

«АВИЦЕННА»  
ЖОҒАРЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ  
КОЛЛЕДЖІ» БҒІМ  
МЕКЕМЕСІ



УЧРЕЖДЕНИЕ  
ОБРАЗОВАНИЯ ВЫСШИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ  
«АВИЦЕННА»



**РАССМОТРЕНО**  
На заседании научно-  
методического Совета  
Протокол № 3  
От 25 / 01 / 2021 г  
Председатель



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**  
**УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**  
**«БИОСТАТИСТИКА И ОФОРМЛЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ**  
**ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ»**  
Направление подготовки: специальность 0302000 "Сестринское дело",  
квалификация 0302054 "Прикладной бакалавр"

Рабочая программа учебной дисциплины "Биостатистика и оформление результатов исследовательской работы" 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: Чукреев М.П., 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 11 / 01 //2021 года.



## РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую учебную образовательную программу дисциплины "Биостатистика и оформление результатов исследовательской работы" 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 "Биостатистика и оформление результатов исследовательской работы" разработана Чукреевым М.П., 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 "Биостатистика и оформление результатов исследовательской работы" рассчитана на курс, включающий в себя максимальную учебную нагрузку обучающегося в количестве 120 часов/4 кредита, в том числе 30 часов отводится на проведение аудиторных занятий, на самостоятельную работу обучающегося - 45 часов, самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя – 15 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 "Биостатистика и оформление результатов исследовательской работы" 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 "Биостатистика и оформление результатов исследовательской работы" 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 18 01 / 2021 г.

Подпись



**ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ**  
**на программу учебной дисциплины**  
**"Биостатистика и оформление результатов исследовательской работы"**

Рабочая программа учебной дисциплины "Биостатистика и оформление результатов исследовательской работы" 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 120 часов/4 кредита, в том числе 30 часов отводится на проведение аудиторных занятий, на самостоятельную работу обучающегося - 45 часов, самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя – 15 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.

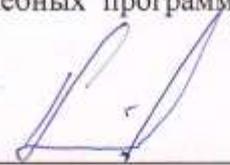
К рабочей программе прилагаются перечень тематических вопросов для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения учебной дисциплины, критерии оценки текущего и промежуточного контроля знаний, перечень тем для практикоориентированных исследовательских работ обучающихся. Деятельность обучающихся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

Программа учебной дисциплины "Биостатистика и оформление результатов исследовательской работы" 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 / 2021 год

Подпись: \_\_\_\_\_



## СОДЕРЖАНИЕ

<b>ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА</b>	.....	2
<b>1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ</b>		
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	.....	8
1.7. Нормативная трудоемкость освоения программы дисциплины	.....	8
<b>2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ</b>		
2.1 Тематический план и содержание программы дисциплины	.....	8
<b>3 УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.</b>		
3.1. Требования к уровню организации учебного процесса	.....	13
3.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению	.....	17
3.3. Информационное обеспечение обучения	.....	17
3.4. Перечень информационных технологий	.....	18
<b>4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ</b>		
4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний	.....	19
4.2 Критерии оценки знаний обучающихся	.....	19
<b>5. ПРИЛОЖЕНИЯ</b>		
5.1 Вопросы для подготовки к итоговому контролю знаний "Биостатистика и оформление результатов исследовательской работы"	.....	28
5.2 Перечень примерных тем для рефератов по дисциплине "Биостатистика и оформление результатов исследовательской работы"	.....	30
5.3 Перечень практических навыков и умений по дисциплине "Биостатистика и оформление результатов исследовательской работы"	.....	31
<b>ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ</b>	.....	32

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Современная концепция научно обоснованной медицины немыслима без биометрических исследований. Математико-статистическое описание данных медицинских исследований и оценка значимости различия производных величин, характеризующих эффективность профилактических, диагностических и лечебных мероприятий и процедур являются одним из основополагающих разделов доказательной медицины.

При изучении биологических совокупностей, являющихся типично статистическими, так же оказалось целесообразным применять методы математической статистики, которую в приложении к биологии стали называть биологической статистикой.

Методы математической статистики, используемых в медицине, позволяет выявить закономерности в потоках случайных событий, сделать выводы и прогнозы, основанные на доказанном.

При изучении биологических совокупностей, являющихся типично статистическими, так же оказалось целесообразным применять методы математической статистики, которую в приложении к биологии стали называть биологической статистикой.

В рабочей программе учебной дисциплины "Биостатистика и оформление результатов исследовательской работы" 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 УЧЕБНОЙ РАБОЧЕЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

## 1.1 Область применения учебной рабочей образовательной программы.

Настоящая учебная рабочая образовательная программа дисциплины "Биостатистика и оформление результатов исследовательской работы" 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 «Биостатистика и оформление результатов исследовательской работы» 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/:

Целью преподавания дисциплины является обучение теоретическим основам биологической статистики, методов статистической обработки и формирование навыков в применении компьютерных статистических программ и пакетов прикладных программ SPSS, Statistica, SAS .

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

- научить определять единицу наблюдения, рассчитывать необходимый объем наблюдений, определять мощность исследования, характер распределения признака в статистической совокупности;
- познакомить с методами описательной и аналитической статистики и научить применять их в соответствии с задачами исследования;
- сформировать навыки создания баз данных, сводных таблиц, визуализации материала;
- сформировать навыки статистической обработки материала с использованием программных статистических комплексов MS Office Excel, STATISTICA SPSS;
- сформировать у обучающегося навыки планирования и проведения медикостатистического исследования;
- научить методологии исследования состояния здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления;
- научить применять статистическую информацию для анализа и интерпретации данных о состоянии здоровья населения и деятельности лечебнопрофилактических учреждений с формированием предложений по повышению качества и эффективности медицинской помощи.

В результате изучения материала учебной программы обучаемый должен знать:

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

<b>Знать:</b>	<b>Уметь:</b>	<b>Владеть:</b>
- методологию статистического	- анализировать современные научные достижения в	- навыками подготовки, сбора и обработки

<p>исследования;  - особенности организации статистического исследования;  - технологию сбора материала для проведения исследований;  - использование баз данных в здравоохранении;  - основные методы статистической обработки данных.</p>	<p>области медицины и здравоохранения с позиции доказательной медицины;  - формулировать научные гипотезы и подбирать методы для их проверки;  - анализировать полученные статистические результаты;  - использовать базы данных для хранения и пользования информацией;  - использовать компьютерные программы для решения задач в профессиональной деятельности;  - формулировать выводы и практические рекомендации.</p>	<p>медицинских данных;  - выбором методов статистической обработки данных в соответствии с задачами научного исследования;  - технологией расчета статистических показателей;  - методами описательной и аналитической статистики;  - навыками составления статистического отчета и его интерпретации;  - навыками расчета статистических показателей с использованием электронных статистических программ MS Office Excel, STATISTICA, SPSS;  - навыками проведения сравнения показателей с помощью проверки статистических гипотез и решения задач прогнозирования и моделирования с использованием электронных статистических программ MS Office Excel, STATISTICA, SPSS.</p>
---	---	--

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 клинико-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		
120/4	45	15	30	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*

№	Наименование темы занятия	Количество часов
<b>I курс 2 семестр</b>		
1.	<b>Раздел 1. Введение. Теоретические основы биostatистики.</b> <b>Тема 1.1</b> Предмет науки и учебной дисциплины. Определение понятий «статистика», «статистические методы».	1
2.	<b>Тема 1.2</b> Применение статистических методов в социально-гигиенических и клинических исследованиях.	1
3.	<b>Тема 1.3</b> Статистические показатели общественного здоровья населения.	1

4.	<b>Раздел 2. Планирование и организация статистического исследования в медицине.</b> <b>Тема 2.1</b> Этапы статистического исследования. Система текущего и специального сбора данных.	1
5.	<b>Тема 2.2</b> Шкалы измерения данных медико-биологических исследований.	1
6.	<b>Тема 2.3</b> Порядок группировки и сводки данных. Построение таблиц, диаграмм.	1
7.	<b>Тема 2.4</b> Генеральная и выборочная совокупность. Численность групп наблюдения и сравнения. Проведение расчетов.	1
8.	<b>Раздел 3. Статистические показатели. Использование в здравоохранении и научных исследованиях.</b> <b>Тема 3.1</b> Относительные величины. Определение понятий, классификация.	1
9.	<b>Тема 3.2</b> Интенсивные показатели. Методика расчета. Графическое изображение.	1
10.	<b>Тема 3.3</b> Экстенсивные показатели. Методика расчета. Графическое изображение.	1
11.	<b>Тема 3.4</b> Стандартизация показателей. Методы стандартизации.	1
12.	<b>Раздел 4. Средние величины и критерии разнообразия вариационного ряда.</b> <b>Тема 4.1</b> Определение понятий «варианта», «частота», «вариационный ряд». Простая арифметическая и средняя взвешенная арифметическая. Порядок и вычисления средних величин.	1
13.	<b>Тема 4.2</b> Среднее квадратическое отклонение. Порядок и примеры вычисления.	1
14.	<b>Тема 4.3</b> Вариационный ряд. Показатели вариации. Свойства вариационного ряда. Методика анализа средних величин для проведения научного исследования.	1
15.	<b>Раздел 5. Оценка достоверности результатов статистического исследования.</b> <b>Тема 5.1</b> Средняя ошибка показателей. Примеры расчетов.	1
16.	<b>Тема 5.2</b> Доверительный интервал. Сравнение статистических показателей.	1
17.	<b>Тема 5.3</b> Критерий Стьюдента. Методика вычисления. Для малых выборок.	1
18.	<b>Тема 5.4</b> Критерий соответствия. Порядок вычисления. Применение критерия для рядов распределения.	1
19.	<b>Раздел 6. Измерение связи между статистическими показателями.</b> <b>Тема 6.1</b> Функциональная и корреляционная связь. Коэффициент линейной корреляции. Оценка тесноты корреляционной связи.	1
20.	<b>Раздел 7. Непараметрические методы статистики.</b> <b>Тема 7.1</b> Непараметрические методы анализа одной совокупности. Критерии итераций. Методика вычисления.	1
21.	<b>Тема 7.2</b> Непараметрические методы оценки различий двух связанных совокупностей. Критерии знаков. Методика вычисления.	1
22.	<b>Тема 7.3</b> Непараметрические критерии статистической оценки различий для независимых совокупностей. Методика вычисления.	1
23.	<b>Раздел 8. Измерение связи между явлениями с использованием непараметрических критериев.</b> <b>Тема 8.1</b> Ранговый коэффициент корреляции. Методика вычисления.	1

24.	<b>Раздел 9. Основы теории проверки статистических гипотез. Параметрические критерии.</b> <b>Тема 9.1</b> Статистические гипотезы, применительно к медико-биологическим исследованиям. Уровень значимости. Мощность критерия. Статистические критерии.	1
25.	<b>Раздел 10. Дисперсионный анализ в медицине и здравоохранении.</b> <b>Тема 10.1</b> Основные понятия и методика дисперсионного анализа. Однофакторный дисперсионный анализ. Общая, факторная и остаточная дисперсия. Применение дисперсионного анализа в общественном здравоохранении.	1
26.	<b>Раздел 11. Регрессионный анализ.</b> <b>Тема 11.1</b> Линейная регрессия. Метод наименьших квадратов (МНК). Выборочное уравнение регрессии. Проверка гипотезы о значимости коэффициента регрессии.	1
27.	<b>Раздел 12. Корреляционный анализ.</b> <b>Тема 12.1</b> Линейная корреляция. Коэффициент корреляции и его основные свойства. Коэффициент ранговой корреляции Спирмена.	1
28.	<b>Раздел 13. Оформление результатов исследовательской работы.</b> <b>Тема 13.1</b> Основы научного поиска в медицине.	1
29.	<b>Тема 13.2</b> Правила публикации результатов. Основные принципы рубрикации научных работ.	1
30.	<b>Тема 13.3</b> Использование современной информационно-вычислительной техники в медицинской статистике	1
<b>ВСЕГО:</b>		<b>30</b>

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

№	Наименование темы занятия	Количество часов
<b>I курс 2 семестр</b>		
1.	<b>СИМ:</b> Дискретный статистический ряд распределения.	2
2.	<b>СИМ:</b> Оценка параметров генеральной совокупности. Проверка статистических гипотез.	4
3.	<b>СИМ:</b> Параметрические методы проверки гипотез.	4
4.	<b>СИМ:</b> Непараметрические методы проверки гипотез.	4
5.	<b>СИМ:</b> Анализ качественных признаков.	4
6.	<b>СИМ:</b> Дисперсионный анализ.	4
7.	<b>СИМ:</b> Регрессионный анализ.	4
8.	<b>СИМ:</b> Корреляционный анализ.	4
<b>ВСЕГО:</b>		<b>30</b>

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

№	Наименование темы занятия	Количество часов
<b>I курс 2 семестр</b>		
1.	<b>СРОП:</b> Оценка параметров совокупностей. Генеральная совокупность и выборка.	1
2.	<b>СРОП:</b> Абсолютные, относительные и средние величины.	1
3.	<b>СРОП:</b> Методы статистического анализа здоровья населения и деятельности организаций здравоохранения.	1
4.	<b>СРОП:</b> Методы статистической обработки. Графический метод представлений статистических данных.	1
5.	<b>СРОП:</b> Применение выборочного метода. Методики расчета средней и предельной ошибки выборки при различных способах отбора.	1
6.	<b>СРОП:</b> Оценка достоверности результатов статистического исследования.	1
7.	<b>СРОП:</b> Расчет показателей вариации и обобщение получаемых результатов с учетом исходных данных.	1
8.	<b>СРОП:</b> Интервальный статистический ряд распределения.	1
9.	<b>СРОП:</b> Гистограмма частот и относительных частот.	1
10.	<b>СРОП:</b> Параметрические методы проверки гипотез.	1
11.	<b>СРОП:</b> Непараметрические методы проверки гипотез.	1
12.	<b>СРОП:</b> Критерий согласия Колмогорова-Смирнова. Статистическая обработка материалов с использованием компьютерных программ.	1
13.	<b>СРОП:</b> Метод однофакторного дисперсионного анализа. Статистическая обработка материалов с использованием компьютерных программ SPSS, Statistica.	1
14.	<b>СРОП:</b> Итоговый контроль знаний по дисциплине.	2
<b>ВСЕГО:</b>		<b>15</b>

Таблица 6. Тематический план самостоятельной работы обучающихся (СРО)

№	Наименование темы занятия	Количество часов
<b>I курс 2 семестр</b>		
1.	<b>СРО:</b> Объекты, предмет и задачи биостатистики.	1
2.	<b>СРО:</b> Основные типы измерительных шкал, применяемых в медико-биологических исследованиях.	1
3.	<b>СРО:</b> Количественные и качественные признаки.	1
4.	<b>СРО:</b> Графический метод представления статистических данных.	1
5.	<b>СРО:</b> Надежность и достоверность измерений в биостатистике.	1
6.	<b>СРО:</b> Дискретное и интервальное статистические ряды распределения.	1
7.	<b>СРО:</b> Оценка параметров генеральных совокупностей.	1
8.	<b>СРО:</b> Критерии разнообразия вариационного ряда. Коэффициент вариации.	1
9.	<b>СРО:</b> Нормальное распределение и его параметры. Коэффициенты асимметрии и эксцесса. Правило 3-х сигм.	1

10.	<b>СРО:</b> Формы, виды и способы статистического наблюдения	1
11.	<b>СРО:</b> Статистические сводки и группировки	1
12.	<b>СРО:</b> Классификация статистических показателей	1
13.	<b>СРО:</b> Сущность и значение средних величин	1
14.	<b>СРО:</b> Понятие о структурных средних единицах.	1
15.	<b>СРО:</b> Динамические ряды и их виды.	1
16.	<b>СРО:</b> Статистические индексы: понятие, виды	1
17.	<b>СРО:</b> Расчет абсолютных и относительных величин.	1
18.	<b>СРО:</b> Оформление результатов в статистические таблицы и графики.	1
19.	<b>СРО:</b> Отделение медицинской статистики поликлиники. Медицинский архив	1
20.	<b>СРО:</b> Абсолютные и относительные показатели вариации.	1
21.	<b>СРО:</b> Графическое изображение вариационного ряда.	1
22.	<b>СРО:</b> Выборочное наблюдение и измерение связи. Виды и схемы отбора.	1
23.	<b>СРО:</b> Средние показатели в статистике. Показатели вариации в статистике.	1
24.	<b>СРО:</b> Виды и методы анализа рядов динамики.	1
25.	<b>СРО:</b> Методы анализа основной тенденции (тренда) в рядах динамики»	1
26.	<b>СРО:</b> Индексы в статистике.	1
27.	<b>СРО:</b> Средний гармонический и средний арифметический индексы.	1
28.	<b>СРО:</b> Способы формирования выборочной совокупности	1
29.	<b>СРО:</b> Методы изучения связи между явлениями.	1
30.	<b>СРО:</b> Корреляционно-регрессивный анализ.	1
31.	<b>СРО:</b> Значение методик корреляционного и регрессионного анализа для статистики.	1
32.	<b>СРО:</b> Установление вида и формы корреляционной связи и выражение ее в виде соответствующего математического уравнения	1
33.	<b>СРО:</b> Способы расчета индексов: базисный и цепной.	1
34.	<b>СРО:</b> Правила построения индексов.	1
35.	<b>СРО:</b> Статистические методы прогнозирования.	1
36.	<b>СРО:</b> Правовое регулирование сбора статистической информации в РК.	1
37.	<b>СРО:</b> Расчёт показателей использования трудовых ресурсов.	1
38.	<b>СРО:</b> Использование статистических методов в биологических исследованиях. Описательная статистика.	1
39.	<b>СРО:</b> Оценка достоверности результатов исследования. Уровень значимости	1
40.	<b>СРО:</b> Организация статистической работы медицинского учреждения.	1
41.	<b>СРО:</b> Методы изучения общественного здоровья.	1
42.	<b>СРО:</b> Этапы и план статистических исследований Составление программы статистического исследования.	1
43.	<b>СРО:</b> Организация и проведение сбора статистического материала.	1
44.	<b>СРО:</b> Группировка, разработка и сводка статистического материала.	1
45.	<b>СРО:</b> Статистические методы прогнозирования.	1
<b>ВСЕГО:</b>		<b>45</b>

### 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 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.	<b>Технические средства обучения:</b>
	1. Мультимедийная установка. 2. Ноутбук. 3. Экран.
2.	<b>Учебно-наглядные пособия:</b>
	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

<b>Перечень основной литературы:</b>	
1.	Гланц С. «Медико-биологическая статистика», Москва, «Практика», 2018 год
2.	Мюллер П., Нойман П., Шторм Р. «Таблицы по математической статистике», Москва, «Финансы и статистика», 2016 год.
3.	Урбах В.Ю. «Применение пакета прикладных программ STATISTICA», Москва, «МедиаСфера», 2017 год.
4.	Айвазян С.А. «Многомерные статистические методы: учебное пособие», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2016 год.
5.	Лапач С.Н., Чубенко А.В., Бабич П.Н. «Статистические методы в медико-биологических исследованиях с использованием», Курск, «МОРИОН», 2015 год.
<b>Перечень дополнительной литературы:</b>	
1.	Бейли Н. «Математика в биологии и медицине», Москва, «Мир», 2017 год.
2.	Боровиков В.П. «STATISTICA. Искусство анализа данных на компьютере», Санкт Петербург, «Питер», 2015 год.
3.	Боровиков В.П. «Популярное введение в программу STATISTICA», Москва «КомпьютерПресс», 2018 год.
4.	Козлов А.Ю., Мхитарян В.С., Шишов В.Ф. «Статистические функции MSExcel в экономико- статистических расчетах: учебное пособие», Москва, «ЮНИТИ-ДАНА», 2016 год.
5.	Сидоренко Е.В. «Методы математической обработки в психологии», Санкт Петербург, «Речь», 2017 год.

<b>Finnish kirjallisuus:</b>	
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.) Näyttöönperustuvahoitotyön kirjaaminen. Helsinki. Tammi. Hygieia.
6.	Hoitotyön vuosikirja 2011. Iiri Ranta (toim.). Sairaanhoidajaliitto, Fioca, 2011.
7.	Koponen, L. & Hopia, H. (toim.) 2007. Hoitotyön vuosikirja 2007 -Hoitotyön kirjaaminen. Suomensairaanhoidajaliitto.
<b>Интернет ресурсы:</b>	
1.	Всемирная организация здравоохранения <a href="http://www.who.int/ru/">http://www.who.int/ru/</a> – официальный сайт
2.	Министерство здравоохранения РК <a href="http://dsm.gov.kz">http://dsm.gov.kz</a> – официальный сайт
3.	Медицинская библиотека <a href="http://med-edu.net">http://med-edu.net</a>
4.	Библиотека с книгами по сестринскому делу <a href="http://m-sestra.ru/books/">http://m-sestra.ru/books/</a>
5.	Ассоциация медицинских библиотек Казахстана <a href="https://amedlib.ru/spravochnik-adresov/medlib-kz">https://amedlib.ru/spravochnik-adresov/medlib-kz</a>

### 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 «Биостатистика и оформление результатов исследовательской работы» 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.	<b>Нетрадиционные лекции:</b>
-	лекция с разбором конкретных ситуаций, с использованием видеоматериалов
-	комбинированные проблемные лекции
-	лекция-дискуссия, с визуальной информацией
2.	<b>Выполнение творческих заданий:</b>
-	составление кроссвордов;
-	подготовка наглядных пособий по изучаемым темам (таблицы, слайды -лекций, составление тестов);
-	научно-исследовательская работа студентов;

3.	<b>Интерактивные методы проведения практических занятий:</b>
-	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.	<b>Инновационные методы контроля:</b>
-	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"> <li>1. Тестирование.</li> <li>2. Решение ситуационных задач.</li> <li>3. Проведение контрольно-методических срезов.</li> <li>4. Выполнение профессиональных компетенций путем моделирования. трудовых ситуаций.</li> <li>5. Проверка выполнения заданий в рабочих тетрадях.</li> <li>6. Проверка выполнения самостоятельной работы.</li> <li>7. Рефераты.</li> <li>8. Эссе.</li> </ol>
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	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><b>Оценки "А" заслуживает студент: Ответ полный, развернутый, правильный.</b> 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><b>Оценки "А-" заслуживает студент: Ответ полный, правильный.</b> 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><b>Оценки "В +" заслуживает студент: Ответ достаточно полный.</b> 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	<b>Оценки "B "</b> заслуживает студент: <b>Ответ полный.</b> 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	<b>Оценки "B -"</b> заслуживает студент: <b>Ответ правильный, но недостаточно полный.</b> 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	<b>Оценки "C +"</b> заслуживает студент: <b>Ответ неполный, недостаточно последовательный,</b> 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	<b>Оценки "C "</b> заслуживает студент: <b>Ответ неполно воспроизводит знания,</b> 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	<b>Оценки "С-" заслуживает студент:</b> <b>Неполное воспроизведение программного учебного материала.</b> 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	<b>Оценки "Д+" заслуживает студент:</b> <b>Ответ неполный, много неточностей.</b> 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	<b>Оценки "Д" заслуживает студент:</b> <b>Ответ с многочисленными существенными ошибками,</b> 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	<b>Оценки "F" заслуживает студент:</b> <b>Отказ обучающегося от ответа</b> 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	<b>Оценки "А" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРС полностью соответствует теме</b> 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 СРС полностью соответствует предъявляемым требованиям, имеются информативные иллюстрации высокого качества.
		95	<b>Оценки "А" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРС полностью соответствует теме</b> и поставленным задачам. Тема полностью раскрыта, использованы современные источники литературы в достаточном количестве. Материал обобщен, сделаны аргументированные выводы и предложения. Оформление СРС полностью соответствует предъявляемым требованиям.
А-	3,67	90-94	<b>Оценки "А-" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРС полностью соответствует теме</b> 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 СРС соответствует предъявляемым требованиям, но имеются незначительные замечания.
В+	3,33	85-89	<b>Оценки "В +" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРС полностью соответствует теме</b> и поставленным задачам. Тема раскрыта, однако некоторые положения СРС 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	<b>Оценки "В " заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРС полностью соответствует теме</b> и поставленным задачам. Тема раскрыта, однако некоторые положения СРС 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	<b>Оценки "В -" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРС соответствует теме и поставленным задачам.</b> 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	<b>Оценки "С +" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРС в основном соответствует</b> 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	<b>Оценки "С " заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРС не полностью</b> соответствует поставленным задачам. Тема раскрыта недостаточно, использовано основные источники. Материал обобщен не в полном объеме, выводы и предложения не соотв.содержанию СРС. Основные требования к оформлению соблюдены, но есть замечания по оформлению отдельных разделов СРС.
С-	1,67	60-64	<b>Оценки "С-" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРС не полностью</b> 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	<b>Оценки "Д+" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРС частично соответствует</b> 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	<b>Оценки "Д" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРС частично соответствует</b> теме, но не соответствует поставленным задачам. Тема раскрыта частично, несоответствие источникам использованной литературы. Материал не обобщен, выводов и

			предложений нет.
F	0	0-49	<b>Оценки "F" заслуживает студент:</b> <b>Работа не соответствует теме.</b> 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 СРС, 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 СРС, не достаточно определены цели и задачи СРС, 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 СРС, не достаточно определены цели и задачи СРС, 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 СРС, 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 СРС, 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 СРС, 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 СРС, 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 СРС, 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 СРС, т.е. СРС 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:  $\sum$  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 арифметич сумма всех оценок, полученных в течение академического периода.**

**ВОПРОСЫ ДЛЯ ЗАКРЕПЛЕНИЯ ПОЛУЧЕННЫХ ЗНАНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
"БИОСТАТИСТИКА И ОФОРМЛЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ  
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ"**

1. Зарождение биostatистики как науки.
2. Объекты, предмет и задачи биostatистики.
3. Основные типы измерительных шкал, применяемые в медико-биологических исследованиях.
4. Статистическая совокупность
5. Генеральная совокупность и выборка.
6. Выборочный метод изучения генеральных совокупностей.
7. Варианта, вариация, квартили
8. Вариационный и ранжированный ряд распределения
9. Ассиметрия и эксцесс
10. Мода, медиана, коэффициент вариации
11. Математическое ожидания.
12. Генеральная и выборочная дисперсия.
13. Стандартное отклонение
14. Доверительный интервал
15. Количественные и качественные признаки.
16. Нормальное распределение и его параметры.
17. Дискретный статистический ряд распределения.
18. Интервальный статистический ряд распределения.
19. Графический метод представления статистических данных.
20. Понятие статистической гипотезы
21. Нулевая и альтернативная гипотезы.
22. Уровень значимости. Мощность критерия.
23. Ошибки первого и второго рода.
24. Параметрические критерии проверки гипотез и его виды
25. Сравнение двух групп: критерий Стьюдента для зависимых выборок.
26. Сравнение двух групп: критерий Стьюдента для независимых выборок.
27. Число степеней свободы
28. Критическое значение критерия
29. Критическая область и область принятия гипотез
30. Непараметрические критерии проверки статистических гипотез: выборки независимы
31. Непараметрические критерии проверки статистических гипотез: выборки зависимы
32. Критерий согласия: Хи квадрат Пирсона и Колмогорова-Смирнова
33. Основные этапы проверки гипотезы
34. Основные понятия дисперсионного анализа
35. Однофакторный дисперсионный анализ.
36. Двухфакторный дисперсионный анализ.
37. Статистические гипотезы, проверяемые с помощью дисперсионного анализа. Общая, факторная и остаточная дисперсии. Критерий Фишера.
38. Множественные сравнения. Поправка Бонферрони.
39. Анализ качественных признаков. Таблица сопряженности. Поправка Йетса.
40. Анализ выживаемости. Метод Каплана-Майера. Медиана выживаемости.
41. Основные понятия и задачи корреляционного анализа.
42. Коэффициент корреляции Пирсона и его свойства.
43. Коэффициент ранговой корреляции Спирмена.

44. Основные понятия и задачи регрессионного анализа при изучении биомедицинских объектов.
45. Уравнения регрессии. Оценка параметров уравнения регрессии по выборке.
46. Метод наименьших квадратов (МНК).
47. Метод стандартизации
48. Связь регрессии и корреляции
49. Планирование и организация статистических исследований.
50. Статистические пакеты для анализа биомедицинских данных.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРИМЕРНЫХ ТЕМ ДЛЯ РЕФЕРАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
"БИОСТАТИСТИКА И ОФОРМЛЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ  
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ"**

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. Доказательная медицина
2. Организация исходных данных
3. Описательная статистика
4. Проверка статистических гипотез.
5. Параметрические и непараметрические критерии
6. Дисперсионный анализ
7. Анализ связей между признаками
8. Анализ зависимостей между признаками
9. Многомерные методы анализа
10. Анализ выживаемости. Анализ временных рядов
11. Анализ точности диагностических методов
12. Статистический пакет STATISTICA.
13. Планирование исследования
14. Подготовка данных к статистическому анализу.
15. ROC-анализ.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ И УМЕНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
"БИОСТАТИСТИКА И ОФОРМЛЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ  
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ"**

1. Описание статистических показателей и параметров статистических совокупностей.
2. Анализ результатов сравнения выборок.
3. Оценка и анализ результатов корреляционного и регрессионного анализов.
4. Оценка и анализ результатов выживаемости и анализа временных рядов.
5. Оценка и анализ результатов многомерных методов анализа.
6. Анализ результатов количественной оценки клинического эффекта и диагностических тестов.
7. Применение на практике в соответствии с этапом и задачей медицинского исследования алгоритмы принятия решения о выборе метода математической статистики.
8. Применение при решении задач медицинского исследования технологию использования методов математической статистики с применением компьютера.
9. Выполнение базовых функций и конкретных методов математической статистики в MS Excel и в пакете STATISTICA.
10. Выполнение графического и табличного представления данных и результатов статистической обработки медицинского исследования в MS Excel и в пакете STATISTICA.
11. Владение основными элементами статистического исследования, его методическими и практическими аспектами.
12. Владение методическими основами и критериями выбора основных адекватных методов анализа для проверки статистических гипотез.
13. Владение теоретическими и методическими основами анализа статистических результатов, их оценки и описания с целью формирования обоснованных выводов.

## ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

за \_\_\_\_ / \_\_\_\_ учебный год

В рабочую программу «Биостатистика и оформление результатов  
исследовательской работы»,  
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  
КОЛЛЕДЖІ» БЛІМ  
МЕКЕМЕСІ



УЧРЕЖДЕНИЕ  
ОБРАЗОВАНИЯ ВЫСШЕЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ  
«АВИЦЕННА»



РАССМОТРЕНО  
На заседании научно-  
методического Совета  
Протокол № 1  
От 28 / 09 / 2020 г  
Председатель

УТВЕРЖДАЮ  
Директор  
Учреждения образования  
Высшей медицинской  
Колледжа "Авиценна"



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

**«НЕОТЛОЖНЫЙ СЕСТРИНСКИЙ УХОД»**

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

Рабочая программа учебной дисциплины "Неотложный сестринский уход" 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: Шакиров Е.Б., преподаватель высшей 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 11 / 01 //2021 года.



## РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую учебную образовательную программу дисциплины "Неотложный сестринский уход" для специальности 0302000 "Сестринское дело", квалификации 0302054 "Прикладной бакалавр", подготовленная Кудербаевым М.Т., кандидатом медицинских наук, заведующим кафедры хирургических дисциплин ГМУ г. Семей

Рабочая программа "Неотложный сестринский уход" разработана Шакировым Е.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 "Неотложный сестринский уход" 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 "Неотложный сестринский уход" 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 "Неотложный сестринский уход" 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, заведующий кафедры хирургических дисциплин ГМУ г. Семей, Кудербаев М.Т.

Дата 18/01 / 2021 г.

Подпись



**ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ**  
**на программу учебной дисциплины**  
**"Неотложный сестринский уход"**

Рабочая программа учебной дисциплины "Неотложный сестринский уход" 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.

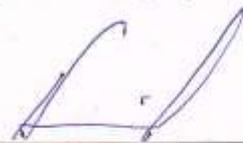
К рабочей программе прилагаются перечень тематических вопросов для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения учебной дисциплины, критерии оценки текущего и промежуточного контроля знаний, перечень тем для практикоориентированных исследовательских работ обучающихся. Деятельность обучающихся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

Программа учебной дисциплины "Неотложный сестринский уход" 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 12/01 / 2021 год

Подпись: \_\_\_\_\_



## СОДЕРЖАНИЕ

<b>ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА</b>	.....	2
<b>1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ</b>		
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
<b>2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ</b>		
2.1 Тематический план и содержание программы дисциплины	.....	9
<b>3 УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.</b>		
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
<b>4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ</b>		
4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний	.....	20
4.2 Критерии оценки знаний обучающихся	.....	20
<b>5. ПРИЛОЖЕНИЯ</b>		
5.1 Вопросы для подготовки к итоговому контролю знаний "Неотложный сестринский уход"	.....	29
5.2 Перечень примерных тем для рефератов по дисциплине "Неотложный сестринский уход"	.....	32
5.3 Перечень практических навыков и умений по дисциплине "Неотложный сестринский уход "	.....	33
<b>ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ</b>	.....	35

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

«Неотложный сестринский уход» - это дисциплина, которая знакомит и обучает студентов принципам оказания неотложной доврачебной помощи больному и его семье. Данная дисциплина знакомит обучающихся с организацией работы специализированных лечебно-профилактических учреждений оказывающих скорую неотложную помощь населению. Дисциплина состоит в обеспечении вклада в интегральную систему формирования современного специалиста, в создании устойчивого стереотипа профессиональной деятельности на всех ступенях и этапах организации медицинской помощи. Совершенствование коммуникативных навыков в условиях непосредственного участия в уходе за больным и выполнении медицинских манипуляций.

# 1. ПАСПОРТ УЧЕБНОЙ РАБОЧЕЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

## 1.1 Область применения учебной рабочей образовательной программы.

Настоящая учебная рабочая образовательная программа дисциплины "Неотложный сестринский уход" 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 «Неотложный сестринский» 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 состоит в том, чтобы в процессе обучения сформировать знания, необходимые для проведения оценки состояния пациента и оказания неотложной доврачебной медицинской помощи в экстренных ситуациях и при несчастных случаях.

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

- изучение этиологии и патогенеза критических состояний, патофизиологической сущности процессов, происходящих при умирании и восстановлении организма;
- освоение полного комплекса реанимационных мероприятий при острых нарушениях дыхания и кровообращения, при клинической смерти;
- ознакомление с методиками современных реанимационных мероприятий на госпитальном этапе при различных состояниях, связанных с нарушениями важнейших систем жизнеобеспечения;
- формирование устойчивого алгоритма сердечно-легочной и мозговой реанимации; диагностика и принципы лечения критических состояний у больных хирургического, терапевтического и других профилей;
- сформировать навык применения современных методов реанимации и интенсивной терапии при оказании помощи больным и пострадавшим в критических состояниях различной этиологии;
- воспитание навыков квалифицированного подхода к пациентам с нарушениями жизненно важных функций организма.

В результате изучения материала учебной программы обучаемый должен:

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

<b>Знать:</b>	<b>Уметь:</b>	<b>Иметь практический опыт:</b>
- этиологию и патогенез, клинические проявления неотложных состояний;	- осуществлять этапы сестринского процесса при уходе за пациентом; - обучать пациента самоуходу и	- проведения клинического обследования при

<p>основные параметры жизнедеятельности;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- особенности диагностики неотложных состояний;</li> <li>- обязанности медицинской сестры при выполнении лечебно-диагностических мероприятий;</li> <li>- меры профилактики неотложных состояний и несчастных случаев и реабилитационные мероприятия;</li> <li>- принципы фармакотерапии неотложных состояний;</li> <li>- алгоритм действия при возникновении неотложных состояний на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи;</li> <li>- правила, принципы и виды транспортировки пациентов в лечебно-профилактическое учреждение;</li> <li>- правила заполнения медицинской документации.</li> <li>- основные санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые при оказании неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе и в чрезвычайных ситуациях.</li> </ul>	<p>его семью уходу за пациентом и профилактике развития неотложных состояний;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оказывать неотложную доврачебную медицинскую помощь;</li> <li>- обеспечивать инфекционную безопасность пациента и медицинской сестры;</li> <li>- определять тяжесть состояния пациента;</li> <li>- выделять ведущий синдром;</li> <li>- проводить дифференциальную диагностику;</li> <li>- работать с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;</li> <li>- оказывать посиндромную неотложную медицинскую помощь;</li> <li>- оценивать эффективность оказания неотложной медицинской помощи;</li> <li>- проводить сердечно-легочную реанимацию;</li> <li>- контролировать основные параметры жизнедеятельности;</li> <li>- осуществлять фармакотерапию на догоспитальном этапе;</li> <li>- определять показания к госпитализации и осуществлять транспортировку пациента;</li> <li>- осуществлять мониторинг на всех этапах догоспитальной помощи;</li> <li>- организовывать работу команды по оказанию неотложной медицинской помощи пациентам;</li> <li>- оказывать экстренную медицинскую помощь при различных видах повреждений;</li> <li>- оказывать экстренную медицинскую помощь при различных видах повреждений в чрезвычайных ситуациях.</li> </ul>	<p>неотложных состояниях на догоспитальном этапе;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определения тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома;</li> <li>- проведения дифференциальной диагностики заболеваний;</li> <li>- работы с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;</li> <li>- оказания посиндромной неотложной медицинской помощи;</li> <li>- определения показаний к госпитализации и осуществления транспортировки пациента;</li> <li>- оказания экстренной медицинской помощи при различных видах повреждениях.</li> </ul>
---	--	--

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/популяционном 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
<b>I курс 1 семестр</b>		
1.	<b>Раздел 1. Предмет и задачи сестринского дела при неотложных состояниях.</b> <b>Тема 1.1</b> Особенности работы медицинской сестры приемного отделения. Принципы и стратегии оказания неотложной медицинской помощи с использованием глобальных рамок ВОЗ.	1
2.	<b>Раздел 2. Методы сестринского обследования пациентов.</b> <b>Тема 2.1</b> Сестринское обследование пациентов с заболеваниями органов дыхания.	1
3.	<b>Тема 2.2</b> Сестринское обследование пациентов с заболеваниями органов сердечно-сосудистой системы.	1
4.	<b>Тема 2.3</b> Сестринское обследование пациентов с заболеваниями органов пищеварения.	1
5.	<b>Тема 2.4</b> Сестринское обследование пациентов с заболеваниями органов мочевыделительной системы.	1
6.	<b>Тема 2.5</b> Сестринское обследование пациентов с заболеваниями органов эндокринной системы.	1
7.	<b>Тема 2.6</b> Сестринское обследование пациентов с заболеваниями системы крови.	1
8.	<b>Тема 2.7</b> Сестринское обследование пациентов с заболеваниями костно-мышечной системы и соединительной ткани.	1
9.	<b>Раздел 3. Неотложная помощь при острых хирургических заболеваниях и травмах.</b> <b>Тема 3.1</b> Сестринский процесс при кровотечениях. Сестринская помощь в трансфузиологии.	1
10.	<b>Тема 3.2</b> Сестринский процесс при механических травмах.	1
11.	<b>Тема 3.3</b> Сестринский процесс при термических травмах.	1
12.	<b>Тема 3.4</b> Сестринский процесс при хирургической инфекции.	1
13.	<b>Тема 3.5</b> Сестринский процесс при хирургических заболеваниях и травмах головы, шеи, травмах груди.	1
14.	<b>Тема 3.6</b> Сестринский процесс при хирургических заболеваниях и травмах органов брюшной полости.	1
15.	<b>Тема 3.7</b> Сестринский процесс при хирургических заболеваниях, травмах мочевыделительной системы и органов малого таза, прямой кишки.	1
16.	<b>Раздел 4. Неотложная помощь при острых терапевтических заболеваниях.</b> <b>Тема 4.1</b> Сестринский процесс при синдроме острой дыхательной недостаточности.	1
17.	<b>Тема 4.2</b> Сестринский процесс при синдроме острой сердечно-сосудистой недостаточности.	1

18.	<b>Тема 4.3</b> Сестринский процесс при острых аллергозах.	1
19.	<b>Тема 4.4</b> Сестринский процесс при экзогенных отравлениях.	1
20.	<b>Тема 4.5</b> Сестринский процесс при комах.	1
21.	<b>Раздел 5. Неотложная помощь тяжелобольным детям и их семьям.</b> <b>Тема 5.1</b> Сестринский процесс при осуществлении первичной реанимационной помощи при асфиксии новорожденных.	1
22.	<b>Тема 5.2</b> Сестринская помощь при синдроме дыхательных расстройств, судорожном синдроме у детей.	1
<b>ВСЕГО:</b>		<b>22</b>

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

№	Наименование темы занятия	Количество часов
<b>I курс 1 семестр</b>		
1.	<b>СИМ:</b> Методы исследования органов дыхания	4
2.	<b>СИМ:</b> Методы исследования органов сердечно-сосудистой системы.	4
3.	<b>СИМ:</b> Методы исследования органов системы пищеварения, мочеотделения.	4
4.	<b>СИМ:</b> Десмургия	4
5.	<b>СИМ:</b> Базовая сердечно-лёгочная реанимация (СЛР).	2
<b>ВСЕГО:</b>		<b>18</b>

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

№	Наименование темы занятия	Количество часов
<b>I курс 1 семестр</b>		
1.	<b>СРОП:</b> Основные клинические синдромы при патологии органов дыхания.	1
2.	<b>СРОП:</b> Основные клинические синдромы при патологии органов кровообращения.	1
3.	<b>СРОП:</b> Основные клинические синдромы при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.	1
4.	<b>СРОП:</b> Основные клинические синдромы при поражении желчевыводящих путей.	1
5.	<b>СРОП:</b> Синдром поражения поджелудочной железы. Синдром поражения печени.	1
6.	<b>СРОП:</b> Нефротический синдром. Дизурический, мочевого синдромы.	1
7.	<b>СРОП:</b> Синдром гипо- и гипергликемии. Синдром поражения щитовидной железы	1
8.	<b>СРОП:</b> Суставной синдром /ревматоидный артрит, подагра, остеоартроз, реактивный артрит.	1

9.	<b>СРОП:</b> Синдром поражения соединительной ткани.	1
10.	<b>СРОП:</b> Анемический синдром. Гемобласты.	1
11.	<b>СРОП:</b> Алгоритмы оказания неотложной помощи при острой кровопотере, носовом кровотечении.	1
12.	<b>СРОП:</b> Алгоритмы оказания неотложной помощи при травматическом шоке, термических поражениях.	1
13.	<b>СРОП:</b> Алгоритмы оказания неотложной помощи при коликах и «остром животе».	1
14.	<b>СРОП:</b> Алгоритмы оказания неотложной помощи при ОНМК, остром коронарном синдроме, гипертоническом кризе, отёке лёгких.	1
15.	<b>СРОП:</b> Алгоритмы оказания неотложной помощи при нарушении дыхания, бронхоспазме, стенозирующем ларингите.	1
16.	<b>СРОП:</b> Алгоритмы оказания неотложной помощи при тепловом и солнечном ударе, обмороке, гипертермическом синдроме.	1
17.	<b>СРОП:</b> Алгоритмы оказания неотложной помощи при судорогах, коме.	1
18.	<b>СРОП:</b> Алгоритмы оказания неотложной помощи при острых отравлениях.	1
19.	<b>СРОП: Итоговый контроль знаний по дисциплине.</b>	<b>2</b>
<b>ВСЕГО:</b>		<b>20</b>

Таблица 6. Тематический план самостоятельной работы обучающихся (СРО)

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
<b>I курс 1 семестр</b>		
1.	<b>СРО:</b> Профилактика хирургической внутрибольничной инфекции.	1
2.	<b>СРО:</b> Освоение методов гемостаза в модельной ситуации.	1
3.	<b>СРО:</b> Освоение методов определения группы крови и резус фактора в модельной ситуации.	1
4.	<b>СРО:</b> Освоение техники наложения мягких повязок в модельной ситуации	1
5.	<b>СРО:</b> Освоение техники обработки ран в модельной ситуации.	1
6.	<b>СРО:</b> Освоение техники наложения твердых повязок в модельной ситуации.	1
7.	<b>СРО:</b> Освоение техники наложения повязок при термической травме в модельной ситуации.	1
8.	<b>СРО:</b> Освоение техники обработки гнойных ран в модельной ситуации.	1
9.	<b>СРО:</b> Синдром воспаления.	1
10.	<b>СРО:</b> Синдром нарушения кровообращения.	1
11.	<b>СРО:</b> Синдром повреждения.	1
12.	<b>СРО:</b> Синдром новообразования	1
13.	<b>СРО:</b> Синдром «острого живота»	1
14.	<b>СРО:</b> Синдром нарушения мочеотделения	1
15.	<b>СРО:</b> Синдром хирургических заболеваний и повреждений грудной клетки.	1
16.	<b>СРО:</b> Сестринский процесс в предоперационном и интраоперационном, послеоперационном периодах.	1

17.	<b>СРО:</b> Особенности сестринского обследования пациентов и интерпретация лабораторных результатов при заболеваниях органов дыхания.	1
18.	<b>СРО:</b> Особенности сестринского обследования пациента и интерпретация лабораторных данных при заболеваниях органов сердечно-сосудистой системы.	1
19.	<b>СРО:</b> Аускультация сердца. Тона и шумы сердца. Особенности сестринского процесса за кардиологическими больными.	1
20.	<b>СРО:</b> Особенности сестринского обследования пациента и интерпретация лабораторных результатов при заболеваниях органов пищеварения.	1
21.	<b>СРО:</b> Особенности сестринского обследования пациента и интерпретация лабораторных результатов при заболеваниях органов мочеотделения.	1
22.	<b>СРО:</b> Особенности сестринского обследования пациента и интерпретация лабораторных результатов при заболеваниях эндокринной системы и обмена веществ.	1
23.	<b>СРО:</b> Особенности сестринского обследования пациента и интерпретация лабораторных результатов при заболеваниях кроветворной системы.	1
24.	<b>СРО:</b> Особенности сестринского обследования пациента и интерпретация лабораторных результатов при заболеваниях костно-мышечной системы.	1
25.	<b>СРО:</b> Особенности сестринского обследования пациента с острыми аллергическими заболеваниями.	1
26.	<b>СРО:</b> Неотложная помощь детям при детских инфекциях.	1
27.	<b>СРО:</b> Неотложные состояния при эндокринной патологии.	1
28.	<b>СРО:</b> Неотложные состояния при инфекционных заболеваниях.	1
29.	<b>СРО:</b> Терминальные состояния. Методы искусственного поддержания кровообращения. Доврачебная помощь.	1
30.	<b>СРО:</b> Неотложные состояния в акушерстве.	1
<b>ВСЕГО:</b>		<b>28</b>

### 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 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.	<b>Медицинский инструментарий, предметы ухода за больными:</b>
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ларингоскопы</li> <li>2. Эндотрахеальные трубки</li> <li>3. Воздуховоды</li> <li>4. Трахеостомические наборы</li> <li>5. Ультразвуковой и паровой ингаляторы</li> <li>6. Ингаляторы</li> <li>7. Электродефибрилятор</li> <li>8. Электрокардиостимулятор</li> <li>9. Автоматические шприцы для инфузии</li> <li>10. Автоматы-дозаторы для зондового питания</li> <li>11. Установка абактериальной среды</li> <li>12. Противопролежневый матрас</li> <li>13. Наборы для катетеризации сосудов, люмбальной пункции</li> <li>14. Жажим кровеостанавливающий</li> <li>15. Пинцет хирургический</li> <li>16. Пинцет анатомический</li> <li>17. Расширитель Груссо, Фарабефа</li> </ol>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>18. Крючок однозубый</li> <li>19. Лоток почкообразный, прямоугольный</li> <li>20. Ножницы прямые. Купера, для снятия повязок</li> <li>21. Шприцы Мегила</li> <li>22. Мочеприемник</li> <li>23. Кружка Эсмарха</li> <li>24. Калоприемник</li> <li>25. Расходный материал: пробирки, набор для катетеризации подключичной вены, набор для перевязок, набор для коникотомии, набор для трахеостомии, дренажи, скальпели, шовный материал, перевязочный материал, шприцы, капельницы</li> </ul>
2.	<b>Аппаратура, приборы:</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Кровать функциональная медицинская 3-х секционная с электроприводом</li> <li>2. Манипуляционный стол</li> <li>3. Тренажер-накладка для внутривенных инъекций</li> <li>4. Рука для внутривенных инъекций</li> <li>5. Тренажер для обучения пункции центральных вен</li> <li>6. Система непрямого массажа</li> <li>7. Профессиональный медицинский манекен-тренажер для выполнения СЛР</li> <li>8. Тренажер для внутримышечных инъекций</li> <li>9. Тренажеры для катетеризации мочевого пузыря у мужчин и женщин</li> <li>10. Тренажеры для санации трахеобронхиального дерева и обеспечения проходимости дыхательных путей.</li> <li>11. Ардиомонитор</li> <li>12. Мониторы для измерения температуры тела</li> <li>13. Пульсоксиметр</li> <li>14. Капнограф</li> <li>15. Весы для взвешивания больных на койке</li> <li>16. Глюкометр</li> <li>17. Респиратор</li> <li>18. Портативный наркозный аппарат</li> <li>19. Мешки Амбу</li> <li>20. Электроотсос</li> </ul>
3.	<b>Технические средства обучения:</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Мультимедийная установка</li> <li>2. Ноутбук</li> <li>3. Экран</li> </ul>
4.	<b>Учебно-наглядные пособия:</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Комплект тематических плакатов</li> <li>2. Видеофильмы</li> <li>3. Слайд-презентации</li> <li>4. Банк ситуационных задач</li> <li>5. Тестовые задания</li> <li>6. Медицинская документация</li> <li>7. Набор дидактического материала по различным темам практического занятия</li> <li>8. Наборы дубликатов историй болезни больных по темам занятий</li> <li>9. Методические пособия для преподавателей и обучающихся по темам</li> </ul>

5.	<b>Документация:</b>
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Медицинская карта стационарного пациента 001/у</li> <li>2. Протокол (карта) патологоанатомического исследования 002/у</li> <li>3. Форма учета движения крови, ее компонентов, препаратов, и диагностических стандартов 003/у</li> <li>4. Журнал учета сбора ретроплацентарной крови 004/у</li> <li>5. Листок учета движения больных и коечного фонда стационара 005/у</li> <li>6. Форма учета переливания крови, ее компонентов, препаратов 006/у</li> <li>7. Форма учета реципиентов крови и ее компонентов 007/у</li> <li>8. Журнал регистрации поступлений и выдачи трупов 008/у</li> <li>9. Акт констатации биологической смерти/ изъятия органов и тканей у донора-трупа для трансплантации/констатации смерти на основании смерти мозга 009/у</li> <li>10. Журнал учета консервированного костного мозга 010/у</li> <li>11. Паспорт консервированной донорской ткани и (или) органа (части органа) 011/у</li> <li>12. Статистическая карта выбывшего из стационара 012/у</li> </ol>

### 3.3 Информационное обеспечение обучения

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

<b>Основная литература:</b>	
1.	Зарянская В.Г. «Основы реаниматологии и анестезиологии для медицинских колледжей: учеб. пособие», Ростов на Дону «Феникс», 2016 год.
2.	Ремизов И.В. «Основы реаниматологии для медицинских сестер: учебное пособие для медицинских училищ и колледжей», Ростов на Дону, «Феникс», 2015 год.
3.	С.Ф. Багненко, А.Л. Верткина, А.Г. Мирошниченко, М.Ш. Хубутии. «Руководство по скорой медицинской помощи», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2016 год.
4.	Верткин А.Л. «Скорая медицинская помощь: учебное пособие», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2017 год.
5.	Ю.П. Никитина «Неотложная сестринская помощь: руководство для средних медицинских работников», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2016 год.
<b>Дополнительная литература:</b>	
1.	Барыкина Н. В. «Сестринское дело в хирургии: учеб. пособие», Ростов на Дону, «Феникс», 2017 год.
2.	Евсеев М. А. «Уход за больными в хирургической клинике учеб. пособие», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2018 год.
3.	Мухина С. А. «Теоретические основы сестринского дела: учебник», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2016 год.
4.	Демичев С. В. «Практические занятия по оказанию неотложной медицинской помощи при травмах и заболеваниях: практическое руководство», Москва, «Медицина», 2018 год.
5.	Молочный В.П. «Неотложная помощь детям», Ростов на Дону, «Феникс», 2015 год.

