «чистые» горечи (листья вахты трехлистной, трава золототысячника, корни одуванчика).
31. Лекарственные растения и лекарственное растительное сырье, содержащие эфирное масло с преобладанием сесквитерпеноидов (цветки ромашки аптечной, корневище и корни девясила, побеги багульника болотного, корневище имбиря).
32. Лекарственные растения и лекарственное растительное сырье, содержащие эфирное масло с преобладанием монотерпеноидов (плоды кориандра, трава Melissa лекарственной, листья мяты перечной, листья шалфея).
33. Лекарственные растения и лекарственное растительное сырье, содержащие эфирное масло с преобладанием монотерпеноидов (листья эвкалипта, плоды тмина, плоды можжевельника, корневища с корнями валерианы).
34. Лекарственные растения и лекарственное растительное сырье, содержащие эфирное масло с преобладанием ароматических соединений (трава тимьяна обыкновенного, трава душицы, корневища ириса).
35. Лекарственные растения и лекарственное растительное сырье, содержащие кардиотонические гликозиды (листья наперстянки пурпуровой, семена строфанта, трава горицвета весеннего, цветки ландыша).
36. Лекарственные растения и лекарственное растительное сырье, содержащие тритерпеновые сапонины (семена конского каштана, корни солодки, трава астрагала шерстистоцветкового, корневища с корнями заманихи).
37. Лекарственные растения и лекарственное растительное сырье, содержащие тритерпеновые сапонины (корни аралии манчжурской, корни женьшеня, корневища с корнями синюхи).
38. Лекарственные растения и лекарственное растительное сырье, содержащие простые фенольные соединения (листья толокнянки обыкновенной, листья брусники, корневища и корни родиолы розовой).
39. Лекарственные растения и лекарственное растительное сырье, содержащие полисахариды (корни алтея лекарственного, листья мать-и-мачехи, листья подорожника большого).

40. Лекарственные растения и лекарственное растительное сырье, содержащие простые фенольные соединения (трава эхинацеи пурпурной, корневища и корни пиона уклоняющегося).
41. Классификация витаминов и витаминосодержащего лекарственного растительного сырья. Влияние факторов внешней среды и онтогенеза на накопление витаминов. Сырьевая база.
42. Лекарственные растения и лекарственное растительное сырье, содержащие лигнаны (плоды и семена лимонника китайского, корневища и корни элеутерококка колючего, корневища с корнями подофилла).
43. Полисахариды, их классификация. Закономерности образования и накопления полисахаридов в растениях.
44. Лекарственные растения и лекарственное растительное сырье, содержащие кумарины (трава донника, плоды пастернака посевного, листья смоковницы обыкновенной (инжира)).
45. Классификация горечей и лекарственного растительного сырья, содержащего горечи.
46. Лекарственные растения и лекарственное растительное сырье, содержащие флавоноиды (плоды боярышника, трава пустырника, плоды аронии черноплодной).
47. Сапонины, их классификация. Распространение сапонинов в растительном мире, локализация в растениях. Влияние условий обитания и онтогенеза на накопление сапонинов.
48. Лекарственные растения и лекарственное растительное сырье, содержащие флавоноиды (цветки бессмертника песчаного, цветки пижмы обыкновенной, трава горца перечного).
49. Флавоноиды, их биологическая роль. Факторы, влияющие на накопление флавоноидов.
50. Лекарственные растения и лекарственное растительное сырье, содержащие флавоноиды (трава череды трехраздельной, цветки василька синего, трава хвоща полевого).
51. Лекарственные растения и лекарственное растительное сырье, содержащие производные хризацина (листья сенны, кора крушины, плоды жостера слабительного).
52. Производные антрацена. Сырьевая база лекарственных растений, содержащих производные антрацена. Заготовка, сушка и хранение сырья.
53. Лекарственные растения и лекарственное растительное сырье, содержащие дубильные вещества (кора дуба, корневища лапчатки прямостоячей, корневища змеевика).
54. Дубильные вещества, их биологическая роль в жизни лекарственных растений. Заготовка, сушка и хранение сырья, содержащего дубильные вещества.
55. Лекарственные растения и лекарственное растительное сырье, содержащие алкалоиды группы пирролидина - производные тропана (листья красавки, листья белены, листья дурмана обыкновенного).
56. Лекарственные растения и лекарственное растительное сырье, содержащие дубильные вещества (корневища и корни кровохлебки лекарственной, корневища бадана толстолистного, соплодия ольхи).
57. Лекарственные растения и лекарственное растительное сырье, содержащие дубильные вещества (плоды черемухи, плоды черники, листья чая).
58. Лекарственные растения и лекарственное растительное сырье, содержащие алкалоиды группы хинолизидина (трава термопсиса ланцетного, трава баранца обыкновенного, трава софоры).
59. Алкалоиды, их классификация. Особенности сбора, сушки и хранения сырья, содержащего алкалоиды.
60. Лекарственные растения и лекарственное растительное сырье, содержащие алкалоиды группы изохинолина (трава чистотела большого, листья барбариса обыкновенного, трава маклей сердцевидной).

61. Лекарственные растения и лекарственное растительное сырье, содержащие стероидные алкалоиды (корневища с корнями чемерицы Лобеля, трава паслена дольчатого).
62. Эфирные масла. Способы получения эфирных масел. Особенности сбора, сушки и хранения эфиромасличного сырья.
63. Лекарственные растения и лекарственное растительное сырье, содержащие бициклические монотерпены (валериана лекарственная, можжевельник обыкновенный, пихта сибирская).
64. Понятие о сердечных гликозидах. Биологическая стандартизация лекарственного растительного сырья, содержащего сердечные гликозиды.
65. Лекарственные растения и лекарственное растительное сырье, содержащие ациклические монотерпены (шалфей лекарственный, тмин обыкновенный, эвкалипт прутовидный).
66. Понятия о жирах, их классификация. Физические и химические свойства. Способы получения и очистки. Особенности хранения. Показатели качества жиров.
67. Лекарственные растения и лекарственное растительное сырье, содержащие эфирное масло с преобладанием сесквитерпенов (багульник болотный, дягиль лекарственный, арника горная).
68. Лекарственные растения и лекарственное растительное сырье, содержащие эфирное масло с преобладанием сесквитерпенов (хмель обыкновенный, полынь горькая, имбирь лекарственный).
69. Сборы. Классификация сборов. Приготовление. Анализ сборов.
70. Биологически активные добавки (БАД) к пище.

ПЕРЕЧЕНЬ ПРИМЕРНЫХ ТЕМ ДЛЯ РЕФЕРАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ "ФАРМАКОГНОЗИЯ"

Подготовка обучающимися рефератов рассматривается как составная часть процесса обучения. Рефераты необходимы для расширения и углубления знаний обучающихся в учебном материале, а также для развития у них навыков самостоятельного мышления и творчества, научно-исследовательской работы. Обучающиеся, защищая рефераты на занятиях, овладевают навыками публичного представления своих работ, осваивают умения вести научные дискуссии.

Тематика рефератов может быть выбрана обучающимися самостоятельно после консультации с преподавателем либо из предложенного ниже списка:

1. Пути поиска новых лекарственных растительных препаратов.
2. Применение лекарственного растительного сырья в официальной и народной медицине.
3. Комплексное использование лекарственного растительного сырья (на примере нескольких видов ЛРС).
4. Охраняемые лекарственные растения Республики Казахстан.
5. Новые лекарственные растения для получения фитопрепаратов (датиска коноплёвая, иван-чай, Melissa, астрагалы, хмель и др.).
6. Лекарственные растения, обладающие гипогликемической активностью.
7. Лекарственные растения, применяемые при заболеваниях верхних дыхательных путей.
8. Лекарственные растения, применяемые при заболеваниях печени и желчных путей.
9. Лекарственные растения, обладающие диуретическим действием.
10. Лекарственные растения, обладающие ранозаживляющими и кровоостанавливающими свойствами.
11. Применение растений, содержащих дубильные вещества, в медицине и в народном хозяйстве.
12. Применение смесей лечебных чаев в фармакотерапии.
13. Растительные источники рутина и других препаратов, обладающих Р-витаминной активностью.
14. Лекарственные растения, применяемые в онкологии.
15. Лекарственные растения, применяемые в стоматологии.
16. Применение сборов лекарственных растений при заболеваниях почек.
17. Ксантоны – перспективный класс природных соединений.
18. Лекарственные растения, содержащие горечи.
19. Химический состав и фармакологические свойства расторопши.
20. Полисахариды – ценный класс природных соединений.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ И УМЕНИЙ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ "ФАРМАКОГНОЗИЯ"**

1. Определение подлинности ЛРС и ЛСРП по внешним признакам
2. Проведение приемки и отбор проб на партию сырья
3. Определение чистоты ЛРС
4. Проведение отбора средней пробы
5. Осуществление контроля сопроводительных документов
6. Проведение приемки и отбор проб (ангро и фасованной продукции)
7. Оформление отобранных проб
8. Осуществление перевода ЛРС в группу товар
9. Проведение учета движения товара ЛРС с оформлением журнала учета
10. Проведение сортировки лекарственного растительного сырья
11. Проведение измельчения лекарственного растительного сырья
12. Проведение увлажнения лекарственного растительного сырья
13. Проведение досушки лекарственного растительного сырья
14. Определение дефектов при сборе и сушке лекарственного растительного сырья
15. Проведение организации переработки лекарственного растительного сырья
16. Составление памятки по заготовке ЛРС сборщику
17. Проведение маркировки и упаковки лекарственного растительного сырья
18. Размещение лекарственного сырья в складских помещениях по местам их хранения
19. Оформление стеллажных карточек в помещениях хранения
20. Проведение контроля температурного режима для ЛРС с оформлением температурного журнала
21. Составление памяток о правилах хранения ЛРС
22. Проведение физического контроля ЛСРП
23. Проведение органолептического контроля ЛСРП
24. Проведение химического контроля ЛСРП
25. Оформление журнала по контролю качества ЛСРП
26. Проведение анализа фитосборов
27. Осуществление приготовления дезинфицирующих растворов
28. Проведение влажной уборки витрин, шкафов
29. Проведение текущей и генеральной уборки, включая дезинфекцию уборочного инвентаря.
30. Составление памяток и буклетов на лекарственные препараты растительного происхождения

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

за _____ / _____ / учебный год

В рабочую программу "Фармакогнозия"
для специальности 0306000 "Фармация" квалификации 0306013 "Фармацевт"
вносятся следующие дополнения и изменения:

Теоретический курс:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Симуляционный курс:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Самостоятельная работа обучающихся:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Самостоятельная работа обучающихся с преподавателем:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Дополнения и изменения внес:

(должность)

(подпись)

Рабочая программа пересмотрена на заседании ЦМК СД

Протокол № _____ от ____ / _____ /20__ года

Председатель ЦМК СД _____


«АВИЦЕННА»
ЖОҒАРЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КОЛЛЕДЖЫ» БІЛІМ
МЕКЕМЕСІ



УЧРЕЖДЕНИЕ
ОБРАЗОВАНИЯ ВЫСШИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ
«АВИЦЕННА»

СОГЛАСОВАНО
ТОО "ADAL PHARM"
в лице руководителя
Байгалиевой Т.А.

29 08 2019 г


РАССМОТРЕНО
На заседании научно-
методического Совета
Протокол № 1
От 19 08 2019 г
Председатель 

УТВЕРЖДАЮ
Директор
Учреждения образования
Высшего медицинского
Колледжа «Авиценна»



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
"ФАРМАКОЛОГИЯ I"**

Направление подготовки: специальность 0306000 "Фармация"
квалификация 0306013 "Фармацевт"

Рабочая программа учебной дисциплины "Фармакология I" разработана на основе требований Государственного общеобразовательного стандарта технического и профессионального образования по медицинским специальностям, предъявляемых к содержанию и результатам освоения учебной дисциплины, в соответствии с типовым учебным планом по специальности 0306000 "Фармация", утвержденных приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 31 июля 2015 г. № 647.

Организация-разработчик: Учреждение образования Высший медицинский колледж "Авиценна".

Составитель /автор/ рабочей программы: Тусупова С.М., преподаватель высшей категории Учреждения образования Высшего медицинского колледжа "Авиценна".

Эксперт: Жакупова К.М., заместитель директора по координации учебных программ и проектов.

Рецензент: Исабекова Г.Р., провизор, менеджер по управлению качеством в фармации ТОО "ADAL PHARM".

Протокол № 1 от 14 / 08 //2019 года.



РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую учебную программу дисциплины "Фармакология I" для специальности 0306000 "Фармация", квалификации 0306013 "Фармацевт", подготовленная Исабековой Г.Р., провизором, менеджером по управлению качеством в фармации ТОО "ADAL PHARM".

Программа учебной дисциплины "Фармакология I" разработана Тусуповой С.М., преподавателем высшей категории УО ВМК "Авиценна".

Содержание рабочей программы включает паспорт программы с определением цели и задач учебной дисциплины, место дисциплины в структуре основной образовательной программы, структуру и содержание, условия реализации, контроль и оценку результатов освоения учебной дисциплины, с указанием форм, методов контроля и оценки.

При анализе структуры и содержание учебной программы установлено:

- название учебной дисциплины, перечень формируемых компетенций, требования к результатам освоения учебной дисциплины соответствуют требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям;
- количество часов на освоение программы учебной дисциплины соответствует типовому учебному плану по специальности 0306000 "Фармация", квалификации 0306013 "Фармацевт"

Рабочая программа "Фармакология I" рассчитана на курс, включающий в себя максимальную учебную нагрузку обучающегося в количестве 240 часов/8 кредитов, в том числе 40 часов отводится на проведение аудиторных занятий, 60 часов на самостоятельную работу обучающихся, 20 часов – самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя, симуляционных занятий – 120 часов. Общее количество часов по разделам, темам соответствует максимальной учебной нагрузке по дисциплине. Форма итоговой аттестации указана в соответствии с рабочим учебным планом по специальности 0306000 "Фармация".

Структура и содержание рабочей программы учебной дисциплины "Фармакология I" соответствует принципу единства теоретического и практического обучения. В тематическом плане содержание дисциплины структурировано по разделам, темам программы, видам учебных занятий. Разделы и темы программы учебной дисциплины выделены дидактически целесообразно, логическая последовательность соблюдена. Объем времени, выделенный на изучение каждой темы, достаточен для освоения указанного содержания учебного материала.

Содержание учебного материала соответствует требованиям к умениям и знаниям, перечисленных в паспорте рабочей программы. Прослеживается логическая и содержательная взаимосвязь с другими специальными дисциплинами и профессиональными модулями. Уровни освоения учебного материала определены с учетом формируемых умений в процессе выполнения деятельности на практических занятиях. Объем симуляционных занятий и практики в клинике определен дидактически целесообразно.

Деятельность обучающихся на учебных занятиях, при выполнении заданий самостоятельной работы обеспечивает формирование умений по учебной дисциплине, способствует развитию базовых и освоению профессиональных компетенций. Самостоятельная работа представлена по каждому разделу.

Перечисленные средства обучения и оборудование обеспечивают проведение занятий, предусмотренных программой учебной дисциплины. Перечень основной и

дополнительной литературы включает общедоступные источники, содержательно достаточные для реализации образовательного процесса по учебной дисциплине.

Методы контроля и оценки соотнесены с результатами освоения программы учебной дисциплины (освоение умений, усвоение знаний). Комплекс методов контроля и оценки образует систему достоверной и объективной оценки уровня освоения дисциплины.

Образовательные технологии обучения характеризуются не только общепринятыми формами (лекция, практическое занятие), но и интерактивными формами, такими как лекция с элементами визуализации, семинарское занятие по типу «Учебная конференция», практическое занятие с использованием игровых методов обучения, что способствует погружению в профессиональную среду.

Таким образом, рабочая программа учебной дисциплины "Фармакология I" полностью соответствует требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям, типовому учебному плану по специальности 0306000 "Фармация", квалификации 0306013 "Фармацевт" и может быть использована в учебном процессе Учреждения образования Высшего Медицинского колледжа "Авиценна".

Рецензент: Провизор, менеджер по управлению качеством в фармации ТОО "ADAL PHARM", Исабекова Г.Р.

Дата 21 / 08 / 2019 г.

Подпись _____



ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
на программу учебной дисциплины
"Фармакология I"

Рабочая программа учебной дисциплины Фармакология I" является частью программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ГОСО по специальности 0306000 "Фармация", квалификации 0306013 "Фармацевт".

Программа включает паспорт, структуру и содержание, условия реализации программы, контроль и оценку результатов освоения.

В паспорте программы указана область применения рабочей программы учебной дисциплины, сформулированы цели и задачи, направленные на отработку сформированных базовых и профессиональных компетенций.

Программа рассчитана на 240 часов/8 кредитов, в том числе 40 часов отводится на проведение аудиторных занятий, 60 часов на самостоятельную работу обучающихся, 20 часов – самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя, симуляционных занятий – 120 часов. Общее количество часов по разделам, темам соответствует максимальной учебной нагрузке по дисциплине.

Достаточно полно отражено учебно-методическое обеспечение. Перечень основной и дополнительной литературы включает общедоступные источники, содержательно достаточные для реализации образовательного процесса по учебной дисциплине.

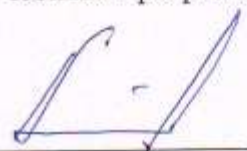
К рабочей программе прилагаются перечень тематических вопросов для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения учебной дисциплины, критерии оценки текущего и промежуточного контроля знаний, перечень тем для практикоориентированных исследовательских работ обучающихся. Деятельность обучающихся при выполнении исследовательских работ обеспечивает формирование умений по учебной дисциплине, способствуют развитию базовых и освоению профессиональных компетенций.

Программа учебной дисциплины "Фармакология I" соответствует требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям, типовому учебному плану по специальности 0306000 "Фармация", квалификации 0306013 "Фармацевт" и рекомендована для использования в учебном процессе Учреждения образования Высшего Медицинского колледжа "Авиценна".

Эксперт: Жакупова К.М., заместитель директора по координации учебных программ и проектов.

Дата 18/08 / 2019 год

Подпись: _____



СОДЕРЖАНИЕ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	.....	2
1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ		
1.1. Область применения рабочей программы	.....	3
1.2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы	.....	3
1.3. Цели и задачи дисциплины	.....	3
1.4. Пререквизиты	.....	6
1.5. Постреквизиты	.....	7
1.6. Нормативная трудоемкость освоения программы дисциплины	.....	7
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ		
2.1 Тематический план и содержание программы дисциплины	.....	7
3 УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.		
3.1. Требования к уровню организации учебного процесса	.....	12
3.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению	.....	16
3.3. Информационное обеспечение обучения	.....	17
3.4. Перечень информационных технологий	.....	18
4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ		
4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний	.....	18
4.2 Критерии оценки знаний обучающихся	.....	19
5. ПРИЛОЖЕНИЯ		
5.1 Вопросы для подготовки к итоговому контролю знаний "Фармакология I"	.....	28
5.2 Перечень примерных тем для рефератов по дисциплине "Фармакология I"	.....	35
5.3 Перечень практических навыков и умений по дисциплине "Фармакология I"	.....	36
ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ	.....	37

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Развитие современной фармакологии и фармацевтической промышленности привело к созданию огромного числа лекарственных средств и расширило возможности практической медицины в фармакотерапии многих заболеваний.

В этих условиях особенно важно понимание и знание современной классификации лекарственных средств, характера и механизма действия каждой из групп препаратов, представление о возможности использования этого действия для лечения больных, знания наиболее важных показаний, противопоказаний, типичных побочных эффектов и способов применения для каждой группы препаратов.

Задача фармацевта состоит в обеспечении того, чтобы лекарственная терапия пациента соответствовала показаниям, при этом была бы наиболее эффективной и доступной, насколько возможно безопасной и удобной в применении для пациента. Взяв прямую ответственность за потребности каждого пациента в лекарствах, фармацевты могут внести исключительный вклад в исход лекарственной терапии и улучшение качества жизни пациентов. В связи с этим в системе подготовки необходимо изучение основных групп лекарственных средств, их фармакодинамических и фармакокинетических характеристик, показаний, противопоказаний к применению, побочных эффектов

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1 Область применения рабочей программы.

Настоящая рабочая программа "Фармакология I" является частью основной профессиональной образовательной программы по специальности 0306000 "Фармация", квалификации 0306013 "Фармацевт", в соответствии с требованиями Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования по медицинским специальностям, в части освоения основного вида профессиональной деятельности.

Предназначена для преподавателей, ведущих данную дисциплину, и обучающихся специальности 0306000 "Фармация", квалификации 0306013 "Фармацевт", участвующих в процессе изучения данной дисциплины.

1.2 Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Учебная дисциплина "Фармакология I" относится к циклу специальных дисциплин основной профессиональной образовательной программы и изучается в пятом семестре.

1.3 Цели и задачи дисциплины /требования к результатам освоения дисциплины/

Целью курса "Фармакология I" является изучение общих закономерностей, лежащих в основе действия лекарственных веществ на организм и умение на основе анализа фармакодинамики и фармакокинетики лекарственных средств обеспечить рациональный выбор препаратов в соответствии с имеющимся патологическим синдромом, рекомендовать оптимальный дозовый режим и проводить своевременную его коррекцию с исключением токсических эффектов и минимизацией нежелательных побочных эффектов.

В соответствии с целью обучения, основные задачи сводятся к следующему:

- научить общим принципам оформления рецептов и составления рецептурных прописей;
- дать знания о лекарственных формах и способах их выписывания в рецептах;
- научить рассчитывать различные дозы лекарственных средств;
- дать представления о вариантах биотрансформации лекарственных веществ;
- сформировать представление об основных фармакологических методах исследования фармакокинетики и фармакодинамики;
- дать знания о фармакологических свойствах, особенностях фармакокинетики и фармакодинамики изучаемых групп лекарственных средств;
- научить прогнозировать изменения функций органов и систем, вызываемых фармакологическим воздействием;
- научить анализировать действие лекарственных средств по совокупности фармакологических свойств, механизмов действия, и особенностей их фармакокинетики и фармакодинамики;
- научить оценивать возможности использования лекарственных веществ для целей фармакотерапии на основе представлений об их свойствах;
- научить выбирать удобную для применения лекарственную форму при различных заболеваниях;
- научить учащихся ориентироваться в многочисленном арсенале новых лекарственных средств, их преимуществах перед применяемыми препаратами, взаимозаменяемости и наиболее часто используемых синонимах.