<b>Finnish kirjallisuus:</b>	
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.) Näyttöönperustuvahoitotyön kirjaaminen. Helsinki. Tammi. Hygieia.
6.	Hoitotyön vuosikirja 2011. Iiri Ranta (toim.). Sairaanhoidajaliitto, Fioca, 2011.
7.	Koponen, L. & Hopia, H. (toim.) 2007. Hoitotyön vuosikirja 2007 - Hoitotyön kirjaaminen. Suomensairaanhoidajaliitto.
<b>Интернет-ресурсы:</b>	
8.	Всемирная организация здравоохранения <a href="http://www.who.int/ru/">http://www.who.int/ru/</a> – официальный сайт
9.	Министерство здравоохранения РК <a href="http://dsm.gov.kz">http://dsm.gov.kz</a> – официальный сайт
10.	Медицинская библиотека <a href="http://med-edu.net">http://med-edu.net</a>
11.	Библиотека с книгами по сестринскому делу <a href="http://m-sestra.ru/books/">http://m-sestra.ru/books/</a>
12.	Ассоциация медицинских библиотек Казахстана <a href="https://amedlib.ru/spravochnik-adresov/medlib-kz">https://amedlib.ru/spravochnik-adresov/medlib-kz</a>

### 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 «Неотложный сестринский уход» 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.	<b>Нетрадиционные лекции:</b>
-	лекция с разбором конкретных ситуаций, с использованием видеоматериалов
-	комбинированные проблемные лекции
-	лекция-дискуссия, с визуальной информацией
2.	<b>Выполнение творческих заданий:</b>
-	составление кроссвордов;
-	подготовка наглядных пособий по изучаемым темам (таблицы, слайды -лекций, составление тестов);
-	научно-исследовательская работа студентов;
3.	<b>Интерактивные методы проведения практических занятий:</b>
-	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.	<b>Инновационные методы контроля:</b>
-	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"> <li>1. Тестирование.</li> <li>2. Решение ситуационных задач.</li> <li>3. Проведение контрольно-методических срезов.</li> <li>4. Выполнение профессиональных компетенций путем моделирования трудовых ситуаций.</li> <li>5. Проверка выполнения заданий в рабочих тетрадях.</li> <li>6. Проверка выполнения самостоятельной работы.</li> <li>7. Рефераты.</li> <li>8. Эссе.</li> </ol>
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	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><b>Оценки "А" заслуживает студент: Ответ полный, развернутый, правильный.</b> 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><b>Оценки "А-" заслуживает студент: Ответ полный, правильный.</b> 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><b>Оценки "В +" заслуживает студент: Ответ достаточно полный.</b> 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.
В	3,0	80-89	<b>Оценки "В" заслуживает студент:</b> <b>Ответ полный.</b> 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	<b>Оценки "В -" заслуживает студент:</b> <b>Ответ правильный, но недостаточно полный.</b> 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	<b>Оценки "С +" заслуживает студент:</b> <b>Ответ неполный, недостаточно последовательный,</b> 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	<b>Оценки "С " заслуживает студент:</b> <b>Ответ неполно воспроизводит знания,</b> 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	<b>Оценки "С-" заслуживает студент:</b> <b>Неполное воспроизведение программного учебного материала.</b> 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	<b>Оценки "Д+" заслуживает студент:</b> <b>Ответ неполный, много неточностей.</b> 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	<b>Оценки "Д" заслуживает студент:</b> <b>Ответ с многочисленными существенными ошибками,</b> 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	<b>Оценки "F" заслуживает студент:</b> <b>Отказ обучающегося от ответа</b> 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 обучающихся /СРО/

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
А	4,0	95-100	<b>Оценки "А" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО полностью соответствует теме</b> 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	<b>Оценки "А" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО полностью соответствует теме</b> 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	<b>Оценки "А-" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО полностью соответствует теме</b> 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	<b>Оценки "В +" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО полностью соответствует теме</b> 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	<b>Оценки "В" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО полностью соответствует теме</b> 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	<b>Оценки "В -" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО соответствует теме и поставленным задачам.</b> 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	<b>Оценки "С +" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО в основном соответствует</b> 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	<b>Оценки "С " заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО не полностью</b> 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	<b>Оценки "С-" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО не полностью</b> 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	<b>Оценки "Д+" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО частично соответствует</b> 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	<b>Оценки "Д" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО частично соответствует</b> теме, но не соответствует поставленным задачам. Тема раскрыта частично, несоответствие источникам использованной литературы. Материал не обобщен, выводов и

			предложений нет.
F	0	0-49	<b>Оценки "F" заслуживает студент:</b> <b>Работа не соответствует теме.</b> 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.
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 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:  $\sum$  оценок ОТК +  $\sum$  оценок СРО +  $\sum$  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 среднеарифметич сумма всех оценок, полученных в течение академического периода.

**ВОПРОСЫ ДЛЯ ЗАКРЕПЛЕНИЯ ПОЛУЧЕННЫХ ЗНАНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
"НЕОТЛОЖНЫЙ СЕСТРИНСКИЙ УХОД"**

1. Организационно-правовые и морально-этические аспекты реанимации и оказания первой и медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях
2. Клинические признаки неотложных состояний.
3. Раны, виды ран. Основные принципы оказания первой помощи при ранениях.
4. Особенности оказания неотложной помощи при ранениях грудной клетки и живота.
5. Классификация повязок. Основные правила обработки раны и наложения повязки
6. Виды кровотечений. Неотложная помощь при наружных кровотечениях
7. Определение групп крови и резус-фактора. Правила переливания крови.
8. Дать определение «неотложное состояние», классификация неотложных состояний.
9. Рассказать причины острой задержки мочи. Клиническая картина острой задержки мочи. Диагностика и дифференциальная диагностика острой задержки мочи на догоспитальном этапе. Оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе. Тактика фельдшера. Показания к госпитализации.
10. Дать определение «терминальное состояние». Физиологические показатели жизненно важных функций организма взрослого и ребенка. Виды и клинические проявления терминальных состояний.
11. Назовите причины и признаки остановки дыхания. Критерии оценки тяжести состояния пациента. Признаки клинической и биологической смерти.
12. Перечислите признаки повреждения опорно-двигательного аппарата: травматические вывихи, переломы костей. Диагностика травм опорно-двигательного аппарата на догоспитальном этапе. Алгоритм оказания неотложной помощи при травмах опорно-двигательного аппарата.
13. Назовите признаки травм и ранений груди и органов средостения. Пневмоторакс: виды. Алгоритм оказания неотложной помощи при повреждениях груди и органов средостения.
14. Назовите причины и признаки гипертонического криза. Оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе.
15. Дать определение острого коронарного синдрома: причины, возможные осложнения, дифференциальная диагностика. Особенности физикального и инструментального обследования на догоспитальном этапе.
16. Дать определение «ожоги». Этиология и классификация ожогов. Определение площади и глубины термического поражения. Возможные осложнения ожогов. Оказание неотложной помощи. Показания к госпитализации. Лекарственные средства, применяемые на догоспитальном этапе при ожоговых ранах.
17. Дать определение «острая сердечная недостаточность». Причины, варианты. Правожелудочковая ОСН. Левожелудочковая ОСН. Дифференциальная диагностика.
18. Назовите критерии состояния при ОСН (кардиогенный шок, кардиогенный отек легких).
19. Дать определение «анафилактический шок». Этиология, формы, жалобы, клиническая картина. Первая помощь на госпитальном этапе.
20. Дать определение понятия «кровотечение». Этиология и классификация кровотечений. Клинические проявления, степени тяжести и осложнения кровотечений. Способы определения величины кровопотери и способы временной остановки наружного кровотечения.
21. Перечислите нарушения сердечного ритма и проводимости: причины, классификация, клинические проявления. Особенности физикального и инструментального обследования на догоспитальном этапе. Выбор тактики и

- алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при возникновении у пациента нарушений сердечного ритма.
22. Назовите причины возникновения желудочного кровотечения. Признаки. Неотложная помощь при кровотечениях из ЖКТ.
  23. Дайте определения понятия «гипертонический криз»: причины, формы, клинические проявления и осложнения. Лекарственные препараты для оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе: способы применения, подбор доз и осложнения терапии.
  24. Дайте определения «яды», «отравления». Классификация ядов и отравлений. Синдромы токсического поражения органов и систем. Диагностика острых отравлений на догоспитальном этапе. Особенности обследования пациентов при токсических поражениях. Диагностические критерии. Методы экспресс - диагностики отравлений. Дифференциальная диагностика на догоспитальном этапе.
  25. Дайте определение понятий: обморок, коллапс, шок. Этиология обморока, коллапса, шоковых состояний. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Первая помощь на догоспитальном этапе.
  26. Дать определение «геморрагический шок». Тактика и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Организация транспортировки в стационар и особенности мониторинга состояния пациентки. Часто встречающиеся ошибки.
  27. Назовите причины острых аллергозов. Классификация, клинические проявления острых аллергозов. Тяжелые (прогностически - неблагоприятные) аллергозы. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.
  28. Назовите критерии эффективности реанимационных мероприятий. Основные опасности и осложнения. Синдром внезапной смерти у детей.
  29. Дать определение понятия «медицина катастроф». Принципы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (ЧС) в России.
  30. Перечислите организационную структуру и задачи службы медицины катастроф. Правовая защита здоровья граждан при ЧС. Объем, силы и средства для ликвидации ЧС.
  31. Дать определение понятия «астматический статус». Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи при бронхиальной астме на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации. Особенности транспортировки и мониторинга состояния пациента. Часто встречающиеся ошибки.
  32. Назовите причины повышения температуры тела. Острые лихорадки: классификация, клиническая картина, возможные осложнения. Ориентировочные причины длительной лихорадки. Тепловой, солнечный удар.
  33. Перечислите объем и средства оказания догоспитальной медицинской помощи пораженным при воздействии отравляющих и высокотоксичных веществ.
  34. Обоснуйте выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи при гипертермическом синдроме на догоспитальном этапе взрослым и детям. Жаропонижающие препараты: показания к назначению, выбор дозы и пути введения. Оценка проведения эффективности терапии. Показания к экстренной госпитализации. Действия фельдшера в случае развития осложнений. Часто встречающиеся ошибки.
  35. Перечислите объем и средства оказания догоспитальной медицинской помощи пораженным в очагах природных катастроф.
  36. Дать определение понятия «судорожный синдром». Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при развитии судорожного синдрома. Особенности транспортировки и мониторинга состояния пациента. Часто встречающиеся ошибки.

37. Дать определения понятия «кома». Причины, классификация, критерии оценки комы. Основные клинические отличия различных видов ком. План физикального и инструментального обследования пациента на догоспитальном этапе. Диагностические приборы для экспресс - оценки биохимических показателей у пациента.
38. Перечислите объем и средства оказания догоспитальной медицинской помощи при дорожно-транспортных происшествиях (ДТП) и иных транспортных авариях (в.ч. авиакатастрофах).
39. Перечислите объем и средства оказания догоспитальной медицинской помощи при химических авариях.
40. Назовите коллективные и индивидуальные средства защиты

## **ПЕРЕЧЕНЬ ПРИМЕРНЫХ ТЕМ ДЛЯ РЕФЕРАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ "НЕОТЛОЖНЫЙ СЕСТРИНСКИЙ УХОД"**

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. Основные принципы оказания первой медицинской помощи
2. Оказание первой медицинской помощи при травмах
3. Оказание первой медицинской помощи при несчастных случаях
4. Виды кровотечений и первая медицинская помощь при кровотечениях.
5. Асфиксия. Причины. Клиника. Оказание медицинской помощи.
6. Электротравма. Причины. Клиника. Возможные осложнения.
7. Последовательность действий при оказании помощи пострадавшему при электротравме.
8. Утопление. Возможные осложнения. Оказание первой медицинской помощи
9. Переломы костей. Классификация.
10. Закрытый перелом Клиника. Диагностика. Доврачебная помощь на догоспитальном этапе.
11. Открытый перелом. Клиника. Первая медицинская помощь
12. Клиника: фазы, периоды травматического шока. Доврачебная помощь пострадавшему.
13. Причины остановки сердца, дыхания. Терминальные состояния.
14. Биологическая смерть. Клинические признаки, диагностика.
15. Асфиксия инородным телом. Клинические признаки. Оказание неотложной помощи.
16. Травматический шок. Клиника: фазы, периоды.
17. Отморожение. Причины. Факторы. Виды. Периоды.
18. Поверхностные термические ожоги. Клиника. Диагностика.
19. Первая медицинская помощь пострадавшему от ожогов.
20. Переохлаждение. Факторы. Периоды. Степени тяжести. Первая медицинская помощь пострадавшему.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ И УМЕНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
"НЕОТЛОЖНЫЙ СЕСТРИНСКИЙ УХОД"**

1. Алгоритм оказания неотложной помощи при ОКС
2. Алгоритм оказания неотложной помощи при кардиогенном шоке
3. Алгоритм оказания неотложной помощи при гипертоническом кризе
4. Алгоритм оказания неотложной помощи при отёке лёгких
5. Алгоритм оказания неотложной помощи при приступе бронхиальной астмы
6. Алгоритм оказания неотложной помощи при асфиксии инородным телом
7. Алгоритм оказания неотложной помощи при утоплении
8. Алгоритм оказания неотложной помощи при тепловом и солнечном ударе
9. Алгоритм оказания неотложной помощи при обмороке и коллапсе
10. Алгоритм оказания неотложной помощи при судорогах
11. Алгоритм оказания неотложной помощи при острых отравлениях
12. Алгоритм оказания неотложной помощи при ОНМК
13. Алгоритм оказания неотложной помощи при коликах
14. Алгоритм оказания неотложной помощи при «остром животе»
15. Алгоритмы оказания неотложной помощи при гипергликемической и гипокликемической комах
16. Алгоритмы оказания неотложной помощи при анафилактическом шоке
17. Алгоритм оказания неотложной помощи при легочном кровотечении
18. Алгоритм оказания неотложной помощи при желудочном кровотечении
19. Алгоритм оказания неотложной помощи при укусах змей
20. Алгоритм оказания неотложной помощи при геморрагическом шоке
21. Оказание первой помощи пострадавшему с вывихом плеча путём наложения косыночной повязки
22. Оказание первой помощи пострадавшему с переломом ключицы путём наложения повязки Дезо
23. Оказание первой помощи пострадавшему с переломом костей предплечья путём наложения шин Крамера
24. Оказание первой помощи пострадавшему с переломом костей голени путём наложения шин Крамера
25. Оказание первой помощи пострадавшему с ожогами глаз путём наложения бинокулярной повязки
26. Оказание первой помощи пострадавшему с ожогами кистей рук путём наложения повязки «перчатка»
27. Оказание первой помощи пострадавшему с вывихом плеча путём наложения колосовидной повязки
28. Оказание первой помощи пострадавшему с переломом бедренной кости путём наложения шины Дитерихса
29. Оказание первой помощи пострадавшему с переломом плечевой кости путём наложения пневматической шины
30. Оказание первой помощи пострадавшему с вывихом голеностопного сустава путём наложения восьмиобразной повязки
31. Оказание первой помощи пострадавшему с ушибленной раной теменной области головы путём наложения повязки «чепец»
32. Оказание первой помощи пострадавшему с повреждением носа путём наложения пращевидной повязки
33. Оказание первой помощи пострадавшему с венозным кровотечением путём наложения давящей повязки

34. Оказание первой помощи пострадавшему с артериальным кровотечением путём наложения жгута
35. Оказание первой помощи пострадавшему с артериальным кровотечением путём наложения жгута-закрутки
36. Оказание первой помощи пострадавшему с черепно-мозговой травмой
37. Оказание первой помощи пострадавшему с ожогами
38. Оказание первой помощи пострадавшему с отморожением
39. Оказание первой помощи пострадавшему с электротравмой
40. Оказание первой помощи пострадавшему с травматическим шоком
41. Оказание первой помощи пострадавшему с синдромом длительного сдавления
42. Оказание первой помощи пострадавшему с открытым пневмотораксом
43. Оказание первой помощи пострадавшему с повреждением позвоночного столба
44. Базовая сердечно-легочная реанимация взрослому пострадавшему.
45. Базовая сердечно-легочная реанимация детям. Правила проведения.

## ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

за \_\_\_\_ / \_\_\_\_ учебный год

В рабочую программу «Неотложный сестринский уход»,  
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  
КОЛЛЕДЖІ» БЛІМ  
МЕКЕМЕСІ**



**УЧРЕЖДЕНИЕ  
ОБРАЗОВАНИЯ ВЫСШИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ  
«АВИЦЕННА»**



**РАССМОТРЕНО**  
На заседании научно-  
методического Совета  
Протокол № 1  
От 28 / 09 / 2020 г  
Председатель



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ  
«СЕСТРИНСКАЯ ПРОФЕССИЯ В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН»**

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

Рабочая программа учебной дисциплины "Сестринская профессия в системе здравоохранения Республики Казахстан " 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 № 1 от 7 / 09 //2020 года.



## РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую учебную программу дисциплины "Сестринская профессия в системе здравоохранения Республики Казахстан", 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 "Сестринская профессия в системе здравоохранения Республики Казахстан" 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 "Сестринская профессия в системе здравоохранения Республики Казахстан" рассчитана на курс, включающий в себя максимальную учебную нагрузку обучающегося в количестве 90 часов/3 кредита, в том числе 24 часа отводится на проведение аудиторных занятий, на самостоятельную работу обучающегося - 15 часов, самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя - 15 часов и симуляционных занятий - 36 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 "Сестринская профессия в системе здравоохранения Республики Казахстан" 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 "Сестринская профессия в системе здравоохранения Республики Казахстан" 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 24 / 09 / 2020 г.

Подпись



**ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ**  
**на программу учебной дисциплины**  
**"Сестринская профессия в системе здравоохранения Республики Казахстан"**

Рабочая программа учебной дисциплины "Сестринская профессия в системе здравоохранения Республики Казахстан" 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 24 часа отводится на проведение аудиторных занятий, на самостоятельную работу обучающегося - 15 часов, самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя - 15 часов и симуляционных занятий - 36 часов. Общее количество часов по разделам, темам соответствует максимальной учебной нагрузке по дисциплине.

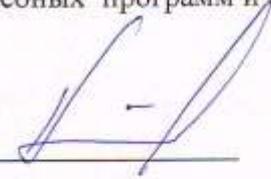
Достаточно полно отражено учебно-методическое обеспечение. Перечень основной и дополнительной литературы включает общедоступные источники, содержательно достаточные для реализации образовательного процесса по учебной дисциплине.

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 "Сестринская профессия в системе здравоохранения Республики Казахстан" 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 17 / 09 / 2020 год

Подпись: \_\_\_\_\_ 

## СОДЕРЖАНИЕ

<b>ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА</b>	2
<b>1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ</b>	
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	10
1.5. Постреквизиты	10
1.6. Политика дисциплины	10
1.7. Нормативная трудоемкость освоения программы дисциплины	11
<b>2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ</b>	
2.1 Тематический план и содержание программы дисциплины	11
<b>3 УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.</b>	
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
<b>4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ</b>	
4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний	20
4.2 Критерии оценки знаний обучающихся	21
<b>5. ПРИЛОЖЕНИЯ</b>	
5.1 Вопросы для подготовки к итоговому контролю знаний "Сестринская профессия в системе здравоохранения РК "	30
5.2 Перечень примерных тем для рефератов по дисциплине "Сестринская профессия в системе здравоохранения РК"	33
5.3 Перечень практических навыков и умений по дисциплине "Сестринская профессия в системе здравоохранения РК"	34
<b>ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ</b>	36

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Сестринская профессия в системе здравоохранения Республики Казахстан — это начальная дисциплина медицинских знаний, включающих изучение философских основ профессии, являющейся основой на этапах лечебного взаимодействия медицинского работника и пациента.

Предметом сестринской профессии в системе здравоохранения Республики Казахстан являются многообразные особенности сестринского процесса в системе здравоохранения РК, а также обеспечение оптимальной системы эффективных мер по взаимоотношениям медицинских работников и пациентов.

Сестринская профессия в системе здравоохранения Республики Казахстан способствует не только улучшению необходимых контактов с пациентами, быстрому и наиболее полному выздоровлению, но и предупреждению болезней, охране здоровья, воспитанию гармоничной личности.

Центральной проблемой сестринской профессии в системе здравоохранения Республики Казахстан является проблема взаимоотношений «медицинский работник – пациент», изучение механизмов формирования этих взаимоотношений, вариантов взаимодействий, моделей построения взаимоотношений. Сестринская профессия в системе здравоохранения Республики Казахстан неразрывно связана с общей психологией, с медицинским менеджментом. Вопросы доказательной сестринской практики на основе критического мышления и принятия решений углубят знания в области базовых клинических дисциплин с точки зрения общественно-психологических моделей понимания заболеваний, расстройств и их профилактики и определения статуса медицинской сестры.

# 1. ПАСПОРТ УЧЕБНОЙ РАБОЧЕЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

## 1.1 Область применения учебной рабочей образовательной программы.

Настоящая учебная рабочая образовательная программа дисциплины "Сестринская профессия в системе здравоохранения Республики Казахстан" 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 «Сестринская профессия в системе здравоохранения Республики Казахстан» 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 - сформировать у студентов прикладного бакалавриата необходимые компетенции по сестринской профессии в системе здравоохранения Республики Казахстан.

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

- ознакомить студентов с историческими аспектами развития сестринского дела;
- сформировать понятие необходимости и сути реформ сестринского дела и сестринского образования в Республике Казахстан;
- изучить философию и миссию сестринского дела;
- сформировать систему углубленных знаний по организации сестринского процесса, его этапов и стандартов, сестринской деятельности как фундаментальной основы подготовки медсестры с высшим образованием.

В результате изучения материала учебной программы обучаемый должен:

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

<b>Знать:</b>	<b>Уметь:</b>	<b>Владеть навыками:</b>
<b><u>Теоретические основы сестринского дела:</u></b> - характеристику основных периодов развития теории сестринского дела; - вклад выдающихся теоретиков сестринского дела в развитие теории и практики сестринского дела, общие элементы структуры сестринского дела, суть основных теорий	<b><u>Теоретические основы сестринского дела:</u></b> - анализировать основные причины и общие закономерности возникновения и развития теоретических подходов к сестринскому делу в мире; - раскрыть содержание основных категорий философии сестринского дела; - понимать важность этических аспектов философии сестринского	<b><u>Теоретические основы сестринского дела:</u></b> - пониманием значения теории сестринского дела для формирования статуса профессии медицинской сестры; <b><u>Сестринский процесс:</u></b>

<p>и концептуальных моделей сестринского дела;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные понятия, содержание, принципы и этические элементы философии сестринского дела.</li> </ul> <p><b><u>Сестринский процесс:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- эволюцию представлений о сестринском процессе, характеристику, цели и содержание этапов сестринского процесса;</li> <li>- теоретические основы сестринского дела;</li> <li>- организацию сестринского дела в системе здравоохранения РК;</li> <li>- систему мероприятий по обеспечению безопасной больничной среды;</li> <li>- организацию лекарственного обеспечения медицинского учреждения;</li> </ul> <p><b><u>Общественное здравоохранение и здоровье:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы законодательства в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций;</li> <li>- основы экономики и финансирования здравоохранения;</li> <li>- основные учетные формы медицинской документации;</li> <li>- показатели общественного здоровья;</li> <li>- теоретические основы управления здравоохранением;</li> <li>- основы планирования и прогнозирования в здравоохранении;</li> <li>- порядок выдачи документов, удостоверяющих</li> </ul>	<p>дела;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ориентироваться в разнообразии моделей, выявлять черты сходства и различия моделей;</li> <li>- выделять положительные и отрицательные стороны моделей сестринской помощи;</li> </ul> <p><b><u>Сестринский процесс:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- обосновать и использовать методологию сестринского процесса в решении профессиональных задач;</li> <li>- организовать благоприятную окружающую среду пациенту;</li> <li>- в соответствии с принципами и правилами общения собрать необходимые данные о жизненно важных потребностях человека;</li> <li>- провести клиническое сестринское обследование пациента;</li> <li>- выявить нарушения жизненно важных потребностей и определить их приоритет;</li> <li>- сформулировать сестринский диагноз;</li> <li>- определить срочные и долгосрочные цели, виды сестринских вмешательств;</li> <li>- составить и реализовать план сестринской помощи;</li> <li>- оценить эффективность ухода и достижение целей;</li> <li>- оформить сестринскую историю болезни пациента;</li> <li>- использовать в работе документы, регламентирующие порядок выписывания, получения, учета, хранения, особенности использования лекарственных средств и материалов;</li> <li>- владеть техникой сестринских манипуляций;</li> <li>- оказать доврачебную помощь при неотложных состояниях, травмах, отравлениях;</li> <li>- провести сердечно-легочную реанимацию;</li> </ul> <p><b><u>Общественное здравоохранение и здоровье:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- применять основные положения законодательства в сфере здравоохранения в</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками применения моделей сестринского дела при анализе конкретных ситуаций в условиях стационара и на дому;</li> <li>- навыками анализа и применения этапов сестринского процесса в профессиональной деятельности;</li> <li>- навыками сестринских манипуляций;</li> <li>- навыками ведения динамической карты пациента;</li> <li>- рекомендациями по рациональному питанию, двигательной активности, профилактике заболеваний и осложнений;</li> </ul> <p><b><u>Общественное здравоохранение и здоровье:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыки организации предупреждения болезней и коррекции естественных природных, социальных и других условий жизни человека с целью укрепления здоровья, повышения работоспособности и продления жизни людей;</li> <li>- навыки пропаганды и фармирования здорового образа жизни;</li> <li>- осуществления</li> </ul>
--	--	--

<p>временную нетрудоспособность;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- организационные основы медицинского страхования.</li> <li>- принципы медицинской этики и деонтологии;</li> <li>- основы менеджмента и маркетинга в здравоохранении;</li> <li>- организацию сестринского дела в медицинских учреждениях по обслуживанию городского населения;</li> <li>- организацию сестринского дела в медицинских учреждениях по обслуживанию сельского населения;</li> <li>- организацию сестринского дела в медицинских учреждениях по охране здоровья матери и ребенка;</li> <li>- организацию сестринского дела в медицинских учреждениях медико-социальной помощи;</li> <li>- систему взаимодействия учреждений здравоохранения с учреждениями санитарно-эпидемиологического профиля;</li> <li>- основы организации медицинской и социальной реабилитации;</li> <li>- основы диспансеризации населения;</li> <li>- организацию работы по гигиеническому воспитанию населения и пропаганде здорового образа жизни.</li> </ul> <p><b><u>Сестринское дело в системе здравоохранения</u></b></p> <p><b><u>РК:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные направления деятельности сестринских профессиональных организаций и ВОЗ;</li> </ul>	<p>практической деятельности; оценивать экономическую эффективность лечебно-профилактических мероприятий;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать показатели работы медицинских организаций;</li> <li>- работать с документами, определяющие основные задачи, функции, условия и порядок деятельности медицинского учреждения и его структурных подразделений;</li> <li>- работать с нормативно-правовой, учетно-отчетной и медицинской документацией;</li> <li>- планировать систему мероприятий по перспективам развития сестринской службы медицинских учреждений;</li> <li>- анализировать показатели медицинской, социальной и экономической эффективности деятельности медицинских учреждений;</li> <li>- работать с документами, регламентирующие укомплектованность и необходимую потребность медицинского учреждения в средних медицинских кадрах, штатные нормативы, штатное расписание, функциональные обязанности, права и ответственность, повышение квалификации, и переподготовку, оценку квалификации средних медицинских кадров;</li> <li>- корректировать потребность населения в различных видах сестринской помощи на основе анализа критериев и показателей состояния здоровья населения;</li> <li>- анализировать формы годовых статистических отчетов и первичной медицинской документации, отражающие деятельность средних и младших медицинских кадров.</li> </ul> <p><b><u>Организация и управление в работе медицинской сестры</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществлять контроль за правильностью ведения медицинской документации в структурных</li> </ul>	<p>первичной, вторичной профилактики наиболее распространенных заболеваний населения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сбора социально – гигиенической информации о состоянии здоровья населения;</li> <li>- навыки статистической информации о деятельности подразделений ЛПУ, медицинских учреждений в целом;</li> <li>- методикой анализа деятельности ЛПУ различных типов;</li> <li>- организации работы исполнителей, находить и принимать управленческие решения;</li> <li>- готовности к самостоятельной, индивидуальной работе;</li> <li>- использования основ экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности;</li> <li>- компетенцией разработки управленческих решений по повышению эффективности деятельности сестринской службы медицинской организации или ее структурного подразделения;</li> </ul>
--	--	--

<p>- основные направления реформирования сестринского образования в РК и состояние здравоохранения РК;</p> <p>- законодательные акты, касающиеся реформирования сестринского образования в РК в профессиональной деятельности;</p> <p>- дальнейшие перспективы развития сестринского дела.</p> <p><b><u>Организация и управление в работе медицинской сестры:</u></b></p> <p>- систему делопроизводства в медицинском учреждении; основные категории медицинского права;</p> <p>- сущность правовой деятельности организации здравоохранения;</p> <p>- нормативно – правовые документы организации здравоохранения;</p> <p>- систему правовых отношений в здравоохранении, взаимосвязях отраслей, прямо или косвенно работающих на здравоохранение;</p> <p>- источники информации по наиболее значимым правовым проблемам сестринского дела и здравоохранения в целом;</p> <p>- организацию учетно-отчетной деятельности медицинского учреждения с использованием электронно-вычислительной техники.</p> <p><b><u>Модели взаимоотношений медицинских работников и пациентов:</u></b></p> <p>- медицинскую этику и</p>	<p>подразделениях медицинского учреждения;</p> <p>- организовать работу по повышению квалификации и переподготовке, развитию профессиональной карьеры, аттестации и сертификации средних медицинских кадров;</p> <p>- оказать методическую и консультативную помощь сестринскому и младшему медицинскому персоналу;</p> <p>- составлять, представлять к утверждению и контролировать выполнение индивидуальных профессионально-должностных инструкций сестринского и младшего медицинского персонала;</p> <p>- организовать и контролировать работу по обеспечению лечебно-охранительного, санитарно-гигиенического и санитарно-эпидемиологического режимов в медицинском учреждении.</p> <p>- обеспечить проведение учебных занятий по эксплуатации медицинской техники и оборудования, технике безопасности и охране труда;</p> <p>- организовать диспансеризацию медицинского персонала;</p> <p>- организовать работу Совета медицинских сестер;</p> <p>- вести прием населения, работу с письмами и обращениями граждан;</p> <p>- использовать современную оргтехнику в деятельности медицинского учреждения.</p> <p>- применять правовые знания при различных лечебно-оздоровительных, профилактических, противоэпидемических и охранных мероприятиях;</p> <p>- определять правовой эффект при выполнении социальных и медицинских программ;</p> <p>- самостоятельно работать с правовой информацией и документацией (учебной, справочной, нормативной, научной).</p> <p><b><u>Основы доказательной сестринской практики:</u></b></p>	<p>- способность организовать мероприятия по оценке деятельности сестринского персонала и его профессиональному развитию.</p> <p><b><u>Модели взаимоотношений медицинских работников и пациентов:</u></b></p> <p>- навыками дискуссии, аргументировано отстаивать свою позицию, ориентируясь на положения сестринской философии;</p> <p>- навыками профессионального общения;</p> <p>- культуры мышления, способностью в письменной и устной речи правильно (логически) оформить результаты;</p> <p>- способностью и готовностью к деятельности и общению, к разрешению конфликтов.</p> <p><b><u>Основы доказательной сестринской практики:</u></b></p> <p>- принципами и методами доказательной медицины;</p> <p>- анализа своих возможностей, умением приобретать новые знания, использовать</p>
---	--	--

<p>деонтологию; - психологию профессионального общения; - основы педагогики. <b>Основы доказательной сестринской практики:</b> - задачи и основные направления научных исследований в сестринском деле, суть качественных и количественных исследований; - основные принципы, понятия и методологию доказательной медицины и доказательной сестринской практики; - место медсестры в медицине, основанной на доказательствах.</p>	<p>- осмысливать и делать мировоззренческие выводы из происходящих в сестринском деле событий, из новой научной и учебной литературы; - уметь находить и оценивать современную, соответствующую наивысшим научным требованиям, информацию; - критически и объективно оценивать ее, находить наилучшие методы организации производственных работ в конкретных ситуациях сестринской помощи; - изучать, использовать и популяризировать лучший отечественный и зарубежный опыт организации сестринского дела в лечебно- профилактических учреждениях</p>	<p>различные формы обучения, информационно образовательные технологии; - применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач.</p>
---	--	--

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	15	15	36	24	-	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
<b>I курс 1 семестр</b>		
1.	<b>Раздел 1. Введение в предмет.</b> <b>Тема 1.1</b> Философия и теории сестринского дела. Эволюция развития сестринского дела.	1
2.	<b>Тема 1.2</b> Миссия и функции медицинской сестры.	1
3.	<b>Тема 1.3</b> Современные тенденции и особенности развития сестринского дела.	1
4.	<b>Раздел 2. Сестринское дело в системе здравоохранения РК.</b> <b>Тема 2.1</b> Политика здравоохранения Республики Казахстан по вопросам развития сестринской службы.	1
5.	<b>Тема 2.2</b> Концепция развития сестринского дела в РК. Формирование новой модели сестринской службы в условиях реформирования	1

	сестринского дела в РК.	
6.	<b>Тема 2.3</b> Концептуальные модели сестринского ухода и их практическое применение.	1
7.	<b>Тема 2.4</b> Современные особенности системы многоуровневой подготовки сестринских кадров в РК.	1
8.	<b>Тема 2.5</b> Универсально прогрессивная модель патронажного обслуживания беременных и детей раннего возраста.	1
9.	<b>Раздел 3. Сестринский процесс – научный метод организации труда медицинской сестры.</b> <b>Тема 3.1</b> Теория и методология сестринского процесса. Сестринский процесс и план сестринского ухода.	1
10.	<b>Тема 3.2</b> Сбор информации о пациенте.	1
11.	<b>Тема 3.3</b> Выявление проблем пациента. Специфика сестринского диагноза.	1
12.	<b>Тема 3.4</b> Планирование сестринских вмешательств.	1
13.	<b>Тема 3.5</b> Реализация плана сестринского вмешательства.	1
14.	<b>Тема 3.6</b> Оценка эффективности ухода.	1
15.	<b>Раздел 4. Модели взаимоотношений медицинских работников и пациентов.</b> <b>Тема 4.1</b> Профессиональное общение в сестринской практике.	1
16.	<b>Тема 4.2</b> Профессиональная этика медицинской сестры.	1
17.	<b>Тема 4.3</b> Психолого-педагогические аспекты деятельности медицинской сестры.	1
18.	<b>Тема 4.4</b> Сестринский процесс как основа обучения в сестринском деле.	1
19.	<b>Раздел 5. Предмет общественного здравоохранения и здоровья.</b> <b>Тема 5.1</b> Государственная политика в области охраны здоровья населения. Общественное здоровье населения. Факторы, определяющие здоровье.	1
20.	<b>Тема 5.2</b> Медико-социальные аспекты демографических процессов.	1
21.	<b>Тема 5.3</b> Основные медико-социальные проблемы здоровья населения.	1
22.	<b>Тема 5.4</b> Медико-социальное обеспечение населения в РК.	1
23.	<b>Тема 5.5</b> Социальное и медицинское страхование.	1
24.	<b>Тема 5.6</b> Планирование, финансирование и экономика здравоохранения.	1
25.	<b>Тема 5.7</b> Управление и менеджмент в здравоохранении.	1
26.	<b>Тема 5.8</b> Экономические вопросы в работе медицинской сестры руководителя.	1
27.	<b>Тема 5.9</b> Основы государственного регулирования в области здравоохранения.	1
28.	<b>Тема 5.10</b> Правовое положение граждан в области охраны здоровья.	1
29.	<b>Тема 5.11</b> Права, обязанности и правовая ответственность медицинских работников.	1
30.	<b>Раздел 6. Организация и управление в работе медицинской сестры.</b> <b>Тема 6.1</b> Административный процесс в сестринском деле. Современные подходы и требования к организации работы медицинской сестры.	1
31.	<b>Тема 6.2</b> Кадровый менеджмент как профессиональная компетентность руководителя.	1
32.	<b>Тема 6.3</b> Процесс принятия решений в работе руководителя	1

	сестринского персонала.	
33.	<b>Тема 6.4</b> Трудовая мотивация медицинской сестры. Проблемы и перспективы решения трудовой мотивации медицинской сестры.	1
34.	<b>Тема 6.5</b> Управление качеством сестринской деятельности. Новые технологии деятельности сестринского персонала.	1
35.	<b>Раздел 7. Основы доказательной сестринской практики.</b> <b>Тема 7.1</b> Научные сестринские исследования и доказательная практика.	1
36.	<b>Тема 7.2</b> Методы оценки качества медицинской помощи. Стандарты качества медицинской помощи. Стандарты сестринского дела.	1
<b>ВСЕГО:</b>		<b>36</b>

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

№	Наименование темы занятия	Количество часов
<b>I курс 1 семестр</b>		
1.	<b>СИМ:</b> Доклинические исследования.	4
2.	<b>СИМ:</b> Инновационные технологии в уходе за тяжелобольным пациентом.	4
3.	<b>СИМ:</b> Парентеральное введение лекарственных средств.	4
4.	<b>СИМ:</b> Внутриполостные зондовые процедуры.	4
5.	<b>СИМ:</b> Уход за стомированными пациентами.	4
6.	<b>СИМ:</b> Мероприятия диспансерного наблюдения.	4
<b>ВСЕГО:</b>		<b>24</b>

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

№	Наименование темы занятия	Количество часов
<b>I курс 1 семестр</b>		
1.	<b>СРОП:</b> Исторические аспекты развития сестринского дела.	1
2.	<b>СРОП:</b> Философия и теория сестринского дела. Биомедицинская этика в сестринской практике.	1
3.	<b>СРОП:</b> Иерархия потребностей человека по А.Маслоу. Модель сестринского дела В. Хендерсон».	1
4.	<b>СРОП:</b> Модели сестринского дела.	1
5.	<b>СРОП:</b> Основы общения в сестринском деле.	1
6.	<b>СРОП:</b> Основы обучения в сестринском деле.	1
7.	<b>СРОП:</b> Сестринский процесс. Документация к сестринскому процессу.	1
8.	<b>СРОП:</b> Универсально прогрессивная модель патронажного обслуживания беременных и детей раннего возраста.	1
9.	<b>СРОП:</b> Модули ЮНИСЕФ.	1
10.	<b>СРОП:</b> Экзамен по курсу изучения дисциплины.	6
<b>ВСЕГО:</b>		<b>15</b>

Таблица 6. Тематический план самостоятельной работы обучающихся (СРО)

№	Наименование тем	Количество часов
<b>I курс 1 семестр</b>		
1.	<b>СРО:</b> Место и роль медицинской сестры в системе общественного здравоохранения и здоровья.	1
2.	<b>СРО:</b> Концепция развития сестринского дела в РК.	1
3.	<b>СРО:</b> О роли организации сестринского дела при реформировании здравоохранения.	1
4.	<b>СРО:</b> Новое в номенклатуре должностей и квалификационных характеристиках средних медицинских работников.	1
5.	<b>СРО:</b> Сотрудничество РК со Всемирной организацией здравоохранения в области сестринского дела. Разделы деятельности ВОЗ, связанные с работой среднего медицинского персонала.	1
6.	<b>СРО:</b> Совершенствование правовых основ сестринского дела: роль Ассоциации медицинских сестер РК.	1
7.	<b>СРО:</b> Законодательное регулирование сестринской практики. Регулирование вопросов аттестации и сертификации.	1
8.	<b>СРО:</b> Реформирование отечественного здравоохранения на современном этапе.	1
9.	<b>СРО:</b> Программные документы и рекомендации ВОЗ, направленные на совершенствование деятельности средних медицинских работников.	1
10.	<b>СРО:</b> Программа развития сестринского дела РК.	1
11.	<b>СРО:</b> Составляющие сестринского дела.	1
12.	<b>СРО:</b> Модель управления сестринским персоналом.	1
13.	<b>СРО:</b> Опыт организации работы Совета медицинских сестер.	1
14.	<b>СРО:</b> Организация медсестринской службы в специализированном отделении.	1
15.	<b>СРО:</b> Опыт управленческой деятельности старшей медицинской сестры специализированного стационара	1
<b>ВСЕГО:</b>		<b>15</b>

### 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 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

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:*

	<b>Учебно-наглядные пособия:</b>
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.
	<b>Технические средства обучения:</b>
6.	Компьютеры.
7.	Мультимедийный проектор, экран, ноутбук, принтер.

### 3.3 Информационное обеспечение обучения

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

<b>Перечень основной литературы:</b>	
1.	Камынина, Н. Н. «Теория сестринского дела: учебник», Москва, «ИНФРА-М», 2016 год.
2.	Касимовская Н. А. «Организация сестринской службы: учебник», Москва, «Медицинское информационное агентство», 2015 год.
3.	Мухина С.А. «Теоретические основы сестринского дела: учебное пособие», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2017 год.
4.	Обуховец Т.П. «Основы сестринского дел: практикум», Ростов-на-Дону, «Феникс», 2016 год.
5.	Широкова Н.В. «Основы сестринского дела. Алгоритмы манипуляций: учебное пособие», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2019 год.
<b>Перечень дополнительной литературы:</b>	
1.	Волков С.Р., Волкова М.М. «Проведение профилактических мероприятий. Здоровый человек и его окружение: учебное пособие», Москва, «Авторская академия», 2018 год.
2.	Вялков А.И. «Управление в здравоохранении. Теория и практика», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2019 год.
3.	Сопина З.Е.»Современная организация сестринского дела: учебное пособие», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2018 год.
4.	Тарасова Ю. А. «Современная организация сестринского дела : учеб. пособие для медицинских училищ и колледжей», Ростов на Дону, "Феникс", 2017год.
5.	Двойников, С. И. «Менеджмент в сестринском деле: учебное пособие», Ростов на Дону, "Феникс", 2017год.
<b>Finnish kirjallisuus:</b>	
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. IiriRanta (toim.). Sairaanhoidajaliitto, Fioca, 2011.
7.	Koponen, L. & Hopia, H. (toim.) 2007. Hoitotyönvuosikirja 2007 -Hoitotyönkirjaaminen. Suomensairaanhoidajaliitto.
<b>Интернет-ресурсы:</b>	
1.	Всемирная организация здравоохранения <a href="http://www.who.int/ru/">http://www.who.int/ru/</a> – официальный сайт
2.	Министерство здравоохранения РК <a href="http://dsm.gov.kz">http://dsm.gov.kz</a> – официальный сайт

3.	Медицинская библиотека <a href="http://med-edu.net">http://med-edu.net</a>
4.	Библиотека с книгами по сестринскому делу <a href="http://m-sestra.ru/books/">http://m-sestra.ru/books/</a>
5.	Ассоциация медицинских библиотек Казахстана <a href="https://amedlib.ru/spravochnik-adresov/medlib-kz">https://amedlib.ru/spravochnik-adresov/medlib-kz</a>

### 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 «Сестринская профессия в системе здравоохранения Республики Казахстан» 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.	<b>Нетрадиционные лекции:</b>
-	лекция с разбором конкретных ситуаций, с использованием видеоматериалов
-	комбинированные проблемные лекции
-	лекция-дискуссия, с визуальной информацией
2.	<b>Выполнение творческих заданий:</b>
-	составление кроссвордов;
-	подготовка наглядных пособий по изучаемым темам (таблицы, слайды -лекций, составление тестов);
-	научно-исследовательская работа студентов;
3.	<b>Интерактивные методы проведения практических занятий:</b>
-	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.	<b>Инновационные методы контроля:</b>
-	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"> <li>1. Тестирование.</li> <li>2. Решение ситуационных задач.</li> <li>3. Проведение контрольно-методических срезов.</li> <li>4. Выполнение профессиональных компетенций путем моделирования трудовых ситуаций.</li> <li>5. Проверка выполнения заданий в рабочих тетрадях.</li> <li>6. Проверка выполнения самостоятельной работы.</li> <li>7. Рефераты.</li> </ol>
Формы итогового контроля знаний:	<ol style="list-style-type: none"> <li>7. Экзамен</li> </ol>

#### 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	<p><b>Оценки "А" заслуживает студент:</b>  <b>Ответ исчерпывающе полный, развернутый, правильный.</b> 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.</p>
		95	<p><b>Оценки "А" заслуживает студент:</b>  <b>Ответ полный, развернутый, правильный.</b>                      В ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, доказательность. Обучающийся глубоко</p>

			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	<b>Оценки "А-" заслуживает студент:</b> <b>Ответ полный, правильный.</b> 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	<b>Оценки "В +" заслуживает студент:</b> <b>Ответ достаточно полный.</b> 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	<b>Оценки "В " заслуживает студент:</b> <b>Ответ полный.</b> 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	<b>Оценки "В -" заслуживает студент:</b>

			<b>Ответ правильный, но недостаточно полный.</b> 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	<b>Оценки "С +" заслуживает студент:</b> <b>Ответ неполный, недостаточно последовательный,</b> 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	<b>Оценки "С " заслуживает студент:</b> <b>Ответ неполно воспроизводит знания,</b> 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	<b>Оценки "С-" заслуживает студент:</b> <b>Неполное воспроизведение программного учебного материала.</b> 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	<b>Оценки "Д+" заслуживает студент:</b> <b>Ответ неполный, много неточностей.</b> 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	<b>Оценки "Д" заслуживает студент:</b> <b>Ответ с многочисленными существенными ошибками,</b> 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	<b>Оценки "F" заслуживает студент:</b> <b>Отказ обучающегося от ответа</b> 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	<b>Оценки "А" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО полностью соответствует теме</b> 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	<b>Оценки "А" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО полностью соответствует теме</b> 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	<b>Оценки "А-" заслуживает студент:</b>

			<b>Содержание СРО полностью соответствует теме</b> 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.
V+	3,33	85-89	<b>Оценки "V +" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО полностью соответствует теме</b> 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.
V	3,0	80-89	<b>Оценки "V " заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО полностью соответствует теме</b> 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.
V-	2,67	75-79	<b>Оценки "V -" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО соответствует теме</b> 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	<b>Оценки "C +" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО в основном соответствует</b> 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	<b>Оценки "C " заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО не полностью</b> 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	<b>Оценки "С-" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО не полностью</b> 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	<b>Оценки "Д+" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО частично соответствует</b> 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	<b>Оценки "Д" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО частично соответствует</b> теме, но не соответствует поставленным задачам. Тема раскрыта частично, несоответствие источникам использованной литературы. Материал не обобщен, выводов и предложений нет.
F	0	0-49	<b>Оценки "F" заслуживает студент:</b> <b>Работа не соответствует теме.</b> 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.
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 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:  $\sum$  оценок  $ОТК + \sum$  оценок  $СРО + \sum$  оценок  $РК$   $ОРД = \frac{\sum \text{оценок } ОТК + \sum \text{ оценок } СРО + \sum \text{ оценок } РК}{\sum}$  - 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  
"СЕСТРИНСКАЯ ПРОФЕССИЯ В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН"**

1. Сестринское дело, определение, цели и задачи.
2. Сестринское дело в средние века.
3. Н. И. Пирогов и оформление сестринской профессии.
4. Общество попечения о раненых и больных (Общество Красного Креста), история создания, основные конвенции и принципы.
5. Этический кодекс медицинской сестры в Республике Казахстан.
6. Флоренс Найтингейл, ее вклад в развитие сестринского дела.
7. Сестринское дело в Республике Казахстан.
8. История подготовки сестринских кадров в мире.
9. Высшее сестринское образование.
10. Совет средних медицинских работников, принципы организации, цели, задачи.
11. Общественные организации медицинских сестер, принципы организации, цели, задачи.
12. Сестринское дело как наука, цели, задачи, методы и направления научных исследований.
13. Научные теории сестринского дела.
14. Модели сестринского дела, их основные положения.
15. Врачебная (медицинская) модель сестринского дела, ее достоинства и недостатки.
16. Теория холизма в сестринском деле
17. Стандарты сестринской практики.
18. Сестринский процесс, его определение и содержание.
19. Сестринская история болезни, принципы оформления.
20. Этапы сестринского процесса, их содержание, взаимосвязь.
21. Сестринское обследование пациента, его теоретические основы.
22. Сестринская классификация проблем пациента.
23. Сестринский диагноз, его классификация.
24. Сестринские вмешательства: методы, категории, обоснование, осуществление.
25. Определение потребности пациента в сестринской и медицинской помощи. План сестринского процесса.
26. Сестринский уход. Оценка выполненных действий.
27. Сестринское дело как философия, его основные парадигмы и добродетели.
28. Этические ценности сестринского дела.
29. Модели взаимоотношений медицинских работников и больных.
30. Медсестра и ятрогении, проблемы и профилактика.
31. Сестринские аспекты проблемы эвтаназии.
32. Сестринские аспекты донорства.
33. Синдром профессионального самосгорания. Сестринские аспекты нарушения Я-концепции.
34. Положение о главной медицинской сестре.
35. Положение о старшей медицинской сестре.
36. Сестринское дело в терапии: цели, задачи, содержание, организация.
37. Сестринские диагнозы в терапии. Сестринские принципы реабилитации терапевтических больных.

38. Сестринский процесс в хирургии: цели, задачи, особенности организации. Организация сестринского процесса в предоперационном, операционном и послеоперационном периодах.
39. Сестринский мониторинг витальных функций.
40. Боль, ее виды. Сестринский процесс при боли.
41. Сестринский процесс в акушерстве и гинекологии, цели, задачи, особенности организации.
42. Основные синдромы в акушерстве и гинекологии, принципы сестринской диагностики и лечения.
43. Сестринский процесс в педиатрии: цели, задачи, особенности организации.
44. Основные синдромы в педиатрии, принципы сестринской диагностики и лечения.
45. Принципы организации сестринской помощи при чрезвычайных ситуациях.
46. Особенности организации сестринского процесса в гериатрии и принципы реабилитации гериатрических больных.
47. Хосписы, виды, принципы работы.
48. Понятие о больницах сестринского ухода.
49. Профилактика как раздел сестринского дела.
50. Принципы работы медицинской сестры по пропаганде здорового образа жизни.
51. Школы здоровья, роль среднего медицинского персонала в их работе.
52. Лечебные диеты их характеристика, принципы составления, участие среднего медперсонала.
53. Сестринский процесс в реабилитологии, цель, задачи, особенности организации.
54. Сестринский процесс при организации лечебной физкультуры.
55. Роль среднего медицинского персонала в деятельности физиотерапевтической службы.
56. Сестринский процесс в паллиативной помощи, цели, задачи, особенности организации.
57. Основные сестринские симптомы и проблемы пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи.
58. Теория А.Маслоу.
59. Роль среднего медицинского персонала в оказании первичной медицинской помощи.
60. Права пациента, их регламентация.
61. Документы, регламентирующие санитарно-противоэпидемический режим организаций здравоохранения.
62. Выписка, получение, хранение и учет лекарственных средств.
63. Особенности менеджмента в сестринском деле.
64. Субъекты управления в сестринском деле.
65. Организация как объект управления.
66. Классификация организационных структур управления.
67. Внутренняя и внешняя среда организации.
68. Миссия и цели управления организаций.
69. Полномочия, власть и влияние: определение, виды.
70. Делегирование, полномочий, ответственность.
71. Понятие и классификация законов управления.
72. Понятие и виды принципов управления.
73. Характеристика принципов менеджмента.
74. Понятие, классификация и общая характеристика методов менеджмента.
75. Понятие функций менеджмента, классификация, общая характеристика, содержание.
76. Планирование как функция менеджмента. Бизнес-план.
77. Стратегическое планирование: определение, этапы.
78. Сущность и общая характеристика функции мотивации.
79. Содержательные и процессуальные теории мотивации в работе медсестры

80. Контроль как функция менеджмента.
81. Сущность и функции маркетинга сестринского дела.
82. Коммуникация как функция сестринского дела: сущность, классификация.
83. Внешние коммуникации организации.
84. Внутренние коммуникации: виды, характеристика. Проблемы внутренних коммуникаций.
85. Деловое общение в управлении персоналом: сущность, средства, формы.
86. Коллектив и его структура. Современные проблемы управления коллективом.
87. Концепции и системы управления сестринским персоналом организации. Кадровая политика и кадровый потенциал.
88. Понятие конфликта. Природа, причины, структура и динамика конфликта.
89. Конфликт в организации: определение, типы конфликтов, методы управления.
90. Природа и причины стресса. Управление стрессом и изменениями.
91. Медицинская сестра – руководитель. Личное влияние и авторитет руководителя.
92. Понятие и типология стилей руководства.
93. Понятие и эффективность лидерства.
94. Понятие управленческого решения, виды, содержание.
95. Методы и модели принятия управленческих решений, влияние на них различных факторов.

**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. Методы профилактики внутрибольничной инфекции в лечебно - профилактических организациях.
2. Профессиональная деятельность медицинской сестры процедурного кабинета.
3. Особенности работы медицинской сестры по хранению, учету и использования лекарственных средств.
4. Современные аспекты утилизации медицинских отходов.
5. Инфекционная безопасность среднего медицинского персонала.
6. Санитарно-просветительская работа и её роль в профессиональной деятельности медицинской сестры.
7. Особенности работы медицинской сестры соблюдения санитарно-противоэпидемического режима в отделении стационара.
8. Безопасная больничная среда в профессиональной деятельности медицинской сестры.
9. Информация о пациенте.
10. Организация питания в лечебно-профилактическом учреждении

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

1. Организовать работу в подразделениях медицинских организации.
2. Обеспечивать инфекционную безопасность в медицинских организациях.
3. Организовать лечебное питание и осуществлять кормление пациентов.
4. Оценивать функциональное состояние пациентов.
5. Выполнять простейшие физиотерапевтические процедуры.
6. Проводить гигиенические процедуры тяжелобольным.
7. Соблюдать профессиональную этику в работе.
8. Применять эффективное общение с пациентом и их родственниками.
9. Осуществлять безопасную транспортировку, перемещение и укладывание пациента.
10. Подготовить пациентов к лабораторным методам исследования и проводить забор биологического материала.
11. Осуществлять сестринское обследование, ставит сестринский диагноз, составляет план сестринских вмешательств для пациента, контролирует реализацию сестринских мероприятий медицинскими сестрами уровня технического и профессионального образования, оценивает эффективность назначенного плана сестринских вмешательств в общей практике, терапии, хирургии, акушерстве и гинекологии, психиатрии, гериатрии, реабилитации, паллиативном уходе и других специализированных областях сферы здравоохранения на первично-медико-санитарном и стационарном уровнях.
12. Осуществлять индивидуальный прием пациентов с наиболее распространенными неинфекционными заболеваниями и острыми респираторными вирусными инфекциями в пределах своей компетенции.
13. Организовать мониторинг эффективности и контролирует обучение пациента/семьи процедурам общего ухода и управлению заболеванием.
14. Осуществлять патронаж беременных, женщин после родов, детей до года, диспансерных больных и престарелых.
15. Организовать деятельность по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, контролирует реализацию профилактических мероприятий медсестрами уровня технического и профессионального образования, оценивает эффективность и результативность мероприятий.
16. Обеспечивать учет и хранение лекарственных средств, препаратов крови и кровезаменителей.
17. Организовать надлежащее выполнение врачебных назначений медицинскими сестрами.
18. Обеспечивать ведение учетно-отчетной сестринской документации в лечебно-профилактическом учреждении.
19. Оказывать гражданам первую медицинскую помощь, в том числе в экстремальных условиях, доврачебную и паллиативную медицинскую помощь.
20. Обеспечивать контроль за организацией безопасной больничной среды и инфекционным контролем.
21. Соблюдать медицинскую этику, правила внутреннего трудового распорядка противопожарной безопасности, безопасности и охраны труда, санитарно-эпидемиологического режима.
22. Участвовать в разработке доказательных сестринских руководств и протоколов.
23. Принимать участие в организации межпрофессиональной работы медицинских сестер, врачей и других работников здравоохранения.

24. Участвовать в разработке организационных политик и деятельности по улучшению качества в сестринском деле.
25. Контролировать организацию сестринской документации в условиях электронного здравоохранения.

## ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

за \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ учебный год

В рабочую программу «Сестринская профессия в системе здравоохранения Республики Казахстан», 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  
КОЛЛЕДЖІ БЛІМ  
МЕКЕМЕСІ



УЧРЕЖДЕНИЕ  
ОБРАЗОВАНИЯ ВЫСШИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ  
«АВИЦЕННА»

СОГЛАСОВАНО  
УГ НАО МУС

в лице директора  
Альжанова С.Н.

19 / 01 / 2021 г



РАССМОТРЕНО

На заседании научно-  
методического Совета

Протокол № 3

От 25 / 01 / 2021 г

Председатель

УТВЕРЖДАЮ

Директор  
Учреждения образования  
Высшего медицинского  
Колледжа «Авиценна»



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

«КЛИНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА»

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

Рабочая программа учебной дисциплины "Клиническая оценка состояния 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 цикловой методической комиссии специальных дисциплин.

Протокол № 5 от 11 / 01 // 2021 года.



## РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую учебную образовательную программу дисциплины  
"Клиническая оценка состояния 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 "Клиническая оценка состояния 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 "Клиническая оценка состояния пациента" рассчитана на курс, включающий в себя максимальную учебную нагрузку обучающегося в количестве 120 часов/4 кредита, в том числе 18 часов отводится на проведение аудиторных занятий, на самостоятельную работу обучающегося - 45 часов, самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя – 15 часов и симуляционных занятий – 72 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 "Клиническая оценка состояния 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 "Клиническая оценка состояния 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 18 / 01 / 2021 г.

Подпись



**ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ**  
**на программу учебной дисциплины**  
**"Клиническая оценка состояния пациента"**

Рабочая программа учебной дисциплины "Клиническая оценка состояния 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 120 часов/4 кредита, в том числе 18 часов отводится на проведение аудиторных занятий, на самостоятельную работу обучающегося - 45 часов, самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя – 15 часов и симуляционных занятий – 72 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.

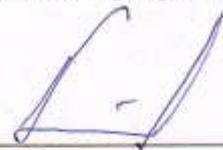
К рабочей программе прилагаются перечень тематических вопросов для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения учебной дисциплины, критерии оценки текущего и промежуточного контроля знаний, перечень тем для практикоориентированных исследовательских работ обучающихся. Деятельность обучающихся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

Программа учебной дисциплины "Клиническая оценка состояния 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 12/01 / 2021 год

Подпись: \_\_\_\_\_



## СОДЕРЖАНИЕ

<b>ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА</b>	.....	2
<b>1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ</b>		
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	.....	9
<b>2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ</b>		
2.1 Тематический план и содержание программы дисциплины	.....	9
<b>3 УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.</b>		
3.1. Требования к уровню организации учебного процесса	.....	13
3.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению	.....	17
3.3. Информационное обеспечение обучения	.....	19
3.4. Перечень информационных технологий	.....	21
<b>4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ</b>		
4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний	.....	21
4.2 Критерии оценки знаний обучающихся	.....	22
<b>5. ПРИЛОЖЕНИЯ</b>		
5.1 Вопросы для подготовки к итоговому контролю знаний "Клиническая оценка состояния пациента"	.....	31
5.2 Перечень примерных тем для рефератов по дисциплине "Клиническая оценка состояния пациента"	.....	41
5.3 Перечень практических навыков и умений по дисциплине "Клиническая оценка состояния пациента"	.....	42
<b>ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ</b>	.....	44

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

"Клиническая оценка состояния пациента" - учебная дисциплина, которая является базовой в профессиональной подготовке медицинских сестер. Она стоит одной из первых в ряду специальных дисциплин, формирующих клиническое мышление будущего специалиста. Значимость этой дисциплины и в том, что медицинская сестра при минимуме исследований должна уметь быстро поставить предварительный диагноз, опираясь порой только на результаты субъективного и объективного обследования пациента, и решить вопрос о дальнейшей тактике ведения больного, в том числе, к каким специалистам и на какие исследования направить последнего.

Данная программа позволит сформировать специалиста, умеющего выявить факторы риска и жизненно важные потребности пациента, планировать и осуществлять сестринский уход за пациентами с различной патологией в соответствии с приоритетами потребностей, осуществлять контроль за выполнением пациентом рекомендаций врача.

Специалист должен уметь обеспечивать выполнение основных медицинских процедур, согласно утвержденным стандартам профессиональной деятельности, проводить качественную и своевременную подготовку пациентов к различным исследованиям. Углубленная внеаудиторная подготовка способствует повышению мотивации к самостоятельному совершенствованию знаний и повышению профессиональной компетентности медицинской сестры.

# **1. ПАСПОРТ УЧЕБНОЙ РАБОЧЕЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

## **1.1 Область применения учебной рабочей образовательной программы.**

Настоящая учебная рабочая образовательная программа дисциплины "Клиническая оценка состояния 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 «Клиническая оценка состояния пациента» относится к циклу специальных дисциплин основной профессиональной образовательной программы и изучается во втором семестре.

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

Целью освоения учебной дисциплины "Клиническая оценка состояния пациента" является овладение компетенциями в области знаний сестринской клинической практики и исследовательской деятельности с формированием целостного представления о месте сестринского обследования как составной части лечебно-диагностического процесса

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

- формирование способности к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;
- формирование готовности к обеспечению квалифицированного ухода за пациентом;
- формирование готовности к участию в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- формирование целостного представления о методологии клинического обследования больного и основных синдромах в клинике внутренних болезней;
- формирование целостного представления о месте сестринского обследования как составной части лечебно-диагностического процесса;
- развитие практических навыков в области применения методов непосредственного исследования больного;
- обучение приемам самостоятельного объективного обследования пациентов и ведения сестринской документации.

В результате изучения материала учебной программы обучаемый должен:

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

<b>Знать:</b>	<b>Уметь:</b>	<b>Владеть:</b>
<p>- этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний;</p> <p>- современную классификацию заболеваний;</p> <p>- клиническую картину, особенностей течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;</p> <p>- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику);</p> <p>- критерии диагноза различных заболеваний.</p>	<p>- определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);</p> <p>- оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.);</p> <p>- поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достаточного результата;</p> <p>- разработать план сестринских вмешательств, с учетом протекания болезни.</p>	<p>- правильным ведением медицинской документации;</p> <p>- методами общеклинического обследования;</p> <p>- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;</p> <p>- алгоритмом постановки сестринского диагноза.</p>

Процесс изучения дисциплины должен быть направлен на формирование следующих базовых и профессиональных 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 долгосрочное 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/популяционном 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 следующих дисциплин:

- Анатомия, физиология и патология;
- Сестринская профессия в системе здравоохранения Республики Казахстан;
- Инфекционный контроль в сестринском деле;
- Клинический сестринский уход для безопасности пациента.

#### **1.5 Постреквизиты:**

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

- Специальные дисциплины профессионального модуля «Пациент-центрированный сестринский уход»;
- Специальные дисциплины профессионального модуля «Сестринское дело в разных возрастных категориях»;
- Специальные дисциплины профессионального модуля «Сестринское дело при социально-значимых заболеваниях»;
- Специальные дисциплины профессионального модуля «Сестринское дело, ориентированное на улучшение качества популяционного здоровья»;
- Специальные дисциплины профессионального модуля «Специализированный сестринский уход».

**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		
120/4	45	15	18	72	-	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
<b>I курс II семестр</b>		
1.	<b>Раздел 1. Введение в предмет.</b> <b>Тема 1.1</b> Понятие о пропедевтике внутренних болезней. Базисные медицинские понятия.	1
2.	<b>Тема 1.2</b> Лечебно-профилактические учреждения. Медицинская документация. Схема истории болезни.	1
3.	<b>Раздел 2. Общие методы клинического обследования пациента.</b> <b>Тема 2.1</b> Субъективные методы исследования больного. Расспрос больного по системам.	1
4.	<b>Тема 2.2</b> Объективные методы исследования.	1
5.	<b>Тема 2.3</b> Лабораторные, инструментальные и функциональные методы обследования.	1
6.	<b>Раздел 3. Методы исследования больных с заболеваниями органов дыхания.</b> <b>Тема 3.1</b> Ведущие клинические синдромы при легочной патологии.	1
7.	<b>Тема 3.2</b> Осмотр и пальпация грудной клетки. Сравнительная и топографическая перкуссия легких. Аускультация легких.	1
8.	<b>Раздел 4. Методы исследования больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.</b> <b>Тема 4.1</b> Клинические синдромы при сердечно-сосудистой патологии.	1
9.	<b>Тема 4.2</b> Пальпация области сердца. Перкуссия сердца.	1
10.	<b>Тема 4.3</b> Аускультация сердца. Исследование сосудов.	1
11.	<b>Раздел 5. Методы исследования желудочно-кишечного тракта.</b> <b>Тема 5.1</b> Клинические синдромы при патологии органов пищеварения.	1
12.	<b>Тема 5.2</b> Осмотр, перкуссия живота. Пальпация живота. Аускультация живота.	1
13.	<b>Тема 5.3</b> Клинические синдромы при патологии печени, желчного пузыря и поджелудочной железы.	1

14.	<b>Тема 5.4</b> Перкуссия и пальпация печени и селезенки. Пальпация поджелудочной железы.	1
15.	<b>Раздел 6. Методы исследования больных с заболеваниями органов мочевыделительной системы.</b> <b>Тема 6.1</b> Клинические синдромы при патологии мочевыделительной системы. Пальпация почек и мочевого пузыря.	1
16.	<b>Раздел 7. Методы исследования больных с заболеваниями системы крови.</b> <b>Тема 7.1</b> Клинические синдромы при патологии системы крови. Лабораторные и инструментальные методы исследования кроветворной системы.	1
17.	<b>Раздел 8. Методы исследования больных с заболеваниями эндокринной системы.</b> <b>Тема 8.1</b> Клинические синдромы при заболеваниях эндокринной системы. Исследование щитовидной железы. Лабораторные и инструментальные методы исследования.	1
18.	<b>Раздел 9. Методы исследования больных с аллергиями и заболеваниями костно-мышечной системы.</b> <b>Тема 9.1</b> Клинические синдромы при заболеваниях костно-мышечной системы.	1
<b>ВСЕГО:</b>		<b>18</b>

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

<b>№</b>	<b>Раздел, тема учебной дисциплины</b>	<b>Количество часов</b>
<b>I курс II семестр</b>		
1.	<b>СРОП:</b> Рубежный контроль знаний по разделу "Общие методы клинического обследования пациента"	1
2.	<b>СРОП:</b> Рубежный контроль знаний по разделу "Методы исследования больных с заболеваниями органов дыхания".	1
3.	<b>СРОП:</b> Рубежный контроль знаний по разделу "Методы исследования больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы".	1
4.	<b>СРОП:</b> Рубежный контроль знаний по разделу "Методы исследования желудочно-кишечного тракта".	1
5.	<b>СРОП:</b> Рубежный контроль знаний по разделу "Методы исследования органов гепато-билиарной системы".	1
6.	<b>СРОП:</b> Рубежный контроль знаний по разделу "Методы исследования больных с заболеваниями органов мочевыделительной системы"	1
7.	<b>СРОП:</b> Рубежный контроль знаний по разделу "Методы исследования больных с заболеваниями системы крови".	1
8.	<b>СРОП:</b> Рубежный контроль знаний по разделу "Методы исследования больных с заболеваниями эндокринной системы".	1
9.	<b>СРОП:</b> Рубежный контроль знаний по разделу "Методы исследования больных с аллергиями и заболеваниями костно-мышечной системы"	1
10.	<b>СРОП:</b> Итоговый контроль знаний по дисциплине.	6
<b>ВСЕГО:</b>		<b>15</b>

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

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
<b>I курс II семестр</b>		
1.	<b>СИМ:</b> Лечебно-профилактические учреждения. Методы клинического обследования пациентов с заболеваниями внутренних органов.	6
2.	<b>СИМ:</b> Основные клинические синдромы при заболеваниях органов дыхания.	6
3.	<b>СИМ:</b> Методы обследования больных с заболеваниями органов дыхания.	6
4.	<b>СИМ:</b> Основные клинические синдромы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.	6
5.	<b>СИМ:</b> Методы исследования больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.	6
6.	<b>СИМ:</b> Основные клинические синдромы при заболеваниях органов пищеварительной системы.	6
7.	<b>СИМ:</b> Методы исследования при заболеваниях органов пищеварительной системы.	6
8.	<b>СИМ:</b> Методы исследования при заболеваниях гепато-билиарной системы.	6
9.	<b>СИМ:</b> Основные клинические синдромы и методы исследования при заболеваниях мочевыделительной системы.	6
10.	<b>СИМ:</b> Основные клинические синдромы и методы исследования при заболеваниях кровеносной системы.	6
11.	<b>СИМ:</b> Основные клинические синдромы и методы исследования при заболеваниях эндокринной системы.	6
12.	<b>СИМ:</b> Основные клинические синдромы и методы исследования больных с аллергиями и заболеваниями костно-мышечной системы.	6
<b>ВСЕГО:</b>		<b>72</b>

Таблица 6. Тематический план самостоятельной работы обучающихся (СРО)

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
	<b>Кредит №1 /I курс I семестр/</b>	<b>14</b>
1.	<b>СРО:</b> Этика общего осмотра больного.	1
2.	<b>СРО:</b> Общие правила сбора анамнеза.	1
3.	<b>СРО:</b> Метод пальпации.	1
4.	<b>СРО:</b> Метод перкуссии.	1
5.	<b>СРО:</b> Метод аускультации.	1
6.	<b>СРО:</b> Лабораторные методы обследования: кровь, моча, кал, мокрота, плевральная жидкость.	1
7.	<b>СРО:</b> Исследование желудочной секреции, дуоденальное зондирование	1
8.	<b>СРО:</b> Инструментальные и функциональные методы обследования.	1
9.	<b>СРО:</b> Схема сестринской истории болезни.	1
10.	<b>СРО:</b> Врачебная этика и медицинская деонтология.	1

11.	<b>СРО:</b> Синдром бронхиальной обструкции. Причины. Механизмы. Клиника. Диагностика.	1
12.	<b>СРО:</b> Синдром уплотнения легочной ткани. Причины. Механизмы. Клиника. Диагностика.	1
13.	<b>СРО:</b> Синдром ателектаза. Причины. Механизмы. Клиника. Диагностика.	1
14.	<b>СРО:</b> Синдром скопления жидкости в плевральной полости. Причины. Механизмы. Клиника. Диагностика.	1
15.	<b>СРО:</b> Виды одышки. Тип дыхания.	1
16.	<b>СРО:</b> Типы температурных кривых.	1
17.	<b>СРО:</b> Топографическая перкуссия легких.	1
18.	<b>СРО:</b> Основные и побочные (патологические) дыхательные шумы.	1
19.	<b>СРО:</b> Механизм образования хрипов. Локализация и распространенность.	1
20.	<b>СРО:</b> Бронхофония, методика ее определения.	
21.	<b>СРО:</b> Тоны сердца, механизм их возникновения.	1
22.	<b>СРО:</b> Шумы сердца. Механизм возникновения. Классификация шумов.	1
23.	<b>СРО:</b> Синдром желтух. Синдром портальной гипертензии. Причины. Механизмы развития. Клиника. Диагностика.	1
24.	<b>СРО:</b> Энтеральный синдром. Колитический синдром. Причины. Механизмы развития. Клиника. Диагностика.	1
25.	<b>СРО:</b> Гипоацидный и гиперацидный желудочный синдром. Причины. Механизмы развития. Клиника. Диагностика.	1
26.	<b>СРО:</b> Синдром внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы. Причины. Механизмы развития. Клиника. Диагностика.	1
27.	<b>СРО:</b> Диспепсические расстройства.	1
28.	<b>СРО:</b> Исследование желудочного сока.	1
29.	<b>СРО:</b> Эндоскопическое исследование желудочно-кишечного тракта.	1
30.	<b>СРО:</b> Диагностическое значение радиоизотопного и ультразвукового исследования при заболеваниях органов пищеварения.	1
31.	<b>СРО:</b> Инструментальные методы исследования органов пищеварения.	1
32.	<b>СРО:</b> Синдром почечной недостаточности. Причины. Механизмы развития. Клиника. Диагностика.	1
33.	<b>СРО:</b> Нефротический синдром. Причины. Механизмы развития. Клиника. Диагностика.	1
34.	<b>СРО:</b> Синдром почечной гипертензии. Причины. Механизмы развития. Клиника. Диагностика.	1
35.	<b>СРО:</b> Синдром почечной эклампсии.	1
36.	<b>СРО:</b> Синдром геморрагический.	1
37.	<b>СРО:</b> Синдром миелопролиферативный.	1
38.	<b>СРО:</b> Синдром лимфопролиферативный.	1
39.	<b>СРО:</b> Синдромы гипер- и гипогликемии.	1
40.	<b>СРО:</b> Синдромы гипер- и гипофункции щитовидной железы.	1
41.	<b>СРО:</b> Синдромы поражения надпочечников.	1
42.	<b>СРО:</b> Синдромы поражения гипофиза.	1
43.	<b>СРО:</b> Кахексия.	1
44.	<b>СРО:</b> Синдром Иценко-Кушинга.	1
45.	<b>СРО:</b> Гормоны, регулирующие функцию периферических эндокринных желез.	1
<b>ВСЕГО:</b>		<b>45</b>

### **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, 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

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
1.	<b>Медицинский инструментарий, предметы ухода за больными:</b>
	<ul style="list-style-type: none"><li>– манипуляционные столики</li><li>– процедурные столы</li><li>– кушетка медицинская</li><li>– ширма</li><li>– функциональная кровать</li><li>– весы горизонтальные и напольные (для измерения массы тела детей и взрослых)</li><li>– ростомеры горизонтальные и вертикальные (для измерения массы тела детей и взрослых)</li><li>– пеленальный стол</li><li>– средства ухода и одежда для детей первого года жизни</li><li>– сантиметровая лента</li><li>– биксы разных размеров</li><li>– тонометры</li><li>– фонендоскопы</li><li>– секундомеры или часы</li><li>– пробирки разные</li><li>– чашки Петри</li><li>– штативы для пробирок</li><li>– мерная посуда</li><li>– емкости (разнообразные) для сбора лабораторных анализов</li><li>– емкости для дезинфицирующих средств разные</li><li>– мешки для сбора обходов классов А и Б</li><li>– иглосъемники разнообразные</li><li>– стойки-тележки (или многоразовые емкости) для сбора медицинских отходов в структурном подразделении</li><li>– комбинированные упаковки (ламинат + бумага) для стерилизации</li><li>– пакеты бумажные для стерилизации</li><li>– крафт-пакеты для стерилизации медицинского инструментария</li><li>– дозатор для жидкого мыла</li><li>– полотенцедержатель</li><li>– бумажное полотенце</li><li>– аварийная аптечка</li><li>– штативы для капельниц</li><li>– маски медицинские</li><li>– венозные жгуты</li><li>– подушечки клеенчатые</li><li>– ведра</li><li>– мензурки</li><li>– комплект маркированных контейнеров (емкостей) для проведения уборки</li><li>– ерши</li><li>– ветошь</li><li>– одноразовые шприцы разного объема</li><li>– системы для внутривенного капельного вливания</li></ul>

- иглы для различных видов инъекций
- корнцанги
- ножницы
- пинцеты
- шпатели
- 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
- назогастральные зонды
- пузыри для льда
- перчатки медицинские (чистые и стерильные)
- бумага компрессная
- термометры медицинские
- термометры водяные
- бинты
- вата
- клеенки
- впитывающие пеленки
- противопролежневый матрац
- мочеприемники разные
- комплекты постельного белья
- комплекты нательного белья
- простыни
- пеленки
- полотенца
- комплект столовой посуды для кормления тяжелобольного пациента
- салфетки марлевые разные
- марля
- судна подкладные
- фартуки клеенчатые
- подгузники
- кувшины
- тазы
- наглядные пособия (таблицы, схемы, структуры, диаграммы, презентации)
- медицинская документация
- комплект учебно-методической документации (методические пособия, рекомендации для обучающихся)
- муляжи, фантомы
- лекарственные средства и другие вещества
- электрокардиограф портативный
- глюкометр
- пикфлоуметр
- небулайзер

2.	<b>Технические средства обучения:</b>
	1. Мультимедийная установка 2. Ноутбук 3. Экран
3.	<b>Учебно-наглядные пособия</b>
	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
4.	<b>Документация</b>
	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 10. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины*

<b>Перечень основной литературы:</b>	
1.	Ослопов В. Н., Богоявленская О. В. «Общий уход за больными терапевтического профиля: учебное пособие», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2017 год.
2.	Мухин Н. А. «Избранные лекции по внутренним болезням», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2017 год.
3.	Ю.Н. Толкачева, Т.В. Дружинина, Л.Г. Жигачева, Н.В. Вострикова «Инновационные

	технологии в сестринском уходе за пациентами: учебное пособие», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2016 год.
4.	В.Г. Лычёв, В.К. Карманов «Сестринское дело в терапии с курсом первичной медико-санитарной помощи: учебное пособие», Москва, «ФОРУМ», 2018 год.
5.	Э. В. Смолина «Сестринское дело в терапии: учебник», Ростов на Дону, «Феникс», 2015 год.
<b>Перечень дополнительной литературы:</b>	
1.	Маколкин В.Н. «Внутренние болезни: учебник», Москва, «Медицина», 2018 год.
2.	Н.И.Федюкович «Внутренние болезни: учебник», «Ростов-на-Дону», «Феникс», 2017 год
3.	А.А. Филиппова «Сестринское дело в терапии: учебное пособие», «Ростов-на-Дону», «Феникс», 2016 год
4.	К.А. Жаманкулов «Внутренние болезни: учебное пособие», Актобе, «Полиграф ИНФО», 2018 год.
5.	Широкова Н.В «Основы сестринского дела. Алгоритмы манипуляций: учебное пособие» Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2015 год.
<b>Finnish kirjallisuus:</b>	
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.
<b>Интернет-ресурсы:</b>	
1.	Всемирная организация здравоохранения <a href="http://www.who.int/ru/">http://www.who.int/ru/</a> – официальный сайт
2.	Министерство здравоохранения РК <a href="http://dsm.gov.kz">http://dsm.gov.kz</a> – официальный сайт
3.	Медицинская библиотека <a href="http://med-edu.net">http://med-edu.net</a>
4.	Библиотека с книгами по сестринскому делу <a href="http://m-sestra.ru/books/">http://m-sestra.ru/books/</a>
5.	Ассоциация медицинских библиотек Казахстана <a href="https://amedlib.ru/spravochnik-adresov/medlib-kz">https://amedlib.ru/spravochnik-adresov/medlib-kz</a>

### 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 «Клиническая оценка состояния 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.	<b>Нетрадиционные лекции:</b>
-	лекция с разбором конкретных ситуаций, с использованием видеоматериалов
-	комбинированные проблемные лекции
-	лекция-дискуссия, с визуальной информацией
2.	<b>Выполнение творческих заданий:</b>
-	составление кроссвордов;
-	подготовка наглядных пособий по изучаемым темам (таблицы, слайды -лекций, составление тестов);
-	научно-исследовательская работа студентов;
3.	<b>Интерактивные методы проведения практических занятий:</b>
-	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.	<b>Инновационные методы контроля:</b>
-	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 студентов

Таблица 13. Критерии контроля знаний:

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
А	4,0	95-100	<p><b>Оценки "А" заслуживает студент:</b>  <b>Ответ исчерпывающе полный, развернутый, правильный.</b> 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.</p>
		95	<p><b>Оценки "А" заслуживает студент:</b>  <b>Ответ полный, развернутый, правильный.</b>            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</p>

			знания при решении практических задач, демонстрации практических навыков.
A-	3,67	90-94	<b>Оценки "А-" заслуживает студент:</b> <b>Ответ полный, правильный.</b> 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	<b>Оценки "В +" заслуживает студент:</b> <b>Ответ достаточно полный.</b> 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	<b>Оценки "В " заслуживает студент:</b> <b>Ответ полный.</b> 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	<b>Оценки "В -" заслуживает студент:</b> <b>Ответ правильный, но недостаточно полный.</b> 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	<b>Оценки "С +" заслуживает студент:</b> <b>Ответ неполный, недостаточно последовательный,</b> 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	<b>Оценки "С " заслуживает студент:</b> <b>Ответ неполно воспроизводит знания,</b> 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	<b>Оценки "С-" заслуживает студент:</b> <b>Неполное воспроизведение программного учебного материала.</b> 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	<b>Оценки "Д+" заслуживает студент:</b> <b>Ответ неполный, много неточностей.</b> 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	<b>Оценки "Д" заслуживает студент:</b> <b>Ответ с многочисленными существенными ошибками,</b> 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	<b>Оценки "F" заслуживает студент:</b> <b>Отказ обучающегося от ответа</b> 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
A	4,0	95-100	<b>Оценки "A" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО полностью соответствует теме</b> 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	<b>Оценки "A" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО полностью соответствует теме</b> 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	<b>Оценки "A-" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО полностью соответствует теме</b> 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	<b>Оценки "В +" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО полностью соответствует</b> 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	<b>Оценки "В " заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО полностью соответствует</b> 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	<b>Оценки "В -" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО соответствует</b> 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	<b>Оценки "С +" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО в основном соответствует</b> 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	<b>Оценки "С " заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО не полностью</b> 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	<b>Оценки "С-" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО не полностью</b> 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	<b>Оценки "Д+" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО частично соответствует</b> 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	<b>Оценки "Д" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО частично соответствует</b> теме, но не соответствует поставленным задачам. Тема раскрыта частично, несоответствие источникам использованной литературы. Материал не обобщен, выводов и предложений нет.
F	0	0-49	<b>Оценки "F" заслуживает студент:</b> <b>Работа не соответствует теме.</b> 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.
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	Неудовлетворительно
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:  $\frac{\sum \text{оценок ОТК} + \sum \text{оценок СРО} + \sum \text{оценок РК}}{\text{ОРД}}$  - 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 ЗАКРЕПЛЕНИЯ ПОЛУЧЕННЫХ ЗНАНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ "КЛИНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА"

### I. Общий осмотр и осмотр по областям

1. Критерии оценки общего состояния пациента. Градации тяжести состояния, их клиническая характеристика. Критерии оценки сознания. Варианты нарушения сознания, их клинические признаки, диагностическое значение.
2. Положение пациента: его варианты. Клиническая характеристика и диагностическое значение каждого из вариантов положения пациента. Классификация конституциональных типов. Критерии оценки и клиническая характеристика конституциональных типов.
3. Критерии оценки лица. Лицо больного при патологии внутренних органов: варианты, их клиническая характеристика и диагностическое значение. Критерии оценки языка. Данные исследования языка в норме и в патологии, их диагностическое значение.
4. Критерии оценки кожи. Данные исследования кожи в норме и при заболеваниях внутренних органов и их диагностическое значение.
5. Критерии оценки подкожного жирового слоя. Данные исследования подкожного жирового слоя в норме и при заболеваниях внутренних органов, их диагностическое значение. Отеки: определение понятия, классификация, клиническая характеристика каждого вида отеков.
6. Критерии оценки лимфатических узлов. Данные исследования лимфатических узлов в норме. Данные исследования лимфатических узлов в патологии и их диагностическое значение.
7. Критерии оценки мышц. Данные исследования мышц в норме и в патологии, их диагностическое значение. Критерии оценки костей. Данные исследования костей в норме и в патологии, их диагностическое значение.
8. Критерии оценки суставов. Данные исследования суставов в норме и в патологии, их диагностическое значение. Критерии оценки позвоночника. Данные исследования позвоночника в норме и в патологии, их диагностическое значение.
9. Критерии оценки век и глаз. Данные исследования век и глаз в норме и в патологии, их диагностическое значение. Критерии оценки щитовидной железы. Данные исследования щитовидной железы в норме и в патологии, их диагностическое значение.

### II. Органы дыхания

1. Основные жалобы при заболеваниях органов дыхания, их диагностическое значение.
2. Одышка при заболеваниях органов дыхания: определение понятия, виды, причины и механизм возникновения. Детализация и диагностическое значение одышки при заболеваниях органов дыхания.
3. Приступ удушья при заболеваниях органов дыхания: определение понятия «удушье», виды, причины и механизмы возникновения удушья. Детализация и диагностическое значение удушья при заболеваниях органов дыхания.
4. Кашель при заболеваниях органов дыхания: определение понятия «кашель», виды, причины и механизм его возникновения. Детализация и диагностическое значение кашля при заболеваниях органов дыхания.
5. Кровохарканье при заболеваниях органов дыхания и легочное кровотечение: определение понятий, причины и механизмы их возникновения. Детализация и диагностическое значение кровохарканья и легочного кровотечения. Боль в грудной клетке при заболеваниях органов дыхания: причины и механизмы ее возникновения, детализация и диагностическое значение.

6. Боль в грудной клетке: причины ее возникновения, клиническая характеристика болей в зависимости от локализации патологического процесса.
7. Данные общего осмотра и осмотра по областям при заболеваниях органов дыхания, их диагностическое значение. Объективные признаки одышки, их диагностическое значение.
8. Критерии осмотра грудной клетки. Физиологические варианты формы грудной клетки, их клиническая характеристика. Данные динамического осмотра грудной клетки в норме. Варианты изменения формы грудной клетки при деформациях скелета, их клиническая характеристика и диагностическое значение.
9. Варианты изменения формы грудной клетки при заболеваниях органов дыхания, их клиническая характеристика и диагностическое значение. Данные динамического осмотра грудной клетки при заболеваниях органов дыхания, их диагностическое значение.
10. Голосовое дрожание: определение понятия и механизм образования. Данные исследования голосового дрожания в норме. Варианты изменения голосового дрожания в патологии и их диагностическое значение. Диагностическое значение повышения общей и локальной резистентности грудной клетки при заболеваниях органов дыхания.
11. Легочный перкуторный звук, его физические свойства. Характеристика перкуторного звука (гамма звучности) над легкими в норме.
12. Тупой перкуторный звук, его физические свойства. Притупленный перкуторный звук, его физические свойства. Диагностическое значение тупого и притупленного перкуторного звука при заболеваниях органов дыхания.
13. Тимпанический перкуторный звук, его физические свойства. Варианты тимпанического перкуторного звука и их диагностическое значение при заболеваниях органов дыхания.
14. Положение верхушек и нижних границ легких у здорового человека. Варианты изменения положения верхушек легких и нижних границ легких в патологии и их диагностическое значение. Подвижность нижних краев легких в норме. Уменьшение подвижности нижних краев легких при заболеваниях внутренних органов, варианты и их диагностическое значение.
15. Везикулярное дыхание: механизм образования, клиническая характеристика у здорового человека, физиологические варианты. Ларинго-трахеальное дыхание: механизм его образования и клиническая характеристика.
16. Количественные и качественные изменения везикулярного дыхания в патологии и их диагностическое значение.
17. Бронхиальное дыхание: причины и механизм образования, варианты бронхиального дыхания и их клиническая характеристика.
18. Сухие хрипы. Причины и механизм их образования. Виды сухих хрипов, их клиническая характеристика.
19. Влажные хрипы: причина и механизм образования, виды влажных хрипов, их клиническая характеристика и диагностическое значение.
20. Крепитация: причина и механизм ее образования, виды крепитации и их клиническая характеристика. Отличия крепитации от других побочных дыхательных шумов, диагностическое значение крепитации.
21. Шум трения плевры: причина и механизм его образования, клиническая характеристика. Отличия шума трения плевры от других побочных дыхательных шумов, диагностическое значение шума трения плевры.
22. Диагностические возможности лабораторных и инструментальных методов исследования при заболеваниях органов дыхания.
23. Физические и микроскопические свойства мокроты по данным общего анализа мокроты и их диагностическое значение.

24. Цели и показания к плевральной пункции, осложнения при проведении плевральной пункции. Отличительные признаки экссудата от транссудата по данным анализа плевральной жидкости.
25. Физические свойства плевральной жидкости и их диагностическое значение при заболеваниях органов дыхания. Данные химического и микроскопического исследования плевральной жидкости и их диагностическое значение.
26. Методы исследования функции внешнего дыхания и их диагностические возможности. Диагностические возможности других инструментальных методов исследования при заболеваниях органов дыхания.
27. Бронхитический синдром: причины возникновения; основные жалобы, механизм их возникновения и клиническая характеристика; общие жалобы, их клиническая характеристика. Данные физикальных, лабораторных и инструментальных методов исследования при бронхитическом синдроме.
28. Синдром воспалительной инфильтрации легочной ткани: причины возникновения; основные жалобы (по клиническим стадиям), механизм их возникновения и клиническая характеристика; общие жалобы, их клиническая характеристика. Данные общего осмотра, осмотра по областям, осмотра и пальпации грудной клетки при синдроме воспалительной инфильтрации легочной ткани.
29. Синдром воспалительной инфильтрации легочной ткани: данные перкуссии и аускультации легких в зависимости от стадии заболевания. Данные лабораторных и инструментальных методов исследования при синдроме воспалительной инфильтрации легочной ткани.
30. Синдром плеврального выпота: причины возникновения; основные жалобы, механизм их возникновения и клиническая характеристика; общие жалобы, их клиническая характеристика. Данные общего осмотра, осмотра по областям, осмотра и пальпации грудной клетки при синдроме плеврального выпота.
31. Синдром плеврального выпота: данные перкуссии и аускультации легких, данные лабораторных и инструментальных методов исследования.
32. Синдром скопления воздуха в плевральной полости: причины возникновения; основные жалобы, механизм их возникновения и клиническая характеристика. Данные физикальных, лабораторных и инструментальных методов исследования при синдроме скопления воздуха в плевральной полости.
33. Полостной синдром: причины образования; основные жалобы, механизм их возникновения и клиническая характеристика; общие жалобы, их клиническая характеристика. Данные общего осмотра, осмотра по областям, осмотра и пальпации грудной клетки при полостном синдроме.
34. Полостной синдром: данные перкуссии и аускультации легких, данные лабораторных и инструментальных методов исследования.
35. Синдром бронхиальной обструкции: клинические варианты, причины и механизмы их формирования. Синдром органической бронхиальной обструкции: основные жалобы, механизм их возникновения и клиническая характеристика; общие жалобы, их клиническая характеристика
36. Синдром органической бронхиальной обструкции: данные физикальных методов исследования, данные лабораторных и инструментальных методов исследования.
37. Синдром бронхиальной обструкции: клинические варианты, причины и механизмы их формирования. Синдром функциональной бронхиальной обструкции: основные жалобы, механизм их возникновения и клиническая характеристика; общие жалобы, их клиническая характеристика.
38. Синдром функциональной бронхиальной обструкции: данные физикальных методов исследования, данные лабораторных и инструментальных методов исследования.
39. Синдром повышенной воздушности легочной ткани: причины и механизм его образования; основные жалобы, механизм их возникновения и клиническая

- характеристика, общие жалобы, их клиническая характеристика. Данные физикальных методов исследования при синдроме повышенной воздушности легочной ткани.
40. Синдром дыхательной недостаточности: определение понятия, виды, причины и механизмы возникновения. Типы вентиляционных нарушений, причины их возникновения.
  41. Синдром хронической дыхательной недостаточности: клинические проявления в зависимости от степени дыхательной недостаточности, механизм их возникновения. Данные лабораторных и инструментальных методов диагностики при синдроме хронической дыхательной недостаточности:

### **III. Сердечно-сосудистая система**

1. Основные жалобы при заболеваниях органов кровообращения, их диагностическое значение.
2. Боль в области сердца: классификация. Причины, механизм возникновения и клиническая характеристика экстракардиальных болей.
3. Коронарогенные и некоронарогенные боли: причины и механизм их возникновения, детализация и диагностическое значение. Отличия коронарогенных и некоронарогенных болей.
4. Одышка при заболеваниях сердечно-сосудистой системы: определение понятия «одышка», причины и механизм возникновения одышки. Детализация и диагностическое значение одышки при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Кашель при заболеваниях сердечно-сосудистой системы: причины и механизм возникновения, детализация и диагностическое значение.
5. Приступ удушья при заболеваниях сердечно-сосудистой системы: определение понятия «удушьё», причины и механизм его возникновения, Детализация и диагностическое значение удушья при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Кровохарканье при заболеваниях сердечно-сосудистой системы: причины и механизм возникновения, детализация и диагностическое значение.
6. Данные общего осмотра и осмотра по областям при заболеваниях сердечно-сосудистой системы и их диагностическое значение. Отеки при заболеваниях сердечно-сосудистой системы: виды, причины, основные механизмы развития, клиническая характеристика каждого вида отеков.
7. Критерии осмотра и пальпации области сердца. Данные осмотра и пальпации области сердца у здорового человека. Данные осмотра и пальпации области сердца в патологии и их диагностическое значение.
8. Причины и диагностическое значение смещения и расширения правой границы относительной сердечной тупости. Причины и диагностическое значение смещения и расширения левой границы относительной сердечной тупости. Причины и диагностическое значение расширения верхней границы относительной сердечной тупости.
9. Точки анатомической проекции и точки выслушивания клапанов сердца. Артериальное давление: факторы, которые определяют его величину. Виды артериального давления, их нормальные величины. Степени артериальной гипертензии.
10. Механизм образования I тона, его характеристика у здорового человека, физиологические варианты. Изобразите схему ФКГ. Причины одновременного усиления и ослабления обоих тонов сердца в норме и патологии.
11. Механизм образования II тона, его характеристика у здорового человека, физиологические варианты. Изобразите схему ФКГ. Причины одновременного усиления и ослабления обоих тонов сердца в норме и патологии.
12. Механизм образования III и IV физиологических тонов сердца, их характеристика. Изобразите схему ФКГ. Патологические III и IV тоны: причины и механизмы

- образования, клиническая характеристика. Ритм галопа: его варианты. Изобразите схему ФКГ.
13. Причины усиления и ослабления I тона сердца в патологии. Расщепление и раздвоение I тона: определение понятий «расщепление» и «раздвоение», причины и механизмы возникновения в норме и патологии.
  14. Причины усиления и ослабления II тона сердца в патологии. Понятие об акценте II тона. Расщепление и раздвоение II тона: определение понятий «расщепление» и «раздвоение», причины и механизмы возникновения в норме и патологии.
  15. Тон открытия митрального клапана: причины и механизм образования, клиническая характеристика. Изобразите схему ФКГ.
  16. Классификация шумов, выслушиваемых при аускультации сердца и сосудов, механизм их образования. Экстракардиальные шумы, выслушиваемые при аускультации сердца: причины и механизмы образования, клиническая характеристика, диагностическое значение.
  17. Интракардиальные органические шумы: виды, причины и механизм образования. Функциональные шумы, выслушиваемые при аускультации сердца: причины и механизм их образования, клиническая характеристика. Отличия от органических шумов.
  18. Органические систолические шумы: виды, причины и механизм их образования, клиническая характеристика. Изобразите схемы ФКГ. Органические диастолические шумы: виды, причины и механизм их образования, клиническая характеристика. Изобразите схемы ФКГ.
  19. Свойства пульса. Характеристика свойств пульса у здорового человека. Изменения свойств пульса в патологии и их диагностическое значение.
  20. Методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы, их диагностические возможности.
  21. ЭКГ - признаки гипертрофии предсердий и желудочков. Трепетание и фибрилляция предсердий и желудочков: определения понятий, клинические и ЭКГ-признаки трепетания и фибрилляции предсердий и желудочков.
  22. Экстрасистолия: определение понятия, классификация экстрасистолий, клинические и ЭКГ-признаки. Пароксизмальные тахикардии: определение понятия, виды, клинические и ЭКГ-признаки.
  23. Атриовентрикулярные и внутрижелудочковые блокады: определение понятий, классификация, клинические и ЭКГ-признаки нарушения атриовентрикулярной и внутрижелудочковой проводимости.
  24. Митральный стеноз: причины возникновения, механизмы компенсации и декомпенсации гемодинамики; основные жалобы, механизм их возникновения, клиническая характеристика.
  25. Митральный стеноз: данные общего осмотра, осмотра по областям, осмотра и пальпации области сердца, характеристика пульса. Данные перкуссии, аускультации сердца и инструментальных методов исследования при митральном стенозе. Изобразите схему ФКГ.
  26. Митральная недостаточность: виды, причины возникновения, механизмы компенсации и декомпенсации гемодинамики; основные жалобы, механизм их возникновения, клиническая характеристика.
  27. Митральная недостаточность: данные общего осмотра, осмотра по областям, осмотра и пальпации области сердца. Данные перкуссии, аускультации сердца и инструментальных методов исследования при митральной недостаточности. Изобразите схему ФКГ.
  28. Аортальная недостаточность: виды, причины возникновения, механизмы компенсации и декомпенсации гемодинамики; основные жалобы, механизм их возникновения, клиническая характеристика

29. Аортальная недостаточность: данные общего осмотра, осмотра по областям, осмотра и пальпации области сердца. Данные исследования периферических сосудов. Характеристика пульса и артериального давления. Данные перкуссии, аускультации сердца и инструментальных методов исследования при аортальной недостаточности. Изобразите схему ФКГ.
30. Аортальный стеноз: виды, причины возникновения, механизмы компенсации и декомпенсации гемодинамики; основные жалобы, механизм их возникновения, клиническая характеристика
31. Аортальный стеноз: данные общего осмотра, осмотра по областям, осмотра и пальпации области сердца. Характеристика пульса и артериального давления. Данные перкуссии, аускультации сердца и инструментальных методов исследования при аортальном стенозе. Изобразите схему ФКГ.
32. Синдром артериальной гипертензии: виды, причины и механизм развития; основные жалобы, механизм их возникновения и их клиническая характеристика.
33. Синдром артериальной гипертензии: данные осмотра и пальпации области сердца, исследования периферических сосудов, свойств пульса и измерения артериального давления. Данные перкуссии, аускультации сердца, диагностическое значение аускультации почечных артерий при синдроме артериальной гипертензии. Данные лабораторных и инструментальных методов исследования.
34. Синдром коронарной недостаточности: определение понятия, варианты коронарной недостаточности. Синдром острой коронарной недостаточности: нестабильная стенокардия - определение понятия, причины и механизм развития, клиническая характеристика нестабильной стенокардии.
35. Синдром хронической коронарной недостаточности: определение понятия, причины и механизм развития, клиническая характеристика типичного приступа стенокардии, отличия от ангинозного статуса. Методы ЭКГ-диагностики стабильной стенокардии, их диагностические возможности.
36. Синдром острой коронарной недостаточности: инфаркт миокарда - причины и механизм его развития. Варианты начала острого инфаркта миокарда, их клинические проявления. Основные жалобы при типичном варианте инфаркта миокарда, механизм возникновения основных жалоб и их клиническая характеристика.
37. Синдром острой коронарной недостаточности: инфаркт миокарда - данные физикальных методов исследования, данные лабораторных и инструментальных методов исследования. ЭКГ-признаки инфаркта миокарда в зависимости от объема поражения, стадии и локализации.
38. Недостаточность кровообращения: определение понятия, классификация. Характеристика стадий и функциональных классов хронической сердечной недостаточности.
39. Острая левопредсердная недостаточность: причины развития, основные жалобы, механизм их возникновения и клиническая характеристика. Острая левожелудочковая недостаточность: причины развития, основные жалобы, механизм их возникновения и клиническая характеристика. Данные физикальных методов исследования при острой левожелудочковой недостаточности.
40. Хроническая левопредсердная недостаточность: причины развития, основные жалобы, механизм их возникновения и клиническая характеристика. Хроническая левожелудочковая недостаточность: причины развития, основные жалобы, механизм их возникновения и клиническая характеристика. Хроническая левожелудочковая недостаточность: данные физикальных методов исследования.
41. Хроническая правожелудочковая недостаточность: причины развития, основные жалобы, механизм их возникновения и клиническая характеристика. Определение понятия «легочная гипертензия», «легочное сердце». Данные физикальных методов исследования при хронической правожелудочковой недостаточности.

42. Острая сосудистая недостаточность: определение понятия, виды, причины развития и клинические проявления острой сосудистой недостаточности. Хроническая сосудистая недостаточность: определение понятия, причины и клинические проявления.

#### **IV. Желудочно-кишечный тракт**

1. Основные жалобы при заболеваниях пищевода, их диагностическое значение.
2. Дисфагия: определение понятия, виды, причины развития и клинические проявления. Понятие об одинофагии и эзофагодии. Изжога: причины и механизм возникновения, детализация, диагностическое значение.
3. Пищеводная рвота: причины и механизм возникновения, диагностическое значение. Желудочная рвота: причины и механизм возникновения, клинические признаки желудочной рвоты, диагностическое значение. Отличия пищевой и желудочной рвоты.
4. Основные жалобы при заболеваниях желудка, их диагностическое значение. Боль при заболеваниях желудка: виды, причины и механизмы их возникновения, детализация, диагностическое значение.
5. Основные жалобы при заболеваниях кишечника, их диагностическое значение. Боль при заболеваниях кишечника: виды, причины и механизмы их возникновения, клиническая характеристика.
6. Метеоризм: определение понятия, виды, причины и механизмы развития, клиническая характеристика каждого вида метеоризма.
7. Диарея: определение понятия, виды, патогенетические варианты, причины и механизмы их возникновения, клиническая характеристика и основные отличительные признаки диарей.
8. Запор: определение понятия, виды, патогенетические варианты, причины и механизм возникновения, их клиническая характеристика.
9. Данные общего осмотра и осмотра по областям при заболеваниях желудочно-кишечного тракта, их диагностическое значение. Данные осмотра живота, перкуссии и пальпации живота при заболеваниях желудочно-кишечного тракта, их диагностическое значение.
10. Диагностические возможности лабораторных и инструментальных методов исследования при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.
11. Лабораторные и инструментальные методы исследования секреторной и кислотообразующей функции желудка, их диагностические возможности.
12. Физические свойства кала у здорового человека. Изменения физических свойств кала в патологии и их диагностическое значение. Данные химического и микроскопического исследования кала у здорового человека и в патологии, диагностическое значение выявленных изменений.
13. Синдром диспепсии: виды и причины их возникновения. Варианты функциональной диспепсии и их клиническая характеристика. Данные физикальных, лабораторных и инструментальных методов исследования при функциональной диспепсии.
14. Синдром органической диспепсии (синдром мальдигестии): определение понятия, механизм развития мальдигестии. Виды и клинико-патогенетические варианты мальдигестии и причины их возникновения. Основные жалобы, причины и механизм их возникновения, клиническая характеристика жалоб в зависимости от клинико-патогенетического варианта синдрома мальдигестии.
15. Синдром органической диспепсии (синдром мальдигестии): данные физикальных, лабораторных и инструментальных методов исследования в зависимости от клинико-патогенетического варианта синдрома мальдигестии.
16. Синдром нарушения всасывания: виды, причины и механизм развития, основные жалобы, механизмы их возникновения и клиническая характеристика.

17. Синдром нарушения всасывания: данные физикальных, лабораторных и инструментальных методов исследования.
18. Синдром острого кровотечения из верхних отделов желудочно-кишечного тракта: причины, основные жалобы, механизм их возникновения и клиническая характеристика. Данные физикальных, лабораторных и инструментальных методов исследования при синдроме острого кровотечения из верхних отделов желудочно-кишечного тракта.
19. Синдром острого кровотечения из нижних отделов желудочно-кишечного тракта: причины, основные жалобы, механизм их возникновения и клиническая характеристика. Данные физикальных, лабораторных и инструментальных методов исследования при синдроме острого кровотечения из нижних отделов желудочно-кишечного тракта.

## **V. Заболевания печени и желчевыводящих путей**

1. Основные жалобы при заболеваниях печени и желчевыводящих путей, их диагностическое значение.
2. Боль при заболеваниях печени: виды, причины, механизм их возникновения и клиническая характеристика. Боль при заболеваниях желчевыводящих путей: виды, причины, механизм их возникновения и клиническая характеристика.
3. Данные общего осмотра и осмотра по областям при заболеваниях печени и желчевыводящих путей, их диагностическое значение. Малые «печеночные знаки», механизмы возникновения, их клиническая характеристика, диагностическое значение.
4. Энцефалопатия и геморрагический синдром при заболеваниях печени: механизм возникновения, клинические и лабораторно-инструментальные признаки.
5. Данные осмотра живота, пальпации и перкуссии живота при заболеваниях печени и желчевыводящих путей, их диагностическое значение. Асцит: причины возникновения, виды. Механизм возникновения асцита при портальной гипертензии.
6. Диагностические возможности лабораторных и инструментальных методов исследования при заболеваниях печени и желчевыводящих путей.
7. Биохимический синдром холестаза: виды, причины, диагностическое значение. Лабораторные маркеры синдрома холестаза, их нормальные величины.
8. Биохимический синдром иммунного (мезенхимального) воспаления: причины, диагностическое значение. Лабораторные маркеры синдрома иммунного воспаления, их нормальные величины.
9. Биохимический синдром цитолиза: причины, диагностическое значение. Лабораторные маркеры синдрома цитолиза, их нормальные величины.
10. Биохимический синдром печеночно-клеточной недостаточности: причины, диагностическое значение. Лабораторные маркеры синдрома печеночно-клеточной недостаточности, их нормальные величины.
11. Синдром механической желтухи: причины развития; основные жалобы, механизмы их возникновения, клиническая характеристика.
12. Синдром механической желтухи: данные физикальных, лабораторных и инструментальных методов исследования.
13. Синдром паренхиматозной желтухи: виды, причины развития; основные жалобы, механизмы их возникновения и клиническая характеристика. Данные физикальных, лабораторных и инструментальных методов исследования при синдроме паренхиматозной желтухи.
14. Синдром гемолитической желтухи: причины развития; основные жалобы, механизмы их возникновения и клиническая характеристика. Данные физикальных, лабораторных и инструментальных методов исследования при синдроме гемолитической желтухи.

15. Синдром портальной гипертензии: виды, причины и механизм возникновения; основные жалобы, их клиническая характеристика. Данные физикальных, лабораторных и инструментальных методов исследования при синдроме портальной гипертензии.
16. Синдром печеночной недостаточности: варианты, причины и механизм развития печеночной недостаточности; основные жалобы, механизм их возникновения и клиническая характеристика. Данные физикальных, лабораторных и инструментальных методов исследования при синдроме печеночной недостаточности.

## **VI. Почки и мочевыделительная система**

1. Основные жалобы при заболеваниях почек и мочевыводящих путей, их диагностическое значение.
2. Боль при заболеваниях почек: виды, причины и механизмы их возникновения, клиническая характеристика. Боль при заболеваниях мочевыводящих путей: виды, причины и механизмы их возникновения, клиническая характеристика. Понятие о почечной колике.
3. Олигурия: определение понятия, виды, причины развития, диагностическое значение. Анурия: определение понятия, виды, причины развития, диагностическое значение.
4. Полиурия: определение понятия, виды, причины, диагностическое значение.
5. Данные физикальных методов исследования при заболеваниях почек и мочевыводящих путей, их диагностическое значение. Данные пальпации почек в норме и патологии и их диагностическое значение.
6. Основные показатели общего анализа мочи здорового человека, их нормальные величины. Мочевые синдромы: варианты, признаки, диагностическое значение.
7. Физические и химические свойства мочи по данным общего анализа мочи в норме, их изменения в патологии и диагностическое значение.
8. Данные исследования мочевого осадка в общем анализе мочи в норме, их изменения в патологии и диагностическое значение. Количественные методы исследования мочевого осадка: показатели в норме, их изменение в патологии и диагностическое значение.
9. Протеинурия: определение понятия, виды, причины развития, диагностическое значение.
10. Гематурия: определение понятия, виды, причины возникновения, диагностическое значение. Лейкоцитурия и пиурия: определение понятий, причины возникновения, диагностическое значение.
11. Методы оценки функциональной способности почек, их диагностические возможности. Основные критерии оценки пробы Зимницкого. Данные исследования мочи по Зимницкому в норме, изменения в патологии и их диагностическое значение.
12. Инструментальные методы исследования при заболеваниях почек и мочевыводящих путей, их диагностические возможности.
13. Нефротический синдром: виды, причины развития, клинические и лабораторные признаки, их характеристика. Отеки при нефротическом синдроме: механизм развития, клиническая характеристика, отличия от сердечных.
14. Нефритический синдром: причины развития, клинические и лабораторные признаки, их характеристика. Отеки при нефритическом синдроме: механизм развития, клиническая характеристика, отличия от сердечных.
15. Почечная эклампсия: определение понятия, причины развития, основные жалобы в преэклампсию, их клиническая характеристика, данные физикальных методов исследования.
16. Почечная артериальная гипертензия: виды, причины и механизм развития.
17. Синдром инфекционно-воспалительного поражения мочевыводящих путей: причины возникновения; основные жалобы, механизм их возникновения и клиническая

характеристика в зависимости от уровня поражения мочевых путей. Данные физикальных, лабораторных и инструментальных методов исследования в зависимости от уровня поражения мочевых путей.