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен:

Таблица 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Знать:	Уметь:	Владеть
<p>- основы законодательства РК в сфере обращения лекарственных средств, основные нормативно-технические документы;</p> <p>- принципы изыскания новых лекарственных средств и научные подходы к созданию лекарственных препаратов, общие представления об изготовлении лекарственных средств химико-фармацевтической промышленностью;</p> <p>- государственную систему экспертизы испытаний новых лекарственных средств;</p> <p>- общие принципы фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств, факторы, изменяющие их, основные нежелательные и токсические реакции;</p> <p>- классификацию и характеристику основных групп лекарственных препаратов, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств; виды лекарственных форм, дозы отдельных препаратов; фармацевтическую и фармакологическую несовместимость;</p> <p>- основные нежелательные реакции наиболее распространенных лекарственных средств, их выявление, способы профилактики и коррекции;</p> <p>- общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей</p>	<p>- отличать понятия лекарственная форма, лекарственное вещество, лекарственное средство, лекарственный препарат, лекарственное сырье, биологическая активная добавка к пище, гомеопатическое средство;</p> <p>- анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения;</p> <p>- оценивать возможности использования лекарственных средств для фармакотерапии;</p> <p>- выписывать рецепты лекарственных средств; использовать различные лекарственные формы при лечении определенных патологических состояний, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики;</p> <p>- оценивать возможность токсического действия лекарственных средств и способы терапии отравлений</p>	<p>- навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации, профилактике и диагностике различных заболеваний и патологических состояний;</p> <p>- навыком выбора лекарственного средства по совокупности его фармакологических свойств, механизмов и локализации действия и возможности замены препаратом из других групп;</p> <p>- навыками выбора определенной лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов с учетом патологического состояния;</p> <p>- навыками прогнозирования возможного взаимодействия лекарственных средств при комбинированном применении различных препаратов;</p> <p>- навыками выписывания лекарственных средств в рецептах при определенных патологических состояниях, исходя из особенностей фармакодинамики и фармакокинетики;</p> <p>- основами лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, остром отравлении</p>

<p>лекарственных средств, общепринятые сокращения и обозначения в рецептах, употребление латинского языка, правила хранения и использования лекарственных средств;</p> <p>- источники информации: Государственная фармакопея, Государственный реестр лекарственных средств и др.</p>	<p>лекарственными средствами;</p> <p>- читать врачебный рецепт на конкретный лекарственный препарат;</p> <p>- проводить поиск по вопросам фармакологии, используя источники информации - справочники, базы данных, Интернет-ресурсы</p>	<p>лекарственными средствами.</p> <p>-должен демонстрировать способность и готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач.</p>
--	---	--

Процесс изучения дисциплины должен быть направлен на формирование следующих базовых и профессиональных компетенций:

Базовые компетенции:

БК- 1. Эмоционально психологические.

Проявляет самосознание, понимает свои потребности и побуждения.

БК-1.1. Понимает сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявляет к ней устойчивый интерес.

БК- 2. Регулятивно-аналитические.

Организует и оценивает собственную деятельность при выполнении профессиональных задач.

БК- 2.1. Определяет задачи и планирует собственную деятельность, выбирает типовые методы и способы выполнения профессиональных задач базовой категории сложности с учетом поставленной цели, оценивает их эффективность и качество

БК-2.2. Самостоятельно решает практические задачи базовой категории сложности в области фармацевтической деятельности в пределах компетенции, анализирует рабочую ситуацию и ее предсказуемые изменения, производит текущий и итоговый контроль, оценку и коррекцию.

БК-3. Социально – коммуникативные.

Эффективно взаимодействует с разными людьми в различных ситуациях с использованием широкого спектра технологий.

БК-3.1. Использует информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности, осуществляет поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, ориентируется в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

БК-3.2. Использует нормативно-правовую документацию в области фармацевтической деятельности.

БК-3.3. Владеет профессиональной терминологией

БК-3.4. Владеет комплексом коммуникативных навыков, необходимых для работы в коллективе и команде, эффективно общается с коллегами, руководством, потребителями.

БК-3.5. Ставит цели, мотивирует деятельность подчиненных, организывает и контролирует их работу с принятием на себя ответственности за результат выполнения заданий.

БК-4. Компетенции самосовершенствования.

Признает свои потребности в обучении и ставит учебные цели, применяя навыки управления информацией, критического мышления и принятия решений.

БК-4.1. Самостоятельно определяет задачи профессионального и личностного развития, занимается самообразованием, осознанно планирует повышение своей квалификации.

БК-4.2. Ведет и пропагандирует здоровый образ жизни, занимается физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

Профессиональные компетенции:

ПК-1 Организация и экономика фармацевтической деятельности.

Демонстрирует навыки оптовой и розничной реализации лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента, организации и руководства отделами аптеки или аптечного склада.

ПК-1.1 Организовывает прием, хранение лекарственных средств, лекарственного растительного сырья и товаров аптечного ассортимента в соответствии с требованиями нормативно-правовой базы.

ПК-1.2 Отпускает лекарственные средства, изделия медицинского назначения и другие товары аптечного ассортимента населению и медицинским организациям.

ПК-1.3 Участвует в оформлении торгового зала.

ПК-1.4 Соблюдает правила санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности.

ПК-1.5 Оформляет первичную учетно-отчетную документацию.

ПК-1.6 Анализирует спрос на товары аптечного ассортимента.

ПК-1.7 Организовывает работу структурных подразделений аптеки и осуществляет руководство аптечной организацией при отсутствии специалистов с высшим фармацевтическим образованием.

ПК-1.8 Оформляет заявки поставщикам на товары аптечного ассортимента.

ПК-1.9 Участвует в организации оптовой торговли.

ПК-2 Фармацевтические технологии.

Изготавливает и отпускает лекарственные препараты, осуществляет контроль их качества.

ПК-2.1 Изготавливает лекарственные формы по рецептам и требованиям медицинских организаций.

ПК-2.2 Изготавливает внутриаптечную заготовку и фасует лекарственные средства для последующей реализации.

ПК-2.3 Владеет обязательными видами внутриаптечного контроля лекарственных средств.

ПК-3 Фармакологические технологии.

Владеет навыками консультирования и информирования потребителей фармацевтических услуг.

ПК-3.1 Оказывает консультативную помощь населению по надлежащему использованию и хранению лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента в домашних условиях.

ПК-3.2 Информировывает медицинские организации об имеющихся в аптеке лекарственных средствах и товарах аптечного ассортимента.

ПК-3.3 Оказывает первую доврачебную помощь.

1.4 Пререквизиты:

Для освоения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, приобретенные при изучении следующих дисциплин:

- Безопасность и качество в фармации;
- Фармакогнозия;
- Фармацевтическая химия;
- Технология лекарственных форм;
- Организация и экономика фармации с основами менеджмента и маркетинга.

1.5 Постреквизиты:

Знания, умения и навыки, полученные при изучении дисциплины необходимы для освоения следующих дисциплин:

- Специальные дисциплины модуля «Лекарствоведение и реализация лекарственных средств»;
- Специальные дисциплины модуля «Информационные технологии в аптечной практике».

1.6 Нормативная трудоемкость освоения учебной образовательной программы

Таблица 2. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего часов	Виды учебной работы				Семестр	Формы промежуточной аттестации
	Аудиторные занятия	СРО	СРОП	СИМ		
240/8	40	60	20	120	5	Экзамен

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

2.1. Тематический план и содержание учебной дисциплины

Таблица 3. Название тем аудиторных занятий и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
III курс 5 семестр		
1.	Раздел 1. Введение. Тема 1.1 История фармакологии. Способы и источники получения лекарственных веществ. Принципы классификации лекарственных средств.	1
2.	Раздел 2. Общая рецептура. Тема 2.1 Понятие о лекарственных средствах. Рецепт. Правила выписывания рецептов.	1
3.	Тема 2.2 Твердые лекарственные формы.	1
4.	Тема 2.3 Мягкие лекарственные формы.	1
5.	Тема 2.4 Жидкие лекарственные формы.	1
6.	Тема 2.5 Лекарственные формы для инъекций.	1
7.	Раздел 3. Общая фармакология Тема 3.1 Фармакокинетика лекарственных средств. Составные части фармакокинетических процессов. Пути введения лекарственных веществ в организм.	1
8.	Тема 3.2 Типы фармакологических реакций. Виды лекарственной терапии. Понятие о рецепторах, антагонистах.	1
9.	Тема 3.3 Фармакодинамика лекарственных средств. Механизмы	1

	реализации фармакотерапевтического эффекта лекарственных средств.	
10.	Тема 3.4 Факторы, влияющие на реализацию фармакотерапевтического воздействия лекарств на организм.	1
11.	Тема 3.5 Виды действия лекарственных средств на организм.	1
12.	Тема 3.6 Явления, возникающие при повторном введении лекарственных средств. Виды отрицательного действия.	1
13.	Тема 3.7 Взаимодействие лекарственных средств. Комбинированное действие лекарственных средств. Лекарственная ятрогения.	1
14.	Раздел 4. Лекарственные средства, влияющие на периферическую нервную систему. Лекарственные средства, влияющие на афферентную иннервацию. Тема 4.1 Местноанестезирующие средства.	1
15.	Тема 4.2 Вяжущие, обволакивающие, адсорбирующие, раздражающие лекарственные средства.	1
16.	Тема 4.3 Обволакивающие, адсорбирующие лекарственные средства.	1
17.	Тема 4.4 Раздражающие лекарственные средства.	1
18.	Раздел 5. Лекарственные средства, влияющие на эфферентную иннервацию. Тема 5.1 Средства, действующие на холинэргические синапсы. Холиномиметики.	1
19.	Тема 5.2 Антихолинэстеразные средства. Реактиваторы холинэстеразы.	1
20.	Тема 5.3 Антихолинэргические лекарственные средства. М-холиноблокаторы.	1
21.	Тема 5.4 N-холиноблокаторы. Ганглиоблокирующие средства. Миорелаксанты.	1
22.	Тема 5.5 Средства, стимулирующие адренорецепторы. Адреномиметики.	1
23.	Тема 5.6 Средства, блокирующие адренорецепторы. Адреноблокаторы.	1
24.	Тема 5.7 Симпатолитические лекарственные вещества. Симпатолитики.	1
25.	Раздел 6. Лекарственные средства, влияющие преимущественно на ЦНС. Лекарственные средства, угнетающие ЦНС. Тема 6.1 Ненаркотические (неопиоидные) анальгетики.	1
26.	Тема 6.2 Наркотические (опиоидные) анальгетики центрального действия.	1
27.	Тема 6.3 Средства для наркоза.	1
28.	Тема 6.4 Спирт этиловый.	1
29.	Тема 6.5 Снотворные средства.	1
30.	Тема 6.6 Противосудорожные средства.	1
31.	Тема 6.7 Противопаркинсонические средства.	1
32.	Тема 6.8 Нейролептические средства.	1
33.	Тема 6.9 Транквилизаторы (анксиолитики).	1
34.	Тема 6.10 Седативные средства.	1
35.	Раздел 7. Лекарственные средства, стимулирующие ЦНС. Тема 7.1 Антидепрессанты. Нормотимические средства.	1
36.	Тема 7.2 Психостимуляторы.	1
37.	Тема 7.3 Ноотропные препараты.	1
38.	Тема 7.4 Общетонизирующие средства.	1
39.	Тема 7.5 Стимуляторы мозгового кровообращения.	1
40.	Тема 7.6 Аналептические средства.	1
ВСЕГО:		40

Таблица 4. Название тем СРО и рекомендуемое количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
III курс 5 семестр		
1.	СРО: Основные этапы развития фармакологии в России и Казахстане и роль отечественных ученых в ее развитии.	1
2.	СРО: Современные тенденции развития фармакологической науки. Принципы классификации лекарственных средств.	1
3.	СРО: Понятие о кумуляции, привыкании, лекарственной зависимости.	1
4.	СРО: Условия хранения ЛП в аптечных и лечебно-профилактических учреждениях.	1
5.	СРО: Фармаконадзор за безопасным использованием ЛС.	1
6.	СРО: Химический синтез препаратов.	1
7.	СРО: Классификация лекарственных средств.	1
8.	СРО: Общие правила дозирования лекарственных веществ.	1
9.	СРО: Соотношение между концентрацией лекарственного вещества и его фармакологическим эффектом.	1
10.	СРО: Терапевтический индекс .Терапевтическая широта.	1
11.	СРО: Основные фармакокинетические параметры. Изменения концентрации.	1
12.	СРО: Химические свойства лекарственных веществ.	1
13.	СРО: Особенности дозирования у людей с почечной недостаточностью.	1
14.	СРО: Особенности дозирования ЛП у людей с печеночной недостаточностью	1
15.	СРО: Пероральный путь (внутрь, per os) введения лекарственных веществ.	1
16.	СРО: Сублингвальный путь введения лекарственных веществ.	1
17.	СРО: Ингаляционный путь введения лекарственных веществ.	1
18.	СРО: Основные механизмы всасывания.	1
19.	СРО: Побочное действие лекарственных средств. Побочные эффекты аллергической и неаллергической природы.	1
20.	СРО: Токсическое действие лекарственных веществ.	1
21.	СРО: Комбинированное действие лекарственных средств. Понятие о синергизме и антагонизме.	1
22.	СРО: Фармакокинетическое взаимодействие. Взаимодействие лекарственных средств при распределении.	1
23.	СРО: Фармакокинетическая классификация лекарственных средств, выводимых из организма преимущественно в результате печеночного метаболизма.	1
24.	СРО: Взаимодействие лекарственных средств при биотрансформации.	1
25.	СРО: Средства, для лечения паркинсонизма.	1
26.	СРО: Холинергические лекарственные средства (холиномиметики, антихолинэстеразные).	1
27.	СРО: Антихолинергические лекарственные средства. М-холиноблокаторы.	1
28.	СРО: Антихолинергические лекарственные средства. Н-холиноблокаторы (ганглиоблокаторы и миорелаксанты).	1
29.	СРО: Адренергические лекарственные средства (адреномиметики).	1
30.	СРО: Антиадренергические лекарственные средства (адреноблокаторы).	1
31.	СРО: Местноанестезирующие средства. Эфиры ароматических кислот.	1

32.	СРО: Местноанестезирующие средства. Амиды ароматических аминов.	1
33.	СРО: Вяжущие средства растительного происхождения.	1
34.	СРО: Вяжущие средства минерального происхождения.	1
35.	СРО: Обволакивающие средства растительного происхождения.	1
36.	СРО: Обволакивающие средства. Комбинированные средства минерального происхождения.	1
37.	СРО: Адсорбирующие средства.	1
38.	СРО: Раздражающие средства растительного происхождения.	1
39.	СРО: Раздражающие средства животного происхождения.	1
40.	СРО: Раздражающие средства синтетического происхождения.	1
41.	СРО: Средства, стимулирующие рецепторы слизистых оболочек, кожи и подкожных тканей растительного происхождения.	1
42.	СРО: Средства, стимулирующие рецепторы слизистых оболочек, кожи и подкожных тканей синтетического происхождения.	1
43.	СРО: Препараты, содержащие яды пчел и змей.	1
44.	СРО: Горечи.	1
45.	СРО: Галогены и галогеносодержащие соединения.	1
46.	СРО: Окислители.	1
47.	СРО: Кислоты и щелочи.	1
48.	СРО: Альдегиды.	1
49.	СРО: Спирты.	1
50.	СРО: Препараты серебра.	1
51.	СРО: Препараты цинка.	1
52.	СРО: Фенолы.	1
53.	СРО: Красители.	1
54.	СРО: Детергенты.	1
55.	СРО: Дегти, смолы, минеральные масла, синтетические бальзамы.	1
56.	СРО: Противопедикулезные и противочесоточные препараты.	1
57.	СРО: Противомикробные препараты природного происхождения.	1
58.	СРО: Антибиотики.	1
59.	СРО: Противовирусные препараты.	1
60.	СРО: Синтетические химиотерапевтические препараты.	1
ВСЕГО:		60

Таблица 5. Название тем СРОП и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
III курс 5 семестр		
1.	СРОП: Рубежный контроль знаний по разделу "Общая рецептура".	2
2.	СРОП: Рубежный контроль знаний по разделу " Фармакокинетика лекарственных средств".	2
3.	СРОП: Рубежный контроль знаний по разделу "Фармакодинамика лекарственных средств".	2
4.	СРОП: Рубежный контроль знаний по разделу " Лекарственные средства, влияющие на афферентную иннервацию".	2
5.	СРОП: Лекарственные средства, влияющие на эфферентную иннервацию.	2
6.	СРОП: Рубежный контроль знаний по разделу " Лекарственные средства, стимулирующие ЦНС".	2

7.	СРОП: Рубежный контроль знаний по разделу "Лекарственные средства, угнетающие ЦНС".	2
8.	СРОП: Итоговый контроль знаний по дисциплине	6
ВСЕГО:		20

Таблица 6. Название тем симуляционных занятий и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
III курс 5 семестр		
1.	СИМ: Рецепт. Правила выписывания разных лекарственных форм.	4
2.	СИМ: Контроль правильности выписывания твердых лекарственных форм. Расчет доз в рецептах.	4
3.	СИМ: Контроль правильности выписывания мягких и жидких лекарственных форм. Расчет доз в рецептах.	4
4.	СИМ: Фармакокинетика лекарственных средств. Составные части фармакокинетических процессов. Пути введения лекарственных веществ в организм.	4
5.	СИМ: Типы фармакологических реакций. Виды лекарственной терапии. Понятие о рецепторах, антагонистах.	4
6.	СИМ: Фармакодинамика лекарственных средств. Механизмы реализации фармакотерапевтического эффекта лекарственных средств.	4
7.	СИМ: Факторы, влияющие на реализацию фармакотерапевтического воздействия лекарств на организм.	4
8.	СИМ: Виды действия лекарственных средств на организм.	4
9.	СИМ: Явления, возникающие при повторном введении лекарственных средств. Виды отрицательного действия.	4
10.	СИМ: Взаимодействие лекарственных средств. Комбинированное действие лекарственных средств. Лекарственная ятрогения.	4
11.	СИМ: Местноанестезирующие средства.	4
12.	СИМ: Вяжущие, обволакивающие, адсорбирующие, раздражающие лекарственные средства.	4
13.	СИМ: Обволакивающие, адсорбирующие лекарственные средства.	4
14.	СИМ: Раздражающие лекарственные средства.	4
15.	СИМ: Средства, действующие на холинергические синапсы. Холиномиметики.	4
16.	СИМ: Антихолинэстеразные средства. Реактиваторы холинэстеразы.	4
17.	СИМ: Антихолинергические лекарственные средства. М-холиноблокаторы.	4
18.	СИМ: N-холиноблокаторы. Ганглиоблокирующие средства. Миорелаксанты.	4
19.	СИМ: Средства, стимулирующие адренорецепторы. Адреномиметики.	4
20.	СИМ: Антиадренергические лекарственные средства. Адреноблокаторы. Симпатолитики.	4
21.	СИМ: Ненаркотические (неопиоидные) анальгетики.	4
22.	СИМ: Наркотические (опиоидные) анальгетики центрального действия.	4
23.	СИМ: Средства для наркоза. Снотворные средства. Спирт этиловый.	4
24.	СИМ: Противосудорожные средства. Противопаркинсонические средства.	4

25.	СИМ: Нейролептические средства.	4
26.	СИМ: Транквилизаторы (анксиолитики). Седативные средства.	4
27.	СИМ: Антидепрессанты. Нормотимические средства.	4
28.	СИМ: Психостимуляторы. Общетонизирующие средства.	4
29.	СИМ: Ноотропные препараты. Аналептические средства.	4
30.	СИМ: Стимуляторы мозгового кровообращения.	4
ВСЕГО:		120

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.

3.1 Общие требования к организации образовательного процесса.

Обучение учащихся происходит в процессе проведения аудиторных теоретических занятий, в симуляционном центре колледжа, во время самостоятельной работы студентов под руководством преподавателя и в результате самостоятельного изучения отдельных тем.

На теоретических занятиях используются:

- объяснительно-иллюстративный метод, в основе которого лежит получение новой информации учащимися от преподавателя, осмысление, обобщение и систематизация новых знаний;
- проблемный метод, сущность которого состоит в создании проблемной ситуации, её анализе, осознания сущности затруднения и постановке учебной проблемы, нахождения способа решения проблемы путем выдвижения гипотезы и её обоснования;- информационно-рецептивный (сообщение или устная информация с использованием наглядных пособий (схемы, рисунки, таблицы и др.);
- репродуктивный или творчески – репродуктивный с использованием алгоритмов изучения конкретной темы;
- проблемный метод, сущность которого состоит в создании проблемной ситуации, ее анализе, осознания сущности затруднения и постановке учебной проблемы, нахождения способа решения проблемы путем выдвижения гипотезы и ее обоснования;
- метод малых групп;
- метод опережающего обучения;
- метод контекстного обучения, предусматривающий получение учащимися не только академических знаний, но и максимально приближающий их к профессиональной деятельности, путем проведения конференций, анализа и т. д.

Самостоятельная работа обучающихся преподавателем (СРОП): углубленное изучение отдельных вопросов тем пройденных практических занятий в виде подготовки презентаций и рефератов, дискуссии, обсуждение результатов выполнения индивидуальных и групповых заданий, консультации с преподавателем по всем возникающим вопросам, сдача рубежного контроля. В результате самостоятельных занятий под руководством преподавателя закрепляется материал, полученный на теоретическом обучении, а также изучается незатронутая тематика, предусмотренная рабочей программой дисциплины.

Самостоятельная работа обучающихся (СРО): работа студентов с учебной и дополнительной литературой, с литературой на электронных носителях; решение и подготовка тестовых заданий, решение и подготовка ситуационных задач.

Симуляционное обучение (СИМ): обязательный компонент в профессиональной подготовке, использующий модель профессиональной деятельности с целью предоставления возможности каждому обучающемуся выполнить профессиональную деятельность или ее элемент в соответствии с профессиональными стандартами и/или порядками (правилами) оказания медицинской помощи. Симуляционное обучение проводится обученными, сертифицированными штатными специалистами (преподавателями-тренерами), которые совместно с практикующими клиницистами

(экспертами) создают и накапливают багаж различных сценариев, ведут методическую работу, а также совместно с техническими работниками (техниками и инженерами) разрабатывают и поддерживают в рабочем и безопасном состоянии средства обучения (программное обеспечение, компьютеры, тренажеры, симуляторы, фантомы, модели и профессиональное оборудование) на основе системы инженерно-технического обслуживания и снабжения расходными материалами. Симуляционное обучение позволяет без вовлечения в учебный процесс пациентов на доклиническом этапе предварительно освоить практические манипуляции и нетехнические навыки, что в дальнейшем обеспечивает более эффективное обучение в клинике, без стресса и с меньшим числом ошибок. Объективная оценка с помощью симуляционных методик дает широкие возможности для проведения экзаменов и аккредитации.

Практические занятия с использованием симуляционного оборудования направлены на развитие самостоятельности учащихся, углубление, расширение, закрепление полученных теоретических знаний и формирование профессиональных и общих компетенций, учебных и профессиональных умений обучающихся. Они предполагают выполнение студентами под руководством преподавателя одной или нескольких конкретных задач и направлены на формирование у обучающихся практических умений, развитие навыков командной работы, коммуникативной компетентности, а также понимания области применения теоретических знаний в медицинской практике.

При формировании содержания практического занятия с использованием симуляционного оборудования преподаватели руководствуются перечнем компетенций, которые должны быть сформированы у специалиста после изучения данной учебной дисциплины или междисциплинарного курса. Участие обучающегося в практическом занятии-тренинге включает:

- формирование учебно-аналитических умений (обобщение и систематизация теоретических знаний);
- формирование умения применять профессионально-значимые знания на практике в соответствии с профилем специальности;
- отработку алгоритма выполнения мануальных навыков;
- отработку алгоритма принятия клинических решений в стандартных и нестандартных ситуациях;
- выполнение самоанализа своих действий и развитие критического мышления.

Основные задачи симуляционного практического занятия:

- обеспечение активного вовлечения всех участников в процесс обучения;
- достижение наработки и развития требуемого навыка.

Для создания оптимальных условий в зависимости от контингента и целей занятия учебная группа может включать от 3 до 15 человек. Учебные дисциплины и профессиональные модули, по которым планируется практическое занятие или тренинг с использованием симуляционного оборудования, а также его объемы определяются рабочими учебными планами, а содержание рабочими программами и календарно-тематическим планом по учебной дисциплине и должно соответствовать теоретическому материалу изучаемого раздела. Структура и оборудование для проведения занятия могут меняться в зависимости от контингента обучающихся и уровня подготовки: чем выше базовый уровень владения навыками, тем больше следует уделять внимания деталям и тем более высокого уровня реалистичности требуется оборудование для занятий.