18. Острая почечная недостаточность: определение понятия, виды, причины развития; основные жалобы по стадиям, механизм их возникновения и клиническая характеристика.
19. Острая почечная недостаточность: данные физикальных, лабораторных и инструментальных методов исследования по стадиям.
20. Хроническая почечная недостаточность: определение понятия, причины развития; основные жалобы по стадиям, механизм их возникновения и клиническая характеристика.
21. Хроническая почечная недостаточность: данные физикальных, лабораторных и инструментальных методов исследования по стадиям.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРИМЕРНЫХ ТЕМ ДЛЯ РЕФЕРАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
"КЛИНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА"**

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. Синдром бронхиальной обструкции. Причины. Механизмы. Клиника. Диагностика.
2. Синдром уплотнения легочной ткани. Причины. Механизмы. Клиника. Диагностика.
3. Синдром ателектаза. Причины. Механизмы. Клиника. Диагностика.
4. Синдром скопления жидкости в плевральной полости. Причины. Механизмы. Клиника.
5. Синдром дыхательной недостаточности. Причины. Разновидности. Клиника. Диагностика.
6. Синдром недостаточности кровообращения. Механизмы развития. Классификация. Клиника.
7. Стеноз митрального отверстия. Причины. Гемодинамика. Клиника. Диагностика.
8. Синдромы при патологии органов кровообращения.
9. Синдром легочной гипертензии и легочного сердца. Причины. Механизмы развития.
10. Синдром желтух. Причины. Механизмы развития. Клиника. Диагностика. Разновидности.
11. Синдром портальной гипертензии. Причины. Механизмы развития. Клиника. Диагностика.
12. Синдром печеночной недостаточности. Механизмы развития. Клиника. Методы диагностики.
13. Синдром внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы. Механизмы развития.
14. Энтеральный синдром. Колитический синдром. Механизмы развития. Клиника. Диагностика.
15. Гипоацидный и гиперацидный желудочный синдром. Причины. Клиника. Диагностика.
16. Синдром кровотечения из желудка и кишечника. Механизмы развития. Клиника. Диагностика.
17. Синдром почечной недостаточности. Причины. Механизмы развития. Клиника. Диагностика.
18. Диагностическое значение сбора жалоб и осмотра при заболеваниях эндокринных органов.
19. Методы обследования при патологии эндокринных органов.
20. Диагностическое значение сбора жалоб и осмотра при заболеваниях системы крови.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ И УМЕНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
"КЛИНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА"**

1. Оценка анатомо – физиологических особенностей здорового и больного человека.
2. Оформление паспортных данных пациента.
3. Соблюдение этики и деонтологии.
4. Расспрос Методика расспроса больного. Жалобы, история развития заболевания (anamnesis morbi), история жизни пациента (anamnesis vitae) - их диагностическое значение.
5. Методика общего осмотра. Оценка сознания. Положение больного. Конституциональные типы. Цвет кожных покровов в норме и при патологии.
6. Методика термометрии тела. Типы температурных кривых и их диагностическое значение.
7. Методика исследования периферических отеков. Диагностическое значение.
8. Методика осмотра и пальпации периферических лимфатических узлов, диагностическое значение.
9. Методика осмотра и пальпации грудной клетки. Нормальные и патологические формы грудной клетки. Голосовое дрожание и его изменение при патологии.
10. Методика сравнительной перкуссии легких. Изменения перкуторного звука над легкими при различной патологии.
11. Методика топографической перкуссии легких. Границы легких в норме и их изменения при патологии. Методика определения подвижности нижнего края легких. Диагностическое значение.
12. Методика аускультации легких. Основные и побочные дыхательные шумы, диагностическое значение.
13. Методика определения бронхофонии и ее диагностическое значение.
14. Методика осмотра и пальпации области сердца. Верхушечный и сердечный толчок. Эпигастральная пульсация. Осмотр и пальпация сосудов шеи. Диагностическое значение.
15. Методика определения относительной сердечной тупости. Конфигурация сердца в норме и ее изменение при патологии.
16. Методика определения абсолютной сердечной тупости. Перкуссия по груди. Диагностическое значение этих методов.
17. Физикальные и инструментальные методики определения размеров различных отделов сердца. Сравнительная диагностическая ценность различных методов исследования.
18. Методика аускультации сердца. Зоны аускультации клапанов сердца. Диагностическое значение.
19. Методика осмотра и пальпации периферических артерий. Исследование свойств артериального пульса. Диагностическое значение.
20. Методика осмотра и пальпации периферических вен. Положительный и отрицательный венный пульс. Диагностическое значение.
21. Осмотр системы органов пищеварения. Поверхностная ориентировочная пальпация живота. Диагностическое значение.
22. Глубокая методическая скользящая пальпация желудка и кишечника по Образцову-Стражеско. Диагностическое значение метода.
23. Методики перкуссии и аускультации живота. Их диагностическое значение.
24. Методика перкуссии печени по Курлову. Размеры печени по Курлову в норме и их изменение при патологии.
25. Методика пальпации печени и ее диагностическое значение.

26. Методика выявления болезненности желчного пузыря.
27. Методики пальпации и перкуссии селезенки. Диагностическое значение методов.
28. Методика определения симптома Пастернацкого.
29. Методика пальпации почек. Диагностическое значение методов.
30. Методика осмотра и пальпации щитовидной железы; ее диагностическое значение

## ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

за \_\_\_\_ / \_\_\_\_ учебный год

В рабочую программу «Клиническая оценка состояния 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  
КОЛЛЕДЖІ» БІЛІМ  
МЕКЕМЕСІ



УЧРЕЖДЕНИЕ  
ОБРАЗОВАНИЯ ВЫСШЕЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ  
«АВИЦЕННА»



**РАССМОТРЕНО**  
На заседании научно-  
методического Совета  
Протокол № 3  
От 25 / 01 / 2021 г  
Председатель



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ  
«СЕСТРИНСКИЙ УХОД ПРИ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ  
(ХИРУРГИЧЕСКОЕ И ПЕРИОПЕРАТИВНОЕ ПРОСТРАНСТВО)»**  
Направление подготовки: специальность 0302000 "Сестринское дело",  
квалификация 0302054 "Прикладной бакалавр"

Рабочая программа учебной дисциплины "Сестринский уход при острых заболеваниях (хирургическое и периоперативное пространство)" 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: Рахимжанов Н.М., преподаватель высшей 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 11 / 01 / 2021 года.



## РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую учебную образовательную программу дисциплины "Сестринский уход при острых заболеваниях (хирургическое и периоперативное пространство)" для специальности 0302000 "Сестринское дело", квалификации 0302054 "Прикладной бакалавр", подготовленная Кудербаевым М.Т., кандидатом медицинских наук, заведующим кафедры хирургических дисциплин ГМУ г. Семей

Рабочая программа "Сестринский уход при острых заболеваниях (хирургическое и периоперативное пространство)" разработана Рахимжановым Н.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 0302000 "Сестринское дело", квалификации 0302054 "Прикладной бакалавр".

Рабочая программа "Сестринский уход при острых заболеваниях (хирургическое и периоперативное пространство)" 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 - 30 часов, самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя - 10 часов и симуляционных занятий - 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 "Сестринский уход при острых заболеваниях (хирургическое и периоперативное пространство)" 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 при острых заболеваниях (хирургическое и периоперативное пространство)" 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, заведующий кафедры хирургических дисциплин ГМУ г. Семей, Кудербаев М.Т.

Дата 18/01 / 2021 г.

Подпись \_\_\_\_\_



## СОДЕРЖАНИЕ

<b>ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА</b>	.....	2
<b>1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ</b>		
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	.....	9
1.7. Нормативная трудоемкость освоения программы дисциплины	.....	9
<b>2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ</b>		
2.1 Тематический план и содержание программы дисциплины	.....	9
<b>3 УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.</b>		
3.1. Требования к уровню организации учебного процесса	.....	13
3.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению	.....	17
3.3. Информационное обеспечение обучения	.....	20
3.4. Перечень информационных технологий	.....	21
<b>4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ</b>		
4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний	.....	22
4.2 Критерии оценки знаний обучающихся	.....	22
<b>5. ПРИЛОЖЕНИЯ</b>		
5.1 Вопросы для подготовки к итоговому контролю знаний "Сестринский уход при острых заболеваниях (хирургическое и периоперативное пространство)"	.....	31
5.2 Перечень примерных тем для рефератов по дисциплине "Сестринский уход при острых заболеваниях (хирургическое и периоперативное пространство)"	.....	33
5.3 Перечень практических навыков и умений по дисциплине "Сестринский уход при острых заболеваниях (хирургическое и периоперативное пространство)"	.....	34
<b>ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ</b>	.....	36

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

"Сестринский уход при острых заболеваниях (хирургическое и периоперативное пространство)" - учебная дисциплина, которая сочетает теоретические и клинические знания по сестринскому уходу при хирургической патологии, ставя своей конечной целью повышение эффективности и безопасности клинического применения сестринских технологий.

Данная программа позволит сформировать специалиста, умеющего выявить факторы риска и жизненно важные потребности пациента, планировать и осуществлять сестринский уход за пациентами в соответствии с приоритетами потребностей, осуществлять контроль за выполнением пациентом рекомендаций врача.

Специалист должен уметь обеспечивать выполнение основных медицинских процедур, согласно утвержденным стандартам профессиональной деятельности, проводить качественную и своевременную подготовку пациентов к различным исследованиям. Углубленная внеаудиторная подготовка способствует повышению мотивации к самостоятельному совершенствованию знаний и повышению профессиональной компетентности медицинской сестры.

# **1. ПАСПОРТ УЧЕБНОЙ РАБОЧЕЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

## **1.1 Область применения учебной рабочей образовательной программы.**

Настоящая учебная рабочая образовательная программа дисциплины "Сестринский уход при острых заболеваниях (хирургическое и периоперативное пространство)" 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 при острых заболеваниях (хирургическое и периоперативное пространство)» относится к циклу специальных дисциплин основной профессиональной образовательной программы и изучается во втором семестре.

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

Основной целью дисциплины «Сестринский уход при острых заболеваниях (хирургическое и периоперативное пространство)» состоит в обеспечении освоения обучающимися навыков клинического мышления, знания основных патологических синдромов, встречающихся в клинике хирургических болезней, факторов риска, клинических проявлений, осложнений, принципов лечения, профилактики хирургических болезней, принципов обучения пациента и его семьи уходу и самоуходу.

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

- обучить студентов основам организации хирургической деятельности с соблюдением правил асептики в помещениях хирургического стационара и поликлиники;
- обучить студентов приемам оказания первой медицинской помощи (остановка кровотечения, наложение повязок, транспортная иммобилизация) с определением вида транспортировки больного;
- обучить основам составления программы инфузионно-трансфузионной терапии, правилам трансфузии компонентов крови, профилактике и лечению посттрансфузионных осложнений и реакций;
- обучить принципам диагностики и лечения наиболее распространенной хирургической патологии, ведения больных в пред- и послеоперационном периоде;
- обучить общим принципам лечения ран, хирургической инфекции мягких тканей, костей и суставов, некрозов и гангренов, язв, свищей и пролежней;
- обучить работе в качестве медицинской сестры-менеджера в хирургических стационарах, выполнять типовые диагностические и лечебные процедуры (в том числе навыкам общего ухода за хирургическими больными).

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

<b>Знать:</b>	<b>Уметь:</b>	<b>Иметь практический опыт</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- организацию хирургической помощи, скорой и неотложной помощи населению;</li> <li>- порядок получения, учета, хранения, использования лекарственных средств в т.ч наркотических препаратов строгой учетности, перевязочных и шовных материалов, одежды, белья, хирургических перчаток;</li> <li>- систему инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала;</li> <li>- правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования;</li> <li>- правила асептики и антисептики;</li> <li>- организацию и проведение мероприятий по реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами;</li> <li>- организацию хирургической помощи по принципу «хирургия 1 дня»;</li> <li>- основы периоперативного сестринского ухода;</li> <li>-основы трансфузиологии;</li> <li>- правила общей и местной анестезии,</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществлять подготовку операционной, участников хирургической бригады, хирургических инструментов, белья, шовного материала, аппаратуры к проведению операции;</li> <li>- проводить контроль за своевременностью транспортировки пациента, а также за путями движения хирургической бригады в соответствии с зонами стерильности в операционном блоке;</li> <li>- обеспечивать инфекционную безопасность пациента и медицинского персонала, а также соблюдение правил асептики и антисептики всем персоналом, находящимся в операционной;</li> <li>- подготавливать пациента к операции: создать необходимую хирургическую позицию на операционном столе, обрабатывать операционное поле, обеспечивать изоляцию операционного поля.</li> <li>- участвовать в хирургических операциях, обеспечивать членов хирургической бригады необходимым инструментарием, материалами, аппаратурой.;</li> <li>- осуществлять ранний послеоперационный уход за пациентом, профилактику послеоперационных осложнений;</li> <li>- осуществлять контроль за своевременностью направлением на гистологическое и бактериологическое исследование биологического материала, взятого во время операции у пациента;</li> <li>- проводить количественный учет используемого инструментария, шовного и</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- использования новых алгоритмов выполнения сестринских манипуляций;</li> <li>- осуществлять и документировать основные этапы сестринского процесса при выполнении своих должностных обязанностей</li> <li>- анализировать сложившуюся ситуацию и принимать решения в пределах своей профессиональной компетенции и полномочий;</li> <li>- выполнять диагностические, лечебные, реанимационные, реабилитационные, профилактические, лечебно-оздоровительные мероприятия в соответствии со своей профессиональной компетенцией;</li> <li>- оценивать действие лекарственных средств у конкретных пациентов, оказывать доврачебную помощь при лекарственных отравлениях.</li> </ul>

<p>устройство и принципы работы наркозно-дыхательной аппаратуры; - правила сбора, хранения и утилизации отходов .</p>	<p>перевязочного материалов, лекарственных средств и аппаратуры; - выполнять первичную дезинфекционную обработку используемого инструментария, материалов и аппаратуры; - проводить контроль стерилизации белья, перевязочного и шовного материалов, инструментария и аппаратуры; - осуществлять подготовку и контроль эксплуатации аппаратуры, находящейся в операционной; - пополнять расходные материалы; - вести медицинскую документацию; - осуществлять сбор и утилизацию медицинских отходов; - оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях</p>	
---	---	--

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

- Анатомия, физиология и патология;
- Инфекционный контроль в сестринском деле;
- Клинический сестринский уход для безопасности пациента;
- Фармакология, фармакотерапия и медицинские калькуляции;
- Клиническая оценка состояния пациента;
- Сестринский уход при хронических заболеваниях.

#### **1.5 Постреквизиты:**

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

- Специальные дисциплины профессионального модуля «Пациент-центрированный сестринский уход»;
- Специальные дисциплины профессионального модуля «Сестринское дело в разных возрастных категориях»;
- Специальные дисциплины профессионального модуля «Сестринское дело при социально-значимых заболеваниях»;
- Специальные дисциплины профессионального модуля «Сестринское дело, ориентированное на улучшение качества популяционного здоровья»;
- Специальные дисциплины профессионального модуля «Специализированный сестринский уход».

**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 клинико-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		
120/4	30	10	20	60	-	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
<b>I курс II семестр</b>		
1.	<b>Раздел 1. Введение в хирургию.</b> <b>Тема 1.1</b> Понятие о хирургии. Краткая история хирургии. Современное состояние хирургической службы в РК. Роль медицинской сестры в оказании хирургической помощи.	1

2.	<b>Раздел 2. Профилактика хирургической инфекции.</b> <b>Тема 2.1</b> Клиническая гигиена окружающей среды в хирургии. Асептика и антисептика в хирургии.	1
3.	<b>Раздел 3. Кровотечения.</b> <b>Тема 3.1</b> Методы временной и окончательной остановки кровотечения.	1
4.	<b>Тема 3.2</b> Переливание крови и кровезаменителей. Кровезаменители.	1
5.	<b>Раздел 4. Обезболивание.</b> <b>Тема 4.1</b> Виды местной и общей анестезии.	1
6.	<b>Раздел 5. Неоперативная хирургическая техника.</b> <b>Тема 5.1</b> Десмургия. Транспортная иммобилизация.	1
7.	<b>Тема 5.2</b> Дренирование и тампонирование ран и полостей тела. Пункции.	1
8.	<b>Раздел 6. Хирургическая операция.</b> <b>Тема 6.1</b> Предоперационный и послеоперационный периоды. Общий уход за хирургическими больными.	1
9.	<b>Тема 6.2</b> Диагностика хирургических заболеваний. Методика обследования хирургического больного. Амбулаторная хирургия.	1
10.	<b>Раздел 7. Критические нарушения жизнедеятельности у хирургических больных. Основы реанимации.</b> <b>Тема 7.1</b> Виды терминальных состояний. Признаки биологической смерти. Этапы проведения лёгочно-сердечной реанимации.	1
11.	<b>Раздел 8. Основы хирургии повреждений.</b> <b>Тема 8.1</b> Общие вопросы хирургии повреждений. Раны и раневой процесс. Повреждения мягких тканей, сухожилий и суставов. Синдром длительного сдавления.	1
12.	<b>Тема 8.2</b> Переломы и вывихи. Травматический шок.	1
13.	<b>Тема 8.3</b> Термические повреждения.	1
14.	<b>Раздел 9. Основы гнойно-септической хирургии.</b> <b>Тема 9.1</b> Общие вопросы острой хирургической инфекции. Гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки. Гнойные заболевания клетчаточных пространств.	1
15.	<b>Тема 9.2</b> Гнойные заболевания железистых органов. Гнойные заболевания серозных полостей.	1
16.	<b>Тема 9.3</b> Гнойные заболевания костей и суставов. Гнойные заболевания пальцев кисти.	1
17.	<b>Тема 9.4</b> Острая общая хирургическая инфекция. Хирургический сепсис.	1
18.	<b>Тема 9.5</b> Специфическая хирургическая инфекция.	1
19.	<b>Раздел 10. Основы хирургии нарушений регионарного кровообращения.</b> <b>Тема 10.1</b> Нарушения артериального кровотока. Нарушения венозного кровообращения. Некрозы. Гангрены. Трофические язвы.	1
20.	<b>Раздел 11. Основы хирургической онкологии.</b> <b>Тема 11.1</b> Доброкачественные и злокачественные опухоли. Принципы хирургического лечения опухолей.	1
<b>ВСЕГО:</b>		<b>20</b>

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

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
<b>I курс II семестр</b>		
1.	<b>СРОП:</b> Рубежный контроль по разделу «Профилактика хирургической инфекции».	1
2.	<b>СРОП:</b> Рубежный контроль по разделам «Кровотечения», «Обезболивание»	1
3.	<b>СРОП:</b> Рубежный контроль по разделам «Неоперативная хирургическая техника», «Хирургическая операция».	1
4.	<b>СРОП:</b> Рубежный контроль по разделу «Основы хирургии повреждений».	1
5.	<b>СРОП:</b> Рубежный контроль по разделу «Основы гнойно-септической хирургии».	1
6.	<b>СРОП:</b> Рубежный контроль по разделу «Основы хирургии нарушений регионарного кровообращения», «Основы хирургической онкологии».	1
7.	<b>СРОП:</b> Итоговый контроль знаний по дисциплине.	4
<b>ВСЕГО:</b>		<b>10</b>

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

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
<b>I курс II семестр</b>		
1.	<b>СИМ:</b> Профилактика хирургической инфекции. Асептика и антисептика.	6
2.	<b>СИМ:</b> Кровотечения и гемостаз. Основы трансфузиологии.	6
3.	<b>СИМ:</b> Десмургия. Транспортная иммобилизация.	6
4.	<b>СИМ:</b> Общее и местное обезболивание. Методы реанимации.	6
5.	<b>СИМ:</b> Хирургическая операция. Методика обследования хирургических больных. Пред- и послеоперационный периоды.	6
6.	<b>СИМ:</b> Хирургическая инфекция.	6
7.	<b>СИМ:</b> Раны и раневой процесс.	6
8.	<b>СИМ:</b> Переломы и вывихи. Термические повреждения.	6
9.	<b>СИМ:</b> Доброкачественные и злокачественные опухоли.	6
10.	<b>СИМ:</b> Нарушения регионарного кровообращения. Некрозы. Гангрены. Трофические язвы.	6
<b>ВСЕГО:</b>		<b>60</b>

Таблица 6. Тематический план самостоятельной работы обучающихся (СРО)

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
<b>I курс II семестр</b>		
1.	<b>СРО:</b> Организация хирургической помощи в Казахстане. Роль медицинской сестры в уходе за хирургическими больными.	1
2.	<b>СРО:</b> Значение асептики в современных условиях. Основные принципы асептики.	1
3.	<b>СРО:</b> Источники инфекции. Эндогенная и экзогенная инфекция (воздушно-капельная, контактная, имплантационная).	1
4.	<b>СРО:</b> Методы стерилизации.	1
5.	<b>СРО:</b> Приказы, направленные на профилактику внутрибольничной инфекции, ВИЧ-инфекции и гепатита.	1
6.	<b>СРО:</b> Основные методы применения антисептиков.	1
7.	<b>СРО:</b> Автоклав, его устройство и принцип работы.	1
8.	<b>СРО:</b> Подготовка операционного поля.	1
9.	<b>СРО:</b> Современные способы стерилизация шовного материала	1
10.	<b>СРО:</b> Современные способы подготовки рук хирурга к операции.	1
11.	<b>СРО:</b> Новые виды стерилизации: ультразвуковая, газовая стерилизация в современных условиях.	1
12.	<b>СРО:</b> Особенности устройства и организации работы оперблока и перевязочных.	1
13.	<b>СРО:</b> Особенности предстерилизационной подготовки и стерилизации хирургического инструментария.	1
14.	<b>СРО:</b> Понятие о боли и обезболивании.	1
15.	<b>СРО:</b> Механизм действия наркотического вещества на организм.	1
16.	<b>СРО:</b> Виды ингаляционных и неингаляционных анестетиков.	1
17.	<b>СРО:</b> Принцип устройства работы наркозной и дыхательной аппаратуры.	1
18.	<b>СРО:</b> Клиническое течение наркоза и его осложнения.	1
19.	<b>СРО:</b> Виды местных анестетиков. Осложнения во время и после проведения местной анестезии.	1
20.	<b>СРО:</b> Классификация повязок по назначению и способу закрепления.	1
21.	<b>СРО:</b> Течение раневого процесса, виды заживления ран.	1
22.	<b>СРО:</b> Первичная хирургическая обработка ран.	1
23.	<b>СРО:</b> Шов первичный, первично-отсроченный, вторичный.	1
24.	<b>СРО:</b> Принципы лечения гнойных ран.	1
25.	<b>СРО:</b> Химические ожоги.	1
26.	<b>СРО:</b> Ожоговая болезнь. Периоды, патогенез.	1
27.	<b>СРО:</b> Общее охлаждение. Замерзание. Первая помощь. Лечение.	1
28.	<b>СРО:</b> Действие травмы на организм: обморок, шок, коллапс, травматический шок. Профилактика. Первая доврачебная помощь.	1
29.	<b>СРО:</b> Предраковые заболевания. Опухолевые маркеры.	1
30.	<b>СРО:</b> Клинические отличия доброкачественной и злокачественной опухоли.	1
<b>ВСЕГО:</b>		<b>30</b>

### **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, 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

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
1.	<b>Медицинский инструментарий, предметы ухода за больными:</b>
	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Жгут резиновый</li><li>2. Зажим кровоостанавливающий</li><li>3. Грелка резиновая</li><li>4. Катетер носовой</li><li>5. Пинцет анатомический</li><li>6. Шпатель металлический</li><li>7. Шприц инсулиновый одноразовый</li><li>8. Лоток эмалированный</li><li>9. Пластиковые зажимы</li><li>10. Лотки почкообразные</li><li>11. Глазная стеклянная палочка</li><li>12. Предметное стекло</li><li>13. Шприцы инъекционные</li><li>14. Пузырь для льда резиновый</li><li>15. Зонд дуоденальный</li><li>16. Зонд желудочный толстый</li><li>17. Зонд желудочный тонкий</li><li>18. Трубка газоотводная резиновая</li><li>19. Трубка резиновая длиной 1,5 м для сифонной клизмы</li><li>20. Перчатки резиновые</li><li>21. Кружка Эсмарха для клизм с набором</li><li>22. Лента измерительная</li><li>23. Поильник эмалированный</li><li>24. Калоприемник полимерный</li><li>25. Воронка</li><li>26. Кружка емкостью 1 литр для воды</li><li>27. Резиновый круг</li><li>28. Бинты гипсовые</li><li>29. Бинты медицинские сетчато-трубчатые</li><li>30. Бинты марлевые (разных размеров)</li><li>31. Бинты эластичные</li><li>32. Вата гигроскопическая</li><li>33. Вата компрессная</li><li>34. Валик клеенчатый</li><li>35. Дренажи плоские из перчаточной резины, трубчатые</li><li>36. Клеенка медицинская</li><li>37. Круг подкладной</li><li>38. Лейкопластырь</li><li>39. Мочеприемник</li><li>40. Марля</li><li>41. Наконечник для клизм</li><li>42. Подушка для кислорода с эбонитовой воронкой</li><li>43. Баллончик резиновый</li><li>44. Жгут резиновый</li></ol>

	45. Пипетка глазная 46. Мерные стаканчики для прием лекарств
2.	<b>Анатомические модели, тренажеры, манекены, фантомы:</b>
	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 10. Анатомическая модель пролежней
3.	<b>Аппаратура, приборы:</b>
	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 31. Аппарат наркозный 32. Аппарат дыхательный ручной АДО-2 33. Аппарат управляемого дыхания 34. Воздуховод 35. Ларингоскоп универсальный 36. Система для переливания крови 37. Электроотсос

	<p>38. Штатив для внутривенных переливаний  39. Планшет для определения группы крови  40. Аппарат "Резус"  41. Кислородный аппарат КИ-ЗМ  42. Стол для инструментов  43. Стол для перевязочного материала  44. Стол анестезиологический  45. Столик прикроватный  46. Шкаф сушильно-стерилизационный  47. Шкаф для перевязочного материала  48. Каталка  49. Кровать функциональная  50. Кушетка медицинская  51. Подставка для тазов  52. Стерилизатор паровой  53. Светильник бестеневой передвижной  54. Светильник бактерицидный  55. Баллон для кислорода</p>
4.	<b>Технические средства обучения:</b>
	<p>1. Мультимедийная установка  2. Ноутбук  3. Экран</p>
5.	<b>Учебно-методические пособия:</b>
	<p>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</p>
6.	<b>Документация</b>
	<p>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)</p>

### 3.3 Информационное обеспечение обучения

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

<b>Перечень основной литературы:</b>	
1.	Вязьмитина А.В., Кабарухин А.Б. «Сестринский уход в хирургии. Сестринский уход при различных состояниях и заболеваниях: учебное пособие», Ростов-на-Дону, «Феникс», 2020 год.
2.	Демидова Е.Р. «Сестринская помощь при хирургических заболеваниях: учебник», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2020 год.
3.	Крючкова А.В., Кондусова Ю.В., Полетаева И.А. «Уход за пациентами ирургического профиля: учебное пособие», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2020 год.
4.	Стецюк В.Г. «Сестринская помощь в хирургии: учебник», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2020 год
5.	Оконенко Т.И., Чуваков Г.И. «Сестринское дело в хирургии: учебник и практикум для академического бакалавриата», Москва, «Юрайт», 2019 год.
<b>Перечень дополнительной литературы:</b>	
1.	Гарелик П.В. «Лекции по общей хирургии: учебное пособие», Москва, «Лань», 2019 год.
2.	Кузнецов Н.А. «Уход за хирургическими больными: учебное пособие», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2016 год.
3.	Бортникова С.М. Зубахина Т.В «Сестринское дело в хирургии: учебник», Ростов-на -Дону, «Феникс», 2018 год.
4.	Стецюк В.Г. «Сестринская дело в хирургии: учебник», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2017 год
5.	Гарелик П.В. «Общая хирургия: учебник», Москва, «Лань», 2018 год.
<b>Finnish kirjallisuus:</b>	
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. IiriRanta (toim.). Sairaanhoidajaliitto, Fioca, 2011.
7.	Koponen, L. & Hopia, H. (toim.) 2007. Hoitotyönvuosikirja 2007 -Hoitotyönkirjaaminen. Suomensairanhoidajaliitto.
<b>Интернет-ресурсы:</b>	
1.	Всемирная организация здравоохранения <a href="http://www.who.int/ru/">http://www.who.int/ru/</a> – официальный сайт
2.	Министерство здравоохранения РК <a href="http://dsm.gov.kz">http://dsm.gov.kz</a> – официальный сайт

3.	Медицинская библиотека <a href="http://med-edu.net">http://med-edu.net</a>
4.	Библиотека с книгами по сестринскому делу <a href="http://m-sestra.ru/books/">http://m-sestra.ru/books/</a>
5.	Ассоциация медицинских библиотек Казахстана <a href="https://amedlib.ru/spravochnik-adresov/medlib-kz">https://amedlib.ru/spravochnik-adresov/medlib-kz</a>

### 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 при острых заболеваниях (хирургическое и периоперативное пространство)» 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*

<b>1.</b>	<b>Нетрадиционные лекции:</b>
-	лекция с разбором конкретных ситуаций, с использованием видеоматериалов
-	комбинированные проблемные лекции
-	лекция-дискуссия, с визуальной информацией
<b>2.</b>	<b>Выполнение творческих заданий:</b>
-	составление кроссвордов;
-	подготовка наглядных пособий по изучаемым темам (таблицы, слайды -лекций, составление тестов);
-	научно-исследовательская работа студентов;
<b>3.</b>	<b>Интерактивные методы проведения практических занятий:</b>
-	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;
<b>4.</b>	<b>Инновационные методы контроля:</b>
-	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 студентов

Таблица 13. Критерии контроля знаний:

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	% содержание	Критерии выставления оценки
А	4,0	95-100	<b>Оценки "А" заслуживает студент:</b> <b>Ответ исчерпывающе полный, развернутый, правильный.</b> 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	<b>Оценки "А" заслуживает студент: Ответ полный, развернутый, правильный.</b> 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	<b>Оценки "А-" заслуживает студент: Ответ полный, правильный.</b> 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	<b>Оценки "В +" заслуживает студент: Ответ достаточно полный.</b> 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	<b>Оценки "В " заслуживает студент: Ответ полный.</b> 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	<b>Оценки "В -" заслуживает студент: Ответ правильный, но недостаточно полный.</b> 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	<b>Оценки "С +" заслуживает студент: Ответ неполный, недостаточно последовательный,</b> 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	<b>Оценки "С " заслуживает студент: Ответ неполно воспроизводит знания,</b> 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	<b>Оценки "С-" заслуживает студент: Неполное воспроизведение программного учебного материала.</b> 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	<b>Оценки "Д+" заслуживает студент:</b> <b>Ответ неполный, много неточностей.</b> 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	<b>Оценки "Д" заслуживает студент:</b> <b>Ответ с многочисленными существенными ошибками,</b> 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	<b>Оценки "Ф" заслуживает студент:</b> <b>Отказ обучающегося от ответа</b> 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	<b>Оценки "А" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО полностью соответствует теме</b> 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	<b>Оценки "А" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО полностью соответствует теме</b> 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	<b>Оценки "А-" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО полностью соответствует теме</b> 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	<b>Оценки "В +" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО полностью соответствует теме</b> 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	<b>Оценки "В " заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО полностью соответствует теме</b> 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	<b>Оценки "В -" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО соответствует теме</b> 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	<b>Оценки "С +" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО в основном соответствует</b> 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	<b>Оценки "С" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО не полностью</b> 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	<b>Оценки "С-" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО не полностью</b> 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	<b>Оценки "Д+" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО частично</b> 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	<b>Оценки "Д" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО частично</b> 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	<b>Оценки "F" заслуживает студент:</b> <b>Работа не соответствует</b> 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.
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 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:  $\sum \text{оценок ОТК} + \sum \text{оценок СРО} + \sum \text{оценок РК}$  **ОРД** =  $\frac{\sum}{3}$  - 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 ЗАКРЕПЛЕНИЯ ПОЛУЧЕННЫХ ЗНАНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
"СЕСТРИНСКИЙ УХОД ПРИ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ  
(ХИРУРГИЧЕСКОЕ И ПЕРИОПЕРАТИВНОЕ ПРОСТРАНСТВО)"**

1. История хирургии.
2. Антисептика, ее виды.
3. Классификация антисептических средств, их характеристика.
4. Асептика, определение, методы.
5. Планировка и принцип работы операционного блока.
6. Планировка и принципы работы хирургического отделения.
7. Структура хирургической службы поликлиники. Организация работы хирургического отделения.
8. Внутрибольничная инфекция. Понятие, пути распространения, профилактика.
9. Премедикация. Значение, основные препараты, схемы премедикации.
10. История развития наркоза. Теории наркоза.
11. Наркоз. Стадии и уровни.
12. Современный комбинированный интубационный наркоз (последовательность проведения, преимущества).
13. Осложнения наркоза (рвота, аспирация, асфиксия, остановка сердца). Профилактика, неотложная помощь.
14. Эпидуральная анестезия. Показания, противопоказания, техника, осложнения.
15. Внутривенный наркоз (показания, техника, течение).
16. Местная анестезия. (виды, показания, противопоказания)
17. Характеристика анестезирующих веществ (новокаин, лидокаин, дикаин, хлорэтил). Область применения.
18. Классификация кровотечений.
19. Кровотечение внутреннее и наружное. Клиника, диагностика, первая помощь.
20. Острая кровопотеря. Степени кровопотери, диагностика, опасности и осложнения.
21. Лечение острой кровопотери.
22. Геморрагический шок. Причины, клиника, лечение.
23. Опасности и исходы кровотечений.
24. Кровотечения. Характеристика отдельных видов кровоизлияний и кровотечений.
25. Временная остановка кровотечений.
26. Механические методы окончательной остановки кровотечений.
27. Биологические методы окончательной остановки кровотечений.
28. Физические и химические методы окончательной остановки кровотечений.
29. Учение о группах крови.
30. Показания и противопоказания к переливанию крови.
31. Кровозаменители и препараты крови. Классификация показаний к применению.
32. Гемотрансфузии. Методика и техника. Пробы на совместимость переливаемой крови.
33. Механизм действия перелитой крови.
34. Ошибки, реакции и осложнения при переливании крови.
35. Гемотрансфузионный шок. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
36. Синдром массивной гемотрансфузии. ДВС-синдром.
37. Классификация хирургических операций. Элементы хирургической операции. Контроль за состоянием больного во время операции.
38. Этапы, цели, задачи предоперационного периода.
39. Понятие о риске анестезии и операции. Правила оформления согласия и отказа больного от операции.

40. Классификация и характеристика послеоперационных осложнений.
41. Шок в хирургии (постгеморрагический, травматический, ожоговый). Этиология, патогенез, принципы лечения.
42. Кома. Острая печеночно-почечная недостаточность. Понятие, этиология, принципы лечения.
43. Классификация хирургической инфекции.
44. Местные и общие реакции организма на гнойную хирургическую инфекцию.
45. Основные принципы лечения острой хирургической инфекции. Показания к оперативному лечению.
46. Понятие о сепсисе. Современная терминология, классификация, этиопатогенез, принципы диагностики.
47. Принципы лечения сепсиса, септического шока, полиорганной недостаточности.
48. Фурункул и фурункулез. Клиника, диагностика, лечение.
49. Карбункул. Клиника, диагностика, лечение.
50. Абсцесс, флегмона. Клиника, диагностика, лечение.
51. Гидроаденит. Клиника, диагностика, лечение.
52. Рожь. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
53. Лимфангит, лимфаденит. Клиника, диагностика, лечение.
54. Тромбофлебит. Клиника, диагностика, лечение.
55. Мастит. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
56. Панариций. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
57. Флегмона кисти. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
58. Острый гематогенный остеомиелит. Определение, классификация, этиология, патогенез.
59. Остеомиелит. Классификация, этиология, патогенез. Сравнительная характеристика.
60. Анаэробная инфекция. Классификация, этиология, патогенез.
61. Аэробная инфекция. Клиника, диагностика, лечение.
62. Переломы. Классификация, этиология, патогенез. Регенерация переломов.
63. Переломы. Клиника, диагностика, первая помощь при переломах
64. Раны. Классификация ран и их характеристика.
65. Гнойная рана. Фазы течения раневого процесса. Регенерация.
66. Чистая рана. Фазы течения раневого процесса. Виды заживления ран.
67. Первая помощь при ранах. Первичная хирургическая обработка ран. Виды швов на рану (по срокам их наложения).
68. Лечение ран. Лечение гнойной раны в зависимости от фазы течения раневого процесса.
69. Ожоги. Термические ожоги. Определение площади и глубины ожога. Определение тяжести ожога (индекс Франка).
70. Термические ожоги. Клиника, диагностика, первая помощь.
71. Термические ожоги. Ожоговая болезнь. Фазы ожоговой болезни. Лечение ожогового шока. Первая помощь.
72. Электроожоги. Особенности клинического течения и лечения.
73. Ожоговая болезнь. Ожоговая токсемия. Лечение ожоговой болезни.
74. Лечение термических ожогов (первая помощь, местная терапия ожога).
75. Отморожения. Определение, классификация, период клинического течения. Первая помощь. Лечение отморожений.
76. Опухоли доброкачественные и злокачественные. Номенклатура, классификация опухолей по системе TNM+G+P.
77. Общие принципы лечения опухолей. Онкологическая настороженность. Особенности гематогенного и лимфогенного метастазирования.
78. Некрозы. Сухая и влажная гангрена. Причины развития, особенности течения. Лечение.
79. Трофические язвы. Этиология, клиника, лечение.
80. Тромбоз и эмболия. Этиология, патогенез, клиника. Принципы лечения.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРИМЕРНЫХ ТЕМ ДЛЯ РЕФЕРАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
"СЕСТРИНСКИЙ УХОД ПРИ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ  
(ХИРУРГИЧЕСКОЕ И ПЕРИОПЕРАТИВНОЕ ПРОСТРАНСТВО)"**

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. Сестринский процесс при острых инфекционных заболеваниях кожи и подкожной клетчатке.
2. Сестринский процесс при перитоните.
3. Сестринский процесс при внутрибрюшных абсцессах.
4. Сестринский процесс при остеомиелите.
5. Сестринский процесс при сепсисе.
6. Сестринский процесс при анаэробной хирургической инфекции.
7. Сестринский процесс при столбняке.
8. Сестринский процесс при некрозах.
9. Сестринский процесс при свищах.
10. Сестринский процесс при язвах.
11. Транфузиология. Донорство в Казахстане. Основные антигенные системы крови.
12. Структура приемного покоя хирургической больницы. Документация приемного покоя.
13. Санитарно-противоэпидемический режим приемного покоя. Приказы, регламентирующие работу приемного покоя.
14. Данные о биологии роста и развития опухолей. Классификация опухолей. Терминология.
15. Пути метастазирования злокачественных новообразований. Градации и стадии злокачественных новообразований.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ И УМЕНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
"СЕСТРИНСКИЙ УХОД ПРИ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ  
(ХИРУРГИЧЕСКОЕ И ПЕРИОПЕРАТИВНОЕ ПРОСТРАНСТВО)"**

1. Транспортировка больных из машины Скорой помощи в приемное отделение.
2. Транспортировка больных из приемного отделения в больничное отделение.
3. Заполнение титульного листа истории болезни.
4. Регистрация в журнале поступающих в стационар больных.
5. Произвести санобработку пациента при поступлении в стационар.
6. Антропометрия.
7. Термометрия.
8. Хранение и применение термометров.
9. Заполнение температурных листов.
10. Влажная уборка палат;
11. Контроль за санитарным состоянием тумбочек
12. Проветривание палат.
13. Контроль за посещением больных, передачей им продуктов
14. Перемещение больного с кровати на каталку и обратно.
15. Перемещение больного с каталки на операционный стол и обратно.
16. Перемещение больного с системой внутривенной инфузии и дренажами.
17. Работа с функциональной кроватью.
18. Приготовление постели.
19. Смена постельного, нательного белья пациента.
20. Подкладывание резинового круга и судна.
21. Постановка горчичников, банок.
22. Кормление больных.
23. Кормление тяжелобольных.
24. Кормление больных в кровати, через зонд, через гастростому.
25. Уборка перевязочной.
26. Уход за кожей при наличии свищей.
27. Уход за больными в различные периоды лихорадки.
28. Техника применения клизм. Осуществлять постановку клизм: очистительной, лечебной, масляной, сифонной.
29. Подготовка к рентгенологическому исследованию ЖКТ, желчного пузыря, желчевыводящих путей, почек, мочевыводящих путей.
30. Промывание желудка.
31. Бритьё операционного поля.
32. Гигиеническая обработка тела оперированного больного.
33. Гигиеническое подмывание больных.
34. Гигиеническая обработка полости рта пациента.
35. Дезинфекция воздуха источником ультрафиолетового излучения.
36. Сворачивание из марли салфетки, тампона, шарика.
37. Извлечение из бикса материала.
38. Надевание стерильного халата, стерильных перчаток, стерильной маски.
39. Сбор дренажа по Бюлау.
40. Работа с индивидуальным перевязочным пакетом.
41. Дезинфекция медицинского инструментария и средств ухода за больными.
42. Обработка и дезинфекция подкладных суден, мочеприемников.
43. Участие в катетеризации мочевого пузыря мягким катетером.

44. Участие в постановки газоотводной трубки.
45. Участие в промывании желудка с помощью зонда.
46. Оказание помощи больному при рвоте.
47. Техника сбора мочи для различных типов анализов.
48. Техника сбора кала для различных типов анализов.
49. Техника сбора мокроты различных типов анализов.
50. Подсчет ЧДД, ЧСС, АД.
51. Наложение жгутов на конечности.
52. Распознавание терминальных состояний, требующих сердечно-легочной реанимации.
53. Техника закрытого массажа сердца.
54. Техника искусственного дыхания.
55. Проведение премедикации в рамках профессиональной компетентности.
56. Подавать увлажненный кислород пациентам.
57. Осуществлять наблюдение и уход за дренажами, стомами.
58. Осуществлять постановку клизм: очистительной, лечебной, масляной, сифонной.
59. Проводить профилактику пролежней.
60. Выполнять все виды инъекций.
61. Выписывать, правильно хранить и учитывать наркотические и сильнодействующие лекарственные препараты.
62. Готовить перевязочный, шовный материал, операционное белье к стерилизации.
63. Закладывать биксы и готовить их к стерилизации.
64. Осуществлять обработку и стерилизацию инструментария и резиновых изделий.
65. Приготовить стерильный стол.
66. Накладывать транспортные шины.
67. Приготавливать и накладывать гипсовые лангеты, повязки, шины Белера.
68. Осуществлять наложение бандажа, суспензория
69. Накладывать и снимать повязки:
  - Бинтовые.
  - Гипсовые.
  - Пластырные.
  - Клеоловые.
  - Герметизирующую (окклюзионную).
  - Косыночные.
  - Чепец.
  - Уздечку.
  - На один глаз, на оба глаза.
  - Колосовидную на плечевой сустав.
  - Черепашую (на локоть, колено).
  - Перчатку.
  - Восьмиобразную на голеностопный сустав.
  - На культю.
  - Дезо
70. Взятие крови для определения группы крови, резус фактора.

## ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

за \_\_\_\_ / \_\_\_\_ учебный год

В рабочую программу «Сестринский уход при острых заболеваниях  
(хирургическое и периоперативное пространство)»,  
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  
КОЛЛЕДЖІ» БЛПМ  
МЕКЕМЕСІ



УЧРЕЖДЕНИЕ  
ОБРАЗОВАНИЯ ВЫСШЕЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ  
«АВИЦЕННА»



РАССМОТРЕНО  
На заседании научно-  
методического Совета  
Протокол № 3  
От 25 / 01 / 2021 г  
Председатель



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ  
«ФАРМАКОЛОГИЯ, ФАРМАКОТЕРАПИЯ И МЕДИЦИНСКИЕ КАЛЬКУЛЯЦИИ»  
Направление подготовки: специальность 0302000 "Сестринское дело",  
квалификация 0302054 "Прикладной бакалавр"

Рабочая программа учебной дисциплины "Фармакология, фармакотерапия и медицинские калькуляции" 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 11 / 01 // 2021 года.



## РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую учебную образовательную программу дисциплины "Фармакология, фармакотерапия и медицинские калькуляции" 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 "Фармакология, фармакотерапия и медицинские калькуляции" 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 "Фармакология, фармакотерапия и медицинские калькуляции" 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 - 30 часов, самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя – 10 часов и симуляционных занятий – 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 "Фармакология, фармакотерапия и медицинские калькуляции" 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, фармакотерапия и медицинские калькуляции" 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 18 / 01 / 2021 г.

Подпись



**ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ**  
**на программу учебной дисциплины**  
**"Фармакология, фармакотерапия и медицинские калькуляции"**

Рабочая программа учебной дисциплины "Фармакология, фармакотерапия и медицинские калькуляции" 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 120 часов/4 кредита, в том числе 20 часов отводится на проведение аудиторных занятий, на самостоятельную работу обучающегося - 30 часов, самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя - 10 часов и симуляционных занятий - 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 "Фармакология, фармакотерапия и медицинские калькуляции" 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 12/01 / 2021 год

Подпись: \_\_\_\_\_



## СОДЕРЖАНИЕ

<b>ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА</b>	.....	2
<b>1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ</b>		
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	.....	8
1.7. Нормативная трудоемкость освоения программы дисциплины	.....	8
<b>2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ</b>		
2.1 Тематический план и содержание программы дисциплины	.....	8
<b>3 УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.</b>		
3.1. Требования к уровню организации учебного процесса	.....	13
3.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению	.....	17
3.3. Информационное обеспечение обучения	.....	18
3.4. Перечень информационных технологий	.....	19
<b>4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ</b>		
4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний	.....	20
4.2 Критерии оценки знаний обучающихся	.....	20
<b>5. ПРИЛОЖЕНИЯ</b>		
5.1 Вопросы для подготовки к итоговому контролю знаний "Фармакология, фармакотерапия и медицинские калькуляции"	.....	29
5.2 Перечень примерных тем для рефератов по дисциплине "Фармакология, фармакотерапия и медицинские калькуляции"	.....	36
5.3 Перечень практических навыков и умений по дисциплине "Фармакология, фармакотерапия и медицинские калькуляции"	.....	37
<b>ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ</b>	.....	38

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

"Фармакология, фармакотерапия и медицинские калькуляции" - учебная дисциплина, которая сочетает фармакологические и клинические знания, ставя своей конечной целью повышение эффективности и безопасности клинического применения лекарственных средств.

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.

Главная цель обучения фармакологии состоит в формировании у студентов стратегии дифференцированной фармакотерапии заболеваний, встречающихся в практике медицинской сестры, на основе знания фармакодинамики и фармакокинетики, взаимодействия и развития возможных побочных эффектов лекарственных средств.

# **1. ПАСПОРТ УЧЕБНОЙ РАБОЧЕЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

## **1.1 Область применения учебной рабочей образовательной программы.**

Настоящая учебная рабочая образовательная программа дисциплины "Фармакология, фармакотерапия и медицинские калькуляции" 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 «Фармакология, фармакотерапия и медицинские калькуляции» относится к циклу специальных дисциплин основной профессиональной образовательной программы и изучается во втором семестре.

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

Целями курса "Фармакология, фармакотерапия и медицинские калькуляции" 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:

- обучить студентов анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических эффектов, механизмов и локализации действия, фармакокинетических параметров;
- сформировать у студентов умения выбора и использования лекарственных средств для эффективной и безопасной профилактики, фармакотерапии и диагностики заболеваний;
- обучить студентов распознаванию возможных побочных и токсических реакций при применении лекарственных средств, мерам их профилактики и коррекции;
- ознакомить с медико-биологическими и социальными аспектами применения фармакологических средств и психоактивных препаратов;
- обучить студентов принципам оформления рецептов и умению выписывать рецепты на лекарственные средства в различных лекарственных формах.

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:
<ul style="list-style-type: none"> <li>- общие закономерности фармакодинамики и фармакокинетики лекарственных средств;</li> <li>- общие закономерности фармакотерапии лекарственных средств;</li> <li>- общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей;</li> <li>- лекарственные формы и способы их выписывания в рецептах;</li> <li>- фармакологические свойства основных групп лекарственных препаратов;</li> <li>- показания и противопоказания к применению, дозы и побочные действия.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- объяснять показания и противопоказания к применению;</li> <li>- объяснять пациентам пути и способы введения лекарственных средств;</li> <li>- объяснять побочные эффекты лекарственных средств;</li> <li>- осуществлять расчет различных доз лекарственных средств;</li> <li>- использовать полученные знания в профессиональной деятельности;</li> <li>- ориентироваться в многочисленном арсенале новых лекарственных средств.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками сбора, обработки и накопления информации об эффективности лекарственных средств и возможных осложнениях медикаментозной терапии;</li> <li>- навыком выписывания рецептов на наиболее часто употребляемые лекарственные формы;</li> <li>- навыками проведения бесед об опасности немедицинского применения фармакологических препаратов.</li> </ul>

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

- Анатомия, физиология и патология;
- Сестринская профессия в системе здравоохранения Республики Казахстан;
- Инфекционный контроль в сестринском деле.

#### **1.5 Постреквизиты:**

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

- Специальные дисциплины профессионального модуля «Пациент-центрированный сестринский уход»;
- Специальные дисциплины профессионального модуля «Сестринское дело в разных возрастных категориях»;
- Специальные дисциплины профессионального модуля «Сестринское дело при социально-значимых заболеваниях»;
- Специальные дисциплины профессионального модуля «Сестринское дело, ориентированное на улучшение качества популяционного здоровья»;
- Специальные дисциплины профессионального модуля «Специализированный сестринский уход».

**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 клинико-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		
120/4	30	10	20	60	-	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
<b>I курс II семестр</b>		
1.	<b>Раздел 1. Введение.</b> <b>Тема 1.1</b> История фармакологии. Фармакология и ее значение в профилактике и лечении заболеваний.	1
2.	<b>Раздел 2. Общая рецептура.</b>	1

	<b>Тема 2.1</b> Понятие о лекарствах. Рецепт, правила его оформления.	
3.	<b>Тема 2.2</b> Твердые, мягкие и жидкие лекарственные формы. Лекарственные формы для инъекций.	1
4.	<b>Раздел 3. Общая фармакология</b> <b>Тема 3.1</b> Основные понятия фармакодинамики и фармакотерапии лекарственных средств.	1
5.	<b>Раздел 4. Лекарственные средства, действующие на центральную нервную систему.</b> <b>Тема 4.1</b> Средства, влияющие на ЦНС. Наркотические и ненаркотические анальгетики.	1
6.	<b>Тема 4.2</b> Средства, угнетающие ЦНС. Средства для наркоза. Спирт этиловый. Снотворные средства.	1
7.	<b>Тема 4.3</b> Противозепитические средства. Противопаркинсонические средства.	1
8.	<b>Тема 4.4</b> Нейролептические средства. Транквилизаторы. Седативные препараты.	1
9.	<b>Тема 4.5</b> Средства, стимулирующие ЦНС. Антидепрессанты. Психостимулирующие средства. Ноотропные средства. Общетонизирующие средства. Стимуляторы мозгового кровообращения.	1
10.	<b>Раздел 5. Лекарственные средства, регулирующие функции периферического отдела нервной системы.</b> <b>Тема 5.1</b> Средства, влияющие на афферентную нервную систему. Местные анестетики. Вяжущие средства. Обволакивающие средства. Раздражающие средства.	1
11.	<b>Тема 5.2</b> Лекарственные средства, влияющие на эфферентную иннервацию. Средства, влияющие на передачу возбуждения в холинергических синапсах. Средства, влияющие на М-холинорецепторы. Лекарственные средства, влияющие на Н-холинорецепторы.	1
12.	<b>Тема 5.3</b> Лекарственные средства, влияющие на передачу возбуждения в адренергических синапсах.	1
13.	<b>Раздел 6. Лекарственные средства, регулирующие функции исполнительных органов и систем.</b> <b>Тема 6.1</b> Лекарственные средства, влияющие на функции органов дыхания.	1
14.	<b>Тема 6.2</b> Лекарственные средства, влияющие на сердечно-сосудистую систему.	1
15.	<b>Тема 6.3</b> Средства, влияющие на систему крови.	1
16.	<b>Тема 6.4</b> Лекарственные средства, влияющие на функции органов пищеварения.	1
17.	<b>Тема 6.5</b> Лекарственные средства, регулирующие процессы обмена веществ. Препараты витаминов. Препараты гормонов и их синтетические заменители.	1
18.	<b>Тема 6.6</b> Лекарственные средства, угнетающие процессы воспаления и влияющие на иммунные процессы. Противоаллергические средства.	1
19.	<b>Тема 6.7</b> Противомикробные средства. Антибиотики. Противопаразитарные средства.	1
20.	<b>Тема 6.8</b> Средства, влияющие на тонус и сократительную активность миомерия. Противоопухолевые средства.	1
	<b>ВСЕГО:</b>	<b>20</b>

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

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
<b>I курс II семестр</b>		
1.	<b>СРОП:</b> Рубежный контроль знаний по разделам "Общая рецептура", "Общая фармакология".	1
2.	<b>СРОП:</b> Итоговый контроль знаний по дисциплине.	6
3.	<b>СРОП:</b> Рубежный контроль знаний по разделу "Лекарственные средства, действующие на центральную нервную систему".	1
4.	<b>СРОП:</b> Рубежный контроль знаний по разделу "Лекарственные средства, регулирующие функции периферического отдела нервной системы".	1
5.	<b>СРОП:</b> Рубежный контроль знаний по разделу "Лекарственные средства, регулирующие функции исполнительных органов и систем".	1
<b>ВСЕГО:</b>		<b>15</b>

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

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
<b>I курс II семестр</b>		
1.	<b>СИМ:</b> Общая рецептура. Формы рецептурных бланков. Общие правила составления, выписывания рецептов и отпуска по ним из аптеки лекарств.	2
2.	<b>СИМ:</b> Правила выписывания лекарственных форм в рецептах.	1
3.	<b>СИМ:</b> Твердые лекарственные формы. Расчет доз в рецептах.	1
4.	<b>СИМ:</b> Жидкие лекарственные формы. Расчет доз в рецептах.	1
5.	<b>СИМ:</b> Лекарственные формы для инъекций.	1
6.	<b>СИМ:</b> Мягкие лекарственные формы. Расчет доз в рецептах.	1
7.	<b>СИМ:</b> Правила выписывания ядовитых, сильнодействующих, наркотических средств и препаратов с одурманивающим действием.	1
8.	<b>СИМ:</b> Фармакокинетика лекарственных средств. Пути введения лекарственных средств в организм.	1
9.	<b>СИМ:</b> Типы фармакологических реакций. Виды действия лекарственных веществ. Виды фармакотерапии.	1
10.	<b>СИМ:</b> Явления, возникающие при повторном введении лекарственных средств. Виды отрицательного действия.	1
11.	<b>СИМ:</b> Взаимодействие лекарственных средств. Явления, возникающие при их комбинированном применении.	1
12.	<b>СИМ:</b> Основные сведения об аптеке. Правила хранения и учета лекарственных средств в аптеках и отделениях стационаров.	1
13.	<b>СИМ:</b> Наркотические анальгетики.	1
14.	<b>СИМ:</b> Ненаркотические анальгетики.	1
15.	<b>СИМ:</b> Средства для наркоза.	1
16.	<b>СИМ:</b> Спирт этиловый.	1

17.	<b>СИМ:</b> Снотворные средства.	1
18.	<b>СИМ:</b> Противоэпилептические средства.	1
19.	<b>СИМ:</b> Противопаркинсонические средства.	1
20.	<b>СИМ:</b> Нейролептики.	1
21.	<b>СИМ:</b> Транквилизаторы.	1
22.	<b>СИМ:</b> Седативные препараты.	1
23.	<b>СИМ:</b> Антидепрессанты.	1
24.	<b>СИМ:</b> Психостимулирующие средства.	1
25.	<b>СИМ:</b> Ноотропные средства.	
26.	<b>СИМ:</b> Общетонизирующие средства.	1
27.	<b>СИМ:</b> Стимуляторы мозгового кровообращения. Аналептики.	1
28.	<b>СИМ:</b> Местноанестезирующие средства.	1
29.	<b>СИМ:</b> Вяжущие средства.	1
30.	<b>СИМ:</b> Обволакивающие средства.	1
31.	<b>СИМ:</b> Адсорбирующие средства.	
32.	<b>СИМ:</b> Раздражающие средства.	1
33.	<b>СИМ:</b> Лекарственные средства, действующие на периферические нейромедиаторные процессы.	2
34.	<b>СИМ:</b> Холинергические лекарственные средства (холиномиметики, антихолинэстеразные).	1
35.	<b>СИМ:</b> Антихолинергические лекарственные средства. М-холиноблокаторы.	1
36.	<b>СИМ:</b> Антихолинергические лекарственные средства. Н-холиноблокаторы (ганглиоблокаторы и миорелаксанты).	1
37.	<b>СИМ:</b> Адренергические лекарственные средства (адреномиметики).	1
38.	<b>СИМ:</b> Антиадренергические лекарственные средства (адреноблокаторы).	1
39.	<b>СИМ:</b> Средства пресинаптического действия. Симпатомиметики.	1
40.	<b>СИМ:</b> Дофаминергические средства.	1
41.	<b>СИМ:</b> Лекарственные средства, влияющие на функции органов дыхания.	1
42.	<b>СИМ:</b> Средства, влияющие на сердечно - сосудистую систему.	1
43.	<b>СИМ:</b> Средства, влияющие на водно-солевой баланс (диуретики).	1
44.	<b>СИМ:</b> Лекарственные средства, влияющие на функции органов пищеварения.	1
45.	<b>СИМ:</b> Средства, влияющие на систему крови.	1
46.	<b>СИМ:</b> Препараты гормонов и их синтетические заменители.	1
47.	<b>СИМ:</b> Препараты витаминов.	1
48.	<b>СИМ:</b> Иммунотропные средства.	1
49.	<b>СИМ:</b> Средства, влияющие на тонус и сократительную активность миометрия (мускулатуру матки).	1
50.	<b>СИМ:</b> Лекарственные средства, угнетающие процессы воспаления.	1
51.	<b>СИМ:</b> Противоаллергические средства.	1
52.	<b>СИМ:</b> Противомикробные средства.	1
53.	<b>СИМ:</b> Противовирусные средства.	1
54.	<b>СИМ:</b> Противоопухолевые средства.	1
55.	<b>СИМ:</b> Противотуберкулезные лекарственные средства.	1
56.	<b>СИМ:</b> Противогрибковые средства.	1
57.	<b>СИМ:</b> Противопаразитарные средства. Противоглистные (антигельминтные) средства.	1

58.	<b>СИМ:</b> Основные принципы терапии острых отравлений лекарственными средствами.	1
<b>ВСЕГО:</b>		<b>60</b>

Таблица 6. Тематический план самостоятельной работы обучающихся (СРО)

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
<b>I курс II семестр</b>		
1.	<b>СРО:</b> Основные этапы развития фармакологии в России и Казахстане и роль отечественных ученых в ее развитии.	1
2.	<b>СРО:</b> Современные тенденции развития фармакологической науки. Принципы классификации лекарственных средств.	1
3.	<b>СРО:</b> Понятие о кумуляции, привыкании, лекарственной зависимости.	1
4.	<b>СРО:</b> Побочное действие лекарственных средств. Побочные эффекты аллергической и неаллергической природы. Токсическое действие лекарственных веществ.	1
5.	<b>СРО:</b> Комбинированное действие лекарственных средств. Понятие о синергизме и антагонизме.	1
6.	<b>СРО:</b> Лекарственные формы для инъекций. Расчёт доз. Правила выписывания рецептов.	1
7.	<b>СРО:</b> Фармакокинетика лекарственных средств.	1
8.	<b>СРО:</b> Фармакодинамика лекарственных средств.	1
9.	<b>СРО:</b> Правила выписывания ядовитых, сильнодействующих, наркотических средств и препаратов с одурманивающим действием.	1
10.	<b>СРО:</b> Наркотические анальгетики.	1
11.	<b>СРО:</b> Ненаркотические анальгетики.	1
12.	<b>СРО:</b> Средства для наркоза. Спирт этиловый.	1
13.	<b>СРО:</b> Снотворные средства.	1
14.	<b>СРО:</b> Противоэпилептические средства. Противопаркинсонические средства.	1
15.	<b>СРО:</b> Транквилизаторы. Седативные препараты.	1
16.	<b>СРО:</b> Антидепрессанты. Психостимулирующие средства.	1
17.	<b>СРО:</b> Ноотропные средства. Аналептики.	1
18.	<b>СРО:</b> Общетонизирующие средства.	1
19.	<b>СРО:</b> Местно-анестезирующие лекарственные средства.	1
20.	<b>СРО:</b> Вяжущие средства.	1
21.	<b>СРО:</b> Обволакивающие средства.	1
22.	<b>СРО:</b> Адсорбирующие средства.	1
23.	<b>СРО:</b> Раздражающие средства.	1
24.	<b>СРО:</b> М-холиномиметики.	1
25.	<b>СРО:</b> Антихолинэстеразные средства.	1
26.	<b>СРО:</b> М-холиноблокаторы.	1
27.	<b>СРО:</b> Н-холиномиметики.	1
28.	<b>СРО:</b> Н-холиноблокаторы.	1
29.	<b>СРО:</b> М-,Н- холиномиметики прямого действия.	1
30.	<b>СРО:</b> Адреноблокирующие средства.	1
<b>ВСЕГО:</b>		<b>30</b>

### **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, 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

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
1.	<b>Аудиодивизуальные средства</b>
	1. Видеоплеер 2. Компьютер 3. Мультимедийный проектор 4. Принтер 5. Банк тестовых заданий для текущей, итоговой аттестации на электронных носителях 6. Учебно-методические материалы, разработанные преподавателями ЦМК на электронных носителях 7. Шкафы для хранения медикаментов (аптечный трех секционный)
2.	<b>Учебно-наглядные пособия</b>
	1. Учебно-методические пособия по предмету для преподавателей и учащихся 2. Набор дидактического материала по различным темам теоретического занятия (таблицы, схемы, рисунки, фотографии) 3. Разные лекарственные формы.
3.	<b>Лекарственные формы</b>
	1. Таблетки 2. Порошки 3. Драже 4. Капсулы 5. Карамели 6. Жидкие лекарственные формы: Растворы 7. Настои 8. Настойки 9. Отвары 10. Эмульсии 11. Слизи 12. Суспензии 13. Экстраты 14. Сиропы 15. Бальзамы 16. Микстуры 17. Лекарственные формы для инъекций 18. Мази 19. Пасты 20. Линименты 21. Суппозитории 22. Пластыри 23. Крема 24. Гели 25. Пленки глазные 26. Пластинки

4.	<b>Медицинская документация</b>
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Бланки рецептов для детей и взрослых</li> <li>2. Бланки рецептов льготные</li> <li>3. Бланки рецептов для выписывания наркотических средств</li> <li>4. Журналы для регистрации выписанных рецептов на получение рецептов бесплатно</li> <li>5. Журнал учета лекарственных средств, содержащих наркотические средства, психотропные вещества</li> </ol>

### 3.3 Информационное обеспечение обучения

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

<b>Перечень основной литературы:</b>	
1.	Харкевич Д.А. «Фармакология с общей рецептурой: учебник», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2019 год.
2.	Машковский М.Д. «Лекарственные средства: учебное пособие», Москва, «Новая волна», 2015 год
3.	Анисимова Н.Б., Л.И. Литвинова «Клиническая фармакология: учебное пособие», Ростов-на-Дону, «Феникс», 2016 год.
4.	Гаевый М.Д., Петрова В.И. «Фармакология с рецептурой: учебник», Москва, «Март», 2016 год.
5.	Дворецкий, И.Л. «Рациональная фармакотерапия: справочник», Москва, «Литтерра», 2017 год.
<b>Перечень дополнительной литературы:</b>	
1.	Белоусов Ю.Б. «Клиническая фармакология и фармакотерапия: руководство», Москва, «Медицинское Информационное Агентство (МИА)», 2018 год.
2.	Воронов Г.Г. «Клиническая фармакология: учебное пособие», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2018 год.
3.	Краткий справочник фармакологии и фармакотерапии, Москва, «Медицина», 2018 год.
4.	Марченко А. И. «Фармакотерапия в практике медицинской сестры: учебное пособие», Москва, «Здоров'я», 2019 год.
5.	Юнусходжаев А.Н. «Осложнения фармакотерапии: учебное пособие», Москва, «LAP Lambert Academic Publishing», 2017 год.
<b>Finnish kirjallisuus:</b>	
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. IiriRanta (toim.). Sairaanhoidajaliitto, Fioca, 2011.
7.	Koronen, L. & Норја, Н. (toim.) 2007. Hoitotyönvuosikirja 2007 -Hoitotyönkirjaaminen. Suomensairaanhoidajaliitto.
<b>Интернет-ресурсы:</b>	
1.	Фармацевтический online-справочник Pharmspravka.Ru Фармацевтический информационный сайт. www.pharmspravka.ru
2.	Recipe.Ru - Проект для фармацевтических работников, врачей и студентов медицинских вузов 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).

В преподавании дисциплины «Фармакология, фармакотерапия и медицинские калькуляции» 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.	<b>Нетрадиционные лекции:</b>
-	лекция с разбором конкретных ситуаций, с использованием видеоматериалов
-	комбинированные проблемные лекции
-	лекция-дискуссия, с визуальной информацией
2.	<b>Выполнение творческих заданий:</b>
-	составление кроссвордов;
-	подготовка наглядных пособий по изучаемым темам (таблицы, слайды -лекций, составление тестов);
-	научно-исследовательская работа студентов;
3.	<b>Интерактивные методы проведения практических занятий:</b>
-	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;
<b>4.</b>	<b>Инновационные методы контроля:</b>
-	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"> <li>1. Тестирование.</li> <li>2. Решение ситуационных задач.</li> <li>3. Проведение контрольно-методических срезов.</li> <li>4. Выполнение профессиональных компетенций путем моделирования. трудовых ситуаций.</li> <li>5. Проверка выполнения заданий в рабочих тетрадях.</li> <li>6. Проверка выполнения самостоятельной работы.</li> <li>7. Рефераты.</li> <li>8. Эссе.</li> </ol>
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
А	4,0	95-100	<p><b>Оценки "А" заслуживает студент:</b>  <b>Ответ исчерпывающе полный, развернутый, правильный.</b> 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.</p>

			<p>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><b>Оценки "А" заслуживает студент:</b>  <b>Ответ полный, развернутый, правильный.</b>  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><b>Оценки "А-" заслуживает студент:</b>  <b>Ответ полный, правильный.</b> 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><b>Оценки "В +" заслуживает студент:</b>  <b>Ответ достаточно полный.</b> 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</p>

			самостоятельно исправляет. Умеет увязать теорию и практику при выполнении практических заданий, демонстрации практических навыков.
B	3,0	80-89	<b>Оценки "B" заслуживает студент:</b> <b>Ответ полный.</b> 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	<b>Оценки "B-" заслуживает студент:</b> <b>Ответ правильный, но недостаточно полный.</b> 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	<b>Оценки "C+" заслуживает студент:</b> <b>Ответ неполный, недостаточно последовательный,</b> 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	<b>Оценки "C" заслуживает студент:</b> <b>Ответ неполно воспроизводит знания,</b> 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	<b>Оценки "C-" заслуживает студент:</b> <b>Неполное воспроизведение программного</b>

			<b>учебного материала.</b> 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	<b>Оценки "Д+" заслуживает студент:</b> <b>Ответ неполный, много неточностей.</b> 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	<b>Оценки "Д" заслуживает студент:</b> <b>Ответ с многочисленными существенными ошибками,</b> 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	<b>Оценки "F" заслуживает студент:</b> <b>Отказ обучающегося от ответа</b> 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	<b>Оценки "А" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам.</b> 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	<b>Оценки "А" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО полностью соответствует теме</b> 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	<b>Оценки "А-" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО полностью соответствует теме</b> 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	<b>Оценки "В +" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО полностью соответствует теме</b> 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	<b>Оценки "В " заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО полностью соответствует теме</b> 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	<b>Оценки "В -" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО соответствует теме</b> 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	<b>Оценки "С +" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО в основном соответствует</b> 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	<b>Оценки "С " заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО не полностью</b> 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	<b>Оценки "С-" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО не полностью</b> 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	<b>Оценки "Д+" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО частично</b> 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	<b>Оценки "Д" заслуживает студент:</b> <b>Содержание СРО частично</b> 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	<b>Оценки "F" заслуживает студент:</b> <b>Работа не соответствует</b> 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	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:  $\sum \text{оценок ОТК} + \sum \text{оценок СРО} + \sum \text{оценок РК}$   $ОРД = \frac{\sum}{n}$  - 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.

**ВОПРОСЫ ДЛЯ ЗАКРЕПЛЕНИЯ ПОЛУЧЕННЫХ ЗНАНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
"ФАРМАКОЛОГИЯ, ФАРМАКОТЕРАПИЯ И МЕДИЦИНСКИЕ КАЛЬКУЛЯЦИИ"**

1. Определение фармакологии. Задачи фармакологии как науки и учебной дисциплины, ее роль и место в системе здравоохранения и медицинского образования.
2. Понятие о лекарственных (фармакологических) средствах. Лекарственное сырье, лекарственный препарат, лекарственная форма (лекарственное средство).
3. Источники получения лекарственных средств. Схема изыскания и внедрения новых лекарственных средств в медицинскую практику.
4. Понятие о лекарствоведении (фармации), структура и задачи.
5. Государственная фармакопея, ее содержание и назначение. Официальные лекарственные формы. Международная фармакопея. Международные (фармакопейные) и торговые (фирменные) названия лекарственных средств.
6. Основные направления лекарственной терапии, их характеристика с точки зрения направленности действия лекарственных средств в отношении патологического процесса.
7. Основные методы лекарственной терапии (аллопатия и гомеопатия), их сущность и широта использования.
8. Понятие о хронофармакологии. Влияние биологических ритмов на действие лекарственных средств.
9. Понятие о фармакогенетике. Идиосинкразия.
10. Общая фармакология, определение раздела и его содержание. Фармакокинетика лекарственных средств, ее составные части.
11. Пути введения лекарственных средств в организм (классификация, сравнительная характеристика). Трансдермальный путь введения.
12. Особенности сублингвального, ректального, интраназального и ингаляционного путей введения лекарственных средств, их преимущества и недостатки.
13. Особенности инъекционных путей введения лекарственных средств. Требования, предъявляемые к лекарственным формам для инъекций.
14. Характеристика подкожного, внутримышечного и внутривенного путей введения лекарственных средств.
15. Преимущества и недостатки перорального пути введения лекарственных средств.
16. Основные механизмы всасывания лекарственных средств, их сравнительная характеристика.
17. Понятие о биодоступности лекарственных средств. Транспорт через биологические мембраны. Распределение лекарственных средств в организме, факторы, на них влияющие.
18. Элиминация лекарственных средств, определение, ее составные части. Константа скорости элиминации, период полуэлиминации, определение, краткая характеристика.
19. Биотрансформация, определение, виды и факторы, изменяющие ее.
20. Характеристика путей выведения лекарственных средств из организма. Количественные показатели скорости выведения лекарств, их характеристика.
21. Основные фармакокинетические параметры, их сущность, размерность и роль в характеристике лекарственных средств.
22. Фармакодинамика лекарственных средств, определение, содержание.
23. Типы (механизмы) действия лекарственных средств, их краткая характеристика.
24. Рецепторный механизм действия лекарственных средств, типы рецепторов. Лекарственные средства как агонисты и антагонисты лигандов.

25. Взаимодействие лекарств со специфическими рецепторами биологически активных веществ. Роль аденилатциклазы, цАМФ, гуанилатциклазы, цГМФ, и других вторичных медиаторов (мессенджеров) в механизмах действия лекарственных средств.
26. Краткая характеристика конечных фармакологических эффектов, вызываемых лекарственными средствами.
27. Виды действия лекарственных средств. Характеристика главного и побочного, обратимого и необратимого действия.
28. Виды действия лекарственных средств. Характеристика прямого и косвенного, избирательного (селективного) и неизбирательного действия.
29. Виды действия лекарственных средств. Характеристика рефлекторного, местного и резорбтивного действия.
30. Факторы, влияющие на фармакокинетику и фармакодинамику.
31. Зависимость действия лекарственных средств от внешних факторов. Доза (определение, классификация). Широта терапевтического действия лекарственных средств; терапевтический индекс.
32. Зависимость действия лекарственных средств от физико-химических свойств (растворимость, структура, стереоизомерия).
33. Зависимость действия лекарственных средств от внутренних факторов (возраста и пола, патологического состояния органов и систем, определяющих гомеостаз). Особенности назначения лекарственных средств пожилым людям и детям.
34. Побочное действие лекарственных средств, его разновидности и основные пути профилактики.
35. Лекарственная аллергия, определение, клиника, диагностика, профилактика и лечение.
36. Лекарственная зависимость и токсикомания, определение. Медицинские и социальные аспекты борьбы и профилактики.
37. Суперинфекции, вызываемые лекарственными средствами (причины, разновидности, лечение и профилактика).
38. Отрицательное влияние лекарственных средств на эмбрион и плод, виды, профилактика. Мутагенность и канцерогенность.
39. Явления, развивающиеся при повторном применении лекарственных средств: толерантность (привыкание), тахифилаксия, сенсбилизация.
40. Кумуляция лекарственных средств, ее виды. Явления, развивающиеся при внезапной отмене лекарственных средств. Синдром отмены, отдачи (рикошета), абстиненции, характеристика.
41. Комбинированное (сочетанное) действие лекарственных средств, его виды. Виды синергизма, их использование в медицинской практике.
42. Комбинированное (сочетанное) действие лекарственных средств, его виды. Виды антагонизма (фармакологической несовместимости), их использование в медицинской практике.
43. Рецепт, определение и структура. Правила выписывания рецептов.
44. Структура и задачи аптеки. Правила хранения ядовитых (список А) и сильнодействующих (список Б) лекарственных средств в аптеках и лечебных учреждениях.
45. Правила выписывания в рецептах наркотических, психотропных, ядовитых и сильнодействующих лекарственных средств. Регламентирующие документы.
46. Классификация лекарственных форм. Галеновы и новогаленовы препараты, их сходства и отличия.
47. Классификация жидких лекарственных форм. Растворы для внутреннего и наружного применения, определения и правила их выписывания в рецептах, латинские названия растворителей.

48. Настойки и экстракты, определения и правила их выписывания в рецептах.
49. Настои, отвары и микстуры, определения и правила их выписывания в рецептах.
50. Характеристика лекарственных форм для инъекций. Требования, предъявляемые к лекарственным формам для инъекций. Правила выписывания инъекционных форм заводского и аптечного изготовления.
51. Мягкие лекарственные формы: мази, пасты, жидкие мази (линименты). Латинские названия, краткая характеристика мазевых основ. Правила выписывания в рецептах.
52. Свечи (суппозитории) ректальные и вагинальные, определение. Правила их выписывания в рецептах.
53. Классификация твердых лекарственных форм. Порошки, определение и правила их выписывания в рецептах.
54. Таблетки и драже, определение и правила их выписывания в рецептах.
55. Химиотерапевтические средства, определение, классификация. Принципы химиотерапии бактериальных заболеваний. Антибиотики, определение, классификация. Характеристика антибиотиков группы пенициллинов.
56. Цефалоспорины и другие бета-лактамы антибиотики, классификация механизм и спектр действия, побочные эффекты, применение.
57. Антибиотики группы макролидов и тетрациклинов, классификация, механизм и спектр действия, применение. Побочные эффекты антибиотиков группы тетрациклинов, противопоказания к их назначению.
58. Антибиотики разных групп: амфениколы, линкозамиды, гликопептиды, полимиксины, оксазолидиноны, антибиотики стероидной структуры. Особенности фармакокинетики, спектр действия, применение, побочные эффекты и их профилактика.
59. Антибиотики группы аминогликозидов, классификация, механизм и спектр действия, применение. Побочные эффекты аминогликозидов и их профилактика, противопоказания к назначению.
60. Классификация противомикробных средств синтетического происхождения. Сульфаниламиды, определение, классификация, механизм и спектр действия, особенности фармакокинетики, применение, побочные эффекты. Комбинированные средства.
61. Фармакологическая характеристика производных 8-оксихинолина, хинолонов и фторхинолонов. Побочные эффекты вышеуказанных групп, применение.
62. Фармакологическая характеристика производных нитрофурана и нитроимидазола.
63. Антимикобактериальные (противотуберкулезные) средства, классификация, механизм действия, побочные эффекты. Принципы фармакотерапии туберкулеза.
64. Противоспирохетозные (противосифилитические) средства, классификация, механизм действия, применение с учетом стадии заболевания.
65. Противомикозные (противогрибковые) средства, определение, классификация, особенности фармакокинетики, спектр действия, применение, побочные эффекты.
66. Противовирусные средства, определение, классификация, механизмы действия, применение при различных локализациях вирусной инфекции.
67. Фармакотерапия ВИЧ-инфицированных больных и больных СПИДом.
68. Классификация противопротозойных средств. Фармакологическая характеристика противомалярийных средств. Индивидуальная и общественная химиопрофилактика малярии.
69. Лекарственные средства для лечения амебиаза, классификация, механизм действия, применение, побочные эффекты.
70. Лекарственные средства, применяемые при лямблиозе, трихомонадозе, токсоплазмозе и лейшманиозе, особенности течения заболеваний, локализация возбудителя и принципы фармакотерапии.

71. Лекарственные средства, применяемые при пневмоцистозе, трипаносомозе и балантидиазе, особенности течения заболеваний, локализация возбудителя и принципы фармакотерапии.
72. Антигельминтные (противоглистные) средства, классификация. Средства, применяемые при кишечных нематодозах, механизм и спектр действия, правила назначения.
73. Лекарственные средства, применяемые при цестодозах, кишечных трематодозах и внекишечных гельминтозах, принцип и спектр действия, условия проведения фармакотерапии.
74. Антисептические и дезинфицирующие средства, определение, классификация, принцип действия, применение.
75. Противокашлевые средства, классификация, механизм действия, правила применения, возможные осложнения.
76. Отхаркивающие средства, определение, классификация, показания к назначению и правила применения.
77. Лекарственные средства, применяемые для лечения бронхиальной астмы и купирования бронхоспазма: классификация, фармакодинамика, правила назначения.
78. Направления лекарственной помощи при астматическом статусе.
79. Направления в оказании помощи при кардиогенном отеке легких, патогенетическая терапия и пути ее реализации.
80. Направления патогенетической терапии при сердечной недостаточности (острой и хронической). Классификация лекарственных средств, применяемых при сердечной недостаточности.
81. Кардиотонические средства, определение, классификация. Характеристика и применение негликозидных кардиотонических средств.
82. Сердечные гликозиды, определение, классификация, влияние на параметры (показатели) работы сердца (с учетом механизма действия). Показания к назначению и правила применения сердечных гликозидов.
83. Сущность эффективности гликозидной терапии при хронической сердечной недостаточности. Клиника и меры помощи при остром отравлении сердечными гликозидами. Профилактика хронической «дигиталисной» интоксикации.
84. Противоаритмические средства, определение, классификация. Средства для устранения тахикардий, классификация, фармакодинамика, применение с учетом эффективности при аритмиях различного генеза.
85. Противоаритмические средства, определение, классификация. Средства для устранения брадикардий, принципы действия, применение с учетом генеза и степени выраженности аритмий.
86. Классификация средств, применяемых при недостаточности коронарного кровообращения. Органические нитраты, классификация, фармакодинамика, правила применения для лечения стенокардии.
87. Классификация средств, применяемых при недостаточности коронарного кровообращения. Блокаторы кальциевых каналов, бета-адреноблокаторы, активаторы калиевых каналов, фармакодинамика, применение.
88. Принципы терапии инфаркта миокарда и их реализация лекарственными средствами.
89. Основные направления терапии хронических нарушений мозгового кровообращения.
90. Лекарственная помощь при мигрени.
91. Основные направления лекарственной терапии хронических нарушений кровообращения конечностей (патологии артерий и вен).

92. Антигипертензивные (гипотензивные) средства, классификация. Фармакодинамика нейротропных гипотензивных средств.
93. Фармакодинамика антигипертензивных (гипотензивных) средств, не обладающих нейротропным действием. Клиника и лечение гипертонического криза.
94. Фармакологическая коррекция острой сосудистой недостаточности. Терапия гипотонических состояний.
95. Гиполипидемические (антиатеросклеротические) средства, фармакодинамика и применение.
96. Диуретические (мочегонные) средства, определение, классификация. Механизм действия и сравнительная характеристика средств, показания к применению.
97. Лекарственные средства, способствующие выведению мочевых конкрементов. Помощь при приступе почечной колики.
98. Лекарственные средства, влияющие на функциональную активность миомерия. Классификация токомиметических средств, особенности их фармакодинамики, применение.
99. Лекарственные средства, обладающие токолитическим действием, применение.
100. Лекарственные средства, влияющие на аппетит, механизмы действия, применение. Средства для лечения ожирения.
101. Рвотные средства, определение, классификация, предназначение. Противорвотные средства, представители различных фармакологических групп, их выбор при рвоте различного генеза.
102. Лекарственные средства, применяемые при нарушении функции желез желудка, классификация. Средства, применяемые при пониженной функции желез желудка (диагностические средства и препараты заместительной терапии).
103. Средства, применяемые при увеличении активности кислотно-пептического фактора (язвенной болезни). Принципы терапии, классификация средств и их механизмы действия.
104. Лекарственные средства, применяемые при нарушении экскреторной функции поджелудочной железы. Принципы патогенетической терапии острого панкреатита.
105. Классификация и фармакологическая характеристика желчегонных средств, их применение. Лекарственные средства, растворяющие камни желчных путей (холелитолитические средства). Помощь при приступе печеночной колики.
106. Гепатопротекторы, определение и применение. Стимуляторы обезвреживающей функции печени, общая характеристика, применение.
107. Слабительные средства, определение, классификация, механизмы действия, показания и правила назначения. Антидиарейные средства, определение, применение.
108. Лекарственные средства, влияющие на систему крови, классификация. Стимуляторы эритропоэза, классификация, фармакодинамика, применение. Правила назначения железосодержащих средств, отравление ими и антидоты.
109. Лекарственные средства, влияющие на лейкопоэз. Принципы фармакотерапии лейкопений.
110. Классификация средств, влияющих на процессы гемостаза. Лекарственные средства, влияющие на сосудисто-тромбоцитарный, микроциркуляторный гемостаз. Агреганты, механизмы действия, применение.
111. Лекарственные средства, влияющие на сосудисто-тромбоцитарный, микроциркуляторный гемостаз. Антиагреганты, механизмы действия, применение.
112. Лекарственные средства, применяемые при кровотечениях. Коагулянты (активаторы коагуляционного гемостаза), классификация, механизмы действия, применение.
113. Антикоагулянты (ингибиторы коагуляционного гемостаза), классификация, механизмы действия, применение.

114. Лекарственные средства, влияющие на фибринолиз, классификация, механизмы действия, применение.
115. Анатомо-физиологическое строение нервной системы. Виды рецепторов и медиаторов, механизмы рецепторного влияния.
116. Лекарственные средства, влияющие на афферентную иннервацию, определение, классификация. Фармакологическая характеристика вяжущих, обволакивающих и адсорбирующих лекарственных средств. Применение.
117. Местноанестезирующие средства, определение, классификация, механизм действия, сравнительная характеристика. Резорбтивное действие местных анестетиков.
118. Анатомо-физиологические аспекты периферического отдела нервной системы. Раздражающие средства, принцип действия и механизм развития эффектов (отвлекающий и трофический). Правила использования (применения) горчичников.
119. Анатомо-физиологическая характеристика эфферентной иннервации. Понятие о синапсах, медиаторах и рецепторах, их подразделение и локализация. М-холинергические агонисты (М-холиномиметические средства). Механизм действия, основные эффекты, применение.
120. Биосинтез и распад ацетилхолина. М-,Н-холинергические агонисты (М-,Н-холиномиметические средства). Классификация, механизмы действия, фармакологические эффекты, сравнительная характеристика, применение.
121. Клиника острого отравления мускарином и ингибиторами холинэстеразы (М-,Н-холиномиметиками непрямого действия). Меры помощи.
122. М-холинергические антагонисты (М-холиноблокирующие средства). Классификация, фармакологические эффекты, сравнительная характеристика, применение.
123. Лекарственные средства, влияющие на активность Н-холинорецепторов, классификация. Н-холинергические агонисты (Н-холиномиметические средства). Медико-биологические проблемы табакокурения.
124. Ганглиоблокаторы (Н<sub>п</sub>-холиноблокаторы). Классификация, основные эффекты, применение, помощь при передозировке.
125. Курареподобные средства (периферические миорелаксанты, Н<sub>м</sub>-холиноблокаторы): Определение, классификация, последовательность развития главного эффекта, применение, помощь при передозировке.
126. Адренорецепторы, определение, классификация, расположение в организме, физиологическая роль. Классификация средств, влияющих на активность адренорецепторов. Альфа-адренергические агонисты (альфа-адреномиметики). Основные эффекты, применение.
127. Альфа-адренергические антагонисты (альфа-адреноблокирующие средства). Классификация, основные эффекты, применение, возможные осложнения.
128. Бета-адренергические агонисты (бета-адреномиметические средства). Классификация, основные эффекты, применение, возможные осложнения.
129. Бета-адренергические антагонисты (бета-адреноблокирующие средства). Классификация, основные эффекты, применение, возможные осложнения.
130. Бета-, альфа-адренергические агонисты (прямые, непрямые). Основные эффекты, сравнительная характеристика, применение.
131. Смешанные бета-, альфа-адренергические антагонисты (бета-,альфа-адреноблокаторы). Обоснование применения.
132. Симпатолитические средства, фармакологические эффекты, применение, побочное действие.
133. Нейротропные средства центрального действия, классификация. Классификация общих анестетиков. Сравнительная характеристика средств для ингаляционного наркоза.

134. Средства для неингаляционного наркоза, их сравнительная характеристика. Понятие о комбинированной анестезии и нейролептанальгезии.
135. Спирт этиловый, влияние на ЦНС и другие органы и системы организма (с учетом резорбтивного и местного действия). Использование в медицинской практике. Медико-биологические и социальные проблемы хронического алкоголизма (направления в лечении и принципы медикаментозной терапии).
136. Гипногенные (снотворные) средства, классификация, принципы действия и правила назначения. Отравление снотворными средствами из группы барбитуратов и группы производных бензодиазепа, клиника и меры помощи.
137. Анальгетические средства, определение, классификация, сравнительная характеристика групп. Фармакологическая характеристика ненаркотических анальгетиков (анальгетиков-антипиретиков), применение.
138. Наркотические анальгетики, определение, классификация, механизм действия, сравнительная характеристика, показания к применению. Медико-биологические и социальные проблемы наркомании.
139. Противосудорожные средства, определение, классификация. Фармакологическая характеристика противосудорожных средств. Принципы терапии эпилепсии. Помощь при эпилептическом статусе.
140. Противопаркинсонические средства, классификация по механизму действия. Комбинированные противопаркинсонические средства.
141. Психотропные лекарственные средства, определение, классификация. Фармакологическая характеристика психомоторных стимуляторов (психостимуляторов).
142. Антипсихотические средства (нейролептики), определение, классификация, механизм действия, основные эффекты и применение в различных областях медицины. Побочные эффекты нейролептиков и механизм их развития.
143. Анксиолитики (транквилизаторы), определение, классификация, фармакодинамика, применение, побочные эффекты. Отличие анксиолитиков от нейролептиков.
144. Седативные средства, фармакодинамика, применение. Бромизм, клиника, меры помощи.
145. Нормотимические (психорегулирующие), антиманиакальные средства, принципы действия, эффекты, применение.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРИМЕРНЫХ ТЕМ ДЛЯ РЕФЕРАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
"ФАРМАКОЛОГИЯ, ФАРМАКОТЕРАПИЯ И МЕДИЦИНСКИЕ  
КАЛЬКУЛЯЦИИ"**

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. Лекарственное сырье, лекарственный препарат, лекарственная форма (лекарственное средство).
2. Схема изыскания и внедрения новых лекарственных средств в медицинскую практику.
3. Международная фармакопея. Международные (фармакопейные) и торговые (фирменные) названия лекарственных средств.
4. Понятие о фармакогенетике. Идиосинкразия.
5. Карамели и таблетки как твердые лекарственные формы в современной фармакотерапии.
6. Микрокапсулированные формы препаратов: перспективы использования в современной медицинской практике.
7. Зависимость действия лекарственных средств от внешних факторов. Доза (определение, классификация).
8. Комбинированное (сочетанное) действие лекарственных средств, его виды.
9. Лекарственные растения как средства, способствующие усилению диуреза.
10. Современная фармакотерапия никотиновой зависимости.
11. Лекарственные средства, вызывающие паралич аккомодации, используемые при подборе очков.
12. Лекарственные средства, используемые для снижения тонуса гладких мышц бронхов.
13. Лекарственные средства, применяемые в гастроэнтерологии.
14. Лекарственные средства, применяемые для контролируемой гипотонии и гипертензивных кризах.
15. Лекарственные средства, применяемые при ХОБЛ.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ И УМЕНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
"ФАРМАКОЛОГИЯ, ФАРМАКОТЕРАПИЯ И МЕДИЦИНСКИЕ КАЛЬКУЛЯЦИИ"**

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. Определить международные непатентованные и торговые названия лекарственных препаратов по готовым лекарственным формам.

## ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

за \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ учебный год

В рабочую программу «Фармакология, фармакотерапия и медицинские калькуляции», 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  
КОЛЛЕДЖІ» БЛПМ  
МЕКЕМЕСІ



УЧРЕЖДЕНИЕ  
ОБРАЗОВАНИЯ ВЫСШИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ  
«АВИЦЕННА»

СОГЛАСОВАНО  
ТОО "Neomed Service"  
в лице руководителя  
Савицкоковой Д.К.



РАССМОТРЕНО  
На заседании научно-  
методического Совета  
Протокол № 1  
От 18 / 09 / 2020 г  
Председатель

УТВЕРЖДАЮ  
Директор  
Учреждения образования  
Высшего медицинского  
Колледжа "Авиценна"



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ  
"РЕНТГЕНОГРАФИЯ ЗУБОВ И ЧЕЛЮСТЕЙ"**  
Направление подготовки: специальность 0304000 "Стоматология"  
квалификация 0304023 "Дантист"

Рабочая программа учебной дисциплины "Рентгенография зубов и челюстей" 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: Мамыканов И.Р., 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 № 1 от 7 / 09 //2020 года.



## РЕЦЕНЗИЯ

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

Программа учебной дисциплины "Рентгенография зубов и челюстей" 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 содержания 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 "Рентгенография зубов и челюстей" рассчитана на курс, включающий в себя максимальную учебную нагрузку обучающегося в количестве 60 часов/2 кредита, в том числе 10 часов отводится на проведение аудиторных занятий, на самостоятельную работу обучающегося - 10 часов, самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя – 5 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 "Рентгенография зубов и челюстей" 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 "Рентгенография зубов и челюстей" 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 14 / 09 / 2020 г.

Подпись \_\_\_\_\_



**ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ**  
**на программу учебной дисциплины**  
**"Рентгенография зубов и челюстей"**

Рабочая программа учебной дисциплины "Рентгенография зубов и челюстей" 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 60 часов/2 кредита, в том числе 10 часов отводится на проведение аудиторных занятий, на самостоятельную работу обучающегося - 10 часов, самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя – 5 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 "Рентгенография зубов и челюстей" 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 / 09 / 2020 год

Подпись: \_\_\_\_\_



## СОДЕРЖАНИЕ

<b>ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА</b>	.....	2
<b>1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ</b>		
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
<b>2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ</b>		
2.1 Тематический план и содержание программы дисциплины	.....	6
<b>3 УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.</b>		
3.1. Требования к уровню организации учебного процесса	.....	8
3.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению	.....	13
3.3. Информационное обеспечение обучения	.....	14
3.4. Перечень информационных технологий	.....	15
<b>4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ</b>		
4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний	.....	15
4.2 Критерии оценки знаний обучающихся	.....	16
<b>5. ПРИЛОЖЕНИЯ</b>		
5.1 Вопросы для подготовки к итоговому контролю знаний "Рентгенография зубов и челюстей"	.....	25
5.2 Перечень примерных тем для рефератов по дисциплине "Рентгенография зубов и челюстей"	.....	26
5.3 Перечень практических навыков и умений по дисциплине "Рентгенография зубов и челюстей"	.....	27
<b>ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ</b>	.....	28

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа "Рентгенография зубов и челюстей", направлена на ознакомление будущих дантистов с рентгенологическими методами исследования челюстно-лицевой области. Глубокие знания в области данной дисциплины являются одним из основных критериев, определяющих грамотность дантиста.

Несмотря на появление новых лучевых методов диагностики, классическая рентгенография остается основным методом диагностики заболеваний челюстно-лицевой области. Методы рентгенодиагностики нашли широкое применение в практике терапевтической стоматологии (для выявления заболеваний пери- и пародонта); в ортопедической стоматологии (для оценки состояния сохранившихся зубов, периапикальных тканей, пародонта, что определяет выбор ортопедических мероприятий).

Незаменимы рентгенологические методы и для челюстно-лицевой хирургии в диагностике травматических повреждений, воспалительных заболеваний, кист, опухолей и других патологических состояний.

В рабочей программе учебной дисциплины "Рентгенография зубов и челюстей", 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 "Рентгенография зубов и челюстей" 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 "Рентгенография зубов и челюстей" относится к циклу специальных дисциплин основной профессиональной образовательной программы и изучается в седьмом семестре.

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

Цель освоения дисциплины «Рентгенография зубов и челюстей» состоит в освоении теоретических основ и практических навыков по рентгенологической диагностике различных заболеваний челюстно-лицевой области в стоматологии.

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

- сформировать знания теоретических основ принципов организации и работы в отделениях лучевой диагностики и правилах радиационной безопасности при проведении рентгенографии;
- сформировать знания теоретических основ о различных методах рентген диагностики и их диагностической эффективности при распознавании различных заболеваний челюстно-лицевой области в стоматологии;
- сформировать умение обучающихся применять знания о нормальной анатомии челюстно-лицевой области и рентгеносемиотических признаках заболеваний зубочелюстной системы;
- сформировать навыки проведения и чтения рентгеновских изображений (рентгенограмм, томограмм и др.), с последующей формулировкой рентгенологического заключения наиболее часто встречающихся заболеваний;
- сформировать навыки обучающихся об алгоритмах рентгенологического обследования пациентов с различными заболеваниями челюстно-лицевой области, а также при неотложных состояниях, связанных с заболеваниями и повреждениями внутренних органов и систем.

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен:

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

<b>Знать:</b>	<b>Уметь:</b>	<b>Владеть</b>
- анатомию зубов и челюстно-лицевого отдела черепа;	- определить показания и противопоказания к рентгенологическому	- методиками исследования зубов и челюстно-лицевого отдела черепа;

<p>- методы рентгенологического исследования зубов и челюстно-лицевого отдела черепа и их диагностические возможности.</p>	<p>исследованию зубов и челюстно-лицевого отдела черепа;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- составить программу обследования больного с заболеваниями зубов и челюстно-лицевого отдела черепа, определить целесообразность, вид и последовательность применения лучевых методов исследования в диагностике заболеваний легких;</li> <li>- правильно разместить на негатоскопе рентгенограмму или томограмму зубов и челюстно-лицевого отдела черепа;</li> <li>- опознать вид лучевого исследования;</li> <li>- определить, в какой проекции и с помощью какой рентгенологической методики исследованы зубы и челюстно-лицевого отдела черепа;</li> <li>- назвать и показать анатомические структуры, получающие изображение на рентгенограмме зубов и челюстно-лицевого отдела черепа.</li> </ul>	<p>- алгоритмом описания протокола рентгенологического исследования зубов и челюстно-лицевого отдела черепа;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- интерпретацией результатов методов диагностики зубов и челюстно-лицевого отдела черепа;</li> <li>- способностью и готовностью выполнять основные методы лучевой диагностики при заболеваниях зубов и челюстно-лицевого отдела черепа;</li> <li>- способностью и готовностью интерпретировать результаты современных методов рентген диагностики при заболеваниях зубов и челюстно-лицевого отдела черепа.</li> </ul>
--	---	--

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:

- Профилактика стоматологических заболеваний;
- Основы терапевтической стоматологии;
- Основы хирургической стоматологии;
- Основы ортопедической стоматологии.

#### 1.5 Постреквизиты:

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

- Специальные дисциплины профессионального модуля «Стоматологические заболевания 1»;
- Специальные дисциплины профессионального модуля «Стоматологические заболевания 2».

#### 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	В клинике		
60/2	10	5	10	35	7	Дифференцированный зачет

## 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
<b>IV курс 7 семестр</b>		
1.	<b>Раздел 1. Введение в предмет.</b> <b>Тема 1.1</b> Организация и устройство кабинетов для рентгенодиагностики. Современное рентгенологическое оборудование. Техника безопасности рентгенологических исследований.	1
2.	<b>Тема 1.2</b> Методы лучевой диагностики в стоматологии. Внутриротовая рентгенография.	1
3.	<b>Тема 1.3</b> Дополнительные (специальные) методы лучевого исследования в стоматологии.	1
4.	<b>Раздел 2. Рентгеноанатомия зубов и челюстей в норме.</b> <b>Тема 2.1</b> Рентгенологические особенности строения зубов и челюстей. Последовательность анализа рентгенограмм зубов и челюстей.	1

5.	<b>Раздел 3. Рентгено семиотика заболеваний зубов и пародонта.</b> <b>Тема 3.1</b> Основные рентгенологические симптомы стоматологических заболеваний.	1
6.	<b>Раздел 4. Рентгенодиагностика основных стоматологических заболеваний зубов и челюстей.</b> <b>Тема 4.1</b> Рентгенологические симптомы кариеса, периодонтита, пародонтоза.	1
7.	<b>Раздел 5. Рентгенодиагностика кист и воспалительных заболеваний челюстей, заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюннокаменной болезни.</b> <b>Тема 5.1</b> Рентгенодиагностика радикулярной и фолликулярной кист, гайморита, остеомиелита.	1
8.	<b>Тема 5.2</b> Рентгенодиагностика артрита, артроза ВНЧС, слюннокаменной болезни.	1
9.	<b>Раздел 6. Рентгенодиагностика новообразований челюстно-лицевой области.</b> <b>Тема 6.1</b> Рентгенологическая картина одонтогенных и неодонтогенных опухолей челюстей, злокачественных, доброкачественных опухолей.	1
10.	<b>Раздел 7. Рентгенодиагностика травматологических повреждений зубов, челюстей и их осложнения.</b> <b>Тема 7.1</b> Рентгенологическая картина повреждений зубов, переломов челюстей.	1
<b>ВСЕГО:</b>		<b>10</b>

Таблица 4. Название тем СРО и рекомендуемое количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
<b>IV курс 7 семестр</b>		
1.	<b>СРО:</b> Развитие и анатомия зубов и челюстей. Аномалии развития.	1
2.	<b>СРО:</b> Особенности рентгеновского изображения и последовательность анализа рентгенограмм зубов и челюстей.	1
3.	<b>СРО:</b> Рентгендиагностика воспалительных заболеваний челюстей.	1
4.	<b>СРО:</b> Рентгендиагностика кариеса, пульпита, периодонтита.	1
5.	<b>СРО:</b> Рентгендиагностика кист, доброкачественных и злокачественных опухолей челюстей.	1
6.	<b>СРО:</b> Последовательность анализа травматических повреждений челюстно-лицевой области.	1
7.	<b>СРО:</b> Методы лучевой диагностики в стоматологии: внутриротовая рентгенография.	1
8.	<b>СРО:</b> Защита больного и персонала при проведении рентгенологических исследований в стоматологии.	1
9.	<b>СРО:</b> Структура костей и зубов в рентгеновском изображении	1
10.	<b>СРО:</b> Рентгенодиагностика в имплантологии.	1
<b>ВСЕГО:</b>		<b>10</b>

Таблица 5. Название тем СРОП и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
<b>IV курс 7 семестр</b>		
1.	<b>СРОП:</b> Методы рентгенографических исследований в стоматологии.	1
2.	<b>СРОП:</b> Рентгеноанатомия зубов и челюстей в норме.	1
3.	<b>СРОП:</b> Рентгеносемиотика заболеваний зубочелюстной системы.	1
4.	<b>СРОП:</b> Промежуточная аттестация. Дифференцированный зачет.	2
<b>ВСЕГО:</b>		<b>5</b>

Таблица 6. Название тем клиники и количество часов изучения (В КЛИНИКЕ)

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
<b>IV курс 7 семестр</b>		
1.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Организация и устройство кабинетов для рентгенодиагностики. Современное рентгенологическое оборудование.	5
2.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Рентгенодиагностика кариеса, периодонтита, пародонтоза.	6
3.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Рентгенодиагностика артрита, артроза ВНЧС, слюннокаменной болезни.	6
4.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Рентгенодиагностика кист, гайморита, остеомиелита.	6
5.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Рентгенодиагностика травматических повреждений челюстно-лицевой области.	6
6.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Рентгенодиагностика новообразований челюстно-лицевой области.	6
<b>ВСЕГО:</b>		<b>25</b>

### 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 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 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
1.	<b>Зуботехнические инструменты, приборы и оборудование:</b>
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Стоматологическое кресло</li> <li>2. Набор инструментов для осмотра: зубохирургический лоток, стоматологическое зеркало, пинцет, зонд угловой, шпатель</li> <li>3. Муляж челюстей с зубами в ортогнатическом прикусе</li> <li>4. Муляжи зубов разборные</li> <li>5. симулятор системы стоматологической рентгеновской интраоральной передвижной установки.</li> <li>6. Симулятор машины для проявки стоматологической рентгеновской пленки</li> </ol>
2.	<b>Вспомогательные материалы:</b>
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Негатоскопы для просмотра рентген-снимков</li> <li>2. Проявочные фонари</li> <li>3. Расходные материалы</li> <li>4. Лабораторные часы, оснащенные таймером.</li> </ol>
3.	<b>Технические средства обучения:</b>
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Мультимедийная установка</li> <li>2. Ноутбук</li> <li>3. Экран</li> </ol>
4.	<b>Учебно-наглядные пособия:</b>
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Комплект тематических плакатов</li> <li>2. Видеофильмы</li> <li>3. Слайд-презентации</li> <li>4. Банк ситуационных задач</li> <li>5. Тестовые задания</li> <li>6. Медицинская документация</li> <li>7. Набор дидактического материала по различным темам практического занятия</li> <li>9. Методические пособия для преподавателей и обучающихся по темам</li> <li>10. Плакаты, фотографии</li> </ol>

### 3.3 Информационное обеспечение обучения.

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

<b>Перечень основной литературы:</b>	
1.	Васильев А.Ю. «Лучевая диагностика в стоматологии: учебное пособие», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2019 год.
2.	Аржанцев А.П. «Рентгенология в стоматологии: руководство», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2020 год.
3.	Трутень В.П. «Рентгеноанатомия и рентгенодиагностика в стоматологии: учебное пособие», Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2020 год
4.	Аржанцев А.П. «Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии: атлас», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2016 год
5.	Мёллер Т., Райф Э. «Атлас рентгенологических снимков», Москва, «Медицинская литература», 2017 год.
<b>Перечень дополнительной литературы:</b>	
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..
<b>Электронные ресурсы:</b>	
1.	Ведущий источник информации по всем вопросам стоматологической помощи для стоматологов любой специализации <a href="http://www.nidr.nih.gov">www.nidr.nih.gov</a>
2.	Большой стоматологический форум <a href="http://www.stomatologija.su">www.stomatologija.su</a>
3.	Стоматологический сайт ExpertDent <a href="http://www.expertdent.net">www.expertdent.net</a>
4.	Информационно-поисковый стоматологический портал <a href="http://www.dantistika.ru">www.dantistika.ru</a>
5.	Медицинская литература по стоматологии <a href="http://www.mmbook.ru">www.mmbook.ru</a>

### 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

	<b>Нетрадиционные лекции:</b>
1.	Лекция с разбором конкретных ситуаций, с использованием видеоматериалов
2.	Комбинированные проблемные занятия
3.	Лекция-дискуссия, с визуальной информацией
	<b>Выполнение творческих заданий:</b>
1.	Составление кроссвордов
2.	Подготовка наглядных пособий по изучаемым темам (таблицы, слайды -лекций)
3.	Научно-исследовательская работа студентов
	<b>Интерактивные методы проведения практических занятий:</b>
1.	Работа в малых группах
2.	Игровые методы обучения
3.	Ситуационные задачи, кейс-стадии
4.	Отработка практических навыков, с использованием симуляционной техники, имитаторов
	<b>Инновационные методы контроля:</b>
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"> <li>1. Тестирование.</li> <li>2. Решение ситуационных задач.</li> <li>3. Проведение контрольно-методических срезов.</li> <li>4. Выполнение профессиональных компетенций путем моделирования трудовых ситуаций.</li> <li>5. Проверка выполнения заданий в рабочих тетрадях.</li> <li>6. Проверка выполнения самостоятельной работы.</li> <li>7. Рефераты.</li> </ol>
Формы итогового контроля знаний:	Дифференцированный зачет

## 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	<b>Оценки "А" заслуживает студент: Ответ исчерпывающе полный, развернутый, правильный.</b> 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	<b>Оценки "А" заслуживает студент: Ответ полный, развернутый, правильный.</b> 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	<b>Оценки "А-" заслуживает студент: Ответ полный, правильный.</b> 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	<b>Оценки "B +" заслуживает студент:</b> <b>Ответ достаточно полный.</b> 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	<b>Оценки "B " заслуживает студент:</b> <b>Ответ полный.</b> 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	<b>Оценки "B -" заслуживает студент:</b> <b>Ответ правильный, но недостаточно полный.</b> 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	<b>Оценки "C +" заслуживает студент:</b> <b>Ответ неполный, недостаточно последовательный,</b> 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	<b>Оценки "С" заслуживает студент:</b> <b>Ответ неполно воспроизводит знания,</b> 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	<b>Оценки "С-" заслуживает студент:</b> <b>Неполное воспроизведение программного учебного материала.</b> 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	<b>Оценки "Д+" заслуживает студент:</b> <b>Ответ неполный, много неточностей.</b> 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	<b>Оценки "Д" заслуживает студент:</b> <b>Ответ с многочисленными существенными ошибками,</b> 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	<b>Оценки "F"</b> заслуживает студент: <b>Отказ обучающегося от ответа</b> 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	<b>Оценки "A"</b> 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	<b>Оценки "A"</b> 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	<b>Оценки "A-"</b> 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	<b>Оценки "B +"</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	<b>Оценки "В"</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-	2,67	75-79	<b>Оценки "В -"</b> 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	<b>Оценки "С +"</b> 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	<b>Оценки "С"</b> 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	<b>Оценки "С-"</b> 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	<b>Оценки "Д+"</b> 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	<b>Оценки "Д"</b> 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	<b>Оценки "F"</b> 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.
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 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:  $\frac{\sum \text{оценок ОТК} + \sum \text{оценок СРО} + \sum \text{оценок РК}}{\text{ОРД}} = \sum$  - 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.

## **ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ИТОГОВОМУ КОНТРОЛЮ ЗНАНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ "РЕНТГЕНОГРАФИЯ ЗУБОВ И ЧЕЛЮСТЕЙ"**

1. Основные и специальные методы рентгенологического исследования.
2. Место рентгенографии в диагностике стоматологических заболеваний.
3. Внутриротовая рентгенография. Требования к внутриротовым рентгенограммам. Методики. Сравнительная характеристика. Показания, противопоказания. Преимущества и недостатки.
4. Внутриротовая контактная (периапикальная) рентгенография. Правила съёмки для зубов верхней и нижней челюстей. Длиннофокусная рентгенография. Аппаратура.
5. Внутриротовая рентгенография вприкус (окклюзионная). Показания.
6. Внутриротовые интерпроксимальные рентгенограммы. Показания.
7. Внеротовые (экстраоральные) рентгенограммы. Показания. Аппаратура.
8. Компьютерная дентальная рентгенография (радиовизиография). Аппаратура. Характеристика метода исследования. Преимущества и недостатки. Требования к радиовизиографам, их размещению, организации работ и эксплуатации в стоматологических кабинетах.
9. Линейная томография. Зонोगрафия. Аппаратура.
10. Панорамная томография (ортопантомография). Увеличенная панорамная рентгенография. Аппаратура.
11. Анатомия зубов и челюстей в рентгеновском изображении.
12. Рентгеновское изображение твёрдых тканей зуба в норме.
13. Рентгенологическая картина тканей пародонта в норме (кортикальная пластинка, периодонт, цемент корня зуба, структура костной ткани верхней и нижней челюстей).
14. Рентгеноанатомия верхней челюсти.
15. Рентгеноанатомия нижней челюсти.
16. Признак, позволяющий установить проекционное наложение корня на гайморову полость.
17. Допустимые проекционные искажения на рентгеновских снимках (внутриротовых и экстраоральных).
18. Рентгеносемиотика заболеваний челюстно-лицевой зоны. Атрофия, остеопороз, остеосклероз, деструкция, остеолит, резорбция, гиперцементоз, дентикли, разрежение. Адентия, ретенция частичная и полная, дивергенция корней (конвергенция коронок) и др.
19. Некариозные поражения твёрдых тканей зубов (рентгенологическая характеристика коронок зубов, системы корневых каналов, рисунка костной ткани).
20. Лучевая диагностика неосложнённого кариеса зуба (кариеса эмали, кариеса дентина, кариес цемента корня). Показания к проведению лучевой диагностики.
21. Рентгенодиагностика заболеваний пульпы. Показания к проведению рентгенологического исследования.
22. Рентгенологическая оценка пломбирования неосложнённого кариеса зуба.
23. Рентгенодиагностика хронического фиброзного периодонтита (анализ периодонтальной щели, кортикальной пластинки, костной ткани).
24. Рентгенодиагностика хронического гранулирующего периодонтита (анализ периодонтальной щели, кортикальной пластинки, костной ткани).
25. Рентгенодиагностика хронического гранулематозного периодонтита (анализ периодонтальной щели, кортикальной пластинки, костной ткани).