Для освоения мануального навыка требуется многократное повторение его выполнения, соответственно, используемое оборудование должно быть не только реалистичным, но и износоустойчивым. Использование дополнительного оборудования, например, инструментария, повышает степень реалистичности отработки навыков, а подключение контроллеров объективизирует оценку степени освоения навыка. Формирование навыков

командного взаимодействия, выработка алгоритмов действий и поиск решений в реалистичной среде достигается за счет имитации рабочей обстановки, использования медицинской и оргтехники, инструментария, документации. Развитие клинического мышления, коммуникативных навыков достигается за счет мультидисциплинарного подхода и взаимодействия с пациентом (стандартизованный пациент).

Этапы тренинга: В целях методической структуризации принято подразделять практическое занятие на несколько последовательных этапов:

- входной контроль;
- брифинг;
- основной этап, собственно тренинг;
- дебрифинг;
- обратная связь.

Перед тренингом обучающийся самостоятельно готовится по теме предстоящего практического занятия, используя рекомендованную литературу, мультимедийные материалы, лекции и т.д. Соответственно, наличие теоретических знаний – основа для отработки практических навыков. При недостаточной подготовке тренинг будет малоэффективен.

Входной контроль позволяет определить уровень знаний аудитории в целом, что дает возможность преподавателю акцентировать внимание на наиболее проблемных моментах. В связи с этим входной контроль лучше проводить предварительно. Если по результатам входного контроля уровень знаний обучающихся недостаточный, занятия дополняют лекционным материалом по разделам, вызвавшим затруднение при самостоятельной подготовке, с последующим проведением контроля теоретических знаний.

Тестовые задания должны быть максимально практикоориентированы, содержать ключевые вопросы и соответствовать тематике занятия. Целесообразно использовать аналогичные вопросы из базы данных для проведения промежуточного или итогового тестирования по дисциплине. Тест формируется из базы вопросов к каждому занятию. В тесте (рекомендуемое количество вопросов – 10-20). Чем больше вопросов содержится в базе данных, тем более разнообразными будут варианты теста, что снижает вероятность «угадывания» правильного ответа. Каждый вопрос должен содержать краткое задание (описание клинической ситуации) с одним правильным и, как правило, четырьмя отвлекающими ответами. Время на выполнение теста рассчитывается исходя из количества вопросов в тесте. На каждый вопрос отводится от 30 до 60 секунд, в зависимости от сложности темы и насыщенности вопросов.

Брифинг отличается от всех форм представления теоретического материала рядом особенностей и включает:

- предоставление информации о ходе занятия и его компонентах: брифинг, тренинг, дебрифинг;
- изложение целей и учебных задач тренинга;
- обсуждение теоретических аспектов темы тренинга студентами совместно с инструктором (важно сделать акцент на одной узкой проблеме, решению которой посвящен тренинг);
- разъяснение основных принципов работы и технических возможностей симуляционного, медицинского и иного оборудования, используемого на данном занятии, знакомство с размещением расходных материалов, которые могут понадобиться в ходе занятия;
- инструктаж по технике безопасности при работе с оборудованием.

Тренинг. После брифинга преподаватель демонстрирует эталонное исполнение навыка с пояснениями, затем идет повтор без пояснений, после чего предлагается самостоятельно выполнить задание. Сценарий и вид тренинга может быть самым разнообразным и зависит, в первую очередь, от дидактических целей и используемого

оборудования. Командный тренинг нацелен на психологию коллективной работы, а индивидуальный тренинг на отработку технических навыков. Для каждого отдельно взятого технического навыка существуют специализированные тренажеры. Но каким бы ни был тренинг, суть его заключается в самостоятельном выполнении всех манипуляций и взаимодействует с учебными пособиями напрямую, без вмешательства преподавателя. Условно, исходя из учебных целей, тренинги можно подразделить на следующие виды:

- тренинг технических навыков;
- клинический сценарий;
- отработка коммуникативных навыков;
- командный тренинг;
- междисциплинарный тренинг.

Дебрифинг – анализ, разбор опыта, приобретенного участниками в ходе выполнения симуляционного сценария (от англ. debriefing – обсуждение после выполнения задания).

Существует два основных подхода к проведению дебрифинга:

- разбор ошибок обучающихся с участием дебрифера;
- разбор ошибок дебрифером с участием обучающихся.

В ходе дебрифинга выполняется ретроспективный анализ действий с помощью видеозаписи проведенного тренинга. Преподаватель является участником дискуссии и направляет участников с помощью вопросов, акцентируя внимание на ошибках в правильном выполнении действий в сложных ситуациях. По завершении дебрифинга подводят итоги работы и преподаватель оценивает обучающихся. Для проведения объективной оценки по результатам тренинга следует использовать подробный оценочный лист.

Оценочный лист – структурированный перечень действий, которые необходимо выполнить обучающемуся для достижения поставленных задач. Он состоит из трех частей: информации для обучающегося, информации для инструктора и собственно оценочный лист. Информация для обучающегося может быть сформулирована в формате клинической задачи, требующей выполнения определенного алгоритма действий, или содержать непосредственно задание с пояснениями. При составлении задания важно избегать двусмысленности и абстрактности, чтобы обучающийся выполнил именно тот алгоритм, который прописан в оценочном листе. Информация для преподавателя/СМСО содержит задание, предоставляемое обучающемуся, дополнительные вводные, которые могут потребоваться при выполнении задания, например, ответы на вопросы о состоянии пациента. Инструкция не должна содержать лишней информации, которая не предусмотрена алгоритмом задания, чтобы не отвлекать преподавателя от процесса оценивания. Оценочный лист представляет собой пронумерованную таблицу с алгоритмом выполнения задания. Алгоритм содержит от 10 до 20 пунктов. Увеличение количества пунктов оценочного листа, с одной стороны, выявляет более детальные ошибки, а с другой – может привести к снижению объективности со стороны преподавателя, так

как оценить большое количество параметров за время выполнения задания очень трудно и требует дополнительной подготовки. Каждому пункту возможно присвоение коэффициента сложности или важности определенных действий от 0,1 до 1, где более сложные и/или значимые действия оцениваются в единицу, а менее – соответствующим коэффициентом менее единицы. При невыполнении или выполнении действий, которые могут привести к неблагоприятному исходу, оценка далее может не проводиться.

Обратная связь. И обучаемым, и преподавателю необходимо обладать информацией о результатах проведенного тренинга. Обучающийся может получить копию своего чек-листа, а преподаватель – заполненную анкету обратной связи, которая на основании оценки удовлетворенности обучаемых, их мнения о тех или иных аспектах проведенного тренинга служит для совершенствования и коррекции учебного занятия.

Идеальная формула опросного листа: анонимное анкетирование по 5 ключевым вопросам с 5 вариантами закрытого ответа + пустое поле для произвольных комментариев.

Таблица 7. Примерный хронометраж симуляционного занятия по отработке практических навыков для группы из 8-15 человек

№	Раздел	Содержание	Время
1.	Входной контроль	Тестирование по теме предстоящего занятия.	15
2.	Брифинг	Инструктаж /цели и задачи занятия, знакомство с оборудованием, техника безопасности/. Мини-лекция по избранным теоретическим аспектам.	15
3.	Тренинг	Преподаватель демонстрирует правильное выполнение задания с пояснениями. Практическая работа обучающихся (с участием преподавателя). Самостоятельное выполнение задания обучающимся (возможна самооценка с использованием чек -листа).	30 30
4.	Дебрифинг	Подведение итогов, разбор ошибок.	40
5.	Обратная связь	Обсуждение положительных и отрицательных моментов, возникших в ходе занятия.	15

3.2 Требования к минимальному материально-техническому обеспечению.

Таблица 7. Средства обучения профессионального модуля:

№	Название оборудования
Технические средства обучения:	
	1. Мультимедийная установка 2. Ноутбук 3. Экран
Оборудование симуляционного класса:	
	1. Микроскопы монокулярные, бинокулярные 2. Шкаф модульный для демонстрации коллекции лекарственного растительного сырья 3. Гербарий и оснащение для его заготовки (Лупа ручная, линейка, ножницы, садовый набор, сетка гербарная, папка для гербария, сито для просеивания, иглы препаровальные, шкаф сушильный, весы тарирные, весы ручные: 5.0; 20.0; 100.0, разновес, лупа препаровальная). 4. Образцы лекарственных препаратов в оригинальных упаковках по фармакологическим группам.

Учебно-наглядные пособия:	
1.	Набор дидактического материала по различным темам (таблицы, схемы, рисунки, фотографии, видеофильмы, тематические карты).
2.	Тестовый контроль знаний по темам.
3.	Методические пособия для преподавателей и учащихся по темам.
4.	Банк ситуационных задач.
5.	Таблицы по темам занятий, стенды, карты.

3.3 Информационное обеспечение обучения.

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

Перечень основной литературы:	
1.	Р.Н. Аляутдин «Фармакология: учебник», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2018 год
2.	А.А. Свистунов, В.В. Тарасов «Фармакология: учебник», Москва, «Лаборатория знаний», 2019 год
3.	Харкевич Д. А. «Фармакология: учебник», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2017 год
4.	Дерябина Е. А. «Фармакология: учебное пособие», Санкт-Петербург, «Лань», 2018 год
5.	Туровский А.В., Бузлама А.В., Дзюба В. Ф., Николаевский В.А., Емельянова Л.М. «Общая рецептура: учебное пособие», Санкт-Петербург, «Лань», 2019 год.
Перечень дополнительной литературы:	
1.	Аничков С.В., Беленький М.Л. «Учебник фармакологии», Санкт-Петербург «практическая медицина», 2019 год.
2.	Белоусов Ю.Б., Моисеев В.С., Лепехин В.К. «Клиническая Фармакология и фармакотерапия: практическое руководство», Москва «Универсум», 2016 год.
3.	Крылов Ю.Ф., Бобырев В.М. «Фармакология: учебное пособие для СПО» Ю Москва, «медицина», 2017 год.
4.	Машковский М.Д. «Лекарственные средства: изданий 2-х томах», Харьков «Горсинг», 2017 год.
5.	Харкевич Д.А. «Фармакология: учебник» , Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2015 год
Интернет ресурсы:	
1.	Фармацевтический online-справочник Pharmspravka.Ru www.pharmspravka.ru
2.	Фармацевтический информационный сайт. Проект для фармацевтических работников, врачей и студентов медицинских вузов Recipe.Ru www.recipe.ru
3.	Информационный портал и газета Фармацевтический вестник www.pharmvestnik.ru
4.	Научно-практический медицинский журнал Фарматека, предназначенный для терапевтов, кардиологов, гастроэнтерологов, эндокринологов, врачей других специальностей и клинических фармакологов www.pharmateca.ru
5.	Международный проект Фармсодружество, созданный с целью создания и поддержания благоприятных условий для развития профессиональной деятельности на фармацевтических рынках СНГ www.pharmsodruzhestvo.org

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

Таблица 9. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения на занятиях

Нетрадиционные лекции:	
1.	Лекция с разбором конкретных ситуаций, с использованием видеоматериалов
2.	Комбинированные проблемные занятия
3.	Урок - пресс-конференция
4.	Лекция-дискуссия, с визуальной информацией
Выполнение творческих заданий:	
1.	Составление кроссвордов
2.	Подготовка наглядных пособий по изучаемым темам (таблицы, слайды -лекций)
3.	Научно-исследовательская работа студентов
Интерактивные методы проведения практических занятий:	
1	Работа в малых группах
2.	Обсуждение сложных и дискуссионных проблем (семинар-дискуссия по типу «Учебная конференция», методика "Брейн-ринга", тренинг)
3.	Метод деловой игры (тренинг комплекса навыков, демонстрация навыка)
4.	дистанционные образовательные технологии
5.	проектная технология (индивидуальная работа студентов по написанию рефератов, УИРС)
	игровые методы обучения
6.	ситуационные задачи, кейс-стадии
8.	отработка практических навыков, с использованием симуляционной техники, имитаторов
Инновационные методы контроля:	
1.	Тестирование
2.	Интерактивный опрос по методу «Карусель», «работа в малых группах».

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний:

Оценка качества освоения дисциплины включает текущий контроль знаний и экзамен.

Таблица 10. Формы контроля знаний:

Наименование формы	Наименование видов контроля
Форма текущего контроля знаний:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Тестирование. 2. Решение ситуационных задач. 3. Проведение контрольно-методических срезов. 4. Выполнение профессиональных компетенций путем моделирования трудовых ситуаций. 5. Проверка выполнения заданий в рабочих тетрадях. 6. Проверка выполнения самостоятельной работы. 7. Рефераты.

Формы итогового контроля знаний:	Экзамен
----------------------------------	---------

4.2 Критерии оценки знаний обучающихся:

Таблица 11. Критерии контроля знаний:

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
А	4,0	95-100	Оценки "А" заслуживает студент: Ответ исчерпывающе полный, развернутый, правильный. Отличается логичностью, доказательностью, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Обучающийся умеет увязать теоретические аспекты учебной дисциплины с задачами практического здравоохранения. Глубоко изучил основную и дополнительную литературу, рекомендованную программой. При ответе использует знания, приобретенные ранее. Свободно понимает и оперирует учебным материалом повышенной сложности. Грамотно и осмысленно оперирует основными терминами по дисциплине, использует специфическую терминологию. Умеет интегрировать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет творчески и самостоятельно применять теоретические знания при решении практических задач, демонстрации практических навыков.
		95	Оценки "А" заслуживает студент: Ответ полный, развернутый, правильный. В ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, доказательность. Обучающийся глубоко изучил основную литературу и демонстрирует знания дополнительной литературы, рекомендованной программой. Понимает и оперирует учебным материалом повышенной сложности, использует специфическую терминологию. Умеет интегрировать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет творчески и самостоятельно применять теоретические знания при решении практических задач, демонстрации практических навыков.
А-	3,67	90-94	Оценки "А-" заслуживает студент: Ответ полный, правильный. Обучающийся

			обладает систематическими и глубокими знаниями по учебному материалу, глубоко усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Грамотно излагает материал с использованием специфической терминологии, умеет связывать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет самостоятельно применять теоретические знания при решении практических задач, демонстрации практических навыков.
B+	3,33	85-89	Оценки "B +" заслуживает студент: Ответ достаточно полный. Обучающийся владеет программным материалом, усвоил основную литературу, рекомендованную программой. Правильно использует специфическую терминологию. Правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми приемами их решения. В ходе ответа допускает единичные несущественные ошибки, которые самостоятельно исправляет. Умеет увязать теорию и практику при выполнении практических заданий, демонстрации практических навыков.
B	3,0	80-89	Оценки "B " заслуживает студент: Ответ полный. Обучающийся владеет учебным материалом, усвоил основную литературу, рекомендованную программой. Правильно использует, понимает и объясняет специфическую терминологию, но допускает несколько несущественных ошибок в знаниях и действиях, которые устраняет при наводящих вопросах преподавателя. Неуверенно, но правильно применяет теоретические положения при выполнении практических заданий, навыков.
B-	2,67	75-79	Оценки "B -" заслуживает студент: Ответ правильный, но недостаточно полный. Обучающийся допускает незначительные неточности при изложении материала, несколько несущественных ошибок, которые исправляет при участии преподавателя. Усвоил основную литературу, рекомендованную программой, правильно использует специфическую терминологию, но допускает недочеты в определении понятий.
C+	2,33	70-74	Оценки "C +" заслуживает студент: Ответ неполный, недостаточно последовательный, содержит несущественные ошибки, которые

			обучающийся исправляет при наводящих вопросах преподавателя. Обучающийся владеет знаниями основного учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшем учебы, усвоил основную литературу, рекомендованную программой. Использует специфическую терминологию, называет основные механизмы, но испытывает затруднения в свободном применении знаний на конкретных примерах.
С	2,0	65-69	Оценки "С" заслуживает студент: Ответ неполно воспроизводит знания, предусмотренные учебной программой, содержит несущественные и единичные существенные ошибки, которые обучающийся исправляет при наводящих (дополнительных) вопросах преподавателя. Обладает навыками использования специфической терминологии, но затрудняется в определении более сложных механизмов.
С-	1,67	60-64	Оценки "С-" заслуживает студент: Неполное воспроизведение программного учебного материала. Обучающийся допускает несущественные и существенные ошибки, часть которых может устранить с помощью преподавателя. Использует специфическую терминологию, но затрудняется в определении основных механизмов, допускает ошибки в написании формул и др. Не всегда может интегрировать свои знания с другими смежными дисциплинами, установить взаимосвязь.
Д+	1,33	55-59	Оценки "Д+" заслуживает студент: Ответ неполный, много неточностей. Есть существенные и несущественные ошибки. В отдельных случаях обучающийся использует специфическую терминологию, но испытывает затруднения в указании механизмов, не может установить взаимосвязи, не может правильно дать определение основных понятий и терминов по дисциплине.
Д	1,0	50-54	Оценки "Д" заслуживает студент: Ответ с многочисленными существенными ошибками, которые обучающийся не может устранить даже при дополнительных (наводящих) вопросах преподавателя. Существенные ошибки: неправильно использует терминологию, не умеет давать определения понятий и терминов, формулировки основных законов, положений, не знает классификации. Обучающийся не

			понимает сути основных процессов, механизмов, не может письменно изложить материал с применением специфической терминологии.
F	0	0-49	Оценки "F" заслуживает студент: Отказ обучающегося от ответа либо при попытке ответа на вопрос обучающийся демонстрирует полное отсутствие знаний по учебному материалу. Не решена ни одна задача.

Таблица 12. Критерии оценки самостоятельной работы студента /СРО/

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
A	4,0	95-100	Оценки "A" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема полностью раскрыта, использованы современные источники литературы в достаточном количестве. Материал обобщен, сделаны четкие и ясные выводы. Четко прослеживается мнение автора, его отношение к проблеме по направлениям ее решения. Оформление СРО полностью соответствует предъявляемым требованиям, имеются информативные иллюстрации высокого качества.
		95	Оценки "A" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема полностью раскрыта, использованы современные источники литературы в достаточном количестве. Материал обобщен, сделаны аргументированные выводы и предложения. Оформление СРО полностью соответствует предъявляемым требованиям.
A-	3,67	90-94	Оценки "A-" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта полностью, однако некоторые положения требуют использования современных источников литературы. Используются основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие. Оформление СРО соответствует предъявляемым требованиям, но имеются незначительные замечания.
B+	3,33	85-89	Оценки "B +" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта, однако

			некоторые положения СРО изложены слишком подробно, требуют уточнения. Используются основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие. Основные требования к оформлению соблюдены.
В	3,0	80-89	Оценки "В " заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта, однако некоторые положения СРО изложены слишком подробно, требуют уточнения. Используются основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие. Основные требования к оформлению соблюдены.
В-	2,67	75-79	Оценки "В -" заслуживает студент: Содержание СРО соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта не полностью и некоторые положения требуют уточнения. Используются не все основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы требуют более полного подведения итогов. Основные требования к оформлению соблюдены.
С+	2,33	70-74	Оценки "С +" заслуживает студент: Содержание СРО в основном соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использованы не все основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы и предложения нечеткие, не полные. Основные требования к оформлению соблюдены.
С	2,0	65-69	Оценки "С " заслуживает студент: Содержание СРО не полностью соответствует поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использованы основные источники. Материал обобщен не в полном объеме, выводы и предложения не соотв. содержанию СРО. Основные требования к оформлению соблюдены, но есть замечания по оформлению отдельных разделов СРО.
С-	1,67	60-64	Оценки "С-" заслуживает студент: Содержание СРО не полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использовано мало источников. Материал частично обобщен, выводов и предложений нет. Основные требования к оформлению соблюдены не полностью, неправильно оформлена библиография.
Д+	1,33	55-59	Оценки "Д+" заслуживает студент: Содержание СРО частично соответствует теме и

			поставленным задачам. Тема раскрыта частично, использовано мало источников . Материал частично обобщен, выводов и предложений нет. Основные требования к оформлению соблюдены частично, структура неполная, отсутствуют ссылки в тексте.
Д	1,0	50-54	Оценки "Д" заслуживает студент: Содержание СРО частично соответствует теме, но не соответствует поставленным задачам. Тема раскрыта частично, несоответствие источникам использованной литературы. Материал не обобщен, выводов и предложений нет.
F	0	0-49	Оценки "F" заслуживает студент: Работа не соответствует теме. Тема не раскрыта. Выводы не сделаны, предложений нет.

Таблица 13. Критерии оценок по составлению презентации:

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
А	4,0	95-100	при 100% выполнении всех требований, на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации.
		95	95 % - при 100% выполнении всех требований, на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации, но материал включает недостаточное использование дополнительной литературы.
A-	3,67	90-94	90 % - при выполнении всех требований, на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации, но материал включает только основные источники.
B+	3,33	85-89	85 % – слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, на все вопросы при защите отвечает, но с неточностями, список литературы с неточностями – и количество 6-7.
B	3,0	80-89	80 % - слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, не достаточно определены цели и задачи СРО, не даны рекомендации в заключении, встречаются ошибки в тексте, на все вопросы при защите отвечает, но с неточностями, список

			литературы с неточностями – и количество 5-6.
В-	2,67	75-79	75 % – слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, не достаточно определены цели и задачи СРО, не даны рекомендации в заключении, встречаются ошибки в тексте, на все вопросы при защите отвечает, но с неточностями, список литературы с неточностями – и количество 5-6, и нет ссылок на используемую литературу по тексту, имеются старые источники
С+	2,33	70-74	70 % – количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, очень мало рисунков и таблиц, схем и графиков, имеются грамматические и биохимические ошибки, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (3-4) или они старые (до 2000 года) и нет ссылок на используемую литературу по тексту.
С	2,0	65-69	65 % - количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, очень мало рисунков и таблиц, схем и графиков имеются грамматические и биохимические ошибки, студент отвечает не на все вопросы, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (1-2) или они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по тексту.
С-	1,67	60-64	60 % - количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, нет рисунков и таблиц, очень мало схем и графиков имеются грамматические и биохимические ошибки, студент отвечает не на все вопросы или отвечает на некоторые вопросы неправильно, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года) и нет ссылок на используемую литературу по тексту.
Д+	1,33	55-59	55 % – нет титульного листа, количество слайдов 4-5, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, нет рисунков и таблиц, схем и графиков, имеются грамматические и биохимические ошибки, студент отвечает не на все вопросы или отвечает на некоторые вопросы неправильно, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по тексту, качество презентации плохое (мало рисунков, схем,

			много строк в одном слайде).
Д	1,0	50-54	50 % – нет титульного листа, слайдов до 4, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения, заключения, рисунков, таблиц, графиков, схем, имеются грамматические ошибки, студент не отвечает на вопросы, список литературы оформлен с замечаниями – нет списка литературы или мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по тексту, качество презентации плохое (мало рисунков, схем, много строк в одном слайде, оформление не по требованиям).
F	0	0-49	45 % - при не сдаче СРО, т.е. СРО не соответствует требованиям.

Таблица 14. Система оценки учебных достижений

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	%-ное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A-	3,67	90-94	
B+	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B-	2,67	75-79	
C+	2,33	70-74	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
C-	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D	1,0	50-54	
F	0	0-49	

Уровень учебных достижений по каждой дисциплине определяется итоговой оценкой $ИО = ОРД \times 0,6 + ОИК \times 0,4$, где: **ИО** - итоговая оценка **ОРД** - оценка рейтинга допуска **ОИК** – оценка итогового контроля (экзамен по дисциплине).

Оценка рейтинга допуска (ОРД) составляет 60% **итоговой оценки (ИО)** знаний по дисциплине.

Оценка итогового контроля (ОИК) составляет 40% **итоговой оценки (ИО)** знаний по дисциплине.

Оценка рейтинга допуска определяется по формуле: где: $\frac{\sum \text{оценок ОТК} + \sum \text{оценок СРО} + \sum \text{оценок РК}}{\text{ОРД}}$ - знак суммы

ОТК – Оценка текущего контроля успеваемости включает оценки практических занятий, оценки по практическим навыкам.