## **ПЕРЕЧЕНЬ ПРИМЕРНЫХ ТЕМ ДЛЯ РЕФЕРАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ "РЕНТГЕНОГРАФИЯ ЗУБОВ И ЧЕЛЮСТЕЙ"**

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. Рентгено семиотика заболеваний зубов и челюстей
2. Симптомы, сопровождающиеся гибелью костной ткани
3. Методы рентгенографических исследований в стоматологии
4. Внутриротовая рентгенография
5. Рентгенография по правилу изометрической проекции
6. Интерпроксимальная рентгенография
7. Оклюзионная рентгенография (рентгенография вприкус)
8. Рентгенография с увеличенного фокусного расстояния параллельным пучком лучей
9. Панорамная рентгенография
10. Внеротовая рентгенография
11. Телерентгенография
12. Магнитно-резонансная томография
13. Ультразвуковая диагностика
14. Томография
15. Ортопантомография
16. Компьютерная томография
17. Конусно-лучевая компьютерная томография
18. Эффективная эквивалентная доза облучения и оптимизация рентгенодиагностического процесса
19. Современное рентгенологическое оборудование
20. Традиционная рентгеновская пленка. История создания.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ И УМЕНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
"РЕНТГЕНОГРАФИЯ ЗУБОВ И ЧЕЛЮСТЕЙ"**

1. Эксплуатировать стоматологическое оборудование, инструментарий с учетом правил техники безопасности; пользоваться рентгенустановкой на учебном симуляторе.
2. Применять полученные знания для решения реальных задач в оказании всесторонней стоматологической помощи пациентам.
3. Описание нормальной рентгенограммы зубов и челюстей
4. Описание рентгенограммы с воспалительными изменениями зубов и челюстей
5. Описание рентгенограммы с опухолями зубов и челюстей
6. Описание ортопантограмм зубов и челюстей.
7. Написание протоколов проведения различных методов и методик рентгенологического исследования органов и систем.
8. Написание протоколов проведения различных методов и методик компьютерной томографии

## ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

за \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / учебный год

В рабочую программу "Рентгенография зубов и челюстей",  
для специальности 0304000 "Стоматология " квалификации 0304023 "Дантист"  
вносятся следующие дополнения и изменения:

Теоретический курс:

---

---

---

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

---

---

---

---

Практика в клинике:

---

---

---

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» БЛІМ  
МЕКЕМЕСІ



УЧРЕЖДЕНИЕ  
ОБРАЗОВАНИЯ ВЫСШЕЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ  
«АВИЦЕННА»

СОГЛАСОВАНО  
ТОО "NeoMed Service"  
в лице руководителя  
Салыкбековой Д.К.

30 / 05 / 2020 г.  
19084002000

РАССМОТРЕНО  
На заседании научно-  
методического Совета  
Протокол № 1  
От 28 / 09 / 2020 г.  
Председатель

УТВЕРЖДАЮ  
Директор  
Учреждения образования  
Высшего медицинского  
Колледжа «Авиценна»

30 / 09 / 2020 г.  
МРН 970540002976

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ  
"ТРАВМЫ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ"**  
Направление подготовки: специальность 0304000 "Стоматология"  
квалификация 0304023 "Дантист"

Рабочая программа учебной дисциплины "Травмы челюстно-лицевой области" 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: Мамыканов И.Р., 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 № 1 от 7 / 09 //2020 года.



## РЕЦЕНЗИЯ

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

Программа учебной дисциплины "Травмы челюстно-лицевой области" 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 0304000 "Стоматология", квалификации 0304023 "Дантист".

Рабочая программа "Травмы челюстно-лицевой области" 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 – 20 часов 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 0304000 "Стоматология".

Структура и содержание рабочей программы учебной дисциплины "Травмы челюстно-лицевой области" 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 "Травмы челюстно-лицевой области" 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 24 / 09 / 2020 г.

Подпись



**ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ**  
**на программу учебной дисциплины**  
**"Травмы челюстно-лицевой области"**

Рабочая программа учебной дисциплины "Травмы челюстно-лицевой области" 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 – 20 часов 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 "Травмы челюстно-лицевой области" 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 17/09 / 2020 год

Подпись: \_\_\_\_\_



## СОДЕРЖАНИЕ

<b>ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА</b>	.....	2
<b>1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ</b>		
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
<b>2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ</b>		
2.1 Тематический план и содержание программы дисциплины	.....	6
<b>3 УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.</b>		
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
<b>4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ</b>		
4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний	.....	17
4.2 Критерии оценки знаний обучающихся	.....	17
<b>5. ПРИЛОЖЕНИЯ</b>		
5.1 Вопросы для подготовки к итоговому контролю знаний "Травмы челюстно-лицевой области"	.....	26
5.2 Перечень примерных тем для рефератов по дисциплине "Травмы челюстно-лицевой области"	.....	27
5.3 Перечень практических навыков и умений по дисциплине "Травмы челюстно-лицевой области"	.....	28
<b>ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ</b>	.....	29

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа "Травмы челюстно-лицевой области", направлена на ознакомление будущих дантистов с травматическими повреждениями челюстно-лицевой области. В последние годы челюстно-лицевая травматология стала преимущественно хирургической дисциплиной. Оперативные методы закрепления отломков челюстей: остеосинтез при переломах челюстей, внеротовые способы фиксации отломков нижней челюсти, подвесная черепно-лицевая фиксация при переломах верхней челюсти, фиксация с помощью устройств из сплава с "памятью" формы - вытеснили многие ортопедические аппараты.

Успехи восстановительной хирургии лица оказали влияние и на раздел челюстно-лицевого протезирования. Появление новых методов и улучшение существующих способов пересадки кожи, костной пластики нижней челюсти, пластики при врожденных расщелинах губы и неба значительно изменили показания к ортопедическим методам лечения.

В рабочей программе учебной дисциплины "Травмы челюстно-лицевой области", 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 "Травмы челюстно-лицевой области" 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 "Травмы челюстно-лицевой области" относится к циклу специальных дисциплин основной профессиональной образовательной программы и изучается в седьмом семестре.

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

Цель освоения дисциплины «Травмы челюстно-лицевой области» состоит в обеспечении качества подготовки дантистов, способных использовать полученные теоретические знания, умения и необходимые профессиональные навыки для диагностики, оказания амбулаторной стоматологической помощи, лечения и профилактики осложнений пострадавшим с травмами челюстно-лицевой области.

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

- овладение теоретическими знаниями и навыками обследования больных травмами челюстно-лицевой области;
- овладение теоретическими знаниями по классификации, травм зубов и челюстей;
- овладение теоретическими знаниями и навыками диагностики травм зубов и челюстей;
- овладение теоретическими знаниями и навыками оказания первой медицинской, квалифицированной и специализированной помощи при травмах зубов и челюстей;
- овладение теоретическими знаниями по классификации травм мягких тканей челюстно-лицевой области;
- овладение теоретическими знаниями и навыками диагностики, хирургического лечения травм мягких тканей челюстно-лицевой области;
- овладение теоретическими знаниями по классификации, прогнозу, профилактики, ранней диагностики и лечения осложнений при травмах зубов и челюстей, а также мягких тканей челюстно-лицевой области.

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен:

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

<b>Знать:</b>	<b>Уметь:</b>	<b>Владеть</b>
- принцип организации специализированной помощи больным с травматическими	- осуществлять первичную диагностику и дифференциальную	- методами сбора анамнеза; - комплексом методов обследования челюстно-

<p>повреждениями челюстно – лицевой области;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методы ранней диагностики и профилактики травматических повреждений и челюстно-лицевой области;</li> <li>- принципы диагностики и лечения больных с сочетанной черепно-мозговой и– челюстно-лицевой травмой;</li> <li>-особенности клиники, диагностики и лечения больных с пороками развития– челюстно-лицевой области, а также их возможным сочетанием с врожденными аномалиями внутренних органов и систем человека; - современные классификации, принципы лабораторных и функциональных методов диагностики клинического подхода к пациентам с травматическими повреждениями и челюстно-лицевой области.</li> </ul>	<p>диагностику при травматических повреждениях, дефектах и деформациях тканей челюстно-лицевой области;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- интерпретировать и оценивать результаты основных методов исследования при наиболее часто встречающихся с травматических повреждениях;</li> <li>- определять показания к госпитализации стоматологических больных;</li> <li>- направлять к специалистам соответствующего профиля;</li> <li>- оказывать первую врачебную и неотложную помощь больным по жизненным показаниям при заболеваниях, травматических повреждениях челюстно-лицевой области, а также в очагах стихийных бедствий и массовых поражений.</li> </ul>	<p>лицевой области и интерпретации результатов специальных исследований (ультразвукового исследования, рентгеновского исследования, магнитно-резонансной томографии и т.д.);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основами ведения медицинской документации;</li> <li>- теоретическими и практическими знаниями методов профилактики воспалительных осложнений переломов костей лицевого скелета.</li> </ul>
---	--	--

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:

- Профилактика стоматологических заболеваний;
- Основы хирургии и реанимации;
- Основы хирургической стоматологии;
- Основы ортопедической стоматологии;
- Рентгенография зубов и челюстей;
- Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.

#### 1.5 Постреквизиты:

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

- Специальные дисциплины профессионального модуля «Стоматологические заболевания 1»;
- Специальные дисциплины профессионального модуля «Стоматологические заболевания 2».

#### 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		
120/4	35	5	20	20	40	7	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
<b>IV курс 7 семестр</b>		
1.	<b>Раздел 1. Особенности повреждений челюстно-лицевой области.</b> <b>Тема 1.1</b> Общая характеристика и классификация травм ЧЛЮ.	1
2.	<b>Раздел 2. Методы обследования больного с повреждениями лица.</b> <b>Тема 2.1</b> Общие клинические методы обследования.	1
3.	<b>Тема 2.2</b> Инструментальные методы обследования.	1
4.	<b>Раздел 3. Травматические повреждения мягких тканей лица.</b> <b>Тема 3.1</b> Классификация, особенности клинического течения повреждений.	1
5.	<b>Тема 3.2</b> Методы хирургической обработки ран мягких тканей лица и органов полости рта.	1

6.	<b>Раздел 4. Переломы и вывихи зубов.</b> <b>Тема 4.1</b> Неполный вывих зуба. Полный вывих зуба. Вколоченный вывих зуба. Лечение больных с вывихом зуба.	1
7.	<b>Тема 4.2</b> Перелом коронки зуба. Перелом корня зуба. Лечение больных с переломом зуба.	1
8.	<b>Раздел 5. Травматические повреждения верхней челюсти.</b> <b>Тема 5.1</b> Классификация переломов верхней челюсти. Клиническая картина, диагностика и лечение переломов верхней челюсти.	1
9.	<b>Тема 5.2</b> Переломы альвеолярного отростка. Лечение больных с переломом альвеолярного отростка.	1
10.	<b>Тема 5.3</b> Травматические повреждения скуловых костей, дуги. Лечение больных с переломом скуловой кости и дуги.	1
11.	<b>Тема 5.4</b> Травматические повреждения костей носа. Лечение переломов костей носа.	1
12.	<b>Раздел 6. Травматические повреждения нижней челюсти.</b> <b>Тема 6.1</b> Классификация переломов нижней челюсти. Клинические признаки переломов нижней челюсти.	1
13.	<b>Тема 6.2</b> Двусторонние, двойные и множественные переломы нижней челюсти.	1
14.	<b>Тема 6.3</b> Травматический вывих нижней челюсти. Консервативные методы закрепления отломков челюстей. Временная (транспортная) иммобилизация.	1
15.	<b>Раздел 7. Осложнения, возникающие при переломах челюстей.</b> <b>Тема 7.1</b> Травматический остеомиелит. Травматический гайморит. Ложный сустав. Консолидация отломков в неправильном положении.	1
16.	<b>Раздел 8. Термические поражения челюстно-лицевой области.</b> <b>Тема 8.1</b> Особенности ожогов головы, лица и шеи. Оказание помощи пострадавшим с термическими ожогами.	1
17.	<b>Тема 8.2</b> Отморожения челюстно-лицевой области.	1
18.	<b>Раздел 9. Огнестрельные повреждения челюстно-лицевой области.</b> <b>Тема 9.1</b> Классификация, клинические особенности, принципы лечения огнестрельных повреждений челюстно-лицевой области.	1
19.	<b>Раздел 10. Медикаментозное лечение и физиотерапия больных с переломами челюстей.</b> <b>Тема 10.1</b> Патогенез регенерации костной ткани. Антимикробная терапия. Физические методы лечения и лечебная гимнастика.	1
20.	<b>Тема 10.2</b> Уход за полостью рта и кормление больных при травматических повреждениях челюстно-лицевой области.	1
<b>ВСЕГО:</b>		<b>20</b>

Таблица 4. Название тем СРО и рекомендуемое количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
<b>IV курс 7 семестр</b>		
1.	<b>СРО:</b> Общая характеристика и классификация травм челюстно-лицевой области.	1
2.	<b>СРО:</b> Статистика и этиология повреждений челюстно-лицевой области	1

3.	<b>СРО:</b> Повреждения мягких тканей челюстно-лицевой области.	1
4.	<b>СРО:</b> Травмы зубов и альвеолярного отростка.	1
5.	<b>СРО:</b> Методы обследования больных с повреждениями челюстно-лицевой области	1
6.	<b>СРО:</b> Клиническая диагностика повреждений челюстно-лицевой области	1
7.	<b>СРО:</b> Функциональные электрофизиологические и лабораторные методы исследования челюстно-лицевой области	1
8.	<b>СРО:</b> Репаративная регенерация костной ткани. Определение метода и распространение.	1
9.	<b>СРО:</b> Методы оценки репаративного остеогенеза.	1
10.	<b>СРО:</b> Методы оптимизации репаративной регенерации	1
11.	<b>СРО:</b> Влияние биокомпозитных трансплантатов на репаративные процессы в костной ткани	1
12.	<b>СРО:</b> Материал и методы экспериментального исследования	1
13.	<b>СРО:</b> Методика заготовки биокомпозитного трансплантата	1
14.	<b>СРО:</b> Методика проведения экспериментального исследования и результаты	1
15.	<b>СРО:</b> Основные принципы лечения больных с повреждением костей лицевого скелета	1
16.	<b>СРО:</b> История развития, обоснование и совершенствование жесткой внутренней фиксации черепно-челюстно-лицевого скелета.	1
17.	<b>СРО:</b> Консервативные методы лечения переломов нижней челюсти	1
18.	<b>СРО:</b> Хирургические методы лечения переломов нижней челюсти	1
19.	<b>СРО:</b> Методы шинирования переломов нижней челюсти.	1
20.	<b>СРО:</b> Консервативные методы лечения переломов верхней челюсти	1
21.	<b>СРО:</b> Хирургические методы лечения переломов верхней челюсти посттравматических деформаций	1
22.	<b>СРО:</b> Методы шинирования переломов верхней челюсти.	1
23.	<b>СРО:</b> Основные принципы организации помощи челюстно-лицевым больным	1
24.	<b>СРО:</b> Виды и особенности хирургической обработки ран челюстно-лицевой области.	1
25.	<b>СРО:</b> Огнестрельные и неогнестрельные переломы верхней челюсти.	1
26.	<b>СРО:</b> Огнестрельные и неогнестрельные переломы скуловой кости, скуловой дуги и костей носа.	1
27.	<b>СРО:</b> Огнестрельные и неогнестрельные переломы нижней челюсти.	1
28.	<b>СРО:</b> Термическая и химическая травма челюстно-лицевой области.	1
29.	<b>СРО:</b> Сочетанные и комбинированные повреждения челюстно-лицевой области.	1
30.	<b>СРО:</b> Непосредственные и ранние осложнения при повреждениях челюстно-лицевой области.	1
31.	<b>СРО:</b> Поздние осложнения при повреждениях челюстно-лицевой области.	1
32.	<b>СРО:</b> Уход при травме челюстно-лицевой области.	1
33.	<b>СРО:</b> Питание больного с травмами челюстно-лицевой области.	1
34.	<b>СРО:</b> Психологический статус пациента, получившего травму челюстно-лицевой области.	1
35.	<b>СРО:</b> Реабилитация пациентов, перенесших травму челюстно-лицевой области.	1
<b>ВСЕГО:</b>		<b>35</b>

Таблица 5. Название тем СРОП и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
<b>IV курс 7 семестр</b>		
1.	<b>СРОП: Промежуточная аттестация. Дифференцированный зачет.</b>	5
<b>ВСЕГО:</b>		<b>5</b>

Таблица 6. Название тем симуляционных занятий и количество часов изучения (СИМ)

№ п/п	Название разделов, тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Количество часов
<b>IV курс 7 семестр</b>		
1.	<b>СИМ:</b> Методы обследования больного с повреждениями лица.	2
2.	<b>СИМ:</b> Травматические повреждения мягких тканей лица.	2
3.	<b>СИМ:</b> Переломы и вывихи зубов.	2
4.	<b>СИМ:</b> Переломы верхней челюсти. Переломы альвеолярного отростка.	2
5.	<b>СИМ:</b> Переломы скуловой кости и дуги. Переломы костей носа.	2
6.	<b>СИМ:</b> Травматические повреждения нижней челюсти.	2
7.	<b>СИМ:</b> Осложнения, возникающие при переломах челюстей.	2
8.	<b>СИМ:</b> Огнестрельные повреждения челюстно-лицевой области.	2
9.	<b>СИМ:</b> Термические поражения челюстно-лицевой области.	2
10.	<b>СИМ:</b> Медикаментозное лечение и физиотерапия больных с переломами челюстей.	2
<b>ВСЕГО:</b>		<b>20</b>

Таблица 7. Название тем клиники и количество часов изучения (В КЛИНИКЕ)

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
<b>IV курс 7 семестр</b>		
1.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Травматические повреждения мягких тканей лица.	4
2.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Переломы и вывихи зубов.	6
3.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Травматические повреждения нижней челюсти.	6
4.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Травматические повреждения верхней челюсти.	6
5.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Огнестрельные повреждения челюстно-лицевой области.	6
6.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Сочетанные и комбинированные повреждения челюстно-лицевой области. Осложнения переломов челюстей.	6
7.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Термические поражения челюстно-лицевой области.	6
<b>ВСЕГО:</b>		<b>40</b>

### **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 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.	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 8. Средства обучения профессионального модуля:

№	Название оборудования
<b>1.</b>	<b>Оборудование симуляционного кабинета:</b>
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Стоматологическое кресло</li> <li>2. Набор инструментов для осмотра: зубоврачебный лоток, стоматологическое зеркало, пинцет, зонд угловой, шпатель</li> <li>3. Гарнитурные искусственные зубы «Эстадент», «Сивлах»</li> <li>4. Муляж челюстей с зубами</li> <li>5. Муляжи зубов разборные</li> <li>6. Средства гигиены полости рта: Флосы – зубные нити, зубная щетка, зубная паста (3 вида), зубной порошок, зубочистки, ершик</li> <li>7. Щипцы для удаления зубов в/ч</li> <li>8. Щипцы для удаления зубов н/ч</li> <li>9. Элеваторы угловые</li> <li>10. Слюноотсос</li> <li>11. Полиризационная лампа</li> <li>12. Лоток почкообразный</li> <li>13. Лоток квадратный</li> <li>14. Пинцет стоматологический</li> <li>15. Набор для полирования пломб</li> <li>16. Инструменты для снятия зубных отложений (универсальные кюретки, кюретки Грейси)</li> <li>17. Зонд стоматологический</li> </ol>

	18. Зонд пародонтальный 19. Зеркало стоматологическое 20. Экскаватор стоматологический 21. Шпатель пластмассовый для замешивания пломбировочных материалов; 22. Шпатель металлический для замешивания пломбировочных материалов); 23. Гладилка стоматологическая 24. Шприц карпульный; 25. Штопфер (10 шт.); 26. Наконечники (прямые, угловые турбинные)
<b>2.</b>	<b>Аппаратура и приборы:</b>
	1. Весы 2. Ростомер 3. Биксы разных размеров 4. Стерилизатор 5. Песочные часы
<b>3.</b>	<b>Технические средства обучения:</b>
	1. Мультимедийная установка 2. Ноутбук 3. Экран
<b>4.</b>	<b>Учебно-наглядные пособия:</b>
	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.*

<b>Перечень основной литературы:</b>	
1.	Александров Н.М., Аржанцев П.З. «Травмы челюстно-лицевой области: учебное пособие», Москва «Медицина», 2019 год.
2.	Байриков И.М., Трунин Д.А. «Совершенствование травматологической помощи больным с механическими повреждениями челюстно-лицевой области», Тверь «ТРИАДА», 2018 год.
3.	Робустова Т.Г., Карапетян И.С., Ромачева И.Ф. «Хирургическая стоматология: учебник», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2016 год.
4.	Лимберг А.А., Муштакова Т.В., Данилевич М.О. «Специализированная помощь пострадавшим с сочетанной челюстно-лицевой травмой: организация, алгоритмы лечения, исходы: практическое руководство», Санкт-Петербург, «Лань», 2018 год.
5.	Шаповалов А.Е. «Воспалительные заболевания, травмы и опухоли челюстно-лицевой области: учебное пособие», Москва, «СпецЛит», 2015 год.

<b>Перечень дополнительной литературы:</b>	
1.	Костенко А.А. «Воспалительные заболевания и травмы челюстно-лицевой области: учебное пособие», Москва «Практическая медицина», 2016 год
2.	Лисичка Г.П. «Заболевания, повреждения и опухоли челюстно-лицевой области: руководство», Москва, «СпецЛит», 2017 год.
3.	Иорданишвили, А.К. «Заболевания, повреждения и опухоли челюстно-лицевой области: руководство по клинической стоматологии», Москва, «СпецЛит», 2017 год.
4.	Мишустин В.Е. «Травмы челюстно-лицевой области: учебное пособие», Москва «Медицина», 2018 год.
5.	Козлов В. А. «Воспалительные заболевания и повреждения челюстно-лицевой области: руководсьво», Москва, «СпецЛит», 2018 год.
<b>Электронные ресурсы:</b>	
1.	Ведущий источник информации по всем вопросам стоматологической помощи для стоматологов любой специализации <a href="http://www.nidr.nih.gov">www.nidr.nih.gov</a>
2.	Большой стоматологический форум <a href="http://www.stomatologija.su">www.stomatologija.su</a>
3.	Стоматологический сайт ExpertDent <a href="http://www.expertdent.net">www.expertdent.net</a>
4.	Информационно-поисковый стоматологический портал <a href="http://www.dantistika.ru">www.dantistika.ru</a>
5.	Медицинская литература по стоматологии <a href="http://www.mmbook.ru">www.mmbook.ru</a>

### **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*

<b>Нетрадиционные лекции:</b>	
1.	Лекция с разбором конкретных ситуаций, с использованием видеоматериалов
2.	Комбинированные проблемные занятия
3.	Лекция-дискуссия, с визуальной информацией
<b>Выполнение творческих заданий:</b>	
1.	Составление кроссвордов
2.	Подготовка наглядных пособий по изучаемым темам (таблицы, слайды -лекций)
3.	Научно-исследовательская работа студентов
<b>Интерактивные методы проведения практических занятий:</b>	
1.	Работа в малых группах
2.	Игровые методы обучения
3.	Ситуационные задачи, кейс-стадии
4.	Отработка практических навыков, с использованием симуляционной техники, имитаторов
<b>Инновационные методы контроля:</b>	
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	<b>Оценки "А" заслуживает студент:</b> <b>Ответ исчерпывающе полный, развернутый, правильный.</b> 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	<b>Оценки "А" заслуживает студент:</b> <b>Ответ полный, развернутый, правильный.</b> 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	<b>Оценки "А-" заслуживает студент:</b> <b>Ответ полный, правильный.</b> 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	<b>Оценки "В +" заслуживает студент:</b> <b>Ответ достаточно полный.</b> 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	<b>Оценки "В " заслуживает студент:</b> <b>Ответ полный.</b> 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	<b>Оценки "B -" заслуживает студент:</b> <b>Ответ правильный, но недостаточно полный.</b> 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	<b>Оценки "C +" заслуживает студент:</b> <b>Ответ неполный, недостаточно последовательный,</b> 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	<b>Оценки "C " заслуживает студент:</b> <b>Ответ неполно воспроизводит знания,</b> 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	<b>Оценки "C-" заслуживает студент:</b> <b>Неполное воспроизведение программного учебного материала.</b> 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	<b>Оценки "Д+" заслуживает студент:</b> <b>Ответ неполный, много неточностей.</b> 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	<b>Оценки "Д" заслуживает студент:</b> <b>Ответ с многочисленными существенными ошибками,</b> 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	<b>Оценки "F" заслуживает студент:</b> <b>Отказ обучающегося от ответа</b> 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	<b>Оценки "А"</b> 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	<b>Оценки "А"</b> 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	<b>Оценки "А-"</b> 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	<b>Оценки "В +"</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.
B	3,0	80-89	<b>Оценки "В "</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.
B-	2,67	75-79	<b>Оценки "В -"</b> 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	<b>Оценки "С +"</b> 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	<b>Оценки "С "</b> 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	<b>Оценки "С-"</b> 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	<b>Оценки "Д+"</b> 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	<b>Оценки "Д"</b> 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	<b>Оценки "F"</b> 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:  $\sum \text{оценок ОТК} + \sum \text{оценок СРО} + \sum \text{оценок РК}$  **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 среднеарифметическая сумма всех оценок, полученных в течение академического периода.

**ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ИТОГОВОМУ КОНТРОЛЮ ЗНАНИЙ  
ПО ДИСЦИПЛИНЕ "ТРАВМЫ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ"**

1. Особенности повреждений челюстно-лицевой области.
2. Общая характеристика и классификация травм ЧЛО.
3. Методы обследования больного с повреждениями лица.
4. Общие клинические методы обследования.
5. Инструментальные методы обследования.
6. Травматические повреждения мягких тканей лица.
7. Классификация, особенности клинического течения повреждений.
8. Методы хирургической обработки ран мягких тканей лица и органов полости рта.
9. Переломы и вывихи зубов.
10. Неполный вывих зуба. Полный вывих зуба. Вколоченный вывих зуба. Лечение больных с вывихом зуба.
11. Перелом коронки зуба. Перелом корня зуба. Лечение больных с переломом зуба.
12. Травматические повреждения верхней челюсти.
13. Классификация переломов верхней челюсти. Клиническая картина, диагностика и лечение переломов верхней челюсти.
14. Переломы альвеолярного отростка. Лечение больных с переломом альвеолярного отростка.
15. Травматические повреждения скуловых костей, дуги. Лечение больных с переломом скуловой кости и дуги.
16. Травматические повреждения костей носа. Лечение переломов костей носа.
17. Травматические повреждения нижней челюсти.
18. Классификация переломов нижней челюсти. Клинические признаки переломов нижней челюсти.
19. Двусторонние, двойные и множественные переломы нижней челюсти.
20. Травматический вывих нижней челюсти. Консервативные методы закрепления отломков челюстей. Временная (транспортная) иммобилизация.
21. Осложнения, возникающие при переломах челюстей.
22. Травматический остеомиелит. Травматический гайморит. Ложный сустав. Консолидация отломков в неправильном положении.
23. Термические поражения челюстно-лицевой области.
24. Особенности ожогов головы, лица и шеи. Оказание помощи пострадавшим с термическими ожогами.
25. Отморожения челюстно-лицевой области.
26. Огнестрельные повреждения челюстно-лицевой области.
27. Классификация, клинические особенности, принципы лечения огнестрельных повреждений челюстно-лицевой области.
28. Медикаментозное лечение и физиотерапия больных с переломами челюстей.
29. Патогенез регенерации костной ткани. Антимикробная терапия. Физические методы лечения и лечебная гимнастика.
30. Уход за полостью рта и кормление больных при травматических повреждениях челюстно-лицевой области.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРИМЕРНЫХ ТЕМ ДЛЯ РЕФЕРАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
"ТРАВМЫ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ"**

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. Виды и особенности хирургической обработки ран челюстно-лицевой области.
2. Огнестрельные и неогнестрельные переломы верхней челюсти.
3. Огнестрельные и неогнестрельные переломы скуловой кости, скуловой дуги и костей носа.
4. Огнестрельные и неогнестрельные переломы нижней челюсти.
5. Термическая и химическая травма челюстно-лицевой области.
6. Сочетанные и комбинированные повреждения челюстно-лицевой области.
7. Непосредственные и ранние осложнения при повреждениях челюстно-лицевой области.
8. Поздние осложнения при повреждениях челюстно-лицевой области.
9. История развития, обоснование и совершенствование жесткой внутренней фиксации черепно-челюстно-лицевого скелета.
10. Уход при травме челюстно-лицевой области.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ И УМЕНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
"ТРАВМЫ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ"**

1. Эксплуатировать стоматологическое оборудование, инструментарий с учетом правил техники безопасности;
2. Применять полученные знания для решения реальных задач в оказании всесторонней стоматологической помощи пациентам.
3. Осмотреть больных с повреждениями челюстно-лицевой области
4. Осмотреть больных с последствиями травм челюстно-лицевой области
5. Уметь провести противошоковые и реанимационные мероприятия
6. Уметь провести временную остановку кровотечения
7. Проведение новокаиновой блокады
8. Наложение асептических повязок при оказании первичной помощи.
9. Хирургическая обработка ран.
10. Лигирование и шинирование челюстей при травме ЧЛЮ.

## ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

за \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / учебный год

В рабочую программу "Травмы челюстно-лицевой области",  
для специальности 0304000 "Стоматология " квалификации 0304023 "Дантист"  
вносятся следующие дополнения и изменения:

Теоретический курс:

---

---

---

Обоснование внесенных изменений и дополнений:

---

---

---

---

Практика в клинике:

---

---

---

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  
КОЛЛЕДЖІ» БІЛІМ  
МЕКЕМЕСІ



УЧРЕЖДЕНИЕ  
ОБРАЗОВАНИЯ ВЫСШЕЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ  
«АВИЦЕННА»

СОГЛАСОВАНО  
ТОО "NeoMed Semey"  
в лице руководителя  
Саликовской Д.К.



РАССМОТРЕНО  
На заседании научно-  
методического Совета  
Протокол № 1  
От 28 / 09 / 2020 г  
Председатель

УТВЕРЖДАЮ  
Директор  
Учреждения образования  
Высшего медицинского  
Колледжа "Авиценна"



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ  
"КАРИЕСОЛОГИЯ И НЕКАРИОЗНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ТВЁРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБА"**  
Направление подготовки: специальность 0304000 "Стоматология"  
квалификация 0304023 "Дантист"

Рабочая программа учебной дисциплины "Карлесология и некарлезные поражения твёрдых тканей зуба" 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: Мамыканов И.Р., 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 № 1 от 7 / 09 //2020 года.



## РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую учебную программу дисциплины "Кариесология и некариозные поражения твёрдых тканей зуба" для специальности 0304000 "Стоматология", квалификации 0304023 "Дантист", подготовленная Берекеновым А.М., врачом-стоматологом высшей категории Медицинского центра "NeoMed Semey".

Программа учебной дисциплины "Кариесология и некариозные поражения твёрдых тканей зуба" 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 0304000 "Стоматология", квалификации 0304023 "Дантист".

Рабочая программа "Кариесология и некариозные поражения твёрдых тканей зуба" рассчитана на курс, включающий в себя максимальную учебную нагрузку обучающегося в количестве 180 часов/6 кредитов, в том числе 20 часов отводится на проведение аудиторных занятий, на самостоятельную работу обучающегося - 40 часов, самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя – 10 часов, симуляционных занятий – 30 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 0304000 "Стоматология".

Структура и содержание рабочей программы учебной дисциплины "Кариесология и некариозные поражения твёрдых тканей зуба" 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 "Кариесология и некариозные поражения твёрдых тканей зуба" 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 24 / 09 / 2020 г.

Подпись \_\_\_\_\_



**ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ**  
**на программу учебной дисциплины**  
**"Кариесология и некариозные поражения твёрдых тканей зуба"**

Рабочая программа учебной дисциплины "Кариесология и некариозные поражения твёрдых тканей зуба" 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 180 часов/6 кредитов, в том числе 20 часов отводится на проведение аудиторных занятий, на самостоятельную работу обучающегося - 40 часов, самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя - 10 часов, симуляционных занятий - 30 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.

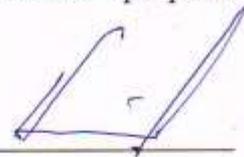
К рабочей программе прилагаются перечень тематических вопросов для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения учебной дисциплины, критерии оценки текущего и промежуточного контроля знаний, перечень тем для практикоориентированных исследовательских работ обучающихся. Деятельность обучающихся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

Программа учебной дисциплины "Кариесология и некариозные поражения твёрдых тканей зуба" 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 / 09 / 2020 год

Подпись: \_\_\_\_\_



## СОДЕРЖАНИЕ

	<b>ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА</b>	.....	2
<b>1.</b>	<b>ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ</b>		
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
<b>2.</b>	<b>СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ</b>		
2.1	Тематический план и содержание программы дисциплины	.....	6
<b>3</b>	<b>УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.</b>		
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
<b>4.</b>	<b>КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ</b>		
4.1	Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний	.....	17
4.2	Критерии оценки знаний обучающихся	.....	18
<b>5.</b>	<b>ПРИЛОЖЕНИЯ</b>		
5.1	Вопросы для подготовки к итоговому контролю знаний "Кариесология и некариозные поражения твёрдых тканей зуба"	.....	26
5.2	Перечень примерных тем для рефератов по дисциплине "Кариесология и некариозные поражения твёрдых тканей зуба"	.....	30
5.3	Перечень практических навыков и умений по дисциплине "Кариесология и некариозные поражения твёрдых тканей зуба"	.....	31
	<b>ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ</b>	.....	32

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа "Кариесология и некариозные поражения твёрдых тканей зуба", направлена на формирование знаний о кариесе зубов, значимости по снижению возникновения кариеса, подчеркивается роль дантиста в профилактике кариеса.

В процессе изучения дисциплины, студенты получают базовые знания и дополнительную информацию по разделу кариесологии и болезням твердых тканей зуба, некариозным поражениям зубов. В клиническом аспекте даны гистология твердых тканей зуба, распространенность, этиология, патогенез, патологическая анатомия, классификации болезней зубов, кариеса. Акцентируется внимание на факторах, определяющих устойчивость или восприимчивость зубов к кариесу, роли самого пациента в сохранении зубов, диете пациента, выбор предметов и средств гигиены рта.

Содержание рабочей программы учебной дисциплины "Кариесология и некариозные поражения твёрдых тканей зуба" направлено на формирование профессиональных компетенций будущего дантиста, способного оказать пациентам амбулаторную стоматологическую терапевтическую помощь при лечении болезней твердых тканей и кариеса зубов.

# 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

## 1.1 Область применения рабочей программы.

Настоящая рабочая программа "Кариесология и некариозные поражения твёрдых тканей зуба" 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 "Кариесология и некариозные поражения твёрдых тканей зуба" относится к циклу специальных дисциплин основной профессиональной образовательной программы и изучается в седьмом семестре.

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

Цель освоения дисциплины «Кариесология и некариозные поражения твёрдых тканей зуба» состоит в подготовке квалифицированного дантиста, способного оказать пациентам с заболеваниями твёрдых тканей зубов амбулаторную стоматологическую терапевтическую помощь.

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

- освоение методов диагностики, используемых при обследовании пациентов с заболеваниями твёрдых тканей зубов;
- освоение показаний для терапевтического лечения пациентов с заболеваниями твёрдых тканей зубов;
- освоение планирования терапевтического лечения пациентов с заболеваниями твёрдых тканей зубов;
- формирование теоретических и практических умений по терапевтическому лечению пациентов с заболеваниями твёрдых тканей зубов в амбулаторно-поликлинических условиях;
- освоение выявления, устранения и профилактики возможных осложнений при лечении заболеваний твёрдых тканей зубов.

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен:

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

<b>Знать:</b>	<b>Уметь:</b>	<b>Владеть</b>
- нормальное развитие зубочелюстной системы; - классификации, этиологию, патогенез заболеваний твёрдых тканей зубов; - методы обследования,	- составить план и обследовать пациента с кариесом и другими заболеваниями твердых тканей зубов; - использовать дополнительные методы исследования (лучевые, электрометрические методы	- методами обследования пациентов с кариесом и другими заболеваниями твёрдых тканей зубов; - методами проведения реминерализирующей терапии, инфильтрации

<p>диагностики, профилактики и терапевтического лечения патологии твердых тканей зубов;</p> <p>- причины осложнений в терапевтической практике при лечении кариеса зубов, некариозных поражений твердых тканей зубов и способы их предупреждения;</p> <p>- ошибки, возникающие при лечении кариеса зубов, некариозных поражений твердых тканей зубов, методы их профилактики и устранения;</p> <p>- использование пломбировочных материалов при лечении кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов.</p>	<p>диагностики) для уточнения диагноза;</p> <p>- поставить диагноз;</p> <p>- планировать лечение кариеса зубов, некариозных поражений твердых тканей зубов;</p> <p>- выявить, устранить и предпринять меры профилактики осложнений при лечении кариеса зубов, некариозных поражений твердых тканей зубов;</p> <p>- провести лечение кариеса с помощью неинвазивных и инвазивных методов, позволяющих сохранить жизнеспособность пульпы, и восстановить форму, функцию зуба у пациентов;</p> <p>- провести лечение некариозных поражений зубов у пациентов с помощью неинвазивных и инвазивных методов;</p> <p>- выявить, устранить и предпринять меры профилактики осложнений при лечении кариеса, некариозных поражений твердых тканей зубов.</p>	<p>кариозного пятна;</p> <p>- методами лечения пациентов с кариесом зубов;</p> <p>- методами лечения пациентов с заболеваниями твердых тканей зубов некариозного происхождения;</p> <p>- методами отбеливания витальных и девитальных зубов;</p> <p>- методами атравматического препарирования кариозных полостей (АРТ препарирование).</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 долгосрочное 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:

- Основы терапии и инфекционных болезней;
- Основы хирургии и реанимации;
- Профилактика стоматологических заболеваний;
- Основы терапевтической стоматологии;
- Основы Хирургической стоматологии;
- Основы ортопедической стоматологии.

#### 1.5 Постреквизиты:

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

- Специальные дисциплины профессионального модуля «Стоматологические заболевания 1»;
- Специальные дисциплины профессионального модуля «Стоматологические заболевания 2».

#### 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		
180/6	40	10	20	30	80	7	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
<b>IV курс 7 семестр</b>		
1.	<b>Раздел 1. Введение в предмет.</b> <b>Тема 1.1</b> Организация и оборудование стоматологического терапевтического кабинета. Эргономика в стоматологии. Инфекционный контроль.	1
2.	<b>Тема 1.2</b> Методы обследования стоматологического пациента при лечении кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов.	1
3.	<b>Тема 1.3</b> Подготовка полости рта к лечению кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов.	1
4.	<b>Раздел 2. Заболевания твердых тканей зуба.</b> <b>Тема 2.1</b> Некариозные поражения твердых тканей зубов до	1

	прорезывания. Гипоплазия эмали. Гиперплазия эмали.	
5.	<b>Тема 2.2</b> Флюороз зубов. Наследственные нарушения структуры зубов. Аномалии развития и прорезывания зубов.	1
6.	<b>Тема 2.3</b> Некариозные поражения твердых тканей зубов после прорезывания. Повышенное стирание зубов. Патологическая стираемость.	1
7.	<b>Тема 2.4</b> Некариозные поражения твердых тканей зубов после прорезывания. Эрозия зубов.	1
8.	<b>Тема 2.5</b> Некариозные поражения твердых тканей зубов после прорезывания. Гиперестезия зубов. Травма зуба.	1
9.	<b>Тема 2.6</b> Некариозные поражения твердых тканей зубов после прорезывания. Некроз твердых тканей зубов. Медикаментозные и токсические нарушения развития твердых тканей зубов.	1
10.	<b>Тема 2.7</b> Некариозные поражения твердых тканей зубов после прорезывания. Дисколориты. Изменения цвета зуба. Отбеливание зубов.	1
11.	<b>Раздел 3. Карисология.</b> <b>Тема 3.1</b> Теории возникновения кариеса. Современная концепция этиологии кариеса зубов. Патогенез кариеса зубов. Классификация кариеса зубов.	1
12.	<b>Тема 3.2</b> Принципы и техника препарирования различных классов кариозных полостей по Блэку.	1
13.	<b>Тема 3.3</b> Кариес эмали в стадии белого пятна. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Лечение.	1
14.	<b>Тема 3.4</b> Кариес эмали. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Лечение.	1
15.	<b>Тема 3.5</b> Кариес дентина. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Лечение.	1
16.	<b>Тема 3.6</b> Кариес цемента. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Лечение.	1
17.	<b>Тема 3.7</b> Медикаментозные средства, временные и постоянные пломбировочные материалы для лечения кариеса зубов. Изолирующие и лечебные прокладки.	1
18.	<b>Тема 3.8</b> Лечебная концепция реставрации зубов при кариесе и других заболеваниях твердых тканей зубов.	1
19.	<b>Тема 3.9</b> Ошибки и осложнения при препарировании кариозных полостей. Их предупреждение и устранение.	1
20.	<b>Тема 3.10</b> Профилактика кариеса и других заболеваний твердых тканей зубов.	1
<b>ВСЕГО:</b>		<b>20</b>

Таблица 4. Название тем СРО и рекомендуемое количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
<b>IV курс 7 семестр</b>		
1.	<b>СРО:</b> Организация рабочего места дантиста на терапевтическом приеме (нормативы и требования). Основные принципы асептики и антисептики, инфекционный контроль.	1

2.	<b>СРО:</b> Эргономика и деонтологические принципы при лечении зубов. Медицинская документация.	1
3.	<b>СРО:</b> Методы обследования стоматологического больного. Основные методы обследования.	1
4.	<b>СРО:</b> Дополнительные методы обследования. Заполнение медицинской карты стоматологического пациента.	1
5.	<b>СРО:</b> Методы диагностики кариеса	1
6.	<b>СРО:</b> Подготовка полости рта к лечению зубов.	1
7.	<b>СРО:</b> Зубные отложения. Классификация. Диагностика зубных отложений.	1
8.	<b>СРО:</b> Оценка гигиенического состояния полости рта. Профессиональная гигиена.	1
9.	<b>СРО:</b> Некариозные поражения зубов. Классификация.	1
10.	<b>СРО:</b> Некариозные поражения, возникающие до прорезывания зубов (аномалии размеров и формы зубов, гипоплазия, гиперплазия, флюороз, симптомы позднего врожденного сифилиса, изменение цвета в процессе формирования зубов).	1
11.	<b>СРО:</b> Наследственные поражения зубов.	1
12.	<b>СРО:</b> Некариозные поражения, возникающие после прорезывания зубов: пигментации зубов и налёты, патологическое стирание твёрдых тканей, клиновидный дефект, эрозии зубов.	1
13.	<b>СРО:</b> Некариозные поражения зубов, возникающие после их прорезывания: некроз эмали, гиперестезия, травма зуба.	1
14.	<b>СРО:</b> Изменения цвета зубов. Отбеливание.	1
15.	<b>СРО:</b> Кариес зуба. Распространенность и интенсивность.	1
16.	<b>СРО:</b> Основные этиологические факторы и патогенетические механизмы развития кариозного процесса.	1
17.	<b>СРО:</b> Современные теории возникновения кариеса зуба. Международная классификация	1
18.	<b>СРО:</b> Кариес эмали (кариес в стадии пятна).	1
19.	<b>СРО:</b> Кариес эмали (поверхностный кариес).	1
20.	<b>СРО:</b> Кариес дентина (средний кариес).	1
21.	<b>СРО:</b> Кариес дентина (глубокий кариес).	1
22.	<b>СРО:</b> Кариес цемента.	1
23.	<b>СРО:</b> Общее лечение кариеса.	1
24.	<b>СРО:</b> Профилактика кариеса.	1
25.	<b>СРО:</b> Современные пломбировочные материалы. Показания и методики применения.	1
26.	<b>СРО:</b> Выбор пломбировочного материала при лечении заболеваний твердых тканей зубов.	1
27.	<b>СРО:</b> Реставрация зуба. Современные технологии.	1
28.	<b>СРО:</b> Ошибки и осложнения при диагностике и лечении заболеваний твердых тканей зубов.	1
29.	<b>СРО:</b> Профилактика осложнений и ошибок в диагностике и лечении кариеса и других заболеваний твердых тканей зубов.	1
30.	<b>СРО:</b> Диагностика и планирование лечения кариеса и других заболеваний твердых тканей зубов.	1
31.	<b>СРО:</b> Лечебная концепция реставрации зубов при кариесе и некариозных поражениях твердых тканей зубов.	1
32.	<b>СРО:</b> Новые технологии лечения кариеса и заболеваний твердых тканей зубов.	1

33.	<b>СРО:</b> Принципы и техника препарирования различных классов кариозных полостей по Блэку.	1
34.	<b>СРО:</b> Методика прямой эстетической реставрации передней группы зубов при лечении кариеса и некариозных поражений.	1
35.	<b>СРО:</b> Лечение приостановившегося кариеса.	1
36.	<b>СРО:</b> Клиновидный дефект.	1
37.	<b>СРО:</b> Эрозия эмали.	1
38.	<b>СРО:</b> Некроз твердых тканей зуба	1
39.	<b>СРО:</b> Гиперестезия твердых тканей зубов.	1
40.	<b>СРО:</b> Травма зуба.	1
<b>ВСЕГО:</b>		<b>40</b>

Таблица 5. Название тем СРОП и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
<b>IV курс 7 семестр</b>		
1.	<b>СРОП:</b> Рубежный контроль: Основные и дополнительные методы диагностики кариеса и болезней твердых тканей зубов.	1
2.	<b>СРОП:</b> Рубежный контроль: Некариозные поражения твердых тканей зубов до прорезывания.	1
3.	<b>СРОП:</b> Рубежный контроль: Некариозные поражения твердых тканей зубов после прорезывания.	1
4.	<b>СРОП:</b> Рубежный контроль: Диагностика и планирование лечения кариеса зубов.	1
5.	<b>СРОП:</b> Промежуточная аттестация. Экзамен.	6
<b>ВСЕГО:</b>		<b>10</b>

Таблица 6. Название тем симуляционных занятий и количество часов изучения (СИМ)

№ п\п	Название разделов, тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Количество часов
<b>IV курс 7 семестр</b>		
1.	<b>СИМ:</b> Основные и дополнительные методы диагностики кариеса и болезней твердых тканей зубов.	6
2.	<b>СИМ:</b> Некариозные поражения твердых тканей зубов до прорезывания.	6
3.	<b>СИМ:</b> Некариозные поражения твердых тканей зубов после прорезывания.	6
4.	<b>СИМ:</b> Техника препарирования различных классов кариозных полостей.	6
5.	<b>СИМ:</b> Диагностика и планирование лечения кариеса зубов. Осложнения и ошибки при диагностике и лечении кариеса	6
<b>ВСЕГО:</b>		<b>30</b>

Таблица 7. Название тем клиники и количество часов изучения (В КЛИНИКЕ)

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
<b>IV курс 7 семестр</b>		
1.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Организация и оборудование стоматологического кабинета.	2
2.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Методы обследования пациента с кариесом и болезнями твердых тканей зубов.	6
3.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Некариозные поражения твердых тканей зубов до прорезывания.	6
4.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Некариозные поражения твердых тканей зубов после прорезывания.	6
5.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Профессиональная гигиена полости рта. Удаление зубных отложений.	6
6.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Клиника и диагностика начального и поверхностного кариеса зубов.	6
7.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Клиника и диагностика среднего и глубокого кариеса зубов.	6
8.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Лечение пациента с кариесом эмали зуба стадии «белого пятна».	6
9.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Лечение пациентов группы риска с «острым» кариесом. Лечение кариеса с обнажением пульпы зуба.	6
10.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Лечение пациентов с кариесом дентина.	6
11.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Лечение пациентов с кариесом цемента (корня).	6
12.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Лечение пациентов с кариесом рецидивным и вторичным.	6
13.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Реставрация зубов. Реконструкция зубов.	6
14.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Профилактика ошибок диагностики кариеса, осложнений во время лечения.	6
<b>ВСЕГО:</b>		<b>80</b>

### 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 с 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 8. Средства обучения профессионального модуля:

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

### 3.3 Информационное обеспечение обучения.

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

<b>Перечень основной литературы:</b>	
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
<b>Перечень дополнительной литературы:</b>	
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.
<b>Интернет ресурсы:</b>	
1.	Ведущий источник информации по всем вопросам стоматологической помощи для стоматологов любой специализации <a href="http://www.nidr.nih.gov">www.nidr.nih.gov</a>
2.	Большой стоматологический форум <a href="http://www.stomatologija.su">www.stomatologija.su</a>
3.	Стоматологический сайт ExpertDent <a href="http://www.expertdent.net">www.expertdent.net</a>
4.	Информационно-поисковый стоматологический портал <a href="http://www.dantistika.ru">www.dantistika.ru</a>
5.	Медицинская литература по стоматологии <a href="http://www.mmbook.ru">www.mmbook.ru</a>

### 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

<b>Нетрадиционные лекции:</b>	
1.	Лекция с разбором конкретных ситуаций, с использованием видеоматериалов
2.	Комбинированные проблемные занятия
3.	Лекция-дискуссия, с визуальной информацией
<b>Выполнение творческих заданий:</b>	
1.	Составление кроссвордов
2.	Подготовка наглядных пособий по изучаемым темам (таблицы, слайды -лекций)
3.	Научно-исследовательская работа студентов
<b>Интерактивные методы проведения практических занятий:</b>	
1.	Работа в малых группах
2.	Игровые методы обучения
3.	Ситуационные задачи, кейс-стадии
4.	Отработка практических навыков, с использованием симуляционной техники, имитаторов
<b>Инновационные методы контроля:</b>	
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"> <li>1. Тестирование.</li> <li>2. Решение ситуационных задач.</li> <li>3. Проведение контрольно-методических срезов.</li> <li>4. Выполнение профессиональных компетенций путем моделирования трудовых ситуаций.</li> <li>5. Проверка выполнения заданий в рабочих тетрадях.</li> <li>6. Проверка выполнения самостоятельной работы.</li> <li>7. Рефераты.</li> </ol>
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	<b>Оценки "А" заслуживает студент: Ответ исчерпывающе полный, развернутый, правильный.</b> 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	<b>Оценки "А" заслуживает студент: Ответ полный, развернутый, правильный.</b> 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	<b>Оценки "А-" заслуживает студент: Ответ полный, правильный.</b> 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	<b>Оценки "B +" заслуживает студент:</b> <b>Ответ достаточно полный.</b> 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	<b>Оценки "B " заслуживает студент:</b> <b>Ответ полный.</b> 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	<b>Оценки "B -" заслуживает студент:</b> <b>Ответ правильный, но недостаточно полный.</b> 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	<b>Оценки "C +" заслуживает студент:</b> <b>Ответ неполный, недостаточно последовательный,</b> 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	<b>Оценки "С" заслуживает студент:</b> <b>Ответ неполно воспроизводит знания,</b> 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	<b>Оценки "С-" заслуживает студент:</b> <b>Неполное воспроизведение программного учебного материала.</b> 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	<b>Оценки "Д+" заслуживает студент:</b> <b>Ответ неполный, много неточностей.</b> 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	<b>Оценки "Д" заслуживает студент:</b> <b>Ответ с многочисленными существенными ошибками,</b> 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	<b>Оценки "F" заслуживает студент:</b>

			<b>Отказ обучающегося от ответа</b> 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	<b>Оценки "А"</b> 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	<b>Оценки "А"</b> 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	<b>Оценки "А-"</b> 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	<b>Оценки "В +"</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	<b>Оценки "В "</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-	2,67	75-79	<b>Оценки "В -"</b> 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	<b>Оценки "С +"</b> 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	<b>Оценки "С "</b> 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	<b>Оценки "С-"</b> 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	<b>Оценки "Д+"</b> 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	<b>Оценки "Д"</b> 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	<b>Оценки "F"</b> 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 "КАРИЕСОЛОГИЯ И НЕКАРИОЗНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ  
ТВЁРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБА"**

1. Организация работы рабочего места дантиста.
2. Способы и режимы дезинфекции изделий медицинского назначения.
3. Предстерилизационная обработка. Этапы предстерилизационной очистки. Контроль качества предстерилизационной очистки.
4. Основные методы стерилизации стоматологического инструментария и перевязочного материала. Контроль работы стерилизаторов.
5. Цель и схема обследования стоматологического пациента с патологией твёрдых тканей зубов.
6. Основные методы обследования пациента с патологией твёрдых тканей зубов.
7. Дополнительные методы обследования пациента с патологией твёрдых тканей зубов, их назначение.
8. История болезни стоматологического пациента. Порядок её заполнения.
9. Понятие и основные разделы врачебной деонтологии.
10. Классификация зубных отложений.
11. Пелликула, состав, способы удаления.
12. Мягкий зубной налет, состав, способы удаления.
13. Зубная бляшка, состав, способы удаления.
14. Минерализованные зубные отложения, виды, состав, способы удаления.
15. Методика определения индекса Федорова-Володкиной.
16. Методика определения индекса Грина-Вермильона.
17. Методика определения индекса эффективности гигиены полости рта (РНР).
18. Способы проведения профессиональной гигиены: механический, аппаратный (ультразвуковой, Air-flow).
19. Классификация некариозных поражений зубов.
20. Гипоплазия твёрдых тканей зубов: этиология, патогенез, патологическая анатомия.
21. Классификация гипоплазии. Клинические проявления системной гипоплазии.
22. Классификация гипоплазии. Клинические проявления местной гипоплазии.
23. Дифференциальная диагностика гипоплазии.
24. Методы профилактики и лечения гипоплазии.
25. Флюороз: этиология, патогенез, патологическая анатомия.
26. Эпидемиология флюороза.
27. Классификация флюороза. Клинические проявления отдельных форм флюороза.
28. Дифференциальная диагностика флюороза.
29. Методы профилактики и лечения флюороза.
30. Гиперестезия зубов: происхождение, патогенез.
31. Классификация гиперестезии. Клиника отдельных форм и стадий.
32. Методы лечения и профилактики гиперестезии зубов.
33. Некроз эмали: происхождение, клиника, диагностика и лечение.
34. Эрозия эмали: происхождение, клиника, диагностика и лечение.
35. Клиновидный дефект: теории происхождения, патогенез, патологическая анатомия.
36. Клиника, диагностика, лечение, профилактика клиновидного дефекта.
37. Причины возникновения и клиника повышенной стираемости зубов.
38. Методы лечения и профилактики повышенной стираемости зубов.