СРО – самостоятельная работа обучающегося.

РК - оценка рубежного контроля.

ОРД подсчитывается как средне арифметическая сумма всех оценок, полученных в течение академического периода.

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ИТОГОВОМУ КОНТРОЛЮ ЗНАНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ "ФАРМАКОЛОГИЯ I"

Общая Фармакология I

1. Фармакология, определение, задачи как науки и учебной дисциплины. Место и взаимосвязь с медицинскими и биологическими дисциплинами. Отличие фармации от фармакологии
2. Понятие о лекарственных (фармакологических) средствах. Лекарственное сырье, лекарственное вещество (субстанция), лекарственный препарат, лекарственная форма. Определение и предназначение фармакопеи. Международные (непатентованные) и торговые (патентованные) названия препаратов. Понятие и сущность термина «генерик» («дженерик»).
3. Источники получения лекарственных средств. Схема изыскания и внедрения новых лекарственных средств в медицинскую практику. Доказательная медицина и её принципы. Понятие о рандомизированных контролируемых исследованиях.
4. Общая Фармакология I, определение раздела и его содержание. Фармакокинетика лекарственных средств, ее составные части. Фармакодинамика лекарственных веществ, определение, содержание.
5. Классификация путей введения лекарственных веществ в организм. Преимущества и недостатки перорального пути введения лекарственных веществ. Особенности сублингвального и ректального путей введения.
6. Особенности инъекционных путей введения лекарственных веществ. Требования, предъявляемые к лекарственным формам для инъекций. Особенности интраназального, ингаляционного и трансдермального путей введения лекарственных веществ, их преимущества и недостатки. ТТС и их использование.
7. Основные механизмы всасывания (транспорта через биологические барьеры) лекарственных веществ. Особенности всасывания слабых кислот и оснований.
8. Биодоступность лекарственных веществ: сущность, определение её в клинических условиях. Понятие о биоэквивалентности.
9. Распределение лекарственных веществ в организме и факторы, на него влияющие. Одно- и двухкамерная модели распределения. Объем распределения (сущность, значение).
10. Элиминация лекарственных веществ (определение и ее составные части). Понятие о кинетике элиминации первого порядка и нулевого порядка. Основные количественные показатели скорости элиминации (период полуэлиминации, клиренс).
11. Биотрансформация: сущность, общие закономерности. Фазы биотрансформации, факторы, изменяющие ее. Характеристика путей выведения лекарственных веществ из организма.
12. Механизмы действия лекарственных веществ, их краткая характеристика (примеры). Понятие о рецепторах, ключевая роль их в механизмах действия лекарственных средств. Природа рецепторов (регуляторные протеины, ферменты и др.).
13. Классификация рецепторов в зависимости от механизмов передачи сигнала в клетку. Понятие о рецепторах, сопряженных с G-протеинами, роль вторичных медиаторов (мессенджеров) в механизмах действия лекарственных средств. Особенности других механизмов передачи сигнала. Типы рецепторов в зависимости от их эндогенных лигандов.
14. Понятие об агонистах (в т.ч. частичные) и антагонистах рецепторов; их эффекты в клетке и в целостном организме. Понятие об активности и эффективности лекарственных средств, количественная характеристика.
15. Виды действия лекарственных средств. Характеристика местного, рефлекторного,

резорбтивного, избирательного и неизбирательного, обратимого и необратимого, главного и побочного действия.

16. Побочное действие: определение, отличие от токсического действия. Основные разновидности побочных эффектов. Побочные эффекты, связанные с изменением психического состояния пациента (примеры).

17. Отрицательное влияние лекарственных средств на эмбрион и плод (виды, профилактика). Категории риска применения лекарственных средств при беременности. Мутагенность, канцерогенность.

18. Лекарственная зависимость как побочный эффект: определение, разновидности. Понятие о наркомании и токсикомании.

19. Виды лекарственной терапии, их характеристика, использование.

20. Зависимость эффектов лекарственных средств от дозы. Классификация доз. Широта терапевтического действия и терапевтический индекс (сущность, практическое значение).

21. Зависимость действия лекарственных средств от физико-химических свойств (растворимость, структура, кислотно-основные свойства, стереоизомерия).

22. Изменения эффекта лекарств при длительном применении. Привыкание (толерантность), фармакокинетические и фармакодинамические механизмы. Понятие о тахифилаксии. Кумуляция лекарственных средств и ее значение для медицинской практики.

23. Сенсibilизация (лекарственная аллергия): механизмы развития, профилактика, диагностика и лечение.

24. Явления, развивающиеся при внезапной отмене лекарственных средств. Синдром отмены и его профилактика.

25. Взаимодействие лекарств: фармацевтическое, фармакокинетическое и фармакодинамическое. Синергизм и антагонизм, их виды и практическое значение.

26. Зависимость фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных веществ от возраста и пола. Особенности назначения лекарственных средств пожилым людям и детям.

27. Зависимость действия лекарственных веществ от патологического состояния органов и систем, обеспечивающих гомеостаз. Понятие о хронофармакологии. Влияние биологических ритмов на фармакокинетику и фармакодинамику лекарств (примеры).

Частная Фармакология.

1. Общее понятие об эфферентной иннервации. Особенности функционирования холинергических синапсов, классификация и локализация холинорецепторов. М – холиномиметики (агонисты М-холинорецепторов) и антихолинэстеразные средства: основные эффекты, применение. Острое отравление М-холиномиметиками и антихолинэстеразными средствами: причины, симптомы, лечение.

2. М–холиноблокаторы: основные эффекты, сравнительная характеристика препаратов (в том числе по влиянию на ЦНС), применение. Острое отравление М – холиноблокаторами: причины, клиника, лечение.

3. Классификация средств, влияющих на Н–холинорецепторы. Краткая характеристика Н-холиномиметиков, применение. Медико-биологические и социально-психологические аспекты табакокурения. Ганглиоблокаторы и курареподобные средства, механизмы действия, эффекты, применение.

4. Адренорецепторы (классификация, локализация, основные эффекты при их возбуждении). Биосинтез катехоламинов, механизмы их инактивации в адренергических синапсах. Адренергические агонисты: классификация, механизмы действия, эффекты и применение групп.

5. Бета-адреноблокаторы, терапевтические и побочные эффекты, применение. Классификация, отличия групп.

6. Альфа-адреноблокаторы, эффекты, сравнительная характеристика препаратов, применение. Симпатолитики, механизм действия, отличия их от альфа,бета-адреноблокаторов, терапевтические и побочные эффекты, применение.
7. Определение наркоза (общей анестезии). Классификация средств для наркоза (общих анестетиков), сравнительная характеристика представителей. Понятие о комбинированном наркозе и нейролептанальгезии.
8. Местные анестетики: определение, механизм действия, классификация, сравнительная характеристика, применение при разных видах местной анестезии.
9. Анальгетики, определение, классификация. Понятие об опиоидных рецепторах, их агонистах, антагонистах, смешанных агонистах-антагонистах. Наркотические (опиоидные) анальгетики, основные фармакологические эффекты, применение, сравнительная характеристика препаратов. Побочные эффекты опиоидных анальгетиков.
10. Ненаркотические (неопиоидные) анальгетики, механизмы действия, фармакологическая характеристика, особенности препаратов, применение.
11. Этиловый алкоголь как лекарственное средство (эффекты местного и резорбтивного действия). Применение в медицине. Медико-биологические и социальные проблемы злоупотребления алкоголем. Алкоголизм, подходы к лечению, используемые лекарственные средства.
12. Противосудорожные средства, определение, классификация. Патофизиологическая сущность эпилепсии. Фармакологическая характеристика противоэпилептических средств, особенности их влияния на ЦНС. Принципы терапии эпилепсии. Помощь при эпилептическом статусе.
13. Патологическая сущность паркинсонизма, направления его коррекции. Классификация и механизмы действия противопаркинсонических средств. Комбинированные противопаркинсонические средства и их преимущества.
14. Психотропные средства (определение, классификация, сферы применения). Влияние на психику фармакологических средств, не относящихся к психотропным (примеры, значение для клиники).
15. Определение антипсихотических средств (нейролептиков), механизм их действие, характеристика терапевтических и побочных эффектов.
16. Классификация и сравнительная характеристика антипсихотических средств (нейролептиков), понятие об атипичных антипсихотических средствах.
17. Анксиолитики (транквилизаторы). Определение, классификация, механизмы действия, основные и побочные эффекты.
18. Сравнительная характеристика анксиолитиков (транквилизаторов), применение их в медицине. Краткая характеристика растительных седативных средств и бромидов.
19. Снотворные средства: определение, классификация, механизм действия, основные и побочные эффекты. Сравнительная характеристика снотворных средств разных групп. Правила применения снотворных средств.
20. Антидепрессанты: определение. Классификация, механизмы действия, основные и побочные эффекты.
21. Сравнительная характеристика различных групп антидепрессантов.
22. Понятие о нормотимических (антиманиакальных) средствах, основные представители группы. Основные и побочные эффекты препаратов лития. Краткая характеристика других нормотимических средств.
23. Психостимуляторы, определение, классификация, фармакологическая характеристика. Понятие о психозомиметиках. Психостимуляторы и психозомиметики как объекты наркоманий и токсикоманий.
24. Ноотропные средства, определение, механизм действия, эффекты, применение, отличие от психостимуляторов.
25. Возможные причины интоксикации психотропными средствами. Основные симптомы и принципы лечения интоксикации антипсихотическими средствами,

анксиолитиками и снотворными средствами.

26. Интоксикация антидепрессантами и солями лития: возможные причины, основные симптомы и принципы лечения.

27. Понятие о наркомании, токсикомании, лекарственной зависимости. Виды лекарственной зависимости, их сравнительная характеристика. Современная классификация средств, вызывающих лекарственную зависимость. Краткая характеристика опийных наркоманий.

28. Краткая характеристика наркоманий и токсикоманий, связанных с употреблением депрессантов ЦНС и психостимуляторов.

29. Краткая характеристика наркоманий и токсикоманий, связанных с употреблением галлюциногенов, препаратов каннабиса и синтетических каннабиноидов (в том числе и компонентов курительных смесей «Спайс»).

30. Противокашлевые и отхаркивающие средства, определение, классификация, механизмы действия, применение, побочные эффекты.

31. Основные направления терапии бронхиальной астмы (синдрома бронхиальной обструкции). Классификация средств, применяемых при бронхиальной астме, механизмы действия, сравнительная характеристика. Фармакотерапия приступа бронхиальной астмы астматического статуса.

32. Основные направления патогенетической терапии отека легких и лекарственные средства, их реализующие (с указанием механизма действия).

33. Современные представления о механизмах патогенеза хронической сердечной недостаточности, основные направления патогенетической терапии, используемые группы лекарственных средств и механизмы их лечебного действия при данной патологии.

34. Сердечные гликозиды, определение, механизм действия, влияние их на основные функции миокарда. Интоксикация сердечными гликозидами (клиника, лечение). Понятие о негликозидных кардиотонических средствах.

35. Средства для лечения тахиаритмий, классификация, механизмы действия, выбор средств при различных формах тахиаритмий. Основные направления фармакотерапии брадиаритмий.

36. Антиангинальные средства, классификация, механизмы действия, наиболее существенные побочные эффекты.

37. Основные направления терапии неосложнённого инфаркта миокарда.

38. Основные патогенетические механизмы артериальной гипертензии. Классификация гипотензивных средств. Гипотензивные средства нейротропного действия: основные группы, механизмы их гипотензивного действия, наиболее существенные побочные эффекты (в том числе со стороны ЦНС).

39. Гипотензивные средства, не относящиеся к нейротропным: основные группы, механизмы их гипотензивного действия, наиболее существенные побочные эффекты (в том числе со стороны ЦНС). Купирование гипертонического криза.

40. Классификация и краткая характеристика средств для лечения нарушений мозгового кровообращения. Патогенетические механизмы мигрени, препараты, применяемые для профилактики и купирования приступа мигрени.

41. Гиполипидемические средства, определение, применение, принципы действия, применение.

42. Мочегонные средства, определение, классификация, механизмы действия. Применение различных групп диуретиков, наиболее существенные побочные эффекты.

43. Средства, влияющие на функциональную активность миоэпителиума, классификация и особенности фармакодинамики, применение.

44. Средства, применяемые при увеличении активности кислотно-пептического фактора (язвенной болезни): классификация, механизмы действия. Средства, применяемые при пониженной функции желез желудка.

45. Средства, влияющие на аппетит, классификация, краткая фармакологическая характеристика. Рвотные средства, механизм действия и применение. Противорвотные средства, механизм действия, выбор препаратов при рвоте различного происхождения.
46. Средства, применяемые при нарушении экскреторной функции поджелудочной железы. Принципы терапии острого и хронического панкреатита.
47. Средства, применяемые при заболеваниях печени, классификация. Желчегонные средства, классификация, применение. Понятие о гепатопротекторах и их применение.
48. Классификация средств, влияющих на моторику кишечника. Слабительные средства, определение, классификация, механизмы действия, применение. Антидиарейные средства, механизмы действия, применение.
49. Классификация средств, влияющих на систему крови. Классификация, особенности действия и применение стимуляторов эритропоэза. Стимуляторы лейкопоэза и тромбоцитопоэза: механизм действия, применение).
50. Основные компоненты гемостаза. Классификация средств, влияющих на процессы гемостаза. Гемостатические средства, классификация, механизмы действия, особенности применения.
51. Классификация антитромботических средств. Ингибиторы плазменного гемостаза (антикоагулянты), классификация, механизмы действия, применение, побочные явления. Антагонисты антикоагулянтов.
52. Ингибиторы клеточного гемостаза (антиагреганты), механизмы действия и показания к применению. Тромболитические (фибринолитические) средства, классификация, применение.
53. Принципы регуляции деятельности эндокринной системы. Лекарственные средства гормонов гипофиза и гипоталамуса и их синтетические аналоги, применение их. Антагонисты гормонов гипофиза и гипоталамуса и их применение. Основные свойства и применение гормона эпифиза.
54. Лекарственные средства гормонов щитовидной и паращитовидной желез, эффекты, применение. Механизмы действия и применение антигипертиреозных средств.
55. Средства, применяемые для лечения и профилактики остеопороза и других нарушений фосфорно-кальциевого обмена (гормональные и негормональные лекарственные средства).
56. Классификация и особенности применения препаратов инсулина. Пероральные сахароснижающие средства, классификация, механизм действия, применение. Помощь при гипергликемической (кетоацидотической) и гипогликемической коме.
57. Лекарственные средства женских половых гормонов, классификация, основные эффекты, применение. Антагонисты женских половых гормонов и их применение. Пероральные противозачаточные средства, классификация, механизм действия. Правила назначения, наиболее существенные побочные эффекты.
58. Лекарственные средства мужских половых гормонов, фармакодинамика, применение. Анаболические стероиды (определение, применение, возможные побочные эффекты, включая влияние на психическое состояние). Антагонисты мужских половых гормонов и их применение.
59. Лекарственные средства гормонов коры надпочечников (классификация, фармакодинамика, применение). Опасность бесконтрольного применения глюкокортикоидов. Ингибиторы синтеза гормонов коры надпочечников и их применение.
60. Понятие об аутокоидах, основные группы аутокоидов. Основные эффекты гистамина, типы гистаминовых рецепторов. Агонисты и антагонисты гистаминовых рецепторов, их применение.
61. Основные фармакологические эффекты серотонина. Агонисты и антагонисты серотониновых рецепторов и их применение.
62. Понятие об эйкосаноидах, физиологическая роль простагландинов и лейкотриенов и их значение для патологии. Применение эйкосаноидов и их антагонистов в медицине.

63. Оксид азота: биосинтез, основные эффекты. Лекарственные средства, реализующие свое действие через оксид азота, применение их в медицине.
64. Витаминные лекарственные средства, классификация и особенности применения. Понятие о гипервитаминозах. Стимуляторы регенерации, классификация, особенности применения.
65. Противовоспалительные средства (определение, классификация, механизмы влияния на разные фазы воспаления, применение, возможные осложнения). Фармакотерапия подагры.
66. Классификация средств, влияющих на иммунитет. Виды иммунотерапии. Средства для лечения гипоиммунных состояний (классификация, механизм действия, применение).
67. Средства, применяемые при гипериммунных реакциях немедленного типа, механизмы действия, показания к применению. Лечение анафилактического шока.
68. Иммунодепрессанты: определение, механизмы действия, применение. Осложнения при их длительном назначении.
69. Антисептические, дезинфицирующие и химиотерапевтические средства, определение, отличия групп. Классификация, механизмы действия и применение антисептических и дезинфицирующих средств.
70. Классификация химиотерапевтических средств, основные принципы химиотерапии. Резистентность к химиотерапии. Бета-лактамы антибиотики, классификация, механизм и спектры действия, применение, возможные побочные эффекты.
71. Макролиды, тетрациклины, аминогликозиды, хлорамфеникол (левомецетин), антибиотики разных химических групп (механизмы и спектры действия, особенности фармакодинамики и фармакокинетики, применение, побочные эффекты).
72. Синтетические противомикробные средства разных химических групп, классификация, спектр действия, применение. Сульфаниламидные препараты, классификация, механизм и спектр действия, применение, побочные эффекты.
73. Современная классификация противотуберкулезных средств, механизмы действия и побочные эффекты препаратов. Принципы фармакотерапии туберкулеза.
74. Противопротозойные средства, классификация. Механизм действия. Особенности фармакодинамики и применения противомаларийных средств, средства для лечения амебиаза. Химиотерапия лямблиоза, трихомониаза, балантидиаза, токсоплазмоза и лейшманиоза.
75. Противоглистные средства, классификация, принцип и спектр действия препаратов, особенности химиотерапии кишечных и внекишечных гельминтозов.
76. Противогрибковые средства (определение, классификация, механизмы действия, особенности фармакодинамики, применение, побочные эффекты).
77. Противовирусные средства (определение, классификация, механизмы действия, особенности применения). Современное состояние дел в химиотерапии СПИДа.
78. Противобластные средства, классификация, принципы действия, применение. Осложнения при химиотерапии злокачественных опухолей и их профилактика.

Список лекарств, предлагаемых для выписывания в форме врачебных рецептов на экзамене по фармакологии

1. Раствор атропина сульфата в амп.
2. Раствор фенилэфрина гидрохлорид (мезатона) в амп.
3. Фенотерола гидробромид в табл.
4. Раствор эпинефрина гидрохлорида (адреналина гидрохлорида) в амп.
5. Раствор лабеталола в амп.
6. Раствор тримеперидина (промедола) в амп.
7. Трамадол в табл.
8. Ацетаминофен (парацетамол) в табл.

9. Кислота ацетилсалициловая (аспирин) в табл.
10. Фенитоин (дифенин) в табл.
11. Фенобарбитал в табл.
12. Карбамазепин в табл.
13. Этосуксимид в капс.
14. Тригексифенидил (циклодол) в табл.
15. Раствор хлорпромазина (аминазина) в амп.
16. Раствор флуфеназина деканоата (модитен-депо) в амп.
17. Галоперидол в табл.
18. Клозапин (азалептин) в табл.
19. Диазепам в табл.
20. Оксазепам в табл.
21. Алпразолам в табл.
22. Нитразепам в табл.
23. Имипрамин в табл.
24. Флуоксетин в капс.
25. Миртазапин в табл.
26. Лития карбонат в табл.
27. Пирацетам (ноотропил) в табл.
28. Гидрохлортиазид (дихлотиазид) в табл.
29. Раствор фуросемида в амп.
30. Спиронолактон в табл.
31. Эргометрина малеат в табл.
32. Карведилол в табл..
33. Нитроглицерин в табл.
34. Нифедипин в табл.
35. Верапамил в табл.
36. Суматриптан в табл.
37. Винпоцетин в табл.
38. Амiodарон в табл.
39. Преноксдиазин (либексин) в табл.
40. Амброксол в табл.
41. Метоклопрамид в табл.
42. Ранитидин в табл.
43. Омепразол в табл.
44. Лоперамид в табл.
45. Железа закисного сульфат (ферро-градумет) в табл.
46. Гепарин во флаконах.
47. Раствор мазипредона (преднизолон гидрохлорида) в амп.
48. Лоратадин (кларитин) в табл.
49. Раствор диклофенака-натрия (ортофена) в амп.
50. Амоксициллин/клавуланат в табл («Аугментин»).
51. Цефазолин во флаконах
52. Доксициклин в капс.
53. Раствор амикацина сульфата в амп.
54. Ципрофлоксацин в табл.

ПЕРЕЧЕНЬ ПРИМЕРНЫХ ТЕМ ДЛЯ РЕФЕРАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ "ФАРМАКОЛОГИЯ I"

Подготовка обучающимися рефератов рассматривается как составная часть процесса обучения. Рефераты необходимы для расширения и углубления знаний обучающихся в учебном материале, а также для развития у них навыков самостоятельного мышления и творчества, научно-исследовательской работы. Обучающиеся, защищая рефераты на занятиях, овладевают навыками публичного представления своих работ, осваивают умения вести научные дискуссии.

Тематика рефератов может быть выбрана обучающимися самостоятельно после консультации с преподавателем либо из предложенного ниже списка:

1. Анализ ассортимента лекарственных средств различных лекарственных форм, применяемых для лечения заболеваний щитовидной железы.
2. Аптечный прилавок антибактериальных и заживляющих средств.
3. Разработка рекомендаций и консультирование потребителей по особенностям фитотерапии бронхита.
4. Принцип планирования и устройство торговых помещений аптеки.
5. Соблюдение санитарного режима в аптеке готовых лекарственных форм.
6. Лекарственные препараты применяемые при лечении шизофрении.
7. Противогрибковые наружные средства.
8. Технология изготовления ректальных лекарственных форм. Виды суппозиториев, изготавливаемых в аптеках.
9. Деятельность фармацевта по реализации противосудорожных лекарственных средств.
10. История развития фармацевтической отрасли. Старинные лекарственные формы и их современная интерпретация.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ И УМЕНИЙ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ "ФАРМАКОЛОГИЯ I"**

1. Выписать рецепт на лекарственное средство в определенной лекарственной форме.
2. Выписать рецепт на лекарственное средство для лечения определенного патологического состояния, исходя из особенностей фармакодинамики и фармакокинетики.
3. Выбрать из предложенных рецептурных бланков ту форму, на которой может быть выписан определенный лекарственный препарат.
4. Провести фармакологическую экспертизу выписанного рецепта на конкретный лекарственный препарат и корректировать его, исходя из общепринятых сокращений и обозначений в рецептах.
5. Выбрать из предложенных лекарственный препарат, соответствующий по фармакологическим свойствам, механизму и локализации действия другому препарату.
6. Определить по данному международному непатентованному названию синонимы лекарственных препаратов. Аргументировать возможность синонимичной замены отсутствующего препарата на другой.
7. Пересчитать дозы лекарственных средств для пациентов старше 60 лет.
8. Пересчитать дозы лекарственных средств для детей (определенного возраста).
9. Распределить препараты по фармакологическим, фармакотерапевтическим, химическим группам (из предложенных).
10. Проанализировать характер взаимодействия при комбинированном применении двух предложенных лекарственных средств одному больному. Определить их групповую принадлежность, обосновать причину несовместимости или показания к применению рациональных сочетаний.
11. Составить профиль лекарственного препарата по имеющемуся образцу для передачи фармацевтической информации врачам, аптечным работникам и населению, используя справочную литературу, базы данных, Интернет-ресурсы, медицинские справочники по нозологии и аннотации по медицинскому применению лекарственных средств.
12. Рассчитать период полувыведения ($t_{1/2}$) лекарственного препарата.
13. Рассчитать нагрузочную дозу (LD) лекарственного препарата.
14. Рассчитать величину объема распределения (Vd) для лекарственного препарата.
15. Рассчитать дозу лекарственного препарата для пациента с определенной массой тела.
16. Рассчитать поддерживающую дозу лекарственного препарата.
17. Рассчитать дозу лекарственного препарата для пациента с почечной недостаточностью.
18. Рассчитать дозу лекарственного препарата для пациента с печеночной недостаточностью.
19. Рассчитать клиренс (Cl) лекарственного препарата.
20. Определить международные непатентованные и торговые названия лекарственных препаратов по готовым лекарственным формам.
21. Дать рекомендации о рациональном приеме лекарственных средств и обращении с ними.

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

за _____ / _____ / учебный год

В рабочую программу "Фармакология I"
для специальности 0306000 "Фармация" квалификации 0306013 "Фармацевт"
вносятся следующие дополнения и изменения:

Теоретический курс:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Симуляционный курс:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Самостоятельная работа обучающихся:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Самостоятельная работа обучающихся с преподавателем:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Дополнения и изменения внес:

(должность)

(подпись)

Рабочая программа пересмотрена на заседании ЦМК СД

Протокол № _____ от ____ / _____ /20__ года

Председатель ЦМК СД _____

«АВИЦЕННА»
ЖОҒАРЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КОЛЛЕДЖ» БІЛІМ
МЕКЕМЕСІ



УЧРЕЖДЕНИЕ
ОБРАЗОВАНИЯ ВЫСШИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ
«АВИЦЕННА»

СОГЛАСОВАНО
ООО "ADAL PHARM"
в лице руководителя
Байгалиевой Т.А.

29 / 08 / 2019 г.

РАССМОТРЕНО
На заседании научно-
методического Совета
Протокол № 1
От 18 / 08 / 2019 г.
Председатель

УТВЕРЖДАЮ
Директор
Учреждения образования
Высшего медицинского
Колледжа «Авиценна»

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

"ТЕХНОЛОГИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ФОРМ"

Направление подготовки: специальность 0306000 "Фармация"
квалификация 0306013 "Фармацевт"

Рабочая программа учебной дисциплины "Технология лекарственных форм" разработана на основе требований Государственного общеобразовательного стандарта технического и профессионального образования по медицинским специальностям, предъявляемых к содержанию и результатам освоения учебной дисциплины, в соответствии с типовым учебным планом по специальности 0306000 "Фармация", утвержденных приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 31 июля 2015 г № 647.

Организация-разработчик: Учреждение образования Высший медицинский колледж "Авиценна".

Составитель /автор/ рабочей программы: Тусупова С.М., преподаватель высшей категории Учреждения образования Высшего медицинского колледжа "Авиценна".

Эксперт: Жакупова К.М., заместитель директора по координации учебных программ и проектов.

Рецензент: Исабекова Г.Р., провизор, менеджер по управлению качеством в фармации ТОО "ADAL PHARM".

Рабочая программа обсуждена и одобрена на заседании цикловой методической комиссии специальных дисциплин.

Протокол № 1 от 12 / 08 // 2019 года.



РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую учебную программу дисциплины "Технология лекарственных форм" для специальности 0306000 "Фармация", квалификации 0306013 "Фармацевт", подготовленная Исабековой Г.Р., провизором, менеджером по управлению качеством в фармации ТОО "ADAL PHARM".

Программа учебной дисциплины "Технология лекарственных форм" разработана Тусуповой С.М., преподавателем высшей категории УО ВМК "Авиценна".

Содержание рабочей программы включает паспорт программы с определением цели и задач учебной дисциплины, место дисциплины в структуре основной образовательной программы, структуру и содержание, условия реализации, контроль и оценку результатов освоения учебной дисциплины, с указанием форм, методов контроля и оценки.

При анализе структуры и содержание учебной программы установлено:

- название учебной дисциплины, перечень формируемых компетенций, требования к результатам освоения учебной дисциплины соответствуют требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям;
- количество часов на освоение программы учебной дисциплины соответствует типовому учебному плану по специальности 0306000 "Фармация", квалификации 0306013 "Фармацевт"

Рабочая программа "Технология лекарственных форм" рассчитана на курс, включающий в себя максимальную учебную нагрузку обучающегося в количестве 300 часов/10 кредитов, в том числе 40 часов отводится на проведение аудиторных занятий, 60 часов на самостоятельную работу обучающихся, 20 часов – самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя, симуляционных занятий – 180 часов. Общее количество часов по разделам, темам соответствует максимальной учебной нагрузке по дисциплине. Форма итоговой аттестации указана в соответствии с рабочим учебным планом по специальности 0306000 "Фармация".

Структура и содержание рабочей программы учебной дисциплины "Технология лекарственных форм" соответствует принципу единства теоретического и практического обучения. В тематическом плане содержание дисциплины структурировано по разделам, темам программы, видам учебных занятий. Разделы и темы программы учебной дисциплины выделены дидактически целесообразно, логическая последовательность соблюдена. Объем времени, выделенный на изучение каждой темы, достаточен для освоения указанного содержания учебного материала.

Содержание учебного материала соответствует требованиям к умениям и знаниям, перечисленных в паспорте рабочей программы. Прослеживается логическая и содержательная взаимосвязь с другими специальными дисциплинами и профессиональными модулями. Уровни освоения учебного материала определены с учетом формируемых умений в процессе выполнения деятельности на практических занятиях. Объем симуляционных занятий и практики в клинике определен дидактически целесообразно.

Деятельность обучающихся на учебных занятиях, при выполнении заданий самостоятельной работы обеспечивает формирование умений по учебной дисциплине, способствует развитию базовых и освоению профессиональных компетенций. Самостоятельная работа представлена по каждому разделу.

Перечисленные средства обучения и оборудование обеспечивают проведение занятий, предусмотренных программой учебной дисциплины. Перечень основной и

дополнительной литературы включает общедоступные источники, содержательно достаточные для реализации образовательного процесса по учебной дисциплине.

Методы контроля и оценки соотнесены с результатами освоения программы учебной дисциплины (освоение умений, усвоение знаний). Комплекс методов контроля и оценки образует систему достоверной и объективной оценки уровня освоения дисциплины.

Образовательные технологии обучения характеризуются не только общепринятыми формами (лекция, практическое занятие), но и интерактивными формами, такими как лекция с элементами визуализации, семинарское занятие по типу «Учебная конференция», практическое занятие с использованием игровых методов обучения, что способствует погружению в профессиональную среду.

Таким образом, рабочая программа учебной дисциплины "Технология лекарственных форм" полностью соответствует требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям, типовому учебному плану по специальности 0306000 "Фармация", квалификации 0306013 "Фармацевт" и может быть использована в учебном процессе Учреждения образования Высшего Медицинского колледжа "Авиценна".

Рецензент: Провизор, менеджер по управлению качеством в фармации ТОО "ADAL PHARM", Исабекова Г.Р.

Дата 21 / 08 / 2019 г.

Подпись _____



ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
на программу учебной дисциплины
"Технология лекарственных форм"

Рабочая программа учебной дисциплины "Технология лекарственных форм" является частью программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ГОСО по специальности 0306000 "Фармация", квалификации 0306013 "Фармацевт".

Программа включает паспорт, структуру и содержание, условия реализации программы, контроль и оценку результатов освоения.

В паспорте программы указана область применения рабочей программы учебной дисциплины, сформулированы цели и задачи, направленные на отработку сформированных базовых и профессиональных компетенций.

Программа рассчитана на 300 часов/10 кредитов, в том числе 40 часов отводится на проведение аудиторных занятий, 60 часов на самостоятельную работу обучающихся, 20 часов – самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя, симуляционных занятий – 180 часов. Общее количество часов по разделам, темам соответствует максимальной учебной нагрузке по дисциплине.

Достаточно полно отражено учебно-методическое обеспечение. Перечень основной и дополнительной литературы включает общедоступные источники, содержательно достаточные для реализации образовательного процесса по учебной дисциплине.

К рабочей программе прилагаются перечень тематических вопросов для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения учебной дисциплины, критерии оценки текущего и промежуточного контроля знаний, перечень тем для практикоориентированных исследовательских работ обучающихся. Деятельность обучающихся при выполнении исследовательских работ обеспечивает формирование умений по учебной дисциплине, способствуют развитию базовых и освоению профессиональных компетенций.

Программа учебной дисциплины "Технология лекарственных форм" соответствует требованиям Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования Республики Казахстан 2019 года, указаниям типовой профессиональной учебной программы по техническому и профессиональному образованию по медицинским и фармацевтическим специальностям, типовому учебному плану по специальности 0306000 "Фармация", квалификации 0306013 "Фармацевт" и рекомендована для использования в учебном процессе Учреждения образования Высшего Медицинского колледжа "Авиценна".

Эксперт: Жакупова К.М., заместитель директора по координации учебных программ и проектов.

Дата 18 / 08 / 2019 год

Подпись: _____



СОДЕРЖАНИЕ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	.....	2
1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ		
1.1. Область применения рабочей программы	.....	3
1.2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы	.....	3
1.3. Цели и задачи дисциплины	.....	3
1.4. Пререквизиты	.....	7
1.5. Постреквизиты	.....	7
1.6. Нормативная трудоемкость освоения программы дисциплины	.....	7
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ		
2.1 Тематический план и содержание программы дисциплины	.....	8
3 УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.		
3.1. Требования к уровню организации учебного процесса	.....	14
3.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению	.....	18
3.3. Информационное обеспечение обучения	.....	20
3.4. Перечень информационных технологий	.....	21
4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ		
4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний	.....	21
4.2 Критерии оценки знаний обучающихся	.....	22
5. ПРИЛОЖЕНИЯ		
5.1 Вопросы для подготовки к итоговому контролю знаний "Технология лекарственных форм"	.....	31
5.2 Перечень примерных тем для рефератов по дисциплине "Технология лекарственных форм"	.....	36
5.3 Перечень практических навыков и умений по дисциплине "Технология лекарственных форм"	.....	37
ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ	.....	40

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Технология лекарственных форм - наука, изучающая теоретические основы технологических процессов получения и переработки лекарственных средств в лечебные, профилактические, реабилитационные, диагностические препараты в виде различных лекарственных форм и терапевтических систем.

Фармацевтическая технология раскрывает общую взаимосвязь этапов разработки, производства нормирования и применения лекарственных препаратов, закономерности общего и частного характера при получении лекарственных средств: лечебных, профилактических, реабилитационных и диагностических препаратов, а также показывает приемлемость изучаемых подходов при получении гомеопатических и ветеринарных препаратов, парфюмерно-косметических средств.

В лекционном курсе освещаются последние научные достижения по совершенствованию технологии различных лекарственных форм: использование новых вспомогательных веществ, упаковочных материалов, оборудования. При рассмотрении технологических процессов производства лекарственных форм освещаются вопросы, связанные с охраной окружающей среды, экологической безопасностью производства.

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1 Область применения рабочей программы.

Настоящая рабочая программа "Технология лекарственных форм" является частью основной профессиональной образовательной программы по специальности 0306000 "Фармация", квалификации 0306013 "Фармацевт", в соответствии с требованиями Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования по медицинским специальностям, в части освоения основного вида профессиональной деятельности.

Предназначена для преподавателей, ведущих данную дисциплину, и обучающихся специальности 0306000 "Фармация", квалификации 0306013 "Фармацевт", участвующих в процессе изучения данной дисциплины.

1.2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Учебная дисциплина "Технология лекарственных форм" относится к циклу специальных дисциплин основной профессиональной образовательной программы и изучается в четвертом семестре.

1.3 Цели и задачи дисциплины /требования к результатам освоения дисциплины/

Основной целью дисциплины является формирование системных знаний, умений, навыков по разработке и изготовлению лекарственных средств и препаратов в различных лекарственных формах, а также организации фармацевтических производств, аптек, малых, средних и крупных предприятий.

В соответствии с целью обучения, основные задачи сводятся к следующему:

- теоретическим основам получения различных лекарственных форм, включая современную биофармацевтическую концепцию;
- основным тенденциям развития фармацевтической технологии, новым направлениям в создании современных лекарственных форм и терапевтических систем;
- организации процесса изготовления лекарственных средств в условиях аптек и промышленных предприятий в соответствии с утвержденными нормативными документами;
- изготовлению лекарственных препаратов высокого качества с учетом санитарно-микробиологических требований, совместимости ингредиентов, стабильности и рациональной упаковки;
- методам оценки качества сырья, полупродуктов и готовых лекарственных средств;
- выбору оптимальных вспомогательных веществ, рационального способа получения лекарственного препарата, технологии и аппаратуры;
- работе с научной литературой, анализу полученной информации, участию в постановке научных задач и их экспериментальной реализации.

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен:

Таблица 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Знать:	Уметь:	Владеть:
-достижения фармацевтической науки и практики; концепции	- пользоваться действующими нормативно-правовыми актами, регламентирующими	- принципами фармацевтической этики и деонтологии;

<p>развития фармации и медицины на современном этапе;</p> <ul style="list-style-type: none"> - биофармацевтическую концепцию технологии лекарственных препаратов, влияние фармацевтических факторов на биологическую доступность лекарственных веществ; - информационные источники справочного, научного, нормативного характера; - основные нормативные документы, касающиеся производства, контроля качества, распространения, хранения и применения лекарственных средств, препаратов и изделий медицинского назначения: отечественные и международные стандарты, фармакопеи, приказы МЗ РК, методические указания и инструкции, утвержденные МЗ РК; - правила и нормы санитарно-гигиенического режима, правила обеспечения асептических условий изготовления лекарственных препаратов, фармацевтический порядок в соответствии с действующей НД; - общие принципы выбора и оценки качества работы технологического оборудования; - основы экологической безопасности производства и применения лекарственных препаратов, технику безопасности, правила охраны труда. 	<p>фармацевтическую деятельность;</p> <ul style="list-style-type: none"> - соблюдать правила охраны труда и техники безопасности; - осуществлять фармацевтическую экспертизу рецептов и требований лечебно-профилактических учреждений; - выявлять, предотвращать (по возможности) фармацевтическую несовместимость; - проводить расчет общей массы (или объема) лекарственных препаратов, количества лекарственных и вспомогательных веществ, отдельных разовых доз (в порошках, пилюлях, суппозиториях), составлять паспорта письменного контроля; - дозировать по массе твердые, вязкие и жидкие лекарственные вещества с помощью аптечных весов; - дозировать по объему жидкие препараты с помощью аптечных бюреток и пипеток, а также каплями; - выбирать оптимальный вариант технологии и изготавливать лекарственные формы; - выбирать упаковочный материал и осуществлять маркировку в зависимости от вида лекарственной формы, пути введения и физико-химических свойств лекарственных и вспомогательных веществ; - оценивать качество лекарственных препаратов по технологическим показателям: на стадиях изготовления, готового продукта и при отпуске; - оформлять документацию установленного образца по изготовлению, хранению, оформлению и отпуску лекарственных средств из аптеки; - оценивать технические характеристики фармацевтического оборудования и машин; - получать готовые лекарственные формы на лабораторно-промышленном оборудовании; - составлять материальный баланс 	<ul style="list-style-type: none"> - методами управления персоналом фармацевтического предприятия, обеспечивать соблюдение правил охраны труда, техники безопасности и трудового законодательства; - техникой создания необходимого санитарного режима аптеки и фармацевтических предприятий; - навыками дозирования по массе твердых и жидких лекарственных веществ с помощью аптечных весов, жидких препаратов по объему; - навыками упаковки и оформления к отпуску лекарственных форм; - приемами изготовления всех видов лекарственных форм в условиях аптеки; - навыками составления паспорта контроля при изготовлении экстемпоральных лекарственных форм; - навыками составления технологических разделов промышленного регламента на производство готовых лекарственных форм, в том числе технологических и аппаратурных схем производства готовых лекарственных форм; - навыками постадийного контроля качества при производстве и изготовлении лекарственных средств; - умением составлять материальный баланс и проведением расчетов с учетом расходных норм всех видов технологического процесса при производстве
--	---	---

	<p>на отдельные компоненты технологического процесса;</p> <ul style="list-style-type: none"> - рассчитывать количество сырья и экстрагента для производства экстракционных препаратов; - проводить подбор вспомогательных веществ при разработке лекарственных форм с учетом влияния биофармацевтических факторов; - проводить расчеты количества лекарственных и вспомогательных веществ для производства: порошков, сборов, гранул, капсул, микрогранул, микрокапсул, драже, таблеток, водных растворов для внутреннего и наружного применения, растворов в вязких и летучих растворителях, сиропов, ароматных вод, глазных лекарственных форм, растворов для инъекций и инфузий, суспензий для энтерального и парентерального применения, эмульсий для энтерального и парентерального применения, мазей, суппозиторий, пластырей, карандашей, пленок, аэрозолей. 	<p>различных лекарственных препаратов по стадиям;</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативно-правовой документацией, регламентирующей порядок работы аптеки по приему рецептов и требований лечебно-профилактических учреждений; - нормативно-правовой документацией, регламентирующей порядок работы аптеки по отпуску лекарственных средств и других фармацевтических товаров населению и лечебно-профилактическим учреждениям; - методами проведения внутриаптечного контроля качества лекарств; - навыками интерпретации результатов анализа лекарственных средств для оценки их качества; - нормативной, справочной и научной литературой для решения профессиональных задач; - осуществлять фармацевтическую экспертизу рецептов и требований-накладных, отпускать лекарственные средства амбулаторным и стационарным больным.
--	--	---

Процесс изучения дисциплины должен быть направлен на формирование следующих базовых и профессиональных компетенций:

Базовые компетенции:

БК- 1. Эмоционально психологические.

Проявляет самосознание, понимает свои потребности и побуждения.

БК-1.1. Понимает сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявляет к ней устойчивый интерес.

БК- 2. Регулятивно-аналитические.

Организует и оценивает собственную деятельность при выполнении профессиональных задач.

БК- 2.1. Определяет задачи и планирует собственную деятельность, выбирает типовые методы и способы выполнения профессиональных задач базовой категории сложности с учетом поставленной цели, оценивает их эффективность и качество

БК-2.2. Самостоятельно решает практические задачи базовой категории сложности в области фармацевтической деятельности в пределах компетенции, анализирует рабочую ситуацию и ее предсказуемые изменения, производит текущий и итоговый контроль, оценку и коррекцию.

БК-3. Социально – коммуникативные.

Эффективно взаимодействует с разными людьми в различных ситуациях с использованием широкого спектра технологий.

БК-3.1. Использует информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности, осуществляет поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, ориентируется в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

БК-3.2. Использует нормативно-правовую документацию в области фармацевтической деятельности.

БК-3.3. Владеет профессиональной терминологией

БК-3.4. Владеет комплексом коммуникативных навыков, необходимых для работы в коллективе и команде, эффективно общается с коллегами, руководством, потребителями.

БК-3.5. Ставит цели, мотивирует деятельность подчиненных, организывает и контролирует их работу с принятием на себя ответственности за результат выполнения заданий.

БК-4. Компетенции самосовершенствования.

Признает свои потребности в обучении и ставит учебные цели, применяя навыки управления информацией, критического мышления и принятия решений.

БК-4.1. Самостоятельно определяет задачи профессионального и личного развития, занимается самообразованием, осознанно планирует повышение своей квалификации.

БК-4.2. Ведет и пропагандирует здоровый образ жизни, занимается физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

Профессиональные компетенции:

ПК-1 Организация и экономика фармацевтической деятельности.

Демонстрирует навыки оптовой и розничной реализации лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента, организации и руководства отделами аптеки или аптечного склада.

ПК-1.1 Организует прием, хранение лекарственных средств, лекарственного растительного сырья и товаров аптечного ассортимента в соответствии с требованиями нормативно-правовой базы.

ПК-1.2 Отпускает лекарственные средства, изделия медицинского назначения и другие товары аптечного ассортимента населению и медицинским организациям.

ПК-1.3 Участвует в оформлении торгового зала.

ПК-1.4 Соблюдает правила санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности.

ПК-1.5 Оформляет первичную учетно-отчетную документацию.

ПК-1.6 Анализирует спрос на товары аптечного ассортимента.

ПК-1.7 Организует работу структурных подразделений аптеки и осуществляет руководство аптечной организацией при отсутствии специалистов с высшим фармацевтическим образованием.

ПК-1.8 Оформляет заявки поставщикам на товары аптечного ассортимента.

ПК-1.9 Участвует в организации оптовой торговли.

ПК-2 Фармацевтические технологии.

Изготавливает и отпускает лекарственные препараты, осуществляет контроль их качества.

ПК-2.1 Изготавливает лекарственные формы по рецептам и требованиям медицинских организаций.

ПК-2.2 Изготавливает внутриаптечную заготовку и фасует лекарственные средства для последующей реализации.

ПК-2.3 Владеет обязательными видами внутриаптечного контроля лекарственных средств.

ПК-3 Фармакологические технологии.

Владеет навыками консультирования и информирования потребителей фармацевтических услуг.

ПК-3.1 Оказывает консультативную помощь населению по надлежащему использованию и хранению лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента в домашних условиях.

ПК-3.2 Информировать медицинские организации об имеющихся в аптеке лекарственных средствах и товарах аптечного ассортимента.

ПК-3.3 Оказывает первую доврачебную помощь.

1.4 Пререквизиты:

Для освоения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, приобретенные при изучении следующих дисциплин:

- Безопасность и качество в фармации;
- Фармакогнозия;
- Фармацевтическая химия.

1.5 Постреквизиты:

Знания, умения и навыки, полученные при изучении дисциплины необходимы для освоения следующих дисциплин:

- Специальные дисциплины модуля «Лекарствоведение и реализация лекарственных средств»;
- Специальные дисциплины модуля «Информационные технологии в аптечной практике».