39. Дифференциальная диагностика некариозных поражений твёрдых тканей зубов, возникающих после их прорезывания.
40. Классификация травматических повреждений зубов.
41. Клиника повреждения эмали и дентина при травме зубов.
42. Клиника травмы пульпы зуба.
43. Клиника перелома корня зуба.
44. Лечение травмы эмали и дентина.
45. Показания к удалению зуба с переломом корня.
46. Методики лечения повреждений корня зуба.
47. Профилактика травм зуба.
48. Несовершенный амелогенез. Этиология. Патогенез.
49. Клиника несовершенного амелогенеза.
50. Несовершенный амелогенез. Диагностика, дифференциальная диагностика.
51. Лечение несовершенного амелогенеза.
52. Несовершенный дентиногенез. Этиология. Патогенез.
53. Клиника несовершенного дентиногенеза, диагностика, дифференциальная диагностика.
54. Несовершенный остеогенез. Этиология, патогенез.
55. Несовершенный остеогенез. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика.
56. Лечение пациентов с наследственными поражениями твердых тканей зубов.
57. Механистические концепции происхождения кариеса. Достоинства и недостатки концепций.
58. Биологические концепции происхождения кариеса. Достоинства и недостатки концепций.
59. Рабочая концепция происхождения кариеса (А.И.Рыбаков). Достоинства и недостатки концепции.
60. Современная концепция происхождения кариеса (Е.В.Боровский). Достоинства и недостатки концепции.
61. Классификационные схемы кариеса зуба. Достоинства и недостатки существующих классификаций кариеса.
62. Методика обследования пациентов с кариесом зуба.
63. Показатели распространенности и интенсивности кариеса.
64. Основные методы обследования пациентов с кариесом зубов.
65. Дополнительные методы обследования пациентов с кариесом зубов (термометрическое исследование, витальное окрашивание). Показания и методика проведения.
66. Дополнительные методы обследования пациентов с кариесом зубов (люминесцентное исследование, трансиллюминация). Показания и методика проведения.
67. Дополнительные методы обследования пациентов с кариесом зубов (определение электропроводности твёрдых тканей зуба, электроодонтометрия). Показания и методика проведения.
68. Дополнительные методы обследования пациентов с кариесом зубов (рентгенография, лазерная флюоресценция (Diagnodent). Показания и методика проведения.
69. Показатели, используемые для прогнозирования кариеса зубов.
70. Дифференциальная диагностика кариеса.
71. Определение кариеса в стадии пятна. Патологическая анатомия кариеса в стадии пятна.
72. Клиника кариеса в стадии пятна (острое и хроническое течение).
73. Методы диагностики кариеса в стадии пятна.

74. Дифференциальная диагностика кариеса в стадии пятна (с флюорозом, гипоплазией).
75. Методы лечения начального кариеса: реминерализующая терапия, метод инфильтрации
76. (ICON). Показания. Противопоказания.
77. Реминерализующая терапия при кариесе. Показания, обоснование проведения. Методики.
78. Реминерализующие препараты при кариесе: пенки, лаки, мусс, гель, раствор. Показания к их применению. Методики.
79. Способы проведения реминерализующей терапии: аппликации, электрофорез, полоскания.
80. Методика глубокого фторирования. Показания. Методика проведения.
81. Профилактика кариеса в стадии пятна.
82. Определение поверхностного кариеса. Патологическая анатомия поверхностного кариеса.
83. Клиника острого и хронического поверхностного кариеса.
84. Методы диагностики и дифференциальная диагностика поверхностного кариеса.
85. Методы лечения поверхностного кариеса.
86. Этапы препарирования при поверхностном кариесе.
87. Этапы пломбирования при поверхностном кариесе.
88. Профилактика развития поверхностного кариеса.
89. Определение среднего кариеса. Патологическая анатомия среднего кариеса.
90. Клиника острого и хронического среднего кариеса.
91. Методы диагностики и дифференциальной диагностики среднего кариеса.
92. Определение глубокого кариеса. Патологическая анатомия глубокого кариеса.
93. Клиника острого и хронического глубокого кариеса.
94. Диагностика и дифференциальная диагностика глубокого кариеса.
95. Этапы препарирования кариозных полостей.
96. Лечение среднего кариеса (острое и хроническое течение).
97. Особенности оперативного лечения глубокого кариеса (острое и хроническое течение).
98. Лечебные прокладки. Классификация. Их назначение, механизм действия.
99. Наложение лечебных прокладок. Показания и методика.
100. Особенности пломбирования кариозных полостей при глубоком кариесе.
101. Определение кариеса цемента. Клиника кариеса цемента.
102. Методы диагностики и дифференциальной диагностики кариеса цемента.
103. Лечение кариеса цемента. Этапы препарирования и пломбирования при лечении кариеса цемента.
104. Осложнения при лечении кариеса зубов.
105. Профилактика развития кариеса цемента.
106. Классификация стоматологических цементов. Краткая характеристика свойств.
107. Стоматологические цементы. Показания к применению, современные представители цементов различных групп.
108. Классификация композитных материалов. Физико-химические свойства.
109. Композитные материалы. Показания к применению, современные представители, методика пломбирования.
110. Амальгамы. Физико-химические свойства. Показания к применению, методика пломбирования.
111. Причины изменения цвета зубов.
112. Поверхностное и внутренне окрашивание зубов, причины. Устранение поверхностного и внутреннего окрашивания зубов.
113. Тетрациклиновое окрашивание, классификация степеней окрашивания. Особенности лечения тетрациклинового окрашивания зубов в зависимости от

степени окрашивания.

114. Изменение цвета, связанное с нарушением минерализации в период развития зуба.

115. Возрастные изменения цвета зуба.

116. Окрашивание твердых тканей при кариесе зубов и вследствие его лечения кариеса и его осложнений.

117. Методики устранения окрашивания твердых тканей зубов, вследствие лечения кариеса и его осложнений.

118. Показания к отбеливанию зубов. Противопоказания к отбеливанию зубов.

Побочные эффекты, возникающие при отбеливании.

119. Виды отбеливания, положительные и отрицательные стороны.

120. Домашнее отбеливание, системы для проведения отбеливания, методика проведения.

121. Кабинетное (офисное) отбеливание, системы для проведения отбеливания, методика проведения.

122. Обоснование выбора реставрационного материала, в зависимости от клинической ситуации.

123. Классификация полостей по Блэку, индекс разрушения окклюзионной поверхности зуба (ИРОПЗ), применение при планировании лечения.

124. Методы изоляции рабочего поля при работе с реставрационными материалами.

125. Антисептическая обработка сформированной полости перед реставрацией, методика изоляции пульпы при работе с различными реставрационным материалами

126. Классификация СИЦ по поколениям, по типам, свойства, показания к применению.

127. Методика работы с СИЦ, понятие об ART-технике.

128. Компомеры, свойства, показания к применению, положительные и отрицательные свойства.

129. Адгезивные системы, поколения. Понятие о смазанном слое, подходы к его обработке. Гибридный слой, понятие.

130. Особенности препарирования и пломбирования полостей I, II, III, IV, V, VI классов.

131. Матричные системы, особенности постановки, выбор в зависимости от клинической ситуации. Клинья, виды.

132. Финишная обработка реставрации. Системы для шлифовки и полировки реставрации. Методика создания микрорельефа.

133. Преимущества и недостатки реставраций прямым методом в сравнении с вкладками.

134. Ретенционные устройства-пины и посты. Показания к применению.

135. Лазерная технология лечения кариеса

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРИМЕРНЫХ ТЕМ ДЛЯ РЕФЕРАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
"КАРИЕСОЛОГИЯ И НЕКАРИОЗНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ТВЁРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБА"**

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. Особенности течения кариеса в зависимости от локализации очага поражения.
2. Клиническая картина кариеса в стадии пятна, поверхностного, среднего и глубокого кариеса.
3. Дифференциальная диагностика кариеса в стадии пятна, поверхностного кариеса.
4. Дифференциальная диагностика среднего кариеса, глубокого кариеса.
5. Дифференциальная диагностика глубокого кариеса. Выбор лечебной прокладки при лечении глубокого кариеса.
6. Виды осложнений при лечении кариеса и способы их предупреждения.
7. Местное лечение кариеса в стадии пятна кариеса, поверхностного кариеса.
8. Местное лечение среднего кариеса, глубокого кариеса.
9. Особенности пломбирования кариозных полостей I класса, II класса по Блэку.
10. Особенности пломбирования зубов с полостями III класса, IV класса по Блэку.
11. Особенности пломбирования зубов с полостями V класса
12. Клиническая картина кариеса в стадии пятна, поверхностного, среднего и глубокого кариеса.
13. Парапульпарные штифты. Принципы формирования ложа при изготовлении полости для последующей установки парапульпарных штифтов.
14. Основные виды пломбировочных материалов, цели пломбирования.
15. Виды временных пломб. Материалы для лечебных прокладок.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ И УМЕНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
"КАРИЕСОЛОГИЯ И НЕКАРИОЗНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ТВЁРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБА"**

1. Проведения опроса больного, выявлять жалобы:
  - жалобы на изменение положения, формы, величины и цвета зубов;
  - жалобы на боль в зубе;
  - жалобы на подвижность зубов, кровоточивость десен;
  - жалобы на изменение конфигурации лица, наличие припухлости, рубцов свищей в челюстно-лицевой области.
2. Проведение осмотра:
  - внешнего вида больного;
  - преддверия рта;
  - собственно полости рта;
  - осмотр зубов: цвет пятен, количество пятен, локализация пятен, наличие налета.
3. Проводить зондирование кариозных пятен.
4. Определение целостности поверхности.
5. Определение болезненности.
6. Удалять с поверхности зуба зубной налет.
7. Проводить дополнительные методы исследования:
  - окрашивание поверхности зуба;
  - УФО – стоматоскопия;
  - электроодонтодиагностика.
8. Определять методом зондирования:
  - наличие зубных отложений;
  - очаги размягчения эмали и дентина;
  - глубину кариозной полости;
  - наличие или отсутствие болезненности стенок и дна полости;
  - наличие и глубину зубодесневого кармана.
9. Проведение температурной пробы.
10. Определение индексов.

## ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

за \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / учебный год

В рабочую программу "Кариесология и некариозные поражения твёрдых тканей зуба",  
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:

---

---

---

---

---

Практика в клинике:

---

---

---

---

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 \_\_\_\_\_





СОГЛАСОВАНО  
ТОО "NeoMed Semey"  
в лице руководителя  
Салыкбековой Д.К.



РАССМОТРЕНО  
На заседании научно-  
методического Совета  
Протокол № 3  
От 25 / 01 / 2021 г  
Председатель

УТВЕРЖДАЮ  
Директор  
Учреждения образования  
Высшего медицинского  
Колледжа «Авиценна»



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ  
"ТЕХНИКА ИЗГОТОВЛЕНИЯ БЮГЕЛЬНЫХ ПРОТЕЗОВ  
С ЗАМКОВЫМИ КРЕПЛЕНИЯМИ"**

Направление подготовки: специальность 0307000 «Стоматология ортопедическая»  
квалификация 0307013 «Зубной техник»

Рабочая программа учебной дисциплины "Техника изготовления бюгельных протезов с замковыми креплениями" 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 цикловой методической комиссии специальных дисциплин.

Протокол № 5 от 11 / 01 / 2021 года



## РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую учебную программу дисциплины "Техника изготовления бюгельных протезов с замковыми креплениями", для специальности 0307000 «Стоматология ортопедическая», квалификации 0307013 «Зубной техник», подготовленная Мукагалиевым Г.А., зав. зубопротезного отделения ТОО "NeoMed Semey".

Программа учебной дисциплины "Техника изготовления бюгельных протезов с замковыми креплениями" 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 бюгельных протезов с замковыми креплениями" рассчитана на курс, включающий в себя максимальную учебную нагрузку обучающегося в количестве 180 часов/6 кредитов, в том числе 6 часов отводится на проведение аудиторных занятий, на самостоятельную работу обучающегося - 56 часов, самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя – 4 часа, симуляционных занятий – 52 часа и практика в клинике – 62 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 0307000 "Стоматология ортопедическая".

Структура и содержание рабочей программы учебной дисциплины "Техника изготовления бюгельных протезов с замковыми креплениями" 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 бюгельных протезов с замковыми креплениями" 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 18/01 / 2021 г.

Подпись 

**ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ**  
**на программу учебной дисциплины**  
**"Техника изготовления бюгельных протезов с замковыми креплениями"**

Рабочая программа учебной дисциплины "Техника изготовления бюгельных протезов с замковыми креплениями" 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 180 часов/6 кредитов, в том числе 6 часов отводится на проведение аудиторных занятий, на самостоятельную работу обучающегося - 56 часов, самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя - 4 часа, симуляционных занятий - 52 часа и практика в клинике - 62 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.

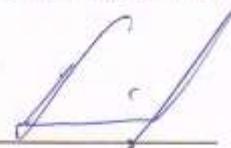
К рабочей программе прилагаются перечень тематических вопросов для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения учебной дисциплины, критерии оценки текущего и промежуточного контроля знаний, перечень тем для практикоориентированных исследовательских работ обучающихся. Деятельность обучающихся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

Программа учебной дисциплины "Техника изготовления бюгельных протезов с замковыми креплениями" 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 12/01 / 2021 год

Подпись: \_\_\_\_\_



## СОДЕРЖАНИЕ

<b>ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА</b>	.....	2
<b>1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ</b>		
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
<b>2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ</b>		
2.1 Тематический план и содержание программы дисциплины	.....	6
<b>3 УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.</b>		
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
<b>4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ</b>		
4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний	.....	18
4.2 Критерии оценки знаний обучающихся	.....	18
<b>5. ПРИЛОЖЕНИЯ</b>		
5.1 Вопросы для подготовки к итоговому контролю знаний "Техника изготовления бюгельных протезов с замковыми креплениями"	.....	27
5.2 Перечень примерных тем для рефератов по дисциплине "Техника изготовления бюгельных протезов с замковыми креплениями "	.....	29
5.3 Перечень практических навыков и умений по дисциплине "Техника изготовления бюгельных протезов с замковыми креплениями "	.....	30
<b>ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ</b>	.....	31

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Развитие ортопедической стоматологии предполагает усовершенствование различных ортопедических конструкций с целью повышения уровня эффективности оказания стоматологической помощи.

Рабочая программа "Техника изготовления бюгельных протезов с замковыми креплениями", направлена на ознакомление будущих дантистов с современными взглядами на изготовление бюгельных протезов, учитывая теоретическую и практическую ценность классических технологий. В содержании программы широко освещены существующие методы фиксации бюгельных протезов, обоснованы подходы к планированию и выбору конструкции протеза, описаны основные технологические этапы их изготовления.

В рабочей программе учебной дисциплины "Техника изготовления бюгельных протезов с замковыми креплениями", 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 "Техника изготовления бюгельных протезов с замковыми креплениями" 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 бюгельных протезов с замковыми креплениями" 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/

Основная цель рабочей программы ознакомить обучающихся со всеми видами конструкций протезов, применяемых, в клинической практике, применением шинирующих бюгельных конструкций для лечения парадонтита, научить обучающихся технике изготовления цельнолитых конструкций с замковыми креплениями.

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

- овладение профессиональными компетенциями;
- воспитание трудовой дисциплины и трудовой ответственности;
- систематизировать и закрепить знания, полученных на теоретических занятиях;
- сформировать навыки изготовления бюгельных протезов при с замковыми креплениями на верхнюю и нижнюю челюсти.
- обучить студентов применять бюгельные замковые крепления в ортопедической стоматологии;
- выявить разницу между опорно-удерживающими кламмерами и замковыми креплениями;
- обучить студентов разбирать типы замковых креплений их область крепления, преимущества и недостатки.

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен:

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

<b>Знать:</b>	<b>Уметь:</b>	<b>Иметь практический опыт:</b>
- показания и противопоказания к изготовлению бюгельных зубных протезов; - виды и конструктивные особенности бюгельных зубных протезов;	-проводить параллелометрию; - планировать конструкцию бюгельных протезов; - подготавливать рабочую модель к дублированию; - изготавливать огнеупорную	- работы с современными зуботехническими материалами с учетом соблюдения техники безопасности при

<p>–способы фиксации бюгельных зубных протезов;  –преимущества и недостатки бюгельных зубных протезов;  –клинико-лабораторные этапы и технологию изготовления бюгельных зубных протезов;  –технологию дублирования и получения огнеупорной модели;  –планирование и моделирование восковой композиции каркаса бюгельного зубного протеза;  –правила обработки и припасовки каркаса бюгельного зубного протеза на рабочую модель;  –правила постановки зубов и замены воскового базиса бюгельного зубного протеза на пластмассовый;  –технологию починки бюгельных протезов;  –особенности изготовления литниковых систем и литья стоматологических сплавов при изготовлении каркаса бюгельного зубного протеза.</p>	<p>модель;  –моделировать каркас бюгельного протеза;  –изготавливать литниковую систему для каркаса бюгельного зубного протеза на верхнюю и нижнюю челюсти;  –изготавливать огнеупорную опоку и отливать каркас бюгельного зубного протеза из металла;  –припасовывать металлический каркас на модель;  –проводить отделку, шлифовку и полировку металлического каркаса бюгельного зубного протеза;  –проводить постановку зубов при изготовлении бюгельного зубного протеза;  –подготавливать протез к замене воска на пластмассу;  –проводить контроль качества выполненной работы.</p>	<p>воздействию профессиональных вредностей;  - изготовления литых бюгельных протезов с замковыми креплениями.  - моделирования элементов каркаса бюгельного протеза.</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 долгосрочное 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:

- Техника изготовления искусственных коронок;
- Техника изготовления полного съемного пластиничного протеза;
- Техника изготовления мостовидных протезов;
- Современные методы изготовления съемных пластиночных протезов;
- Техника изготовления бюгельных протезов кламмерной фиксацией.

#### 1.5 Постреквизиты:

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

- Техника изготовления современных видов несъемных протезов;
- Техника изготовления челюстно-лицевых протезов.

#### 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		
180/6	56	4	6	52	62	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
<b>III курс 6 семестр</b>		
1.	<b>Тема 1.</b> Область применения замковых конструкций в ортопедической стоматологии. Конструктивные особенности замковой системы фиксации.	1
2.	<b>Тема 2.</b> Классификация замковых креплений по типу конструктивных особенностей. Показания и противопоказания к применению замковых креплений. Преимущества и недостатки замковых креплений.	1
3.	<b>Тема 3.</b> Типы замковых креплений бюгельных протезов.	1
4.	<b>Тема 4.</b> Клинико-биомеханическое обоснование выбора конструкции замкового крепления.	1
5.	<b>Тема 5.</b> Частные случаи применения бюгельных протезов с замковой системой фиксации.	1

6.	<b>Тема 6.</b> Клинико-лабораторные этапы изготовления бюгельного протеза с замковой системой фиксации (аттачменами).	1
<b>ВСЕГО:</b>		<b>6</b>

Таблица 4. Название тем СРО и рекомендуемое количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
<b>III курс 6 семестр</b>		
1.	<b>СРО:</b> Значение рационального выбора конструкций зубных протезов для замещения частичных дефектов зубных рядов.	1
2.	<b>СРО:</b> Составные части бюгельного протеза, назначение каждой из них.	1
3.	<b>СРО:</b> Виды бюгельного протеза в зависимости от величины топографии дефекта состояния тканей протезного ложе.	1
4.	<b>СРО:</b> Сравнительная характеристика мостовидных и бюгельных протезов.	1
5.	<b>СРО:</b> Показания и противопоказания к изготовлению бюгельного протеза.	1
6.	<b>СРО:</b> Положительные и отрицательные стороны бюгельного протеза.	1
7.	<b>СРО:</b> Аппараты и инструментарий, используемый при изготовлении БП.	1
8.	<b>СРО:</b> Основные и вспомогательные материалы для изготовления бюгельного протеза.	1
9.	<b>СРО:</b> Техника безопасности при изготовлении бюгельного протеза.	1
10.	<b>СРО:</b> Механизм передачи жевательной нагрузки в бюгельных протезах.	1
11.	<b>СРО:</b> Виды бюгельных протезов по методу изготовления. Сравнительная характеристика.	1
12.	<b>СРО:</b> Методы параллелометрии рабочей модели. Значение параллелометра при изготовлении БП.	1
13.	<b>СРО:</b> Строение параллелометра, его виды.	1
14.	<b>СРО:</b> Изучение методики по продольным осям опорных зубов.	1
15.	<b>СРО:</b> Произвольный метод изучения модели в параллелометре.	1
16.	<b>СРО:</b> Требования к опорным зубам. Показания к изготовлению коронок на опорных зубах.	1
17.	<b>СРО:</b> Планирование конструкций каркаса. Размещение элементов кламмеров в зависимости от формы, размера и наклона опорных зубов.	1
18.	<b>СРО:</b> Форма, размеры и размещение дуги на верхнюю челюсть.	1
19.	<b>СРО:</b> Форма, размеры и размещение дуги на нижнюю челюсть.	1
20.	<b>СРО:</b> Характеристика кламмеров системы Нея.	1
21.	<b>СРО:</b> Строение, размещение на зубе и показания к применению кламмера Аккера.	1
22.	<b>СРО:</b> Строение, размещение на зубах и показания к применению кламмеров Бонвиля.	1
23.	<b>СРО:</b> Строение, размещение на зубах, показания к применению кламмеров Роуча.	1
24.	<b>СРО:</b> Строение и размещение на зубах, показания к изготовлению кламмеров Кенеди.	1
25.	<b>СРО:</b> Строение, размещение, на зубе, показания к изготовлению комбинированного кламмера.	1
26.	<b>СРО:</b> Строение и размещение на зубе, показания к изготовлению	1

	кламмера обратного действия. Телескопическое крепление бюгельного протеза.	
27.	<b>СРО:</b> Замковое крепление бюгельного протеза.	1
28.	<b>СРО:</b> Способы распределения жевательной нагрузки, типы соединения.	1
29.	<b>СРО:</b> Классификация зубных рядов по Кенеди	1
30.	<b>СРО:</b> Особенности конструкций БП при лечении заболеваний парадонта.	1
31.	<b>СРО:</b> Сравнительная характеристика съемных пластинчатых протезов и бюгельных протезов.	1
32.	<b>СРО:</b> Классификация дефектов зубных рядов по Гаврилову.	1
33.	<b>СРО:</b> Составные части кламмера, назначение и расположение. Атипичные кламмера. Виды опирающихся протезов. 36. Клинические особенности протезирования цельнолитыми бюгельными протезами.	1
34.	<b>СРО:</b> Составные части БП, разновидности и характеристика кламмера.	1
35.	<b>СРО:</b> Изготовление БП больным парадонтозом.	1
36.	<b>СРО:</b> Составные части кламмера, типичные, атипичные кламмера. Характеристика по применению. Виды, конструктивные особенности бюгельного протеза.	1
37.	<b>СРО:</b> Показания к изготовлению бюгельного протеза.	1
38.	<b>СРО:</b> Конструктивные особенности бюгельного протеза	1
39.	<b>СРО:</b> Конструктивные особенности бюгельного протеза при выключенных дефектах зубного ряда.	1
40.	<b>СРО:</b> Особенности размещения дуги бюгельного протеза на верхнюю челюсть при различных дефектах зубного ряда. Этапы получения огнеупорной модели.	1
41.	<b>СРО:</b> Техника изготовления гипсовых штампов, требования к ним.	1
42.	<b>СРО:</b> Подготовка гильз к предварительной штамповке, предварительная штамповка бюгельных коронок.	1
43.	<b>СРО:</b> Виды и конструктивные особенности бюгельных протезов.	1
44.	<b>СРО:</b> Этапы дублирования модели.	1
45.	<b>СРО:</b> Формирование литниковой системы на огнеупорной модели.	1
46.	<b>СРО:</b> Методы изготовления цельнолитых бюгельных протезов.	1
47.	<b>СРО:</b> Требование к зупротезному литью и его контроль.	1
48.	<b>СРО:</b> Технологические требования к литому каркасу бюгельного протеза.	1
49.	<b>СРО:</b> Требование к рабочей модели, техника ее изготовления.	1
50.	<b>СРО:</b> Назначение рабочей модели при изготовлении БП.	1
51.	<b>СРО:</b> Оклюзионная накладка, ее расположение и назначение.	1
52.	<b>СРО:</b> Методы фиксации БП в полости рта.	1
53.	<b>СРО:</b> Понятие межжевая линия и ее виды.	1
54.	<b>СРО:</b> Способы загипсовки восковой репродукции в кювету.	1
55.	<b>СРО:</b> Базис бюгельного протеза, границы и соединение с каркасом.	1
56.	<b>СРО:</b> Клинические и лабораторные этапы изготовления бюгельного протеза	1
<b>ВСЕГО:</b>		<b>56</b>

Таблица 5. Название тем СРОП и рекомендуемое количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
<b>III курс 6 семестр</b>		
1.	<b>СРО:</b> Итоговый контроль по дисциплине.	4
<b>ВСЕГО:</b>		<b>4</b>

Таблица 6. Название тем симуляционных занятий (СИМ) и рекомендуемое количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
<b>III курс 6 семестр</b>		
1.	<b>СИМ:</b> Конструктивные особенности замковой системы фиксации.	6
2.	<b>СИМ:</b> Классификация замковых креплений по типу конструктивных особенностей	6
3.	<b>СИМ:</b> Типы замковых креплений.	6
4.	<b>СИМ:</b> Клинико-биомеханическое обоснование выбора конструкции замкового крепления.	6
5.	<b>СИМ:</b> Частные случаи применения бюгельных протезов с замковой системой фиксации.	6
6.	<b>СИМ:</b> Технология изготовления бюгельного протеза с замковой системой фиксации.	6
7.	<b>СИМ:</b> Технология изготовления бюгельного протеза с балочной системой фиксации.	6
8.	<b>СИМ:</b> Технология изготовления бюгельных протезов с телескопической системой фиксации.	6
9.	<b>СИМ:</b> Починка бюгельного протеза с замковой системой фиксации при разных видах поломок протеза.	4
<b>ВСЕГО:</b>		<b>52</b>

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

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
<b>III курс 6 семестр</b>		
1.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Изготовление замкового бюгельного протеза на верхнюю и нижнюю челюсть. Отливка моделей. Изготовление комбинированных моделей. Распиливание модели на сегменты.	6
2.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Отливка моделей. Загипсовка в окклюдатор. Изготовление комбинированных моделей. Распиливание модели на сегменты.	6
3.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Обработка штампов. Моделировка коронок.	6

4.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Моделировка коронок. Установка матрицы. Подготовка к литью.	6
5.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Установка матрицы. Подготовка к литью.	6
6.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Посадка литья. Полировка коронок. Установка матрицы. Подготовка модели к дублированию	6
7.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Дублирование. Отлитие огнеупорной модели. Моделировка каркаса из восковых заготовок. Подготовка к дублированию. Блокирование поднутрений.	6
8.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Моделировка каркаса из восковых заготовок. Подготовка к литью.	6
9.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Обработка каркаса. Полировка. Грубая обработка отлитого каркаса.	6
10.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Постановка зубов. Полимеризация.	6
11.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Обработка готового протеза.	2
<b>ВСЕГО:</b>		<b>62</b>

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

**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 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 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.	<b>Инструменты, приборы и оборудование:</b>
	1. Держатель для шлифмашин 2. Держатель кювет 3. Кювета зуботехническая большая

	<ol style="list-style-type: none"> <li>4. Ложка оттискная</li> <li>5. Наконечник для бормашины</li> <li>6. Наковальня зуботехническая</li> <li>7. Насадка для нажд. камня</li> <li>8. Шпатель зуботехнический</li> <li>9. Нож для гипса</li> <li>10. Очки защитные</li> <li>11. Окклюдатор</li> <li>12. Артикулятор</li> <li>13. Пинцет зуботехнический</li> <li>14. Скальпель глазной</li> <li>15. Шабер, штихель</li> <li>16. Шпатель для гипса</li> <li>17. Щипцы крампонные</li> <li>18. Щипцы-кусачки</li> <li>19. Щипцы клювовидные</li> <li>20. Бормашина зуботехническая</li> <li>21. Вибростолик</li> <li>22. Шлифмотор</li> <li>23. Газовая горелка</li> <li>24. Холодильник</li> <li>25. Электрический шпатель.</li> <li>26. Воскотопка.</li> <li>27. Нож-шпатель большой.</li> <li>28. Нож-шпатель малый.</li> <li>29. Колба и шпатель для замешивания гипса.</li> <li>30. Силиконовые фантомы челюстей.</li> </ol>
<b>2.</b>	<b>Вспомогательные материалы:</b>
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Гипс медицинский.</li> <li>2. Воск моделировочный для мостовидных работ.</li> <li>3. Воск базисный.</li> <li>4. Воск бюгельный.</li> <li>5. Воск профильный.</li> <li>6. Воск Лавакс.</li> <li>7. Восковые заготовки кламмеров для моделирования бюгельного протеза.</li> <li>8. Восковые заготовки дуг и седел для моделирования бюгельного протеза.</li> </ol>
<b>3.</b>	<b>Гипсовочная лаборатория</b>
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Гипсовальный стол с отверстием посередине столешницы для удаления отходов гипса</li> <li>2. Бункер или дозатор для порошка гипса</li> <li>3. Накопитель отходов гипса</li> <li>4. Пресс для выдавливания гипса из кювет</li> <li>5. Пресс для кювет зуботехнический</li> <li>6. Станок для обрезки гипсовых моделей</li> <li>7. Вибростолик</li> </ol>
<b>4.</b>	<b>Полимеризационная лаборатория</b>
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Стол для работы с изолирующими материалами и пластмассами</li> <li>2. Плита (газовая, электрическая) четырех конфорочная</li> <li>3. Пресс для кювет</li> <li>4. Гидрополимеризатор</li> </ol>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>5. Вытяжной шкаф</li> <li>6. Шкаф для хранения кювет, бюгелей</li> <li>7. Шкаф для хранения материалов</li> </ul>
<b>5.</b>	<b>Литейная лаборатория</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Стол зуботехнический</li> <li>2. Стол формовочный</li> <li>3. Вытяжной шкаф</li> <li>4. Муфельная печь</li> <li>5. Установка для плавления и литья нержавеющей стали, кобальто-хромовых сплавов</li> <li>6. Пескоструйный аппарат</li> <li>7. Электрополировка</li> <li>8. Шлифовальная машина (мотор)</li> <li>9. Шкаф для хранения материалов</li> <li>10. Вибростол</li> <li>11. Весы</li> </ul>
<b>6.</b>	<b>Полировочная лаборатория</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Полировочный станок</li> <li>2. Шлифовальные машины (моторы)</li> <li>3. Пылеуловитель</li> </ul>
<b>7.</b>	<b>Технические средства обучения:</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Мультимедийная установка</li> <li>2. Ноутбук</li> <li>3. Экран</li> </ul>
<b>8.</b>	<b>Учебно-наглядные пособия:</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Комплект тематических плакатов</li> <li>2. Видеофильмы</li> <li>3. Слайд-презентации</li> <li>4. Банк ситуационных задач</li> <li>5. Тестовые задания</li> <li>6. Медицинская документация</li> <li>7. Набор дидактического материала по различным темам практического занятия</li> <li>9. Методические пособия для преподавателей и обучающихся по темам</li> <li>10. Плакаты, фотографии</li> </ul>

### 3.3 Информационное обеспечение обучения.

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

Перечень основной литературы:	
1.	Алешин А.В. «Бюгельное протезирование: учебное пособие», Киев, «Профкнига», 2017 год..
2.	Березовский С.С. «Бюгельное протезирование: учебник», Киев, «Профкнига», 2016 год
3.	В.Н.Копейкин «Зубопротезная техника: учебник», Млсква, «Медицина», 2018 год.
4.	С. А. Наумович «Ортопедическая стоматология. Протезирование съёмными

	пластиночным и бюгельными протезами: учебное пособие» Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2019 год
5.	Обухов Э. В. «Изготовление бюгельных протезов с использованием фрезерных работ: практическое руководство» Киев, «Профкнига», 2019 год.
<b>Перечень дополнительной литературы:</b>	
1.	Шварц А.Д. «Цельнолитые (бюгельные) протезы: учебное пособие», Москва, «Медицина», 2017 год
2.	Пясецкий М.И. «Протезирование бюгельными протезами: руководство», Москва «Медицина», 20016 год.
3.	Соснин Г.П. «Бюгельные протезы: учебник», Минск «Наука и техника» 2018 год.
4.	Калифрадзиян Э.С. «Стоматологическое материаловедение: учебник», Москва, «Медицинское информационное агенство», 2016 год.
5.	В.Н. Копейкин, Л.М. Демнер «Зубопротезная техника: учебник», Москва, «Триада-Х», 2018 год
<b>Интернет ресурсы:</b>	
1.	Ведущий источник информации по всем вопросам стоматологической помощи для стоматологов любой специализации <a href="http://www.nidr.nih.gov">www.nidr.nih.gov</a>
2.	Большой стоматологический форум <a href="http://www.stomatologija.su">www.stomatologija.su</a>
3.	Стоматологический сайт ExpertDent <a href="http://www.expertdent.net">www.expertdent.net</a>
4.	Информационно-поисковый стоматологический портал <a href="http://www.dantistika.ru">www.dantistika.ru</a>
5.	Медицинская литература по стоматологии <a href="http://www.mmbook.ru">www.mmbook.ru</a>

### 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*

<b>Нетрадиционные лекции:</b>	
1.	Лекция с разбором конкретных ситуаций, с использованием видеоматериалов
2.	Комбинированные проблемные занятия
3.	Урок - пресс-конференция
4.	Лекция-дискуссия, с визуальной информацией
<b>Выполнение творческих заданий:</b>	
1.	Составление кроссвордов
2.	Подготовка наглядных пособий по изучаемым темам (таблицы, слайды -лекций)
3.	Научно-исследовательская работа студентов
<b>Интерактивные методы проведения практических занятий:</b>	
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
<b>Инновационные методы контроля:</b>	
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	<b>Оценки "А" заслуживает студент: Ответ исчерпывающе полный, развернутый, правильный.</b> 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	<b>Оценки "А" заслуживает студент: Ответ полный, развернутый, правильный.</b> 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	<b>Оценки "А-" заслуживает студент: Ответ полный, правильный.</b> 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	<b>Оценки "В +" заслуживает студент: Ответ достаточно полный.</b> 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.
В	3,0	80-89	<b>Оценки "В "</b> заслуживает студент: <b>Ответ полный.</b> 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	<b>Оценки "В -"</b> заслуживает студент: <b>Ответ правильный, но недостаточно полный.</b> 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	<b>Оценки "С +"</b> заслуживает студент: <b>Ответ неполный, недостаточно последовательный,</b> 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	<b>Оценки "С "</b> заслуживает студент: <b>Ответ неполно воспроизводит знания,</b> 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	<b>Оценки "С-" заслуживает студент:</b> <b>Неполное воспроизведение программного учебного материала.</b> 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	<b>Оценки "Д+" заслуживает студент:</b> <b>Ответ неполный, много неточностей.</b> 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	<b>Оценки "Д" заслуживает студент:</b> <b>Ответ с многочисленными существенными ошибками,</b> 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	<b>Оценки "Ф" заслуживает студент:</b> <b>Отказ обучающегося от ответа</b> 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	<b>Оценки "А"</b> 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	<b>Оценки "А"</b> 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	<b>Оценки "А-"</b> 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	<b>Оценки "В +"</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	<b>Оценки "В "</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 громоздки, не четкие. Основные требования к оформлению соблюдены.
В-	2,67	75-79	<b>Оценки "В -"</b> 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	<b>Оценки "С +"</b> 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	<b>Оценки "С "</b> 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	<b>Оценки "С-"</b> 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	<b>Оценки "Д+"</b> 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	<b>Оценки "Д"</b> 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	<b>Оценки "F"</b> 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

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  $ИО = ОРД \times 0,6 + ОИК \times 0,4$ , 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  $ОРД = \frac{\sum}{n}$  - 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.**

**ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ИТОГОВОМУ КОНТРОЛЮ ЗНАНИЙ  
ПО ДИСЦИПЛИНЕ "ТЕХНИКА ИЗГОТОВЛЕНИЯ БЮГЕЛЬНЫХ ПРОТЕЗОВ  
С ЗАМКОВЫМИ КРЕПЛЕНИЯМИ"**

1. Планирование конструкции бюгельного протеза.
2. Основные принципы протезирования бюгельными протезами.
3. Распределение нагрузки в бюгельном протезе.
4. Планирование конструкции бюгельного протеза.
5. Подготовка полости рта к протезированию.
6. Выбор типа кламмера, измерение глубины.
7. Выбор типа кламмера, измерение глубины поднутрения (удерживающей, ретенционной) зоны.
8. Выбор конструкции бюгельного протеза в зависимости от топографии дефекта зубного ряда.
9. Клинико-лабораторные этапы изготовления бюгельного протеза с паянным каркасом.
10. Получение модели. Моделирование восковой композиции бюгельного протеза
11. Припасовка каркаса бюгельного протеза на рабочую модель.
12. Обработка каркаса бюгельного протеза.
13. Обработка каркаса бюгельного протеза, применяемые материалы, инструменты
14. Проверка каркаса бюгельного протеза в полости рта.
15. Особенности постановки искусственных зубов
16. Проверка восковой модели в полости рта.
17. Замена воскового базиса на пластмассовый.
18. Обработка протеза.
19. Припасовка и фиксация бюгельного протеза в полости рта
20. Недостатки паянного каркаса бюгельного протеза
21. Конструктивные элементы цельнолитых бюгельных протезов.
22. Планирование конструкции цельнолитого бюгельного протеза
23. Клинические этапы изготовления бюгельного протеза с цельнолитым каркасом
24. Лабораторные этапы изготовления бюгельного протеза с цельнолитым каркасом
25. Починка бюгельных протезов
26. Ошибки ортопедического лечения с помощью бюгельного протеза
27. Причины поломок бюгельного протеза и технология починки бюгельных протезов
28. Виды поломок и технология починки бюгельных протезов
29. Моделирования элементов каркаса бюгельного протеза;
30. Изготовление литого бюгельного зубного протеза с кламмерной системой фиксации.
31. Проведение параллелометрии;
32. Планирование конструкции бюгельных протезов.
33. Подготовка рабочей модели к дублированию.
34. Изготовление огнеупорной модели.
35. Моделирование каркаса бюгельного протеза.

36. Изготовление литниковой системы для каркаса бюгельного зубного протеза на верхнюю челюсть.
37. Изготовление литниковой системы для каркаса бюгельного зубного протеза на нижнюю челюсть.
38. Изготовление огнеупорной опоки и отливка каркаса бюгельного зубного протеза из металла.
39. Припасовка металлического каркаса на модель.
40. Подготовка протеза к замене воска на пластмассу.
41. Проведение постановки зубов при изготовлении бюгельного зубного протеза.
42. Проведение контроля качества выполненной работы.
43. Конструктивные особенности бюгельных протезов.
44. Показания к применению бюгельных протезов.
45. Противопоказания к применению бюгельных протезов.
46. Положительные и отрицательные качества бюгельных протезов.
47. Подготовка полости рта к протезированию бюгельными протезами.
48. Материалы и оборудование, применяемые для изготовления бюгельных протезов.
49. Составные элементы бюгельных протезов: основные и дополнительные.
50. Основные материалы, применяемые при изготовлении бюгельных протезов

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРИМЕРНЫХ ТЕМ ДЛЯ РЕФЕРАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
"ТЕХНИКА ИЗГОТОВЛЕНИЯ БЮГЕЛЬНЫХ ПРОТЕЗОВ  
С ЗАМКОВЫМИ КРЕПЛЕНИЯМИ"**

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. Протезирование съёмными протезами при частичном отсутствии зубов.
2. Разновидности съёмных протезов.
3. Элементы фиксации частичных съёмных пластиночных протезов.
4. Показания к покрытию опорных зубов.
5. Проверка конструкции протезов.
6. Процесс адаптации к протезам.
7. Бюгельные опирающиеся протезы. Показания к изготовлению бюгельных протезов
8. Биологические и клинические основы выбора различных конструкций бюгельных протезов
9. Параллелометрия.
10. Клинико-лабораторная последовательность изготовления паяных и цельнолитых бюгельных протезов.
11. Клинико-лабораторная последовательность изготовления цельнолитых бюгельных протезов на огнеупорных моделях.
12. Замковые крепления в бюгельных протезах.
13. Ошибки и осложнения при изготовлении частичных съёмных пластиночных и бюгельных протезов.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ И УМЕНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
"ТЕХНИКА ИЗГОТОВЛЕНИЯ БЮГЕЛЬНЫХ ПРОТЕЗОВ  
С ЗАМКОВЫМИ КРЕПЛЕНИЯМИ"**

1. Снятие оттиска с фантомов.
2. Отливка комбинированной модели.
3. Изучение модели в параллеломере.
4. Моделировка каркаса бюгельного протеза на верхнюю челюсть 3 класса 2 подкласса.
5. Установка литниковой системы.
6. Обработка каркаса бюгельного протеза.
7. Полировка каркаса бюгельного протеза.
8. Постановка искусственных зубов.
9. Предварительная и окончательная моделировка искусственной десны.
10. Загипсовка в кювету.
11. Процесс полимеризации.
12. Обработка базиса бюгельного протеза.
13. Полировка базиса бюгельного протеза.
14. Моделировка каркаса бюгельного протеза на нижнюю челюсть 2 класса по Кеннеди.
15. Моделировка каркаса бюгельного протеза на верхнюю челюсть 1 класса по Кеннеди.
16. Подготовка модели к дублированию.
17. Фиксация модели на поддон кюветы для дублирования, одевания крышки.
18. Подогрев гидроколлоидной массы, заливка кюветы.
19. Освобождение формы от модели, заливка огнеупорной массой.
20. Сушка и закрепление модели.

**ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ**

за \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ учебный год

В рабочую программу "Техника изготовления бюгельных протезов с замковыми креплениями", 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»**

**СОГЛАСОВАНО**  
ТОО "NeoMed Semey"  
в лице руководителя  
Салыкбековой Д.К.



**РАССМОТРЕНО**  
На заседании научно-  
методического Совета  
Протокол № 1,  
От 28 / 09 / 2020 г  
Председатель

**УТВЕРЖДАЮ**  
Директор  
Учреждения образования  
Высшего медицинского  
Колледжа «Авиценна»



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ  
"ТЕХНИКА ИЗГОТОВЛЕНИЯ ОРТОДОНТИЧЕСКОЙ И ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ  
КОНСТРУКЦИИ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ"**

Направление подготовки: специальность 0307000 «Стоматология ортопедическая»  
квалификация 0307013 «Зубной техник»

Рабочая программа учебной дисциплины "Техника изготовления ортодонтической и ортопедической конструкции в детском возрасте" 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: Мукағалиев Г.А., зав. зубопротезного отделения ТОО "NeoMed Semey".

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

Протокол № 1 от 7 / 09 //2020 года.



## РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую учебную программу дисциплины "Техника изготовления ортодонтической и ортопедической конструкции в детском возрасте"  
для специальности 0307000 "Стоматология ортопедическая", квалификации 0307013 "Зубной техник", подготовленная Мукагалиевым Г.А., зав. зубопротезного отделения  
ТОО "NeoMed Semey".

Программа учебной дисциплины "Техника изготовления ортодонтической и ортопедической конструкции в детском возрасте" 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 ортодонтической и ортопедической конструкции в детском возрасте" рассчитана на курс, включающий в себя максимальную учебную нагрузку обучающегося в количестве 180 часов/6 кредитов, в том числе 6 часов отводится на проведение аудиторных занятий, на самостоятельную работу обучающегося - 56 часов, самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя - 4 часа, симуляционных занятий - 52 часа и практика в клинике - 62 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 0307000 "Стоматология ортопедическая".

Структура и содержание рабочей программы учебной дисциплины "Техника изготовления ортодонтической и ортопедической конструкции в детском возрасте" 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 "Техника изготовления ортодонтической и ортопедической конструкции в детском возрасте" 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 24 / 09 / 2020 г.

Подпись 

**ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ**  
**на программу учебной дисциплины**  
**"Техника изготовления ортодонтической и ортопедической конструкции**  
**в детском возрасте"**

Рабочая программа учебной дисциплины "Техника изготовления ортодонтической и ортопедической конструкции в детском возрасте" 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 180 часов/6 кредитов, в том числе 6 часов отводится на проведение аудиторных занятий, на самостоятельную работу обучающегося - 56 часов, самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя - 4 часа, симуляционных занятий - 52 часа и практика в клинике - 62 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 "Техника изготовления ортодонтической и ортопедической конструкции в детском возрасте" 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 / 09 / 2020 год

Подпись: \_\_\_\_\_



## СОДЕРЖАНИЕ

<b>ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА</b>	.....	2
<b>1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ</b>		
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
<b>2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ</b>		
2.1 Тематический план и содержание программы дисциплины	.....	6
<b>3 УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.</b>		
3.1. Требования к уровню организации учебного процесса	.....	9
3.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению	.....	14
3.3. Информационное обеспечение обучения	.....	16
3.4. Перечень информационных технологий	.....	17
<b>4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ</b>		
4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний	.....	18
4.2 Критерии оценки знаний обучающихся	.....	18
<b>5. ПРИЛОЖЕНИЯ</b>		
5.1 Вопросы для подготовки к итоговому контролю знаний "Техника изготовления ортодонтической и ортопедической конструкции в детском возрасте"	.....	27
5.2 Перечень примерных тем для рефератов по дисциплине "Техника изготовления ортодонтической и ортопедической конструкции в детском возрасте"	.....	30
5.3 Перечень практических навыков и умений по дисциплине "Техника изготовления ортодонтической и ортопедической конструкции в детском возрасте"	.....	31
<b>ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ</b>	.....	32

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа "Техника изготовления ортодонтической и ортопедической конструкции в детском возрасте", направлена на ознакомление будущих зубных техников с основными методами ортодонтического лечения и реабилитации детей с аномалиями развития и деформации зубов.

В теоретической части отражена современная классификация оттискных материалов. Изложены основные принципы изготовления съемных и несъемных ортодонтических конструкций. Даны общие понятия об ортодонтических аппаратах и изменениях в зубочелюстной системе при применении ортодонтических аппаратов. Представлены основные принципы диагностики и лечения аномалий отдельных зубов, зубных рядов, сагиттальных, вертикальных аномалий прикуса, перекрестного прикуса в различные периоды формирования лицевого скелета ребенка. Описаны особенности протезирования зубов и дефектов зубных рядов у детей. Даны представления о контроле и управлении пространством в зубном ряду у детей.

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 мостовидного протеза - 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 частичным съемным пластиночным протезам. Освещены вопросы, касающиеся методик снятия оттисков, наложения протезов, лабораторным этапам изготовления мостовидных протезов.

## **1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **1.1 Область применения рабочей программы.**

Настоящая рабочая программа "Техника изготовления ортодонтической и ортопедической конструкции в детском возрасте" 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 ортодонтической и ортопедической конструкции в детском возрасте" 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/**

Основная цель рабочей программы является изучение анатомо-физиологических особенностей зубочелюстной системы детей на разных этапах развития, классификаций зубочелюстных аномалий у детей, методов изготовления съемных и несъемных конструкций, ортодонтических аппаратов в детском возрасте.

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

- сформировать у студентов современные знания по вопросам организации работы по технике изготовления ортодонтических конструкций;
- сформировать представление о значении курса по технике изготовления ортодонтических конструкций в подготовке зубного техника;
- дать представление об основах организации стоматологической помощи пациентам детского возраста с зубочелюстно-лицевыми аномалиями, оборудовании, оснащении зуботехнической лаборатории, техники безопасности при работе со стоматологическим оборудованием, инструментами, материалами. Обязанностях медицинского персонала.
- изучить современные виды инструментов, материалов, оборудования, используемые в детской стоматологии;
- научиться правилам работы с инструментами, материалами, приборами, технике изготовления ортодонтических конструкций;
- дать понятие о зубочелюстно-лицевом аппарате;
- изучение особенностей анатомо-морфологического строения протезного ложа на диагностической модели под ортодонтическую конструкцию;
- изучить конструктивные элементы ортодонтических конструкций;
- изучить этапы изготовления ортодонтического устройства;
- обучить биомеханическим принципам конструирования и технологии изготовления съемных и несъемных ортодонтических конструкций для детей;
- выучить классические конструкции ортодонтических устройств, показания и технологию их изготовления.

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"> <li>- анатомио-физиологические особенности зубочелюстной системы у детей;</li> <li>- классификацию зубочелюстных аномалий и деформаций и их лечение;</li> <li>- классификацию ортодонтических аппаратов;</li> <li>- изменения в тканях при ортодонтическом лечении;</li> <li>- этиологию, клинику и лечение зубочелюстных аномалий;</li> <li>- аномалии развития зубов;</li> <li>- деформации челюстей и зубных рядов при врожденных пороках развития зубо- челюстной системы;</li> <li>- аномалии прикуса;</li> <li>- клинико-лабораторные этапы изготовления ортодонтических аппаратов;</li> <li>особенности ортопедических конструкций в детском возрасте и их изготовления.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- изготовить ортодонтические аппараты;</li> <li>- изготовить и применять аппараты для устранения вредных привычек;</li> <li>- изготовить и применять съемные механические аппараты;</li> <li>- изготовить и применять несъемные механические аппараты;</li> <li>- изготовить и применять аппараты функционального и комбинированного действия;</li> <li>- изготовить протезы в детском возрасте.</li> <li>-оценить состояние слизистой оболочки полости рта при полной потере зубов.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-изготовления элементов ортодонтических аппаратов с различным принципом действия;</li> <li>- изготовления рабочих и контрольных моделей челюстей;</li> <li>- нанесения рисунка ортодонтического аппарата на модель.</li> </ul>

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:

- Техника изготовления искусственных коронок;
- Техника изготовления полного съемного пластиничного протеза;
- Современные методы изготовления съемных пластиничных протезов;
- Техника изготовления бюгельных протезов кламмерной фиксацией.

#### 1.5 Постреквизиты:

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

- Техника изготовления бюгельных протезов с замковыми креплениями;
- Техника изготовления современных видов несъемных протезов;
- Техника изготовления челюстно-лицевых протезов.