1.6 Нормативная трудоемкость освоения учебной образовательной программы

Таблица 2. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего часов	Виды учебной работы				Семестр	Формы промежуточной аттестации
	Аудиторные занятия	СРО	СРОП	СИМ		
300/10	40	60	20	180	4	Экзамен

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

2.1. Тематический план и содержание учебной дисциплины

Таблица 3. Название тем аудиторных занятий и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
II курс 4 семестр		
1.	Раздел 1. Введение в фармацевтическую технологию. Тема 1.1 Технология лекарственных форм как наука. Основные понятия и методология предмета. Роль и значение лекарственных средств в современной медицине.	1
2.	Тема 1.2 Биофармация. Классификация лекарственных форм. Лекарственные формы и лекарственные средства. Вспомогательные вещества в технологии лекарственных форм.	1
3.	Раздел 2. Государственная регламентация производства лекарственных препаратов и контроля их качества. Тема 2.1 Государственная фармакопея (ГФ). Нормативная документация, регламентирующая изготовление лекарственных форм в аптечных организациях. Работа фармацевта по приему рецептов, изготовлению и отпуску лекарственных препаратов. Приказы, регламентирующие правила работы фармацевта.	1
4.	Тема 2.2 Операции дозирования в фармацевтической технологии. Мерные приборы.	1
5.	Тема 2.3 Средства для упаковки и укупорки лекарственных препаратов. Способы обработки.	1
6.	Раздел 3. Изготовление твёрдых лекарственных форм. Тема 3.1 Порошки как лекарственная форма. Требования ГФ к порошкам. Правила изготовления простых дозированных и недозированных порошков. Оценка качества порошков.	1
7.	Тема 3.2 Изготовление сложных порошков с трудноизмельчаемыми, красящими, пахучими и летучими веществами. Порошки с полуфабрикатами. Отсыревающие смеси.	1
8.	Тема 3.3 Изготовление порошков с веществами списка «А» и «Б». Тритурации.	1
9.	Тема 3.4 Сборы как лекарственная форма. Требования ГФ к сборам. Общая и частная технология изготовления сборов.	1
10.	Раздел 4. Изготовление жидких лекарственных форм. Тема 4.1 Жидкие лекарственные формы. Классификация. Биофармацевтические аспекты жидких лекарственных форм.	1
11.	Тема 4.2 Дисперсионные среды. Требования ГФ. Вода очищенная. Способы получения воды очищенной в условиях аптек. Контроль качества.	1
12.	Тема 4.3 Истинные растворы низкомолекулярных соединений. Обозначение концентрации.	1
13.	Тема 4.4 Общие правила изготовления растворов. Фильтрация. Изготовление растворов, содержащих одно или несколько твердых веществ, с концентрацией менее 3% и 3%, более 3%.	1
14.	Тема 4.5 Концентрированные растворы. Бюреточная система.	1

	Изготовление микстур с применением концентрированных растворов.	
15.	Тема 4.6 Изготовление растворов с использованием концентратов.	1
16.	Тема 4.7 Особые случаи изготовления растворов. Растворение медленно растворимых и крупнокристаллических веществ.	1
17.	Тема 4.8 Неводные растворы. Неводные растворители. Изготовление растворов на растворителях дозируемых по массе.	1
18.	Тема 4.9 Разведение спирта. Изготовление спиртовых растворов. Изготовление масляных и глицериновых растворов.	1
19.	Тема 4.10 Капли для внутреннего и наружного применения. Стадии приготовления капель. Оценка качества капель.	1
20.	Тема 4.11 Истинные растворы высокомолекулярных соединений. Технология получения растворов ВМС. Оценка качества растворов.	1
21.	Тема 4.12 Коллоидные растворы. Стадии приготовления коллоидных растворов. Оценка качества коллоидных растворов.	1
22.	Тема 4.13 Суспензии как лекарственная форма. Методы получения суспензий. Оценка качества суспензий.	1
23.	Тема 4.14 Эмульсии как лекарственная форма. Стадии технологии масляных эмульсий. Оценка качества эмульсий.	1
24.	Тема 4.15 Настои и отвары из лекарственного растительного сырья и стандартизованных экстрактов. Особые случаи приготовления вытяжек. Стадии технологии настоев и отваров. Оценка качества водных вытяжек.	1
25.	Раздел 5. Изготовление мягких лекарственных форм. Тема 5.1 Линименты как лекарственная форма. Стадии приготовления линиментов. Оценка качества линиментов.	1
26.	Тема 5.2 Мази как лекарственная форма. Основы для мазей. Технология гомогенных мазей.	1
27.	Тема 5.3 Изготовление эмульсионных мазей. Основы для эмульсионных мазей. Оценка качества.	1
28.	Тема 5.4 Изготовление комбинированных, многокомпонентных мазей. Мази с полуфабрикатами.	1
29.	Тема 5.5 Изготовление суспензионных мазей. Пасты.	1
30.	Тема 5.6 Суппозитории как лекарственная форма. Стадии технологического процесса суппозитория. Оценка качества суппозитория.	1
31.	Тема 5.7 Пилуоли как лекарственная форма. Технология пилуоли. Оценка качества пилуоли.	1
32.	Раздел 6. Изготовление стерильных и асептических лекарственных форм. Тема 6.1 Стерильные и асептические лекарственные формы. Методы стерилизации. Создание асептических условий. Требования к лекарственным средствам. Понятие о пирогенных веществах.	1
33.	Тема 6.2 Растворители для изготовления инъекционных растворов. Получение воды для инъекционных растворов. Требования к субстанциям и растворителям, получению и хранению воды для инъекций.	1
34.	Тема 6.3 Инъекционные растворы. Типовая схема изготовления инъекционных растворов.	1
35.	Тема 6.4 Стабилизация растворов для инъекций. Физиологические растворы.	1
36.	Тема 6.5 Лекарственные формы для глаз. Глазные капли, мази. Глазные лекарственные пленки. Стадии технологического процесса. Оценка качества.	1

37.	Тема 6.6 Лекарственные формы с антибиотиками. Особенности технологии. Оценка качества.	1
38.	Тема 6.7 Лекарственные формы для новорожденных детей и детей первого года жизни. Технология изготовления растворов для внутреннего применения, порошков, присыпок, масел.	1
39.	Раздел 7. Фармацевтические несовместимости. Тема 7.1 Физико-химические и химические несовместимости в лекарственных формах. Способы преодоления несовместимостей.	1
40.	Раздел 8. Заводская технология лекарств. Тема 8.1 Лекарственные формы промышленного производства. Фармацевтические заводы, цеха, технологические линии. Организация технологического процесса.	1
ВСЕГО:		40

Таблица 4. Название тем СРО и рекомендуемое количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
II курс 4 семестр		
1.	СРО: Государственная регламентация изготовления и производства лекарственных препаратов.	1
2.	СРО: Дозирование в фармацевтической технологии.	1
3.	СРО: ЛФ «Порошки». Порошки с ингредиентами, выписанными в равных и резко разных количествах, с трудно измельчаемыми и красящими ЛС.	1
4.	СРО: Изготовление порошков с использованием тритураций, с экстрактом красавки.	1
5.	СРО: Истинные растворы низкомолекулярных веществ	1
6.	СРО: Особенности приготовления водных растворов ЛС	1
7.	СРО: Изготовление микстур с помощью бюреточной системы. Капли.	1
8.	СРО: Особые случаи растворения ЛС.	1
9.	СРО: Разведение стандартных фармакопейных растворов.	1
10.	СРО: Изготовление неводных растворов. Разбавление спирта этилового и глицерина	1
11.	СРО: Классификация высокомолекулярных соединений (ВМС). Характеристика ВМС. Свойства растворов ВМС. Технология растворов ВМС. Применение ВМС в фармации.	1
12.	СРО: Характеристика коллоидных растворов. Свойства коллоидных растворов. Характеристика защищенных коллоидов. Технология растворов защищенных коллоидов. Растворы полукolloидов.	1
13.	СРО: Суспензии для внутреннего и наружного применения.	1
14.	СРО: Эмульсии для наружного и внутреннего применения.	1
15.	СРО: Водные извлечения из лекарственного растительного сырья.	1
16.	СРО: Водные извлечения из экстрактов-концентратов.	1
17.	СРО: Мази гомогенные и гетерогенные.	1
18.	СРО: Мази эмульсионные и комбинированные.	1
19.	СРО: Пасты. Линименты.	1
20.	СРО: Суппозитории: характеристика, требования. Метод прессования.	1
21.	СРО: Суппозитории. Метод выливания.	1
22.	СРО: Палочки. Технология приготовления.	1
23.	СРО: Технология приготовления пилуль	1

24.	СРО: НД, обеспечивающая изготовление ЛП в асептических условиях. Подготовка тароупаковочных, вспомогательных материалов, ЛВ. Получение воды для инъекций (методы, схемы, водоподготовка, контроль качества, хранение).	1
25.	СРО: Растворы для инъекций и инфузий.	1
26.	СРО: Изотонирование растворов для инъекций и инфузий.	1
27.	СРО: Офтальмологические растворы. Капли.	1
28.	СРО: Офтальмологические примочки, растворы для орошения слизистой.	1
29.	СРО: Глазные мази	1
30.	СРО: ЛФ с антибиотиками	1
31.	СРО: ЛФ для новорожденных и детей до 1 года.	1
32.	СРО: Фармацевтические несовместимости. Характеристика, основные виды.	1
33.	СРО: Способы преодоления фармацевтических несовместимостей.	1
34.	СРО: Технологические процессы и аппаратура для изготовления лекарственных форм с жидкой средой.	1
35.	СРО: Гидромеханические процессы и оборудование.	1
36.	СРО: Дистилляция и ректификация как способы разделения жидких смесей	1
37.	СРО: Массообмен через полупроницаемые мембраны.	1
38.	СРО: Основные процессы и аппараты фармацевтической технологии при производстве лекарственных растительных препаратов (ЛРП, фитопрепараты).	1
39.	СРО: Лекарственные растительные препараты (фитопрепараты). Экстракты.	1
40.	СРО: Статические методы и аппараты для экстрагирования	1
41.	СРО: Динамические методы и аппараты для экстрагирования	1
42.	СРО: Очистка первичной вытяжки от балластных веществ Масляные экстракты, эликсиры, бальзамы.	1
43.	СРО: Основные процессы и аппараты фармацевтической технологии при производстве препаратов из животного сырья.	1
44.	СРО: Мази промышленного производства	1
45.	СРО: Линименты промышленного производства	1
46.	СРО: Ректальные и вагинальные лекарственные формы промышленного производства	1
47.	СРО: Аппликационные лекарственные препараты промышленного производства	1
48.	СРО: Медицинские карандаши промышленного производства	1
49.	СРО: Аэродисперсные лекарственные формы. Аэрозоли.	1
50.	СРО: Инъекционные лекарственные формы промышленного производства	1
51.	СРО: Производство ампул и флаконов для инъекционных лекарственных форм	1
52.	СРО: Стабилизация и очистка инъекционных растворов в условиях заводского производства	1
53.	СРО: Инфузионные растворы промышленного производства.	1
54.	СРО: Эмульсии и суспензии для парентерального введения	1
55.	СРО: Таблетки как лекарственная форма. Теоретические основы прессования. Основные группы вспомогательных веществ для таблетирования	1
56.	СРО: Технологические и физико – химические характеристики	1

	прессуемых материалов. Технология таблеток (Влажное гранулирование Сухое гранулирование)	
57.	СРО: Покрытие таблеток оболочками: (Дражированные покрытия. Пленочные покрытия. Прессованные покрытия.)	1
58.	СРО: Тритурационные таблетки. Оценка качества таблеток. Пути совершенствования таблеток.	1
59.	СРО: Драже. Гранулы. Медицинские капсулы.	1
60.	СРО: Перспективы создания лекарственных форм нового поколения и терапевтических систем.	1
ВСЕГО:		60

Таблица 5. Название тем СРОП и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
II курс 4 семестр		
1.	СРОП: Коллоквиум по разделу "Введение в фармацевтическую технологию".	2
2.	СРОП: Коллоквиум по разделу "Государственная регламентация производства лекарственных препаратов и контроля их качества".	2
3.	СРОП: Коллоквиум по разделу "Изготовление твёрдых лекарственных форм".	2
4.	СРОП: Коллоквиум по разделу "Изготовление жидких лекарственных форм".	2
5.	СРОП: Коллоквиум по разделу "Изготовление мягких лекарственных форм".	2
6.	СРОП: Коллоквиум по разделу "Изготовление стерильных и асептических лекарственных форм".	2
7.	СРОП: Коллоквиум по разделам "Фармацевтические несовместимости", "Заводская технология лекарств".	2
8.	СРОП: Итоговый контроль по дисциплине	6
ВСЕГО:		20

Таблица 6. Название тем симуляционных занятий и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
II курс 4 семестр		
1.	СИМ: Государственная регламентация производства лекарственных препаратов и контроля их качества. Приказы, регламентирующие правила работы фармацевта.	6
2.	СИМ: Работа фармацевта по приему рецептов, изготовление и отпуск лекарственных средств, содержащих ядовитые и сильнодействующие вещества	6
3.	СИМ: Дозирование в фармацевтической технологии по массе и объему.	6
4.	СИМ: Средства для упаковки и укупорки лекарственных препаратов.	6

5.	СИМ: Изготовление сложных дозированных и недозированных порошков.	6
6.	СИМ: Изготовление сложных порошков с красящими, трудноизмельчаемыми, легковесными веществами. Обязательный контроль. Оформление к отпуску.	6
7.	СИМ: Изготовление порошков списка «А» и «Б», с использованием тритурации. Обязательный контроль. Оформление к отпуску.	6
8.	СИМ: Изготовление одно- и многокомпонентных растворов.	6
9.	СИМ: Изготовление концентратов. Изготовление растворов с использованием концентратов.	6
10.	СИМ: Особые случаи изготовления растворов. Выполнение расчетов и описание технологии изготовления растворов медленно растворимых и крупнокристаллических веществ.	6
11.	СИМ: Разбавление стандартных препаратов.	6
12.	СИМ: Изготовление неводных растворов. Изготовление капель для наружного и внутреннего применения.	6
13.	СИМ: Изготовление растворов ВМС и коллоидных растворов.	6
14.	СИМ: Изготовление суспензий нерастворимых гидрофильных и гидрофобных веществ дисперсионным методом. Изготовление суспензий конденсационным методом.	6
15.	СИМ: Изготовление масляных эмульсий.	6
16.	СИМ: Изготовление настоев и отваров из лекарственного растительного сырья.	6
17.	СИМ: Изготовление водных вытяжек из экстрактов-концентратов.	6
18.	СИМ: Изготовление многокомпонентных вытяжек. Сборы.	6
19.	СИМ: Изготовление линиментов. Изготовление паст.	6
20.	СИМ: Изготовление гомогенных и эмульсионных мазей.	6
21.	СИМ: Изготовление суспензионных и комбинированных мазей.	6
22.	СИМ: Изготовление суппозиториев.	6
23.	СИМ: Изготовление инъекционных растворов. Стабилизация инъекционных растворов.	6
24.	СИМ: Изготовление изотонических и физиологических растворов для инъекций.	6
25.	СИМ: Изготовление глазных капель.	6
26.	СИМ: Изготовление глазных мазей.	6
27.	СИМ: Изготовление лекарственных форм для новорожденных и детей первого года жизни.	6
28.	СИМ: Изготовление лекарственных форм с антибиотиками	6
29.	СИМ: Фармацевтические несовместимости. Проведение оценки правильности выписывания рецепта с учетом совместимости лекарственных веществ.	6
30.	СИМ: Лекарственные формы промышленного производства.	6
ВСЕГО:		180

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.

3.1 Общие требования к организации образовательного процесса.

Обучение учащихся происходит в процессе проведения аудиторных теоретических занятий, в симуляционном центре колледжа, во время самостоятельной работы студентов под руководством преподавателя и в результате самостоятельного изучения отдельных тем.

На теоретических занятиях используются:

- объяснительно-иллюстративный метод, в основе которого лежит получение новой информации учащимися от преподавателя, осмысление, обобщение и систематизация новых знаний;
- проблемный метод, сущность которого состоит в создании проблемной ситуации, её анализе, осознания сущности затруднения и постановке учебной проблемы, нахождения способа решения проблемы путем выдвижения гипотезы и её обоснования;
- информационно-рецептивный (сообщение или устная информация с использованием наглядных пособий (схемы, рисунки, таблицы и др.);
- репродуктивный или творчески – репродуктивный с использованием алгоритмов изучения конкретной темы;
- проблемный метод, сущность которого состоит в создании проблемной ситуации, ее анализе, осознания сущности затруднения и постановке учебной проблемы, нахождения способа решения проблемы путем выдвижения гипотезы и ее обоснования;
- метод малых групп;
- метод опережающего обучения;
- метод контекстного обучения, предусматривающий получение учащимися не только академических знаний, но и максимально приближающий их к профессиональной деятельности, путем проведения конференций, анализа и т. д.

Самостоятельная работа обучающихся преподавателем (СРОП): углубленное изучение отдельных вопросов тем пройденных практических занятий в виде подготовки презентаций и рефератов, дискуссии, обсуждение результатов выполнения индивидуальных и групповых заданий, консультации с преподавателем по всем возникающим вопросам, сдача рубежного контроля. В результате самостоятельных занятий под руководством преподавателя закрепляется материал, полученный на теоретическом обучении, а также изучается незатронутая тематика, предусмотренная рабочей программой дисциплины.

Самостоятельная работа обучающихся (СРО): работа студентов с учебной и дополнительной литературой, с литературой на электронных носителях; решение и подготовка тестовых заданий, решение и подготовка ситуационных задач.

Симуляционное обучение (СИМ): обязательный компонент в профессиональной подготовке, использующий модель профессиональной деятельности с целью предоставления возможности каждому обучающемуся выполнить профессиональную деятельность или ее элемент в соответствии с профессиональными стандартами и/или порядками (правилами) оказания медицинской помощи. Симуляционное обучение проводится обученными, сертифицированными штатными специалистами (преподавателями-тренерами), которые совместно с практикующими клиницистами (экспертами) создают и накапливают багаж различных сценариев, ведут методическую работу, а также совместно с техническими работниками (техниками и инженерами) разрабатывают и поддерживают в рабочем и безопасном состоянии средства обучения (программное обеспечение, компьютеры, тренажеры, симуляторы, фантомы, модели и профессиональное оборудование) на основе системы инженерно-технического обслуживания и снабжения расходными материалами. Симуляционное обучение позволяет без вовлечения в учебный процесс пациентов на доклиническом этапе предварительно освоить практические манипуляции и нетехнические навыки, что в

дальнейшем обеспечивает более эффективное обучение в клинике, без стресса и с меньшим числом ошибок. Объективная оценка с помощью симуляционных методик дает широкие возможности для проведения экзаменов и аккредитации.

Практические занятия с использованием симуляционного оборудования направлены на развитие самостоятельности учащихся, углубление, расширение, закрепление полученных теоретических знаний и формирование профессиональных и общих компетенций, учебных и профессиональных умений обучающихся. Они предполагают выполнение студентами под руководством преподавателя одной или нескольких конкретных задач и направлены на формирование у обучающихся практических умений, развитие навыков командной работы, коммуникативной компетентности, а также понимания области применения теоретических знаний в медицинской практике.

При формировании содержания практического занятия с использованием симуляционного оборудования преподаватели руководствуются перечнем компетенций, которые должны быть сформированы у специалиста после изучения данной учебной дисциплины или междисциплинарного курса. Участие обучающегося в практическом занятии-тренинге включает:

- формирование учебно-аналитических умений (обобщение и систематизация теоретических знаний);
- формирование умения применять профессионально-значимые знания на практике в соответствии с профилем специальности;
- отработку алгоритма выполнения мануальных навыков;
- отработку алгоритма принятия клинических решений в стандартных и нестандартных ситуациях;
- выполнение самоанализа своих действий и развитие критического мышления.

Основные задачи симуляционного практического занятия:

- обеспечение активного вовлечения всех участников в процесс обучения;
- достижение наработки и развития требуемого навыка.

Для создания оптимальных условий в зависимости от контингента и целей занятия учебная группа может включать от 3 до 15 человек. Учебные дисциплины и профессиональные модули, по которым планируется практическое занятие или тренинг с использованием симуляционного оборудования, а также его объемы определяются рабочими учебными планами, а содержание рабочими программами и календарно-тематическим планом по учебной дисциплине и должно соответствовать теоретическому материалу изучаемого раздела. Структура и оборудование для проведения занятия могут меняться в зависимости от контингента обучающихся и уровня подготовки: чем выше базовый уровень владения навыками, тем больше следует уделять внимания деталям и тем более высокого уровня реалистичности требуется оборудование для занятий.

Для освоения мануального навыка требуется многократное повторение его выполнения, соответственно, используемое оборудование должно быть не только реалистичным, но и износостойчивым. Использование дополнительного оборудования, например, инструментария, повышает степень реалистичности отработки навыков, а подключение контроллеров объективизирует оценку степени освоения навыка. Формирование навыков командного взаимодействия, выработка алгоритмов действий и поиск решений в реалистичной среде достигается за счет имитации рабочей обстановки, использования медицинской и оргтехники, инструментария, документации. Развитие клинического мышления, коммуникативных навыков достигается за счет мультидисциплинарного подхода и взаимодействия с пациентом (стандартизованный пациент).

Этапы тренинга: В целях методической структуризации принято подразделять практическое занятие на несколько последовательных этапов:

- входной контроль;
- брифинг;

- основной этап, собственно тренинг;
- дебрифинг;
- обратная связь.

Перед тренингом обучающийся самостоятельно готовится по теме предстоящего практического занятия, используя рекомендованную литературу, мультимедийные материалы, лекции и т.д. Соответственно, наличие теоретических знаний – основа для отработки практических навыков. При недостаточной подготовке тренинг будет малоэффективен.

Входной контроль позволяет определить уровень знаний аудитории в целом, что дает возможность преподавателю акцентировать внимание на наиболее проблемных моментах. В связи с этим входной контроль лучше проводить предварительно. Если по результатам входного контроля уровень знаний обучающихся недостаточный, занятие дополняют лекционным материалом по разделам, вызвавшим затруднение при самостоятельной подготовке, с последующим проведением контроля теоретических знаний.

Тестовые задания должны быть максимально практикоориентированы, содержать ключевые вопросы и соответствовать тематике занятия. Целесообразно использовать аналогичные вопросы из базы данных для проведения промежуточного или итогового тестирования по дисциплине. Тест формируется из базы вопросов к каждому занятию. В тесте (рекомендуемое количество вопросов – 10-20). Чем больше вопросов содержится в базе данных, тем более разнообразными будут варианты теста, что снижает вероятность «угадывания» правильного ответа. Каждый вопрос должен содержать краткое задание (описание клинической ситуации) с одним правильным и, как правило, четырьмя отвлекающими ответами. Время на выполнение теста рассчитывается исходя из количества вопросов в тесте. На каждый вопрос отводится от 30 до 60 секунд, в зависимости от сложности темы и насыщенности вопросов.

Брифинг отличается от всех форм представления теоретического материала рядом особенностей и включает:

- предоставление информации о ходе занятия и его компонентах: брифинг, тренинг, дебрифинг;
- изложение целей и учебных задач тренинга;
- обсуждение теоретических аспектов темы тренинга студентами совместно с инструктором (важно сделать акцент на одной узкой проблеме, решению которой посвящен тренинг);
- разъяснение основных принципов работы и технических возможностей симуляционного, медицинского и иного оборудования, используемого на данном занятии, знакомство с размещением расходных материалов, которые могут понадобиться в ходе занятия;
- инструктаж по технике безопасности при работе с оборудованием.

Тренинг. После брифинга преподаватель демонстрирует эталонное исполнение навыка с пояснениями, затем идет повтор без пояснений, после чего предлагается самостоятельно выполнить задание. Сценарий и вид тренинга может быть самым разнообразным и зависит, в первую очередь, от дидактических целей и используемого оборудования. Командный тренинг нацелен на психологию коллективной работы, а индивидуальный тренинг на отработку технических навыков. Для каждого отдельно взятого технического навыка существуют специализированные тренажеры. Но каким бы ни был тренинг, суть его заключается в самостоятельном выполнении всех манипуляций и взаимодействует с учебными пособиями напрямую, без вмешательства преподавателя. Условно, исходя из учебных целей, тренинги можно подразделить на следующие виды:

- тренинг технических навыков;
- клинический сценарий;
- отработка коммуникативных навыков;

- командный тренинг;
- междисциплинарный тренинг.

Дебрифинг – анализ, разбор опыта, приобретенного участниками в ходе выполнения симуляционного сценария (от англ. debriefing – обсуждение после выполнения задания).

Существует два основных подхода к проведению дебрифинга:

- разбор ошибок обучающихся с участием дебрифера;
- разбор ошибок дебрифером с участием обучающихся.

В ходе дебрифинга выполняется ретроспективный анализ действий с помощью видеозаписи проведенного тренинга. Преподаватель является участником дискуссии и направляет участников с помощью вопросов, акцентируя внимание на ошибках правильном выполнении действий в сложных ситуациях. По завершении дебрифинга подводят итоги работы и преподаватель оценивает обучающихся. Для проведения объективной оценки по результатам тренинга следует использовать подробный оценочный лист.

Оценочный лист – структурированный перечень действий, которые необходимо выполнить обучающемуся для достижения поставленных задач. Он состоит из трех частей: информации для обучающегося, информации для инструктора и собственно оценочный лист. Информация для обучающегося может быть сформулирована в формате клинической задачи, требующей выполнения определенного алгоритма действий, или содержать непосредственно задание с пояснениями. При составлении задания важно избегать двусмысленности и абстрактности, чтобы обучающийся выполнил именно тот алгоритм, который прописан в оценочном листе. Информация для преподавателя/СМСО содержит задание, предоставляемое обучающемуся, дополнительные вводные, которые могут потребоваться при выполнении задания, например, ответы на вопросы о состоянии пациента. Инструкция не должна содержать лишней информации, которая не предусмотрена алгоритмом задания, чтобы не отвлекать преподавателя от процесса оценивания. Оценочный лист представляет собой пронумерованную таблицу с алгоритмом выполнения задания. Алгоритм содержит от 10 до 20 пунктов. Увеличение количества пунктов оценочного листа, с одной стороны, выявляет более детальные ошибки, а с другой – может привести к снижению объективности со стороны преподавателя, так как оценить большое количество параметров за время выполнения задания очень трудно и требует дополнительной подготовки. Каждому пункту возможно присвоение коэффициента сложности или важности определенных действий от 0,1 до 1, где более сложные и/или значимые действия оцениваются в единицу, а менее – соответствующим коэффициентом менее единицы. При невыполнении или выполнении действий, которые могут привести к неблагоприятному исходу, оценка далее может не проводиться.

Обратная связь. И обучаемым, и преподавателю необходимо обладать информацией о результатах проведенного тренинга. Обучающийся может получить копию своего чек-листа, а преподаватель – заполненную анкету обратной связи, которая на основании оценки удовлетворенности обучаемых, их мнения о тех или иных аспектах проведенного тренинга служит для совершенствования и коррекции учебного занятия. Идеальная формула опросного листа: анонимное анкетирование по 5 ключевым вопросам с 5 вариантами закрытого ответа + пустое поле для произвольных комментариев.

Таблица 7. Примерный хронометраж симуляционного занятия по отработке практических навыков для группы из 8-15 человек

№	Раздел	Содержание	Время
1.	Входной контроль	Тестирование по теме предстоящего занятия.	15
2.	Брифинг	Инструктаж /цели и задачи занятия, знакомство с оборудованием, техника безопасности/. Мини-лекция по избранным теоретическим аспектам.	15
3.	Тренинг	Преподаватель демонстрирует правильное выполнение задания с пояснениями. Практическая работа обучающихся (с участием преподавателя). Самостоятельное выполнение задания обучающимся (возможна самооценка с использованием чек -листа).	30 30
4.	Дебрифинг	Подведение итогов, разбор ошибок.	40
5.	Обратная связь	Обсуждение положительных и отрицательных моментов, возникших в ходе занятия.	15

3.2 Требования к минимальному материально-техническому обеспечению.

Таблица 8. Средства обучения профессионального модуля:

№	Название оборудования
Технические средства обучения:	
	1. Мультимедийная установка 2. Ноутбук 3. Экран
Оборудование симуляционного класса:	
	1. Микроскопы монокулярные, биноккулярные 2. Шкаф модульный для демонстрации коллекции лекарственного растительного сырья 3. Водяная баня 4. Сухожировой шкаф 5. Вертушка напольная и настольная 6. Шкаф для лекарственных веществ 7. Весы чашечные 8. Набор штангласов 9. Пинцеты 10. Ножницы 11. Весы тарирные 12. Разновес 13. Мешалка магнитная МП-2 14. Облучатель бактерицидный 15. Рефрактомер 16. Весы аналитические 17. Дистиллятор 18. Шкаф сушильный

	<p>19. Аптечка для оказания первой медицинской помощи 20. Калькуляторы 21. Огнетушитель</p> <p>Лабораторная посуда (ступки и пестики, колба мерная резной ёмкости, мензурки разной ёмкости, цилиндры разной ёмкости, пипетки аптечные для отмеривания жидкостей, глазные,инфундирки фарфоровые, выпарительные чашки, фарфоровые кружки, воронки пластмассовые и стеклянные, флаконы разной ёмкости, флаконы для инъекционных растворов, палочки стеклянные,баночки для мазей разной ёмкости, формы для выливания суппозиториев, цилиндр пластмассовый 100 мл, пробирки центрифужные)</p> <p>Вспомогательное оснащение для проведения лабораторных работ (капсулы вошечные, бумага пергаментная, бумага фильтрованная, бинты, марля, вата, рецептурные бланки, сигнатура, этикетки, ерши для мытья посуды, пробки пластмассовые, резиновые, для флаконов и инъекционных растворов, шпатели)</p> <p>Химические реактивы (цинка сульфат, кислота борная, Кислота глютаминовая, Кальция глюконат, калия бромид, натрия гидрокарбонат, калия хлорид, кальция хлорид, Кальция глюконат, пергидроль, натрия хлорид, натрия гидроцитрат, магния карбонат)</p> <p>Вспомогательные вещества для приготовления лекарственных форм (кислота лимонная, анальгин, стрептоцид, анестезин, масло какао, протаргол, экстракт красавки, масло подсолнечника, желатин, новокаин, глюкоза, дибазол, рибофлавин, настойка пустырника, настойка валерианы, настойка мяты, настойка ландыша, капли нашатырно- анисовые, сахар, камфора для наружного применения, крахмал, фенол, кислота салициловая, ланолин безводный, вазелин, масло касторовое, фенилсалицилат, раствор аммиака 10%, ихтил, глицерин,раствор йода 5% спиртовой, сульфодимезин,, корень валерианы, лист толокнянки, лист сены, лист мяты, семя льна, ампициллин, кислота фолиевая, фурацилин, кислота аскорбиновая)</p> <p>Вспомогательное оснащение для проведения лабораторных работ (фильтровальная бумага, асбестовая сетка, индикаторы, стандарт-титры карандаш по стеклу)</p> <p>Химические реактивы (Кислота азотная, серная, хлористоводородная, уксусная (конц.), винная, Аммиак (конц.), Гидроксид натрия, Гидроксид калия, Аммония молибдат, Аммония хлорид, Аммония оксалат, Аммония нитрат, Алюминия хлорид или алюминия сульфат, Бария хлорид, Железа (III) хлорид, Железоаммонийные квасцы, Железа (II) сульфат, Калия нитрат./хромат/дихромат/гексагидроксостибиат/ хлорид/гексацианоферрат (III)(II)/йодид/роданид/перманганат/, Кальция хлорид, Магния хлорид, Магния нитрат, Марганца (II) сульфат, Меди (II) сульфат, Натрия хлорид/ гидротартрат/ гексанитрокобальтат (III)/висмутат/сульфит/ карбонат/ бромид/ сульфид/нитрит/ нитрат/ ацетат/ гидрофосфат/ фосфат, Олова (II) хлорид, Свинца (II) ацетат, Свинца (II) нитрат, Серебра нитрат, Хрома (III) хлорид, Цинка сульфат, Крахмал, Нesslerа реактив, Перекись водорода, Свинца диоксид, Хлороформ)</p>
Учебно-наглядные пособия:	
1.	Набор дидактического материала по различным темам (таблицы, схемы, рисунки, фотографии, видеофильмы, тематические карты).
2.	Тестовый контроль знаний по темам.
3.	Методические пособия для преподавателей и учащихся по темам.
4.	Банк ситуационных задач.
5.	Таблицы по темам занятий, стенды, карты.

3.3 Информационное обеспечение обучения.

Таблица 9. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Перечень основной литературы:	
1.	Гроссман В.А. «Технология изготовления лекарственных форм: учебник», Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2018 год
2.	Краснюк И.И., Михайлова Г.В., Мурадова Л.И. «Фармацевтическая технология. Технология лекарственных форм: учебник», Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2019 год
3.	Краснюк И.И., Демина Н.Б., Анурова М.Н., Бахрушина Е.О. «Фармацевтическая технология. Промышленное производство лекарственных средств: учебник в 2-х томах», Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2017 год
4.	Полковникова Ю. А., Провоторова С.И. «Технология изготовления и производства лекарственных препаратов: учебное пособие», Санкт-Петербург, «Лань» 2019 год
5.	Краснюк И.И., Демина Н.Б., Анурова М.Н. «Фармацевтическая технология: руководство к практическим занятиям», Москва «ГЭОТАР-Медиа» 2019 год
Перечень дополнительной литературы:	
1.	Т.А. Панкрушева, Л.Н. Ерофеева, Т.В. Орлова «Методические рекомендации для подготовки к аттестации практических навыков по фармацевтической технологии» Курск «КГМУ», 2016 год.
2.	«Справочник Видаль. Лекарственные препараты», Москва «АстраФармСервис», 2019 год
3.	Машковский, М.Д. «Лекарственные средства: учебное пособие», Москва «Новая Волна», 2017 год.
4.	«Государственная Фармакопея Республики Казахстан», Алматы «Жибек Жолы», 2017 год.
5.	Молчанов Г.И. «Фармацевтические технологии: современные электрофизические биотехнологии в фармации: учебное пособие», Москва, «Альфа – М», 2016 год.
Интернет ресурсы:	
1.	Фармацевтический online-справочник Pharmspravka.Ru www.pharmspravka.ru
2.	Фармацевтический информационный сайт. Проект для фармацевтических работников, врачей и студентов медицинских вузов Recipe.Ru www.recipe.ru
3.	Информационный портал и газета Фармацевтический вестник www.pharmvestnik.ru
4.	Научно-практический медицинский журнал Фарматека, предназначенный для терапевтов, кардиологов, гастроэнтерологов, эндокринологов, врачей других специальностей и клинических фармакологов www.pharmateca.ru
5.	Международный проект Фармсодружество, созданный с целью создания и поддержания благоприятных условий для развития профессиональной деятельности на фармацевтических рынках СНГ www.pharmsodruzhestvo.org

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

Таблица 10. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения на занятиях

Нетрадиционные лекции:	
1.	Лекция с разбором конкретных ситуаций, с использованием видеоматериалов
2.	Комбинированные проблемные занятия
3.	Урок - пресс-конференция
4.	Лекция-дискуссия, с визуальной информацией
Выполнение творческих заданий:	
1.	Составление кроссвордов
2.	Подготовка наглядных пособий по изучаемым темам (таблицы, слайды -лекций)
3.	Научно-исследовательская работа студентов
Интерактивные методы проведения практических занятий:	
1	Работа в малых группах
2.	Обсуждение сложных и дискуссионных проблем (семинар-дискуссия по типу «Учебная конференция», методика "Брейн-ринга", тренинг)
3.	Метод деловой игры (тренинг комплекса навыков, демонстрация навыка)
4.	дистанционные образовательные технологии
5.	проектная технология (индивидуальная работа студентов по написанию рефератов, УИРС)
	игровые методы обучения
6.	ситуационные задачи, кейс-стадии
8.	отработка практических навыков, с использованием симуляционной техники, имитаторов
Инновационные методы контроля:	
1.	Тестирование
2.	Интерактивный опрос по методу «Карусель», «работа в малых группах».

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний:

Оценка качества освоения дисциплины включает текущий контроль знаний и экзамен.

Таблица 11. Формы контроля знаний:

Наименование формы	Наименование видов контроля
Форма текущего контроля знаний:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Тестирование. 2. Решение ситуационных задач. 3. Проведение контрольно-методических срезов. 4. Выполнение профессиональных компетенций путем моделирования трудовых ситуаций. 5. Проверка выполнения заданий в рабочих тетрадях. 6. Проверка выполнения самостоятельной работы. 7. Рефераты.

Формы итогового контроля знаний:	Экзамен
----------------------------------	---------

4.2 Критерии оценки знаний обучающихся:

Таблица 12. Критерии контроля знаний:

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
A	4,0	95-100	Оценки "А" заслуживает студент: Ответ исчерпывающе полный, развернутый, правильный. Отличается логичностью, доказательностью, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Обучающийся умеет увязать теоретические аспекты учебной дисциплины с задачами практического здравоохранения. Глубоко изучил основную и дополнительную литературу, рекомендованную программой. При ответе использует знания, приобретенные ранее. Свободно понимает и оперирует учебным материалом повышенной сложности. Грамотно и осмысленно оперирует основными терминами по дисциплине, использует специфическую терминологию. Умеет интегрировать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет творчески и самостоятельно применять теоретические знания при решении практических задач, демонстрации практических навыков.
		95	Оценки "А" заслуживает студент: Ответ полный, развернутый, правильный. В ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, доказательность. Обучающийся глубоко изучил основную литературу и демонстрирует знания дополнительной литературы, рекомендованной программой. Понимает и оперирует учебным материалом повышенной сложности, использует специфическую терминологию. Умеет интегрировать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет творчески и самостоятельно применять теоретические знания при решении практических задач, демонстрации практических навыков.
A-	3,67	90-94	Оценки "А-" заслуживает студент: Ответ полный, правильный. Обучающийся обладает систематическими и глубокими

			знаниями по учебному материалу, глубоко усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Грамотно излагает материал с использованием специфической терминологии, умеет связывать полученные знания со знаниями смежных учебных дисциплин. Умеет самостоятельно применять теоретические знания при решении практических задач, демонстрации практических навыков.
B+	3,33	85-89	Оценки "B +" заслуживает студент: Ответ достаточно полный. Обучающийся владеет программным материалом, усвоил основную литературу, рекомендованную программой. Правильно использует специфическую терминологию. Правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми приемами их решения. В ходе ответа допускает единичные несущественные ошибки, которые самостоятельно исправляет. Умеет увязать теорию и практику при выполнении практических заданий, демонстрации практических навыков.
B	3,0	80-89	Оценки "B " заслуживает студент: Ответ полный. Обучающийся владеет учебным материалом, усвоил основную литературу, рекомендованную программой. Правильно использует, понимает и объясняет специфическую терминологию, но допускает несколько несущественных ошибок в знаниях и действиях, которые устраняет при наводящих вопросах преподавателя. Неуверенно, но правильно применяет теоретические положения при выполнении практических заданий, навыков.
B-	2,67	75-79	Оценки "B -" заслуживает студент: Ответ правильный, но недостаточно полный. Обучающийся допускает незначительные неточности при изложении материала, несколько несущественных ошибок, которые исправляет при участии преподавателя. Усвоил основную литературу, рекомендованную программой, правильно использует специфическую терминологию, но допускает недочеты в определении понятий.
C+	2,33	70-74	Оценки "C +" заслуживает студент: Ответ неполный, недостаточно последовательный, содержит несущественные ошибки, которые обучающийся исправляет при наводящих

			вопросах преподавателя. Обучающийся владеет знаниями основного учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшем учебы, усвоил основную литературу, рекомендованную программой. Использует специфическую терминологию, называет основные механизмы, но испытывает затруднения в свободном применении знаний на конкретных примерах.
С	2,0	65-69	Оценки "С " заслуживает студент: Ответ неполно воспроизводит знания, предусмотренные учебной программой, содержит несущественные и единичные существенные ошибки, которые обучающийся исправляет при наводящих (дополнительных) вопросах преподавателя. Обладает навыками использования специфической терминологии, но затрудняется в определении более сложных механизмов.
С-	1,67	60-64	Оценки "С-" заслуживает студент: Неполное воспроизведение программного учебного материала. Обучающийся допускает несущественные и существенные ошибки, часть которых может устранить с помощью преподавателя. Использует специфическую терминологию, но затрудняется в определении основных механизмов, допускает ошибки в написании формул и др. Не всегда может интегрировать свои знания с другими смежными дисциплинами, установить взаимосвязь.
Д+	1,33	55-59	Оценки "Д+" заслуживает студент: Ответ неполный, много неточностей. Есть существенные и несущественные ошибки. В отдельных случаях обучающийся использует специфическую терминологию, но испытывает затруднения в указании механизмов, не может установить взаимосвязи, не может правильно дать определение основных понятий и терминов по дисциплине.
Д	1,0	50-54	Оценки "Д" заслуживает студент: Ответ с многочисленными существенными ошибками, которые обучающийся не может устранить даже при дополнительных (наводящих) вопросах преподавателя. Существенные ошибки: неправильно использует терминологию, не умеет давать определения понятий и терминов, формулировки основных законов, положений, не знает классификации. Обучающийся не понимает сути основных процессов,

			механизмов, не может письменно изложить материал с применением специфической терминологии.
F	0	0-49	Оценки "F" заслуживает студент: Отказ обучающегося от ответа либо при попытке ответа на вопрос обучающийся демонстрирует полное отсутствие знаний по учебному материалу. Не решена ни одна задача.

Таблица 13. Критерии оценки самостоятельной работы студента /СРО/

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
A	4,0	95-100	Оценки "A" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема полностью раскрыта, использованы современные источники литературы в достаточном количестве. Материал обобщен, сделаны четкие и ясные выводы. Четко прослеживается мнение автора, его отношение к проблеме по направлениям ее решения. Оформление СРО полностью соответствует предъявляемым требованиям, имеются информативные иллюстрации высокого качества.
		95	Оценки "A" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема полностью раскрыта, использованы современные источники литературы в достаточном количестве. Материал обобщен, сделаны аргументированные выводы и предложения. Оформление СРО полностью соответствует предъявляемым требованиям.
A-	3,67	90-94	Оценки "A-" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта полностью, однако некоторые положения требуют использования современных источников литературы. Используются основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие. Оформление СРО соответствует предъявляемым требованиям, но имеются незначительные замечания.
B+	3,33	85-89	Оценки "B +" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта, однако некоторые положения СРО изложены слишком

			подробно, требуют уточнения. Используются основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие. Основные требования к оформлению соблюдены.
В	3,0	80-89	Оценки "В" заслуживает студент: Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта, однако некоторые положения СРО изложены слишком подробно, требуют уточнения. Используются основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие. Основные требования к оформлению соблюдены.
В-	2,67	75-79	Оценки "В -" заслуживает студент: Содержание СРО соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта не полностью и некоторые положения требуют уточнения. Используются не все основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы требуют более полного подведения итогов. Основные требования к оформлению соблюдены.
С+	2,33	70-74	Оценки "С +" заслуживает студент: Содержание СРО в основном соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использованы не все основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы и предложения нечеткие, не полные. Основные требования к оформлению соблюдены.
С	2,0	65-69	Оценки "С" заслуживает студент: Содержание СРО не полностью соответствует поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использованы основные источники. Материал обобщен не в полном объеме, выводы и предложения не соотв. содержанию СРО. Основные требования к оформлению соблюдены, но есть замечания по оформлению отдельных разделов СРО.
С-	1,67	60-64	Оценки "С -" заслуживает студент: Содержание СРО не полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использовано мало источников. Материал частично обобщен, выводов и предложений нет. Основные требования к оформлению соблюдены не полностью, неправильно оформлена библиография.
Д+	1,33	55-59	Оценки "Д +" заслуживает студент: Содержание СРО частично соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта

			частично, использовано мало источников . Материал частично обобщен, выводов и предложений нет. Основные требования к оформлению соблюдены частично, структура неполная, отсутствуют ссылки в тексте.
Д	1,0	50-54	Оценки "Д" заслуживает студент: Содержание СРО частично соответствует теме, но не соответствует поставленным задачам. Тема раскрыта частично, несоответствие источникам использованной литературы. Материал не обобщен, выводов и предложений нет.
F	0	0-49	Оценки "F" заслуживает студент: Работа не соответствует теме. Тема не раскрыта. Выводы не сделаны, предложений нет.

Таблица 14. Критерии оценок по составлению презентации:

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
A	4,0	95-100	при 100% выполнении всех требований, на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации.
		95	95 % - при 100% выполнении всех требований, на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации, но материал включает недостаточное использование дополнительной литературы.
A-	3,67	90-94	90 % - при выполнении всех требований, на все вопросы отвечает без ошибок. Возможно оформление презентации в других приложениях или программах, учитываются все требования к презентации, но материал включает только основные источники.
B+	3,33	85-89	85 % – слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, на все вопросы при защите отвечает, но с неточностями, список литературы с неточностями – и количество 6-7.
B	3,0	80-89	80 % - слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, не достаточно определены цели и задачи СРО, не даны рекомендации в заключении, встречаются ошибки в тексте, на все вопросы при защите отвечает, но с неточностями, список литературы с неточностями – и количество 5-6.

В-	2,67	75-79	75 % – слайдов более 15, допущены некоторые неточности при выполнении СРО, не достаточно определены цели и задачи СРО, не даны рекомендации в заключении, встречаются ошибки в тексте, на все вопросы при защите отвечает, но с неточностями, список литературы с неточностями – и количество 5-6, и нет ссылок на используемую литературу по тексту, имеются старые источники
С+	2,33	70-74	70 % – количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, очень мало рисунков и таблиц, схем и графиков, имеются грамматические и биохимические ошибки, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (3-4) или они старые (до 2000 года) и нет ссылок на используемую литературу по тексту.
С	2,0	65-69	65 % - количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, очень мало рисунков и таблиц, схем и графиков имеются грамматические и биохимические ошибки, студент отвечает не на все вопросы, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (1-2) или они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по тексту.
С-	1,67	60-64	60 % - количество слайдов 6-7, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, нет рисунков и таблиц, очень мало схем и графиков имеются грамматические и биохимические ошибки, студент отвечает не на все вопросы или отвечает на некоторые вопросы неправильно, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года) и нет ссылок на используемую литературу по тексту.
Д+	1,33	55-59	55 % – нет титульного листа, количество слайдов 4-5, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения и заключения, нет рисунков и таблиц, схем и графиков, имеются грамматические и биохимические ошибки, студент отвечает не на все вопросы или отвечает на некоторые вопросы неправильно, список литературы оформлен с замечаниями – мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по тексту, качество презентации плохое (мало рисунков, схем, много строк в одном слайде).

Д	1,0	50-54	50 % – нет титульного листа, слайдов до 4, допущены значительные неточности при выполнении СРО, нет введения, заключения, рисунков, таблиц, графиков, схем, имеются грамматические ошибки, студент не отвечает на вопросы, список литературы оформлен с замечаниями – нет списка литературы или мало источников (1-2) и они старые (до 2000 года), и нет ссылок на используемую литературу по тексту, качество презентации плохое (мало рисунков, схем, много строк в одном слайде, оформление не по требованиям).
F	0	0-49	45 % - при не сдаче СРО, т.е. СРО не соответствует требованиям.

Таблица 15. Система оценки учебных достижений

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	%-ное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A-	3,67	90-94	
B+	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B-	2,67	75-79	
C+	2,33	70-74	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
C-	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D	1,0	50-54	
F	0	0-49	

Уровень учебных достижений по каждой дисциплине определяется итоговой оценкой $ИО = ОРД \times 0,6 + ОИК \times 0,4$, где: ИО - итоговая оценка ОРД - оценка рейтинга допуска ОИК – оценка итогового контроля (экзамен по дисциплине).

Оценка рейтинга допуска (ОРД) составляет 60% итоговой оценки (ИО) знаний по дисциплине.

Оценка итогового контроля (ОИК) составляет 40% итоговой оценки (ИО) знаний по дисциплине.

Оценка рейтинга допуска определяется по формуле: где: $\frac{\sum \text{оценок ОТК} + \sum \text{оценок СРО} + \sum \text{оценок РК}}{\text{ОРД}}$ - знак суммы

ОТК – Оценка текущего контроля успеваемости включает оценки практических занятий, оценки по практическим навыкам.

СРО – самостоятельная работа обучающегося.

РК - оценка рубежного контроля.

ОРД подсчитывается как средне арифметическая сумма всех оценок, полученных в течение академического периода.

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ИТОГОВОМУ КОНТРОЛЮ ЗНАНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ "ТЕХНОЛОГИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ФОРМ"

1. Основные направления совершенствования мелкосерийного производства лекарственных препаратов в условиях аптек различной подчиненности.
2. Определение технологии лекарственных форм как научной дисциплины. Связь технологии лекарственных форм с достижениями медицинских и химических наук. Основные термины и понятия (фармакологическое средство, лекарственное средство, лекарственное вещество, лекарственная форма, лекарственный препарат).
3. Основные направления нормирования производства лекарственных препаратов. Право на изготовление лекарственных препаратов. Нормирование состава прописи лекарственных препаратов. Рецепт, его значение как медицинского, технологического, юридического документа. Нормирование качества лекарственных средств. Значение фармакопейных статей в формировании производства лекарственных препаратов. Краткая история отечественных фармакопей.
4. Нормирование условий изготовления, технологических процессов производства лекарственных препаратов. Источники микробной контаминации лекарственных препаратов. Соблюдение санитарного режима, условий асептики, выполнение правил работы с ядовитыми и наркотическими веществами, условий техники безопасности. Основные НД, нормирующие условия изготовления лекарственных препаратов, технологию и контроль по стадиям, упаковку и оформление, контроль качества готового лекарственного препарата. Современное состояние, перспективы развития.
5. Классификация лекарственных форм по агрегатному состоянию и способам применения, их значение для характеристики лекарственных форм и для обеспечения требований, предъявляемых к лекарственным формам. Классификация лекарственных форм как дисперсных систем (дисперсологическая), ее значение.
6. Биофармация как одно из основных направлений технологии лекарственных форм, ее значение и влияние на развитие фармацевтической технологии терапевтически эффективных лекарственных препаратов. Роль лекарственных форм в современной фармакотерапии. Факторы, влияющие на фармакокинетику и полноту высвобождения лекарственных веществ из лекарственной формы и на процессы всасывания в организме: химическая модификация лекарственного вещества, его физическое состояние, свойства и количество вспомогательного вещества, технологические факторы.
7. Дозирование в технологии лекарственных форм. Дозирование лекарственных средств и лекарственных препаратов по массе.
8. Метрологическая характеристика весов: устойчивость, чувствительность, верность, постоянство показаний. Весы ручные аптечные, весы тарирные на колонке (ВКТ). Факторы, влияющие на точность дозирования по массе.
9. Дозирование лекарственных средств и лекарственных препаратов по объему и каплями. Бюреточные установки, правила работы с аптечными бюретками и пипетками. Дозирование каплями. Стандартный каплемер. Калибровка нестандартного каплемера. Факторы, влияющие на точность дозирования по объему.
10. Сравнительная оценка способов дозирования, применяемых в аптечной практике. Соблюдение правил работы при дозировании по массе и объему и их влияние на точность дозирования.
11. Порошки как лекарственная форма. Определение, характеристика. Классификация порошков. Измельчение и смешивание лекарственных веществ. Основные правила изготовления сложных порошков. Правила и приемы, обеспечивающие оптимальный размер частиц в порошках. Влияние возрастания величины удельной поверхности и энергии Гиббса на терапевтическую активность лекарственных веществ. Примеры.

12. Технологические стадии изготовления и по стадийный контроль порошков. Технология порошков с ядовитыми веществами. Тритурации. Порошки с трудно измельчаемыми, красящими веществами, экстрактами. Примеры. Оценка качества порошков. Основные направления совершенствования порошков.
13. Жидкие лекарственные формы. Определение. Характеристика. Классификация жидких лекарственных форм по способу применения, составу, природе дисперсионной среды и как дисперсных систем. Примеры.
14. Дисперсионные среды для жидких лекарственных форм. Вода очищенная. Требования ФС. Методы получения. Водоподготовка. Аквадистилляторы для получения воды очищенной (ДЭ-4, ДЭ-25), особенности конструкций. Условия сбора и хранения воды очищенной. Контроль воды очищенной (химический, бактериологический).
15. Дисперсионные среды для жидких лекарственных форм. Неводные растворители, растворители с частичным содержанием воды. Классификация. Этанол, явление контракции, особенности расчетов при разведении этанола. Глицерин. Масла жирные, масло вазелиновое, димексид, полиэтиленгликоли (ПЭО-400), полиэтилсилоксановые жидкости (эсилон-4, эсилон-5). Характеристика. Примеры использования в технологии лекарственных форм.
16. Водные растворы. Характеристика как лекарственной формы. Способы выписывания и обозначения концентрации растворов в рецептах. Технология и по стадийный контроль изготовления водных растворов. Приемы, ускоряющие процесс растворения. Частная технология водных растворов: растворы крупнокристаллических, медленно растворимых, трудно растворимых веществ, окислителей.
17. Неводные растворы. Изготовление растворов на неводных растворителях. Стадии технологического процесса и их отличие от технологических стадий изготовления водных растворов. Применение специальных расчетов. Использование коэффициентов увеличения объема (КУО) лекарственных веществ в растворах этанола. Технология растворов на комбинированных растворителях.
18. Стандартные фармакопейные жидкости. Номенклатура. Краткая характеристика. Правила изготовления лекарственных препаратов с использованием стандартных растворов. Примеры.
19. Технология жидких лекарственных препаратов с использованием бюреточной системы. Основные положения инструкции по изготовлению жидких лекарственных препаратов массообъемным методом, утвержденной приказом МЗ РК от 22 апреля 2019 года № ҚР ДСМ-45. Изготовление концентрированных растворов для бюреточной системы. Номенклатура. Контроль качества.
20. Разбавление и укрепление концентрированных растворов. Сроки хранения. Изготовление микстур с использованием концентрированных растворов и растворением сухих лекарственных веществ (до 3%, 3% и более). Применение специальных расчетов. Коэффициент увеличения объема (КУО) лекарственного вещества. Определение. Применение.
21. Регламентация условий асептики при изготовлении лекарственных препаратов. Обоснование необходимости изготовления в условиях асептики лекарственных форм для инъекций, для новорожденных и детей до одного года, лекарственных препаратов для лечения глаз и с антибиотиками. Требования GMP и НД.
22. Стерилизация как важнейший фактор создания асептических условий изготовления и обеспечения качества лекарственных препаратов. Характеристика методов стерилизации, используемых в технологии лекарственных форм. Требования, предъявляемые к ним. Аппараты и правила работы с ними. Техника безопасности при использовании различных методов стерилизации.
23. Термический метод стерилизации. Режим стерилизации в зависимости от свойств объектов и их количества. Виды контроля термических методов стерилизации. Надежность стерилизации и методы ее проверки.

24. Стерилизация ультрафиолетовым излучением. Бактерицидные облучатели различной конструкции. Обеспечение надежности стерилизации. Техника безопасности.
25. Стерилизация фильтрованием. Глубинные фильтры (керамические, фарфоровые, стеклянные). Мембранные фильтры из полимерных материалов. Установки для стерилизации фильтрованием. Перспективность метода.
26. Химическая стерилизация лекарственных препаратов (газовая и химическими веществами). Консерванты. Определение. Требования, предъявляемые к ним. Классификация. Характеристика. Примеры использования консервантов в технологии лекарственных форм.
27. Лекарственные формы для инъекций. Определение. Характеристика. Требования, предъявляемые к растворам для инъекций, их обоснование и реализация в условиях аптеки.
28. Вода для инъекций. Требования, предъявляемые к ней. Получение воды для инъекций в условиях аптеки. Аквадистилляторы апиrogenные. Особенности конструкции. Правила эксплуатации в условиях аптеки. Техника безопасности. Сбор и хранение воды для инъекций. Оценка качества.
29. Характеристика неводных растворителей и соразтворителей, используемых для получения инъекционных растворов. Жирные растительные масла. Спирты (этанол, спирт бензиловый, глицерин, полипропиленгликоль), эфиры (этилолеат, бензилбензоат). Требования, предъявляемые к растительным маслам, используемым при изготовлении растворов для инъекций.
30. Пирогенные вещества и их природа. Обеспечение апиrogenности воды и растворов для инъекций. Очистка растворов для инъекций от механических примесей в условиях аптеки. Фильтрующие материалы и установки. Требования GMP и другой НД. Ультрафильтрация.
31. Стабилизация растворов для инъекций, содержащих соли: слабых оснований и сильных кислот, сильных оснований и слабых кислот, легкоокисляющиеся вещества. Стабилизаторы, механизм их действия. Использование основных принципов теории гидролитического, окислительно-восстановительного процессов. Примеры. Особенности стабилизации и технологии растворов новокаина гидрохлорида, аскорбиновой кислоты, глюкозы, апоморфина гидрохлорида.
32. Стадии процесса изготовления растворов для инъекций и постадийный контроль качества в аптеках лечебно-профилактических учреждений. Контроль стерильности, апиrogenности, герметичности укупорки, соответствия объема заполнения флаконов и других требований в соответствии с НД. Техника безопасности.
33. Инфузионные растворы, изготавливаемые в условиях аптеки. Требования изотонии, изогидрии, изоионии. Осмоляльность, осмолярность растворов для парентерального применения. Расчеты изотонической концентрации и теоретической осмолярности. Растворы Рингера-Локка, «Дисоль», «Хлосоль» и другие. Суспензии и эмульсии для парентерального применения. Контроль качества.
34. Капли глазные как лекарственная форма. Определение. Требования, предъявляемые к глазным каплям и их обоснование. Сравнительная характеристика глазных капель и растворов для инъекций, обоснование сходства и различия. Обеспечение стерильности глазных капель до и после вскрытия упаковки.
35. Обеспечение стабильности, комфортности, пролонгирования действия глазных капель. Введение изотонирующих компонентов, буферных растворов, консервантов и других вспомогательных веществ. Технология глазных капель путем растворения «твердых» лекарственных и вспомогательных веществ и с использованием концентрированных растворов. Оценка качества.
36. Высокомолекулярные вещества (ВМВ). Их классификация и характеристика. Примеры использования в технологии лекарственных форм природных, синтетических и полусинтетических ВМВ. Растворы ВМВ, свойства растворов ВМВ. Особенности растворения ВМВ, характеристика растворов ВМВ экстенпорального изготовления.

37. Суспензии как лекарственная форма. Определение. Характеристика. Физико-химические свойства суспензий. Необходимость стабилизации суспензий. Стадии изготовления суспензий. Особенности изготовления суспензий из гидрофильных и гидрофобных веществ с резко и нерезко выраженными свойствами. Изготовление суспензий конденсационным методом. Оценка качества.
38. Эмульсии как лекарственная форма. Определение. Характеристика. Физико-химические свойства эмульсий. Правила введения лекарственных веществ в эмульсии. Выбор и расчет эмульгатора при изготовлении масляных эмульсий.
39. Стадии изготовления эмульсий. Семенные эмульсии. Особенности изготовления. Эмульсия из семян тыквы. Технология ароматных вод как пример разбавленных эмульсий. Эмульсия бензилбензоата. Оценка качества эмульсий на стадиях изготовления и готового лекарственного препарата.
40. Поверхностно-активные вещества (ПАВ) как стабилизаторы лекарственных форм-микроргетерогенных систем. Характеристика ПАВ и их классификации. Требования, предъявляемые к ПАВ. ГЛБ ПАВ, определение области применения ПАВ. Использование ПАВ для повышения качества лекарственных форм аптечного изготовления.
41. Настои и отвары как лекарственная форма. Определение. Характеристика. Факторы, влияющие на качество водных извлечений из лекарственного растительного сырья. Процессы, лежащие в основе извлечения действующих веществ из сырья.
42. Технология водных извлечений в зависимости от гистологической структуры растительного сырья и физико-химических свойств действующих и сопутствующих веществ. Стадии изготовления водных извлечений, контроль качества на стадиях и готового лекарственного препарата. Частная технология водных извлечений из лекарственного растительного сырья, содержащего алкалоиды, дубильные вещества, сапонины, антрагликозиды, полисахариды. Изготовление многокомпонентных водных извлечений. Преимущества изготовления водных извлечений из экстрактов-концентратов.
43. Направления совершенствования жидких лекарственных форм. Физико-химическая стабилизация, консервирование, пролонгирование, коррегирование и др.
44. Мази как лекарственная форма. Определение. Характеристика. Классификация. Требования, предъявляемые к мазям и их обоснование. Различные типы мазей. Основные правила введения лекарственных веществ в мази. Стадии изготовления мазей, оценка качества на стадиях и готовых мазей. Линименты, гели, пасты. Определение. Характеристика. Классификация.
45. Основы для мазей. Требования, предъявляемые к основам для мазей. Классификация. Характеристика. Влияние основы на процесс всасывания лекарственных веществ. Влияние дисперсности лекарственных веществ на биодоступность. Особенности изготовления суспензионных мазей с концентрацией лекарственных веществ до и более 5%. Оценка качества. Основные направления совершенствования мазей.
46. Суппозитории как лекарственная форма. Определение. Характеристика. Классификация. Основные правила введения лекарственных веществ в суппозитории. Основы для суппозиторий: липофобные, липофильные, дифильные. Характеристика основ. Методы получения: ручное формование, выливание в формы, прессование. Стадии изготовления суппозиторий и оценка качества. Использование вспомогательных веществ при изготовлении суппозиторий. Влияние основы на биодоступность. Перспективы развития ректальных лекарственных форм.
47. Пилуоли как лекарственная форма. Определение. Характеристика. Требования. Вспомогательные вещества, применяемые в технологии изготовления пилуоли, принцип их использования. Стадии технологического процесса. Оценка качества на стадиях изготовления и готовых пилуоли.
48. Глазные мази. Характеристика. Требования, предъявляемые к глазным мазям, их обоснование. Основы для глазных мазей. Особенности технологии глазных мазей по сравнению с дерматологическими.

49. Лекарственные формы (растворы для внутреннего и наружного применения, мази, порошки, глазные капли) для новорожденных детей и детей до года и для гериатрических больных. Требования и их обоснования с учетом специфики организма новорожденных. Реализация требований в условиях аптечных учреждений. Специфика подбора вспомогательных веществ. Совершенствование технологии изготовления лекарственных препаратов для новорожденных детей и детей до одного года и гериатрических больных.
50. Технология лекарственных форм с антибиотиками. Характеристика лекарственных препаратов, содержащих антибиотики. Соотношение между массой и активностью антибиотика. Особенности изготовления лекарственных препаратов с антибиотиками.
51. Фармацевтическая несовместимость. Определение. Классификация. Физическая, химическая, физико-химическая несовместимость. Примеры проявления несовместимости в различных лекарственных формах.
52. Способы преодоления фармацевтической несовместимости. Последовательность смешивания (растворения) ингредиентов, введение вспомогательных веществ, замена лекарственных веществ на фармакологические аналоги, изменение лекарственной формы. Примеры.
53. Лекарственные формы, применяемые в гомеопатии. Номенклатура и специфика технологии гомеопатических лекарственных форм (твердых, жидких, мягких и других) и препаратов. Контроль качества.

ПЕРЕЧЕНЬ ПРИМЕРНЫХ ТЕМ ДЛЯ РЕФЕРАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ "ТЕХНОЛОГИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ФОРМ"

Подготовка обучающимися рефератов рассматривается как составная часть процесса обучения. Рефераты необходимы для расширения и углубления знаний обучающихся в учебном материале, а также для развития у них навыков самостоятельного мышления и творчества, научно-исследовательской работы. Обучающиеся, защищая рефераты на занятиях, овладевают навыками публичного представления своих работ, осваивают умения вести научные дискуссии.

Тематика рефератов может быть выбрана обучающимися самостоятельно после консультации с преподавателем либо из предложенного ниже списка:

1. Обеспечение стерильности и пирогенности лекарственных препаратов промышленного производства.
2. Сравнительная характеристика способов экстрагирования.
3. Методы производства настоек и пути их совершенствования.
4. Производство экстрактов и пути их совершенствования.
5. Экстрагенты, используемые в производстве фитопрепаратов.
6. Стандартизация твердых лекарственных средств промышленного производства.
7. Стандартизация мягких лекарственных средств промышленного производства.
8. Стандартизация жидких лекарственных средств промышленного производства.
9. Фасовка и упаковка лекарственных средств промышленного производства.
10. Упаковочные и укупорочные средства для фармацевтических препаратов.
11. Производство капсулированных препаратов.
12. Производство микрокапсулированных препаратов.
13. Лекарственные формы пролонгированного действия.
14. Современные терапевтические системы.
15. Использование липосом в производстве лекарственных препаратов.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ И УМЕНИЙ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ "ТЕХНОЛОГИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ФОРМ"**

1. Читать рецепты, контролировать правильность их выписывания и оформления, проводить проверку доз в различных лекарственных формах, уметь соблюдать правила санитарного и фармацевтического режимов.
2. Проверять совместимость прописанных веществ в лекарственных формах, разовые и суточные дозы веществ списка А и Б и норм одноразового отпуска,
3. Рассчитывать количества лекарственных веществ для приготовления, лекарственных форм.
4. Оформлять паспорт письменного контроля
5. Готовить простые и сложные порошки с последовательным выполнением основных технологических операций: отвешивание, измельчение, смешивание, проверка однородности, дозирование.
6. Рассчитывать количество лекарственных веществ и воды для приготовления растворов, содержащих до 3% и более 3% сухих веществ, концентрированные растворы которых отсутствуют, выбирать оптимальный вариант технологии водных растворов в зависимости от свойств лекарственных средств (легко-, медленно-, труднорастворимые, легкоокисляющиеся и др.).
7. Рассчитывать количества воды и лекарственных веществ для приготовления концентрированных растворов.
8. Выбирать и обосновывать оптимальную технологию с учетом способа изготовления концентрированного раствора в мерной посуде, с использованием КУО лекарственного вещества или плотности раствора.
9. Готовить концентрированные растворы с последовательным выполнением основных технологических операций: отмеривание, отвешивание, растворение, анализ, фильтрация.
10. Проводить проверку на отсутствие механических включений, оценивать качество концентрированных растворов при необходимости исправлять их концентрацию.
11. Проводить учет концентрированных растворов и обеспечивать необходимые условия их хранения, выбирать и обосновывать оптимальную технологию жидкой лекарственной формы
12. Проводить основные технологические операции: отвешивание, отмеривание, растворение, фильтрацию.
13. Проводить расчеты количеств воды и фармакопейных жидкостей в зависимости от способа их прописывания.
14. Производить разбавления фармакопейных жидкостей, рассчитывать количества спирта и воды при приготовлении спиртовых растворов.
15. Готовить растворы фармакопейных жидкостей и неводных растворов с последовательным выполнением основных технологических операций: отвешивание, отмеривание, подогревание, растворение, процеживание
16. Выбирать и обосновывать оптимальную технологию растворов ВМС и коллоидов по индивидуальным прописям.
17. Готовить суспензии различными методами в зависимости от физико—химических свойств ингредиентов и растворителей (метод взмучивания, дисперсионный, конденсационный).
18. Готовить эмульсии, подбирать эмульгатор, вводить лекарственные вещества с различными физико-химическими свойствами в состав эмульсии.
19. Готовить настои, отвары с последовательным выполнением основных технологических операций.

20. Выбирать и обосновывать оптимальную технологию водного извлечения с учетом природы растительного лекарственного сырья.
21. Вносить коррективы в расчеты массы сырья с большей биологической активностью или большим содержанием алкалоидов.
22. Выбирать и обосновывать оптимальную технологию линиментов, осуществлять основные технологические операции по приготовлению линиментов различных дисперсных типов (отвешивание, отмеривание, смешение, измельчение, растворение, эмульгирование).
23. Вводить лекарственные вещества с различными физико-химическими свойствами, готовить экстракционные мази.
24. Готовить гомогенные мази с последовательным выполнением основных технологических операций (отвешивание, отмеривание, плавление, растворение, процеживание, гомогенизация).
25. Выполнять основные технологические операции по приготовлению суспензионных и эмульсионных мазей (взвешивание, отмеривание, плавление).
26. Готовить комбинированные мази с последовательным выполнением основных технологических операций (отвешивание, отмеривание, плавление, растворение, смешивание, измельчение, эмульгирование, смешивание).
27. Рассчитывать количество лекарственных и вспомогательных веществ для приготовления палочек и суппозитория.
28. Выбрать и обосновать оптимальный вариант технологии, учитывающий физико-химические свойства лекарственных веществ и основообразующих компонентов.
29. Готовить суппозитории и палочки методом выкатывания с последовательным выполнением основных технологических операций.
30. Выбрать и обосновывать оптимальный вариант технологии, учитывающий физико-химические свойства лекарственных и основообразующих компонентов.
31. Готовить суппозитории методом выливания с последовательным выполнением основных технологических операций, отвешивание, измельчение, растворение, расплавление, выливание в формы, охлаждение, извлечение из форм использовать средство малой механизации для приготовления суппозитория методом выкатывания.
32. Рассчитывать количества лекарственных веществ и воды для инъекций, проводить при необходимости расчет изотонических концентраций, зная свойства входящих в пропись ингредиентов выбирать и обосновывать оптимальную технологию инъекционных растворов.
33. Рассчитывать количества лекарственных веществ, воды для инъекций, стабилизаторов, проводить основные технологические операции: отвешивание, отмеривание, растворение, фильтрация, стерилизация.
34. Оценивать качество инъекционных растворов со стабилизаторами, выбирать и обосновывать рациональный способ приготовления инфузионных (физиологических) и масляных растворов.
35. Проводить расчеты необходимых количеств лекарственных и вспомогательных веществ для приготовления инъекционных инфузионных растворов.
36. Рассчитывать изотонические концентрации лекарственных веществ в глазных каплях, примочках.
37. Рассчитывать количество концентрированных растворов и воды при приготовлении глазных капель.
38. Готовить глазные капли, примочки, промывания путем растворения лекарственных веществ с последовательным выполнением основных технологических операций: отвешивание, отмеривание, смешивание, при необходимости консервирование, изотонирование, стабилизация, фильтрование, стерилизация.
39. Готовить глазные капли, примочки из концентрированных растворов лекарственных веществ с последовательным выполнением основных технологических операций:

отмеривание, смешение, при необходимости консервирование, изотонирование, стабилизация, фильтрование, стерилизация

40. Готовить глазные мази с последовательным выполнением основных технологических операций: отвешивание, подготовка лекарственных веществ и основы, введение лекарственных веществ в мазевую основу, гомогенизация.

41. Выбирать оптимальный вариант технологии глазных капель, примочек, промываний, мазей в зависимости от свойства лекарственных веществ, проводить мероприятия по созданию асептических условий приготовления лекарственных форм с антибиотиками

42. Делать расчеты количеств антибиотиков с учетом активности в ЕД и вспомогательных веществ.

43. Готовить лекарственные формы с антибиотиками, основываясь на знании их свойств и технологии приготовления лекарственных форм.

44. Обеспечить асептические условия изготовления лекарственных форм для детей до одного года, проводить стерилизацию лекарственных форм с учетом свойств входящих ингредиентов.

45. Выбирать и обосновывать оптимальную технологию, использовать средства малой механизации по приготовлению, лекарственных форм.

46. Упаковывать и оформлять лекарственную форму к отпуску, оценивать качество, лекарственных форм.

47. Организовать рабочее место для работы, подобрать необходимые оборудование и вспомогательные материалы

48. Определять срок и условия хранения лекарственной формы в соответствии с требованиями нормативной документации.

49. Оценивать правильность выписывания рецепта с учетом совместимости лекарственных веществ.

50. Распознавать и классифицировать физико-химические, химические и фармакологические несовместимости, решать вопросы о возможности приготовления лекарственной формы.

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

за _____ / _____ / учебный год

В рабочую программу "Организация и экономика фармации
с основами менеджмента и маркетинга"
для специальности 0306000 "Фармация" квалификации 0306013 "Фармацевт"
вносятся следующие дополнения и изменения:

Теоретический курс:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Симуляционный курс:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Самостоятельная работа обучающихся:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Самостоятельная работа обучающихся с преподавателем:

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

Дополнения и изменения внес:

(должность)

(подпись)

Рабочая программа пересмотрена на заседании ЦМК СД

Протокол № _____ от ____ / _____ /20__ года

Председатель ЦМК СД _____