#### 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	Практика в клинике		
120/6	34	4	6	36	40	5	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
<b>III курс 5 семестр</b>		
1.	<b>Раздел 1. Введение.</b> <b>Тема 1.1</b> Предмет, цели и задачи ортодонтии. Развитие зубочелюстной системы. Наследственные аномалии.	1
2.	<b>Тема 1.2</b> Понятие зубочелюстных аномалий. Классификация аномалий зубочелюстной системы.	1

3.	<b>Раздел 2. Общие принципы и методы ортодонтического лечения.</b> <b>Тема 2.1</b> Методы обследования и лечения ортодонтических и ортопедических больных.	1
4.	<b>Раздел 3. Ортодонтические аппараты и их применение.</b> <b>Тема 3.1</b> Понятие ортодонтического аппарата. Классификация и механизм действия ортодонтических аппаратов.	1
5.	<b>Тема 3.2</b> Способы изготовления ортодонтических аппаратов. Элементы ортодонтических аппаратов.	1
6.	<b>Раздел 4. Протезирование в детском возрасте.</b> <b>Тема 4.1</b> Особенности зубного протезирования у детей аппаратами.	1
<b>ВСЕГО:</b>		<b>6</b>

Таблица 4. Название тем СРО и рекомендуемое количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
<b>III курс 5 семестр</b>		
1.	<b>СРО:</b> Анатомо-физиологические особенности зубочелюстной системы у детей на разных этапах развития.	1
2.	<b>СРО:</b> Понятие зубочелюстных аномалий, их классификации и причины возникновения.	1
3.	<b>СРО:</b> Устройство и оборудование современного ортопедического кабинета и зуботехнической лаборатории.	1
4.	<b>СРО:</b> Условия, необходимые для исправления зубочелюстных аномалий.	1
5.	<b>СРО:</b> Биомеханика передвижения зубов. Изменения в тканях при ортодонтическом лечении.	1
6.	<b>СРО:</b> Понятие о норме и патологии в ортодонтии	1
7.	<b>СРО:</b> Норма прикуса в различные периоды его формирования.	1
8.	<b>СРО:</b> Достоинства и недостатки несъемных ортодонтических аппаратов.	1
9.	<b>СРО:</b> Аномалии развития и деформации зубов, приводящие к формированию дистального прикуса.	1
10.	<b>СРО:</b> Аномалии развития и деформации зубов, приводящие к формированию мезиального прикуса.	1
11.	<b>СРО:</b> Аномалии развития и деформации, приводящие к развитию глубокого прикуса.	1
12.	<b>СРО:</b> Аномалии развития и деформации, приводящие к развитию открытого прикуса.	1
13.	<b>СРО:</b> Аномалии развития и деформации зубов, приводящие к формированию перекрестного прикуса.	1
14.	<b>СРО:</b> Клинический и функциональный методы диагностики в ортодонтии.	1
15.	<b>СРО:</b> Рентгенологический метод диагностики в ортодонтии.	1
16.	<b>СРО:</b> Общие принципы конструирования ортодонтических аппаратов. Виды сил ортодонтического аппарата.	1
17.	<b>СРО:</b> Виды элементов несъемных ортодонтических аппаратов механического, функционального и комбинированного действия, их назначение.	1

18.	<b>СРО:</b> Виды элементов съемных ортодонтических аппаратов механического, функционального и комбинированного действия.	1
19.	<b>СРО:</b> Техника изготовления удерживающих элементов.	1
20.	<b>СРО:</b> Аппараты функционально-направляющего действия	1
21.	<b>СРО:</b> Аппараты для исправления аномалий отдельных зубов и зубных рядов	1
22.	<b>СРО:</b> Аппараты для исправления дистального прикуса	1
23.	<b>СРО:</b> Аппараты для исправления мезиального прикуса	1
24.	<b>СРО:</b> Аппараты для исправления аномалий прикуса в вертикальной и трансверзальной плоскостях.	1
25.	<b>СРО:</b> Технология изготовления кламмера Адамса.	1
26.	<b>СРО:</b> Микроимпланты в ортодонтии. Современные технологии работы с пластмассами.	1
27.	<b>СРО:</b> Назначение бионатора Бальтерса. Конструкции бионатора. Технология изготовления бионатора.	1
28.	<b>СРО:</b> Показания к изготовлению протезов у детей.	1
29.	<b>СРО:</b> Особенности несъемного зубного протезирования у детей.	1
30.	<b>СРО:</b> Особенности съемного зубного протезирования у детей.	1
31.	<b>СРО:</b> Назначение ретенционных аппаратов. Конструкции ретенционных аппаратов. Технология изготовления.	1
32.	<b>СРО:</b> Виды современных несъемных ортодонтических аппаратов.	1
33.	<b>СРО:</b> Виды поломок ортодонтических аппаратов. Причины поломок ортодонтических аппаратов.	1
34.	<b>СРО:</b> Методы починки различных элементов ортодонтического аппарата.	1
<b>ВСЕГО:</b>		<b>34</b>

Таблица 5. Название тем СРОП и количество часов изучения

<b>№</b>	<b>Раздел, тема учебной дисциплины</b>	<b>Количество часов</b>
<b>III курс 5 семестр</b>		
1.	<b>СРОП:</b> Итоговый экзамен по дисциплине.	4
<b>ВСЕГО:</b>		<b>4</b>

Таблица 6. Название тем симуляционных занятий и количество часов изучения

<b>№</b>	<b>Раздел, тема учебной дисциплины</b>	<b>Количество часов</b>
<b>III курс 5 семестр</b>		
1.	<b>СИМ:</b> Развитие зубочелюстной системы. Зубочелюстные аномалии.	4
2.	<b>СИМ:</b> Методы обследования ортодонтических и ортопедических больных.	4
3.	<b>СИМ:</b> Элементы ортодонтических аппаратов. Способы изготовления ортодонтических аппаратов.	4
4.	<b>СИМ:</b> Способ изготовления и применения вестибулярных и оральных дуг.	4

5.	<b>СИМ:</b> Способ изготовления и применения аппаратов для устранения вредных привычек.	4
6.	<b>СИМ:</b> Изготовления и применения съемных механических аппаратов.	4
7.	<b>СИМ:</b> Несъемные механические аппараты используемые при лабиальном смещении зубов.	4
8.	<b>СИМ:</b> Усовершенствованные дугообразные аппараты. Техника Лайтваера. Аппарат Джонсона. Биопрогрессивная техника Рикетса.	4
9.	<b>СИМ:</b> Понятие о технике Эджуайз. Показания и противопоказания к применению брекетов.	2
10.	<b>СИМ:</b> Аппараты функционального и смешанного действия.	2
<b>ВСЕГО:</b>		<b>36</b>

Таблица 7. Название тем лабораторных занятий и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
<b>III курс 5 семестр</b>		
1.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Способы изготовления ортодонтических аппаратов.	6
2.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Способ изготовления и применения вестибулярных и оральных дуг.	6
3.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Способ изготовления и применения аппаратов для устранения вредных привычек.	6
4.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Способ изготовления и применения съемных механических аппаратов.	6
5.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Несъемные механические аппараты используемые при лабиальном смещении зубов.	6
6.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Техника изготовления современных дуговых аппаратов.	2
7.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Аппараты функционального и смешанного действия. Этапы изготовления коронки Катца с направляющей петлей.	4
8.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Техника изготовления и особенности ортопедических конструкций в детском возрасте.	4
<b>ВСЕГО:</b>		<b>40</b>

### 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 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	30 30

		(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 8. Средства обучения профессионального модуля:

№	Название оборудования
<b>1.</b>	<b>Инструменты, приборы и оборудование:</b>
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Держатель для шлифмашин</li> <li>2. Держатель кювет</li> <li>3. Кювета зуботехническая большая</li> <li>4. Ложка оттискная</li> <li>5. Наконечник для бормашины</li> <li>6. Наковальня зуботехническая</li> <li>7. Насадка для нажд. камня</li> <li>8. Шпатель зуботехнический</li> <li>9. Нож для гипса</li> <li>10. Очки защитные</li> <li>11. Окклюдатор</li> <li>12. Артикулятор</li> <li>13. Пинцет зуботехнический</li> <li>14. Скальпель глазной</li> <li>15. Шабер, штихель</li> <li>16. Шпатель для гипса</li> <li>17. Щипцы крампонные</li> <li>18. Щипцы-кусачки</li> <li>19. Щипцы клювовидные</li> <li>20. Бормашина зуботехническая</li> <li>21. Вибростолик</li> <li>22. Шлифмотор</li> <li>23. Газовая горелка</li> <li>24. Холодильник</li> <li>25. Электрический шпатель.</li> <li>26. Воскотопка.</li> <li>27. Нож-шпатель большой.</li> <li>28. Нож-шпатель малый.</li> <li>29. Колба и шпатель для замешивания гипса.</li> <li>30. Силиконовые фантомы челюстей.</li> </ol>
<b>2.</b>	<b>Вспомогательные материалы:</b>
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Гипс медицинский.</li> <li>2. Воск моделировочный для мостовидных работ.</li> <li>3. Воск базисный.</li> <li>4. Воск бюгельный.</li> <li>5. Воск профильный.</li> </ol>

	6. Воск Лавакс. 7. Восковые заготовки кламмеров для моделирования бюгельного протеза. 8. Восковые заготовки дуг и седел для моделирования бюгельного протеза.
<b>3.</b>	<b>Гипсовочная лаборатория</b>
	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
<b>4.</b>	<b>Полимеризационная лаборатория</b>
	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
<b>5.</b>	<b>Литейная лаборатория</b>
	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
<b>6.</b>	<b>Полировочная лаборатория</b>
	1. Полировочный станок 2. Шлифовальные машины (моторы) 3. Пылеуловитель
<b>7.</b>	<b>Технические средства обучения:</b>
	1. Мультимедийная установка 2. Ноутбук 3. Экран
<b>8.</b>	<b>Учебно-наглядные пособия:</b>
	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.

<b>Перечень основной литературы:</b>	
1.	Аболмасов, Н.Г. «Ортодонтия: учебник», Москва, «МЕДпресс-информ», 2017 год.
2.	Варава Г.М. «Ортодонтия и протезирование в детском возрасте : учебное пособие», Москва, «Книга по Требованию», 2019 год.
3.	Елизарова В.М. «Стоматология детская: учебник», Москва, «Медицина», 2018 год.
4.	Нанда Р. «Биомеханика и эстетика в детской клинической ортодонтии: учебное пособие» Москва, «МЕДпресс-информ», 2017 год.
5.	В.Н.Копейкин «Зубопротезная техника: учебник», Москва, «Медицина», 2018 год.
<b>Перечень дополнительной литературы:</b>	
1.	В.А.Загорский «Окклюзия и артикуляция: учебник», Москва, «БИНОМ», 2016 год
2.	Э.С. Каливрадзян «Основы технологии зубного протезирования: учебник», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2016 год
3.	Э.С. Каливрадзян «Основы Технологии протезирования: учебник», Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2016 год
4.	Э.С. Каливрадзян «Стоматологическое материаловедение: учебник», Москва, «Медицинское информационное агенство», 2016 год.
5.	В.Н. Копейкин, Л.М. Демнер «Зубопротезная техника: учебник», Москва, «Триада-Х», 2018 год
<b>Интернет ресурсы:</b>	
1.	Ведущий источник информации по всем вопросам стоматологической помощи для стоматологов любой специализации <a href="http://www.nidr.nih.gov">www.nidr.nih.gov</a>
2.	Большой стоматологический форум <a href="http://www.stomatologija.su">www.stomatologija.su</a>
3.	Стоматологический сайт ExpertDent <a href="http://www.expertdent.net">www.expertdent.net</a>
4.	Информационно-поисковый стоматологический портал <a href="http://www.dantistika.ru">www.dantistika.ru</a>
5.	Медицинская литература по стоматологии <a href="http://www.mmbook.ru">www.mmbook.ru</a>

**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*

	<b>Нетрадиционные лекции:</b>
1.	Лекция с разбором конкретных ситуаций, с использованием видеоматериалов
2.	Комбинированные проблемные занятия
3.	Урок - пресс-конференция
4.	Лекция-дискуссия, с визуальной информацией
	<b>Выполнение творческих заданий:</b>
1.	Составление кроссвордов
2.	Подготовка наглядных пособий по изучаемым темам (таблицы, слайды -лекций)
3.	Научно-исследовательская работа студентов
	<b>Интерактивные методы проведения практических занятий:</b>
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
	<b>Инновационные методы контроля:</b>
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	<b>Оценки "А" заслуживает студент: Ответ исчерпывающе полный, развернутый, правильный.</b> 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><b>Оценки "А" заслуживает студент:</b>  <b>Ответ полный, развернутый, правильный.</b>  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><b>Оценки "А-" заслуживает студент:</b>  <b>Ответ полный, правильный.</b> 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><b>Оценки "В +" заслуживает студент:</b>  <b>Ответ достаточно полный.</b> 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><b>Оценки "В " заслуживает студент:</b>  <b>Ответ полный.</b> 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</p>

			наводящих вопросах преподавателя. Неуверенно, но правильно применяет теоретические положения при выполнении практических заданий, навыков.
В-	2,67	75-79	<b>Оценки "В -" заслуживает студент:</b> <b>Ответ правильный, но недостаточно полный.</b> 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	<b>Оценки "С +" заслуживает студент:</b> <b>Ответ неполный, недостаточно последовательный,</b> 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	<b>Оценки "С " заслуживает студент:</b> <b>Ответ неполно воспроизводит знания,</b> 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	<b>Оценки "С-" заслуживает студент:</b> <b>Неполное воспроизведение программного учебного материала.</b> 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	<b>Оценки "Д+" заслуживает студент:</b> <b>Ответ неполный, много неточностей.</b> 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	<b>Оценки "Д" заслуживает студент:</b> <b>Ответ с многочисленными существенными ошибками</b> , 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	<b>Оценки "Ф" заслуживает студент:</b> <b>Отказ обучающегося от ответа</b> 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	<b>Оценки "А" заслуживает студент:</b> 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	<b>Оценки "А" заслуживает студент:</b> 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	<b>Оценки "А-"</b> 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	<b>Оценки "В +"</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.
B	3,0	80-89	<b>Оценки "В "</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.
B-	2,67	75-79	<b>Оценки "В -"</b> 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	<b>Оценки "С +"</b> 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	<b>Оценки "С "</b> 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	<b>Оценки "С-"</b> 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	<b>Оценки "Д+"</b> 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	<b>Оценки "Д"</b> 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	<b>Оценки "Ф"</b> 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.
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
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 среднеарифметическая сумма всех оценок, полученных в течение академического периода.

**ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ИТОГОВОМУ КОНТРОЛЮ ЗНАНИЙ  
ПО ДИСЦИПЛИНЕ "ТЕХНИКА ИЗГОТОВЛЕНИЯ ОРТОДОНТИЧЕСКОЙ И  
ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ КОНСТРУКЦИИ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ"**

1. Клинические методы обследования ортодонтических пациентов.
2. Специальные методы обследования (антропометрические, графические, рентгенологические кефалометрические).
3. Классификации зубочелюстных аномалий по Энгляю.
4. Классификации зубочелюстных аномалий по Калвелису
5. Классификации зубочелюстных аномалий по ММСИ
6. Классификации зубочелюстных аномалий по ВОЗ.
7. Морфологическая и функциональная характеристика временного прикуса.
8. Морфологическая и функциональная характеристика сменного прикуса.
9. Морфологическая и функциональная характеристика постоянного прикуса.
10. Методы лечения в ортодонтии (аппаратурный, аппаратурно-хирургический, хирургический, и функциональные).
11. Классификация ортодонтических аппаратов.
12. Аппараты механического действия.
13. Аппараты функционально-направляющего и комбинированного действия.
14. Активаторы и регуляторы, применяемые для устранения зубочелюстных аномалий.
15. Морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортодонтическом лечении.
16. Возрастные показания к ортодонтическому лечению.
17. Осложнения во время ортодонтического аппаратурного лечения. Профилактика осложнений.
18. Аномалии количества зубов. Этиология, клиника, лечение.
19. Аномалии величины и формы зубов. Этиология, клиника, лечение.
20. Аномалии структуры твердых тканей зубов. Этиология, клиника, лечение.
21. Аномалии сроков прорезывания зубов. Этиология, клиника, лечение.
22. Аномалии положения зубов. Этиология, клиника, лечение.
23. Аномалии развития зубов и челюстей, приводящих к прогнатическому соотношению фронтальных зубов.
24. Аномалии развития зубов и челюстей, приводящих к прогнатическому соотношению зубных рядов.
25. Аномалии развития зубов и челюстей, приводящих к прогеническому соотношению фронтальных зубов.
26. Аномалии развития зубов и челюстей, приводящих к прогеническому соотношению зубных рядов.
27. Методы профилактики и лечения прогнатического соотношения фронтальных зубов.
28. Методы профилактики и лечения прогнатического соотношения зубных рядов.
29. Методы профилактики и лечения прогенического соотношения зубных рядов.
30. Аномалии развития зубов и челюстей, приводящих к открытому прикусу.
31. Методы профилактики и лечения открытого прикуса.
32. Аномалии развития зубов и челюстей, приводящих к глубокому прикусу.
33. Методы профилактики и лечения глубокого прикуса.
34. Аномалии развития зубов и челюстей, приводящих к перекрестному прикусу.
35. Методы профилактики и лечения перекрестного прикуса.
36. Диастема. Причины. Показания к ортодонтическому лечению. Методы лечения.
37. Рецидивы зубочелюстных аномалий и деформаций. Причины. Профилактика.
38. Осложнения при ортодонтическом лечении. Методы их предотвращения.

39. Миогимнастика как метод профилактики и лечения зубочелюстных аномалий и деформаций. Возрастные показания.
40. Значение ретенционного периода в лечении зубочелюстных аномалий. Сроки ретенционного периода.
41. Изложите обоснование необходимости зубного протезирования у детей.
42. Назначения зубных протезов для детей и требования к этим протезам.
43. Разновидности детских протезов.
44. Показания и противопоказания для протезирования детей.
45. Особенности конструкции и изготовления пластиночных съемных протезов для детей.
46. Показания к изготовлению коронок у детей. Требования к ним.
47. Назначение и техника изготовления несъемных профилактических аппаратов у детей.
48. Каковы показания к зубному протезированию в период временного, сменного и постоянного прикуса?
49. Укажите основные конструкции зубных протезов, применяемых в период временного прикуса.
50. Назовите основные конструкции зубных протезов, применяемые в период сменного прикуса.
51. Назовите основные конструкции зубных протезов, применяемых в постоянном прикусе.
52. Изложите морфологические и функциональные изменения при врожденных и приобретенных дефектах челюстно-лицевой области.
53. Какие методы исправления деформаций зубочелюстной системы у больных с врожденной патологией приняты в ортодонтии.
54. Какую помощь необходимо оказать ребенку с расщелиной губы, альвеолярного отростка и неба в первые часы его жизни?
55. Изложите принципы поэтапного лечения детей с врожденной расщелиной губы, альвеолярного отростка и неба.
56. Изложите принцип действия плавающего obturатора.
57. Преимущества и недостатки плавающего obturатора.
58. Изложите принципы изготовления преформированной пластинки по Т.В Шаровой.
59. Какой аппарат целесообразно применять для репозиции межчелюстной кости у детей 5-6 лет?
60. Каковы основные принципы лечения детей с приобретенными дефектами челюстно-лицевой области?
61. Каким требованиям должен отвечать протез после резекции верхней челюсти?
62. Каковы основные составные части брекетов?
63. Каковы особенности конструкции брекетов при технике прямой дуги.
64. Сила действия ортодонтической дуги зависит.
65. Изложите основные виды ортодонтических дуг и показания к их применению.
66. В качестве материала для изготовления ортодонтической проволочной дуги применяется.
67. Дайте характеристику техники прямой дуги.
68. Дайте характеристику шести ключей окклюзии по Эндрюсу.
69. Дайте характеристику позиционера.
70. Изложите конструкцию дугового аппарата Энгля.
71. Прогнозирование при зубочелюстных деформациях.
72. Причины зубочелюстных деформаций.
73. Распространенность зубочелюстных деформаций.
74. Что такое ретенционный период.
75. Профилактика зубочелюстных деформаций.
76. Актуальность брекет-систем при зубочелюстных деформациях.
77. Уход за полостью рта при ношении брекет-систем.

78. Какую помощь необходимо оказать ребенку с расщелиной неба.
79. Назовите специалистов для реабилитации детей с расщелиной неба.
80. Миогимнастика как метод профилактики и лечения зубочелюстных аномалий и деформаций. Возрастные показания.
81. От чего зависит сила ортодонтической дуги.
82. Каковы особенности конструкции брекетов при технике прямой дуги.
83. Какие методы исправления деформаций зубочелюстной системы у больных с врожденной патологией приняты в ортодонтии.
84. К какой патологии относится адентия, дайте определение.
85. Понятие частичная и полная адентия.
86. К какой патологии относится тортоаномалия, дайте определение.
87. К какой патологии относится дистопия, дайте определение.
88. К какой патологии относится супраокклюзия, дайте определение.
89. К какой патологии относится инфраокклюзия, дайте определение.
90. Что такое травматический узел, как определяется.
91. Методы профилактики и лечения прогенического соотношения зубных рядов.
92. Осложнения при ортодонтическом лечении. Методы их предотвращения.
93. Возрастные показания к ортодонтическому лечению.
94. Методы лечения в ортодонтии (аппаратурный, аппаратурно-хирургический, хирургический, и функциональные).
95. Показания к изготовлению коронок у детей. Требования к ним.
96. Диастема. Виды, причины возникновения.
97. Изложите морфологические и функциональные изменения при врожденных и приобретенных дефектах челюстно-лицевой области.
98. Изложите основные виды ортодонтических дуг и показания к их применению.
99. Классификация Энгля.
100. Классификация ВОЗ.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРИМЕРНЫХ ТЕМ ДЛЯ РЕФЕРАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
"ТЕХНИКА ИЗГОТОВЛЕНИЯ ОРТОДОНТИЧЕСКОЙ И ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ  
КОНСТРУКЦИИ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ"**

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. Морфологическая и функциональная характеристика периодов развития прикуса человека.
2. Этиопатогенез и профилактика зубочелюстных аномалий.
3. Основные принципы диагностики и лечения зубочелюстных аномалий.
4. Зубное протезирование в детском возрасте. Особенности. Значение.
5. Ортодонтическая и ортопедическая помощь при врожденных и приобретенных дефектах челюстно-лицевой области.
6. Современные методы и средства устранения зубочелюстных аномалий и деформаций.
7. Специальные методы обследования ортодонтических больных (рентгенологические, антропометрические, графические, функциональные, кефалометрические).
8. Виды ортодонтических аппаратов и принцип их действия.
9. Ортодонтические ретенционные аппараты. Их виды. Виды конструирования.
10. Осложнение при ортодонтическом лечении, методы их предотвращения.
11. Рецидивы зубочелюстных аномалий и деформаций. Причины, профилактика.
12. Миогимнастика как метод профилактики и лечения зубочелюстных аномалий и деформаций. Возрастные показания.
13. Значение ретенционного периода в лечении зубочелюстных деформаций. Срок ретенционного периода.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ И УМЕНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
"ТЕХНИКА ИЗГОТОВЛЕНИЯ ОРТОДОНТИЧЕСКОЙ И ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ  
КОНСТРУКЦИИ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ"**

1. Сделать диагностический оттиск
2. Зафиксировать прикус при помощи окклюзионных валиков, отлить модель.
3. Установить психологический контакт с пациентом;
4. Определять тип окклюзии пациента, классифицировать по Эпглю;
5. Провести клиническое обследование ортодонтического пациента (грамотно собрать анамнез жизни и заболевания пациента, провести тщательный объективный осмотр ортодонтического пациента) из полученных данных сделать предположение об этиологии и патогенезе деформации ЧЛЮ;
6. Рассчитать контрольно-диагностические модели по методикам Пона, Коркхауза, Герлаха, Снагиной, Тонну, Нансе;
7. Описать дентальные рентгенограммы;
8. Провести анализ ортопантограммы;
9. Провести исследование боковой телерентгенограммы головы (краниометрию, гнатометрию, профилометрию);
10. Провести анализ томограммы височно-нижнечелюстного сустава;
11. Определять гармонию лица пациента;
12. Определять эстетику улыбки пациента;
13. Определять конструктивный прикус у пациента;
14. Определить форму лица по Гарсону, по Изару;
15. Провести фотометрическое исследование головы;
16. Определить тип профиля ортодонтического пациента;
17. Проанализировать томограмму височно-нижнечелюстных суставов пациента;
18. Установить соответствие паспортного, соматического и костного возраста пациента;
19. Установить причины возникновения аномалии челюстно-лицевой области.
20. Используя данные клинического, антропометрического, рентгенологического методов обследования записать диагноз ортодонтического пациента и составить план лечения;
21. Правильно выбрать комплекс миогимнастики для пациента с данной ортодонтической патологией;
22. Определить средние сроки лечения данной ортодонтической патологии;
23. Выбрать ортодонтический аппарат для лечения данной ортодонтической патологии;
24. Выбрать ретенционный аппарат для закрепления результата лечения у данного ортодонтического пациента;
25. Определить сроки ретенции данной ортодонтической патологии.

## ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

за \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / учебный год

В рабочую программу "Техника изготовления ортодонтической и ортопедической конструкции в детском возрасте", 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  
КОЛЛЕДЖЫ» БҒІМ  
МЕКЕМЕСІ



УЧРЕЖДЕНИЕ  
ОБРАЗОВАНИЯ ВЫСШЕЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ  
«АВИЦЕННА»



**РАССМОТРЕНО**  
На заседании научно-  
методического Совета  
Протокол № 3.  
От 25 / 01 / 2021 г  
Председатель



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

**"ТЕХНИКА ИЗГОТОВЛЕНИЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВЫХ ПРОТЕЗОВ"**

Направление подготовки: специальность 0307000 «Стоматология ортопедическая»  
квалификация 0307013 «Зубной техник»

Рабочая программа учебной дисциплины "Техника изготовления челюстно-лицевых протезов" 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 цикловой методической комиссии специальных дисциплин.

Протокол № 5 от 11 / 01 / 2021 года



## РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую учебную программу дисциплины  
"Техника изготовления челюстно-лицевых протезов"  
для специальности 0307000 «Стоматология ортопедическая», квалификации 0307013  
«Зубной техник», подготовленная Мукагалиевым Г.А., зав. зубопротезного отделения  
ТОО "NeoMed Semey".

Программа учебной дисциплины "Техника изготовления челюстно-лицевых протезов" 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 челюстно-лицевых протезов" 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 - 34 часа, самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя – 4 часа, симуляционных занятий – 16 часов и практика в клинике – 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 0307000 "Стоматология ортопедическая".

Структура и содержание рабочей программы учебной дисциплины "Техника изготовления челюстно-лицевых протезов" 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 челюстно-лицевых протезов" 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 18/01 / 2021 г.

Подпись 

**ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ**  
**на программу учебной дисциплины**  
**"Техника изготовления челюстно-лицевых протезов"**

Рабочая программа учебной дисциплины "Техника изготовления челюстно-лицевых протезов" 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 90 часов/3 кредита, в том числе 6 часов отводится на проведение аудиторных занятий, на самостоятельную работу обучающегося - 34 часа, самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя - 4 часа, симуляционных занятий - 16 часов и практика в клинике - 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 "Техника изготовления челюстно-лицевых протезов" 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 12 01 /2021 год

Подпись: 

## СОДЕРЖАНИЕ

<b>ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА</b>	.....	2
<b>1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ</b>		
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
<b>2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ</b>		
2.1 Тематический план и содержание программы дисциплины	.....	7
<b>3 УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.</b>		
3.1. Требования к уровню организации учебного процесса	.....	9
3.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению	.....	14
3.3. Информационное обеспечение обучения	.....	16
3.4. Перечень информационных технологий	.....	17
<b>4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ</b>		
4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний	.....	18
4.2 Критерии оценки знаний обучающихся	.....	18
<b>5. ПРИЛОЖЕНИЯ</b>		
5.1 Вопросы для подготовки к итоговому контролю знаний "Техника изготовления челюстно-лицевых протезов"	.....	27
5.2 Перечень примерных тем для рефератов по дисциплине "Техника изготовления челюстно-лицевых протезов"	.....	29
5.3 Перечень практических навыков и умений по дисциплине "Техника изготовления челюстно-лицевых протезов"	.....	30
<b>ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ</b>	.....	31

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Ортопедическое лечение стоматологических больных, выражающееся в основном зубопротезированием, по праву считается наиболее совершенным видом протезирования. Основное место в ортопедической терапии занимает протезирование. Его задачей является не только замещение дефектов зубного ряда или альвеолярного отростка, но и предупреждение дальнейшего разрушения органа или рецидива заболевания. Протез, таким образом, рассматривается как лечебное средство, разумное применение которого позволяет решать лечебные и профилактические задачи.

Дисциплина "Техника изготовления челюстно-лицевых протезов" является специальной дисциплиной профессионального цикла и предназначена для освоения теоретических основ и практических навыков по ортопедической стоматологии, формирования у будущих специалистов мышления и умения, обеспечивающих решение профессиональных задач и применения ими алгоритма выполнения челюстно-лицевых протезов.

# **1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ**

## **1.1 Область применения рабочей программы.**

Настоящая рабочая программа "Техника изготовления челюстно-лицевых протезов" 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 челюстно-лицевых протезов" 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/**

Основная цель рабочей программы ознакомиться с организацией зуботехнического производства по изготовлению челюстно-лицевых протезов; показания и противопоказания к протезированию указанными конструкциями протезов, их профилактическое, терапевтическое и побочное действия, клинико-лабораторные этапы изготовления.

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

- изучение общих и частных вопросов современного подхода к оказанию медицинской помощи ортопедическими методами больным с челюстно-лицевыми заболеваниями, дефектами и травмами;
- изучение методов комплексной диагностики, планирования, в том числе с помощью цифровой фотографии, цифровой рентгенографии (КТ, МРТ), стериолитографии и компьютерных программ виртуального моделирования и методов ортопедического этапа лечения больных с челюстно-лицевыми заболеваниями, дефектами и травмами;
- формирование алгоритма диагностики, планирования и прогнозирования результатов ортопедического этапа лечения у больных с челюстно-лицевыми заболеваниями, дефектами и травмами с учетом комплексной реабилитации пациентов и их социальной адаптации;
- обучение студентов проведению профилактики возможных осложнений при проведении ортопедического лечения и при использовании пациентами ортопедических конструкций;
- ознакомление студентов с принципами организации ортопедической помощи в стационаре и с клинико-лабораторными этапами изготовления челюстно-лицевых протезов;
- ознакомление студентов с принципами организации и проведения экспертизы трудоспособности больных обширными дефектами челюстно-лицевой области;
- ознакомление студентов с врачебными материалами и средствами, используемыми при изготовлении, коррекции и уходе за ортопедическими конструкциями;
- формирование у студентов навыков общения и ухода за пациентами с дефектами челюстно-лицевой области и общения с их родственниками.

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен:

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

<b>Знать:</b>	<b>Уметь:</b>	<b>Владеть:</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- цели и задачи челюстно-лицевой ортопедии;</li> <li>- историю развития челюстно-лицевой ортопедии;</li> <li>- связь челюстно-лицевой ортопедии с другими науками и дисциплинами;</li> <li>- классификацию челюстно-лицевых аппаратов;</li> <li>- определение травмы, повреждения, их классификацию;</li> <li>- огнестрельные повреждения челюстно-лицевой области, их особенности;</li> <li>- ортопедическую помощь на этапах медицинской эвакуации;</li> <li>- неогнестрельные переломы челюстей, их классификации и механизм смещения отломков;</li> <li>- особенности ухода и питания челюстно-лицевых больных;</li> <li>- методы борьбы с осложнениями на этапах медицинской эвакуации;</li> <li>- принципы лечения переломов челюстей;</li> <li>- особенности изготовления шины (каппы).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- планировать проведение этапа ортопедического лечения и комплексную реабилитацию пациентов с дефектами, деформациями, травмами и заболеваниями челюстно-лицевой области;</li> <li>- формулировать показания и противопоказания к изготовлению различных видов челюстно-лицевых протезов;</li> <li>- определять последовательность запланированных этапов лечения;</li> <li>- разъяснить пациенту особенности использования и гигиенического ухода за челюстнолицевыми протезами, сроках контрольных осмотров;</li> <li>- изготовить основные виды челюстно-лицевых аппаратов;</li> <li>- изготавливать лечебно-профилактические челюстно-лицевые аппараты (шины).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- методами диагностики и лечения дефектов челюстно-лицевой области, зубов, дефектов и деформации зубных рядов, патологии пародонта, полного отсутствия зубов ортопедическими конструкциями;</li> <li>- осмотром, пальпацией мягких тканей лица и костной основы, пальпацией ВНЧС;</li> <li>- определением высоты нижнего отдела лица в состоянии физиологического покоя;</li> <li>- определением вида прикуса; оценкой состояния зубных протезов;</li> <li>- снятием анатомических оттисков (альгинатными массаами, силиконовыми массаами, термопластическими массаами);</li> <li>- изготовлением гипсовых моделей челюстей;</li> <li>- изготовлением восковых базисов с окклюзионными валиками;</li> <li>- гипсованием моделей в окклюдатор (артикулятор);</li> <li>- ориентировкой модели в межчелюстном пространстве артикулятора, используя трансфер артикулятора;</li> <li>- нанесением границ съемного протеза на гипсовую модель;</li> <li>- расстановкой искусственных зубов в окклюдаторе при полной потере зубов;</li> <li>- определением центрального соотношения челюстей</li> </ul>

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 долгосрочное 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:

- Техника изготовления искусственных коронок;
- Техника изготовления полного съемного пластиничного протеза;
- Техника изготовления мостовидных протезов;
- Современные методы изготовления съемных пластиночных протезов.

#### 1.5 Постреквизиты:

Знания, умения и навыки, полученные при изучении дисциплины необходимы для прохождения профессиональной практики:

- Техника изготовления съёмных протезов;
- Техника изготовления несъёмных протезов.

#### 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		
90/3	34	4	6	16	30	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
<b>III курс 6 семестр</b>		
1.	<b>Тема 1.</b> Понятие, цели и задачи челюстно-лицевой ортопедии. Классификация челюстно-лицевых аппаратов, протезов. Принципы ортопедического лечения челюстно-лицевых травм и других патологий.	1
2.	<b>Тема 2.</b> Травмы челюстно-лицевой области. Организация первой медицинской помощи.	1
3.	<b>Тема 3.</b> Ортопедические методы лечения с применением фиксирующих и репонирующих аппаратов. Техника их изготовления.	1
4.	<b>Тема 4.</b> Ортопедические вмешательства при пластике тканей челюстно-лицевой области. Техника изготовления формирующих аппаратов.	1
5.	<b>Тема 5.</b> Протезирование при дефектах и деформациях челюстно-лицевой области.	1
6.	<b>Тема 6.</b> Профилактические аппараты, протезы. Аппараты для механотерапии. Техника изготовления боксерских шин.	1
<b>ВСЕГО:</b>		<b>6</b>

Таблица 4. Название тем СРО и рекомендуемое количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
<b>III курс 6 семестр</b>		
1.	<b>СРО:</b> Оказание первой доврачебной помощи при переломах челюстей.	1
2.	<b>СРО:</b> Классификация челюстно-лицевых аппаратов	1
3.	<b>СРО:</b> История развития челюстно-лицевой ортопедии	1
4.	<b>СРО:</b> Цели и задачи челюстно-лицевой ортопедии.	1
5.	<b>СРО:</b> Классификация переломов по Ле-Форю.	1
6.	<b>СРО:</b> Классификация переломов по Ле-Форю.	1
7.	<b>СРО:</b> Классификация переломов по Лукомскому и Энтину	1
8.	<b>СРО:</b> Классификация переломов по Бетельману	1
9.	<b>СРО:</b> Техника наложения подбородочной пращи	1
10.	<b>СРО:</b> Лигатурное связывание зубов. Техника наложения шин.	1
11.	<b>СРО:</b> Особенности переломов. Шина Маррея (с модификацией по Васильеву).	1
12.	<b>СРО:</b> Техника изготовления шин из самотвердеющей пластмассы.	1
13.	<b>СРО:</b> Внелабораторные шины. Шина Тигерштедта.	1
14.	<b>СРО:</b> Внелабораторные шины. Шина Збаржа.	1
15.	<b>СРО:</b> Лабораторные шины. Показания к применению, техника изготовления шины Вебера.	1
16.	<b>СРО:</b> Показания к применению, техника изготовления паяной кольцевой шины Лимберга.	1
17.	<b>СРО:</b> Аппарат Катца. Показания к применению, техника изготовления.	1

18.	<b>СРО:</b> Аппарат Шура для лечения переломов н/ч. Показания к применению, техника изготовления.	1
19.	<b>СРО:</b> Аппарат Курляндского. Показания к применению, техника изготовления.	1
20.	<b>СРО:</b> Аппарат Бетельмана при пластике мягких тканей челюстно-лицевой области.	1
21.	<b>СРО:</b> Врожденные и приобретенные дефекты неба.	1
22.	<b>СРО:</b> Назначение и техника изготовления obturatora по Ильиной-Маркосян.	1
23.	<b>СРО:</b> Микростомия. Этиология, клиника.	1
24.	<b>СРО:</b> Врожденные и приобретенные дефекты лица. Экзопротезы.	1
25.	<b>СРО:</b> Экзопротезы. Техника изготовления, методы фиксации.	1
26.	<b>СРО:</b> Внесуставные контрактуры. Этиология, клиника.	1
27.	<b>СРО:</b> Контрактуры. Этиология, клиника. Назначение и техника изготовления аппарата Оксмана для механотерапии.	1
28.	<b>СРО:</b> Несросшиеся переломы. Этиология, клиника. Особенности протезирования.	1
29.	<b>СРО:</b> Назначение и техника наложения стандартной шины Васильева.	1
30.	<b>СРО:</b> Назначение и техника изготовления шины Порта-Гунинга.	1
31.	<b>СРО:</b> Назначение и техника изготовления аппарата Бруна.	1
32.	<b>СРО:</b> Переломы со стойко сместившимися отломками. Этиология, клиника, лечение	1
33.	<b>СРО:</b> Материалы, применяемые при изготовлении экзопротезов.	1
34.	<b>СРО:</b> Показания к применению и техника изготовления головной гипсовой повязки.	1
<b>ВСЕГО:</b>		<b>34</b>

Таблица 5. Название тем СРОП и рекомендуемое количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
<b>III курс 6 семестр</b>		
1.	<b>СРО:</b> Итоговый контроль по дисциплине.	4
<b>ВСЕГО:</b>		<b>4</b>

Таблица 6. Название тем симуляционных занятий (СИМ) и рекомендуемое количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
<b>III курс 6 семестр</b>		
1.	<b>СИМ:</b> Ортопедические методы лечения переломов челюстей фиксирующими аппаратами.	2
2.	<b>СИМ:</b> Ортопедические методы лечения переломов челюстей репонирующими аппаратами.	2
3.	<b>СИМ:</b> Ортопедические методы лечения при не сросшихся и неправильно сросшихся переломах челюстей.	2

4.	<b>СИМ:</b> Ортопедические методы лечения при контрактурах и микростомии.	2
5.	<b>СИМ:</b> Ортопедические методы лечения больных с врожденными дефектами твердого и (или) мягкого неба.	2
6.	<b>СИМ:</b> Техника изготовления замещающих протезов при резекциях челюстей и деформациях лица.	2
7.	<b>СИМ:</b> Ортопедические вмешательства при пластике тканей челюстно-лицевой области. Техника изготовления формирующих аппаратов.	2
8.	<b>СИМ:</b> Эктопротезирование лица. Ортопедические методы изготовления защитных средств для спортсменов.	2
<b>ВСЕГО:</b>		<b>16</b>

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

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
<b>III курс 6 семестр</b>		
9.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Технология изготовления фиксирующих и репонирующих аппаратов. Технология изготовления шины Вебера.	6
10.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Техника изготовления протезов при дефектах неба. Изготовление obturatora Ильиной-Маркосян.	6
11.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Техника изготовления замещающих протезов при резекциях челюстей и деформациях лица.	6
12.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Ортопедические вмешательства при пластике тканей челюстно-лицевой области. Техника изготовления формирующих аппаратов.	6
13.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Ортопедическое лечение привычных вывихов и подвывихов нижней челюсти. Аппараты для механотерапии. Техника изготовления боксерских шин.	6
<b>ВСЕГО:</b>		<b>30</b>

### 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 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.

**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.	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
<b>1.</b>	<b>Инструменты, приборы и оборудование:</b>
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Держатель для шлифмашин</li> <li>2. Держатель кювет</li> <li>3. Кювета зуботехническая большая</li> <li>4. Ложка оттискная</li> <li>5. Наконечник для бормашины</li> <li>6. Наковальня зуботехническая</li> <li>7. Насадка для нажд. камня</li> <li>8. Шпатель зуботехнический</li> <li>9. Нож для гипса</li> <li>10. Очки защитные</li> <li>11. Окклюдатор</li> <li>12. Артикулятор</li> <li>13. Пинцет зуботехнический</li> <li>14. Скальпель глазной</li> <li>15. Шабер, штихель</li> <li>16. Шпатель для гипса</li> <li>17. Щипцы крампонные</li> <li>18. Щипцы-кусачки</li> <li>19. Щипцы клювовидные</li> <li>20. Бормашина зуботехническая</li> <li>21. Вибростолик</li> <li>22. Шлифмотор</li> <li>23. Газовая горелка</li> <li>24. Холодильник</li> <li>25. Электрический шпатель.</li> <li>26. Воскотопка.</li> <li>27. Нож-шпатель большой.</li> <li>28. Нож-шпатель малый.</li> <li>29. Колба и шпатель для замешивания гипса.</li> <li>30. Силиконовые фантомы челюстей.</li> </ol>
<b>2.</b>	<b>Вспомогательные материалы:</b>
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Гипс медицинский.</li> <li>2. Воск моделировочный для мостовидных работ.</li> </ol>

	<ol style="list-style-type: none"> <li>3. Воск базисный.</li> <li>4. Воск бюгельный.</li> <li>5. Воск профильный.</li> <li>6. Воск Лавакс.</li> <li>7. Восковые заготовки кламмеров для моделирования бюгельного протеза.</li> <li>8. Восковые заготовки дуг и седел для моделирования бюгельного протеза.</li> </ol>
<b>3.</b>	<b>Гипсовочная лаборатория</b>
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Гипсовальный стол с отверстием посередине столешницы для удаления отходов гипса</li> <li>2. Бункер или дозатор для порошка гипса</li> <li>3. Накопитель отходов гипса</li> <li>4. Пресс для выдавливания гипса из кювет</li> <li>5. Пресс для кювет зуботехнический</li> <li>6. Станок для обрезки гипсовых моделей</li> <li>7. Вибростолик</li> </ol>
<b>4.</b>	<b>Полимеризационная лаборатория</b>
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Стол для работы с изолирующими материалами и пластмассами</li> <li>2. Плита (газовая, электрическая) четырех конфорочная</li> <li>3. Пресс для кювет</li> <li>4. Гидрополимеризатор</li> <li>5. Вытяжной шкаф</li> <li>6. Шкаф для хранения кювет, бюгелей</li> <li>7. Шкаф для хранения материалов</li> </ol>
<b>5.</b>	<b>Литейная лаборатория</b>
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Стол зуботехнический</li> <li>2. Стол формовочный</li> <li>3. Вытяжной шкаф</li> <li>4. Муфельная печь</li> <li>5. Установка для плавления и литья нержавеющей стали, кобальто-хромовых сплавов</li> <li>6. Пескоструйный аппарат</li> <li>7. Электрополировка</li> <li>8. Шлифовальная машина (мотор)</li> <li>9. Шкаф для хранения материалов</li> <li>10. Вибростолик</li> <li>11. Весы</li> </ol>
<b>6.</b>	<b>Полировочная лаборатория</b>
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Полировочный станок</li> <li>2. Шлифовальные машины (моторы)</li> <li>3. Пылеуловитель</li> </ol>
<b>7.</b>	<b>Технические средства обучения:</b>
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Мультимедийная установка</li> <li>2. Ноутбук</li> <li>3. Экран</li> </ol>
<b>8.</b>	<b>Учебно-наглядные пособия:</b>
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Комплект тематических плакатов</li> <li>2. Видеофильмы</li> <li>3. Слайд-презентации</li> </ol>

<ul style="list-style-type: none"> <li>4. Банк ситуационных задач</li> <li>5. Тестовые задания</li> <li>6. Медицинская документация</li> <li>7. Набор дидактического материала по различным темам практического занятия</li> <li>9. Методические пособия для преподавателей и обучающихся по темам</li> <li>10. Плакаты, фотографии</li> </ul>
--

### 3.3 Информационное обеспечение обучения.

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

Перечень основной литературы:	
1.	Костур Б.К., Миняева В.А. «Челюстно-лицевое протезирование: учебник», Москва «Медицина», 2016 год.
2.	Левитов А.Н., Рубаненко В.В., Король М.Д. «Челюстно-лицевая ортопедия: курс лекций», Москва, ИИА «Астрей», 2018 год
3.	Бернадский Ю.И. «Травматология и восстановительная хирургия челюстно-лицевой области: учебное пособие», Москва, «Медицинская литература», 2015 год.
4.	Копейкин В.Н. «Ортопедическая стоматология: учебник», Москва, «Медицина», 2017 год.
5.	Голик В.П., Васильченко В.Г., Никонов А.Ю. «Врожденные и приобретенные дефекты твердого и мягкого неба: руководство», Харьков «ХГМУ», 2016 год.
Перечень дополнительной литературы:	
1.	Куцевляк В.И., Левин Б.В. «Лечение переломов нижней челюсти с применением окклюзионной шины-каппы», Санкт-Петербург, «Вестник», 2018 год.
2.	Каливрадзиян Э.С. «Основы технологии зубного протезирования: учебник», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2016 год
3.	Каливрадзиян Э.С. «Основы технологии протезирования: учебник», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2016 год
4.	Каливрадзиян Э.С. «Стоматологическое материаловедение: учебник», Москва, «Медицинское информационное агенство», 2016 год.
5.	Копейкин В.Н., Демнер Л.М. «Зубопротезная техника: учебник», Москва, «Триада-Х», 2018 год
Интернет ресурсы:	
1.	Ведущий источник информации по всем вопросам стоматологической помощи для стоматологов любой специализации <a href="http://www.nidr.nih.gov">www.nidr.nih.gov</a>
2.	Большой стоматологический форум <a href="http://www.stomatologija.su">www.stomatologija.su</a>
3.	Стоматологический сайт ExpertDent <a href="http://www.expertdent.net">www.expertdent.net</a>
4.	Информационно-поисковый стоматологический портал <a href="http://www.dantistika.ru">www.dantistika.ru</a>
5.	Медицинская литература по стоматологии <a href="http://www.mmbook.ru">www.mmbook.ru</a>

**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*

	<b>Нетрадиционные лекции:</b>
1.	Лекция с разбором конкретных ситуаций, с использованием видеоматериалов
2.	Комбинированные проблемные занятия
3.	Урок - пресс-конференция
4.	Лекция-дискуссия, с визуальной информацией
	<b>Выполнение творческих заданий:</b>
1.	Составление кроссвордов
2.	Подготовка наглядных пособий по изучаемым темам (таблицы, слайды -лекций)
3.	Научно-исследовательская работа студентов
	<b>Интерактивные методы проведения практических занятий:</b>
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
	<b>Инновационные методы контроля:</b>
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	<b>Оценки "А" заслуживает студент:</b> <b>Ответ исчерпывающе полный, развернутый, правильный.</b> 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><b>Оценки "А" заслуживает студент:</b>  <b>Ответ полный, развернутый, правильный.</b>  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><b>Оценки "А-" заслуживает студент:</b>  <b>Ответ полный, правильный.</b> 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><b>Оценки "В +" заслуживает студент:</b>  <b>Ответ достаточно полный.</b> 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><b>Оценки "В " заслуживает студент:</b>  <b>Ответ полный.</b> 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</p>

			наводящих вопросах преподавателя. Неуверенно, но правильно применяет теоретические положения при выполнении практических заданий, навыков.
В-	2,67	75-79	<b>Оценки "В -" заслуживает студент: Ответ правильный, но недостаточно полный.</b> 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	<b>Оценки "С +" заслуживает студент: Ответ неполный, недостаточно последовательный,</b> 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	<b>Оценки "С " заслуживает студент: Ответ неполно воспроизводит знания,</b> 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	<b>Оценки "С-" заслуживает студент: Неполное воспроизведение программного учебного материала.</b> 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	<b>Оценки "Д+" заслуживает студент: Ответ неполный, много неточностей.</b> 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	<b>Оценки "Д" заслуживает студент:</b> <b>Ответ с многочисленными существенными ошибками</b> , 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	<b>Оценки "Ф" заслуживает студент:</b> <b>Отказ обучающегося от ответа</b> 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	<b>Оценки "А" заслуживает студент:</b> 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	<b>Оценки "А" заслуживает студент:</b> 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	<b>Оценки "А-"</b> 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	<b>Оценки "В +"</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.
B	3,0	80-89	<b>Оценки "В "</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.
B-	2,67	75-79	<b>Оценки "В -"</b> 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	<b>Оценки "С +"</b> 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	<b>Оценки "С "</b> 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	<b>Оценки "С-"</b> 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	<b>Оценки "Д+"</b> 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	<b>Оценки "Д"</b> 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	<b>Оценки "Ф"</b> 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.
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	
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.**

**ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ИТОГОВОМУ КОНТРОЛЮ ЗНАНИЙ  
ПО ДИСЦИПЛИНЕ "ТЕХНИКА ИЗГОТОВЛЕНИЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВЫХ  
ПРОТЕЗОВ"**

1. Понятие о челюстно-лицевой ортопедии. Цели и задачи челюстно-лицевой ортопедии.
2. Классификация ранений и повреждений лица
3. Виды повреждений челюстно-лицевой области.
4. Особенности ранений и повреждений ЧЛО.
5. Постоянная иммобилизация при переломах челюстей. Аппараты и приспособления для фиксации отломков челюстей.
6. Неогнестрельные переломы челюстно-лицевой области. Классификация неогнестрельных переломов костей лица.
7. Особенности огнестрельных переломов костей лица. Классификация огнестрельных переломов верхней челюсти.
8. Особенности огнестрельных переломов костей лица. Классификация огнестрельных переломов нижней челюсти по Курляндскому, Б.Д. Кабакову.
9. Клиника и диагностика переломов верхней челюсти. Классификация неогнестрельных переломов верхней челюсти переломов по Le Fort.
10. Классификация неогнестрельных переломов нижней челюсти.
11. Механизм смещения отломков при переломах челюстей.
12. Принципы комплексного лечения переломов челюстно-лицевой области. Ортопедические методы лечения переломов челюстей.
13. Организация помощи раненым на этапах эвакуации. Правила ухода и транспортировки при челюстно-лицевых травмах. Методы борьбы с осложнениями на этапах медицинской эвакуации.
14. Неотложная помощь при переломах челюстей. Внутриворотные методы транспортной иммобилизации. Лигатурное связывание зубов. Способы наложения лигатур.
15. Особенности лечения переломов у детей.
16. Неотложная помощь при переломах челюстей. Транспортная иммобилизация. Внеротовые методы транспортной иммобилизации.
17. Постоянная иммобилизация при переломах челюстей. Аппараты и приспособления для фиксации отломков челюстей.
18. Классификация аппаратов, применяемых в челюстно-лицевой ортопедии по функции.
19. Классификация аппаратов, применяемых в челюстно-лицевой ортопедии (по месту прикрепления, по способу изготовления, по материалу).
20. Понятие эктопротезов . Виды эктопротезов
21. Материалы для изготовления эктопротезов. Основные материалы, применяемые при изготовлении челюстно-лицевых протезов. Эластичные пластмассы, применяемые в челюстно-лицевом протезировании. Методы окрашивания эластичной пластмассы для изготовления лицевых протезов.
22. Технологии протезирования и способы фиксации эктопротезов
23. Показания к изготовлению эктопротезов, требования к ним.
24. Этапы изготовления эктопротезов.

25. Спортивные шины, их назначение. Требования к спортивным зубным шинам.
26. Изготовление индивидуальной спортивной шины, этапы.
27. Материалы, применяемые для изготовления спортивных зубных шин: этиленвинилацетат («Drufosoft» фирма Dreve (Германия); ортопласт, «Эластопласт» «Боксил» «Боксил-экстра»; полиуретан (Денталур) ЭладентОртосил М
28. Комбинированные протезы. Этапы изготовления.
29. Формирующие аппараты после полной резекции челюсти.
30. Формирующие (после резекции челюсти) аппараты. Назначение.
31. Ортопедическое лечение после двусторонней резекции верхней челюсти
32. Непосредственное протезирование при резекции подбородочного отдела нижней челюсти (по Оксману).
33. Характеристика и клинико-лабораторные этапы изготовления шин и протезов, применяемых при переломах верхней челюсти (Порта, Гунинга, Оксмана).
34. Изготовление замещающего протеза по методу Вареса.
35. Протезирование беззубой верхней челюсти при срединном дефекте твердого неба (по Келли)
36. Методика изготовления замещающего пустотелого протеза по Я. М. Збаржу.
37. Виды фиксирующих аппаратов (внутриротовые, внеротовые, комбинированные).
38. Протезирование при дефекте половины верхней челюсти и наличии зубов на оставшейся части (по В. Ю. Курляндскому).
39. Внутриротовые фиксирующие аппараты (шина Тигерштедта, стандартная шина Васильева, проволочная паяная шина на кольцах (коронках), шины из пластмассы, фиксирующие назубные аппараты при костно-пластических операциях).
40. Ортопедическое лечение при резекции верхней челюсти. Трехэтапная методика изготовления резекционного протеза по И.М. Оксману.
41. Зубонаддесневые и наддесневые фиксирующие аппараты шины (шина Вебера, моноблок, шина Гуннинга - Порта).
42. Протезирование при дефектах твердого неба и наличии зубного ряда. Шина Ванкевич, Шина Степанова. Этапы изготовления шины Ванкевич.
43. Обтуратор Померанцевой — Урбанской, Обтуратор Ильиной-Маркосян. Паяная зубная шина Лимберга.
44. Плавающий обтуратор Кеза по методике З.И. Часовской.
45. Шина Ванкевич, Шина Степанова. Этапы изготовления шины Ванкевич.
46. Приобретенные дефекты челюстей причины, виды дефектов.
47. Аппарат Бетельмана при костной пластике. Аппарат Рудько при остеопластике лицевой области.
48. Врожденные дефекты неба. Обтураторы для естественного кормления ребенка.
49. Аппарат А. Я. Катца.
50. Защитные пластинки при операциях на небе.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРИМЕРНЫХ ТЕМ ДЛЯ РЕФЕРАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
"ТЕХНИКА ИЗГОТОВЛЕНИЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВЫХ ПРОТЕЗОВ"**

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. Огнестрельные переломы челюстно-лицевой области
2. Неогнестрельные переломы челюстно-лицевой области
3. Ортопедические методы лечения переломов челюстей фиксирующими аппаратами
4. Ортопедические методы лечения переломов челюстей репонирующими аппаратами
5. Ортопедические методы лечения при не сросшихся и неправильно сросшихся переломах челюстей
6. Ортопедические методы лечения при контрактурах и микростомии
7. Ортопедические методы лечения больных с врожденными дефектами твердого и (или) мягкого неба
8. Замещающие, резекционные аппараты
9. Формирующие аппараты
10. Эктопротезирование лица.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ И УМЕНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
"ТЕХНИКА ИЗГОТОВЛЕНИЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВЫХ ПРОТЕЗОВ"**

1. Изготовление трубочек
2. Распил протеза
3. Моделировка obtурирующей части obtуратора Ильиной-Маркосян
4. Изготовление шины Тигерштедта с распоркой на нижнюю челюсть
5. Моделировка плавающего obtуратора Кеза
6. Припайка трубочек
7. Связывание между собой двучелюстной шины Тигерштедта
8. Изготовление шарнира на складной протез
9. Замес и паковка и полимеризация пластмассы для плавающего obtуратора Кеза
10. Изгибание проволочной части шины Вебера
11. Моделировка шины Порта
12. Полимеризация шины Лимберга
13. Моделировка шины Вебера
14. Штамповка коронки на моляр
15. Изгибание и припайка крючков
16. Моделировка боксерской шины
17. Моделировка шины Ванкевича
18. Полимеризация шины Порта
19. Моделировка разборного протез
20. Замес и паковка и полимеризация пластмассы для шины Ванкевича
21. Изготовление шины Тигерштедта с распоркой на нижнюю челюсть

## ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

за \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / учебный год

В рабочую программу "Техника изготовления челюстно-лицевых протезов", 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» БЛПМ  
МЕКЕМЕСІ



УЧРЕЖДЕНИЕ  
ОБРАЗОВАНИЯ ВЫСШИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ  
«АВИЦЕННА»



**РАССМОТРЕНО**  
На заседании научно-  
методического Совета  
Протокол № 1  
От 28 / 09 / 2020 г  
Председатель



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ  
"ГЕРОНТОЛОГИЯ"**

Направление подготовки: специальность 0301000 "Лечебное дело"  
квалификация 0301013 "Фельдшер"

Рабочая программа учебной дисциплины "Геронтология" 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: 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 № 1 от 7 / 09 //2020 года.



## РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую программу учебной дисциплины "Геронтология"  
для специальности 0301000 "Лечебное дело",  
квалификации 0301013 "Фельдшер", подготовленная Токтаровой Ж.Ж.,  
кандидатом медицинских наук, ассистентом кафедры госпитальной терапии  
ГМУ г. Семей

Программа учебной дисциплины "Геронтология" 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 0301000 "Лечебное дело", квалификации 0301013 "Фельдшер".

Рабочая программа "Геронтология" рассчитана на курс, включающий в себя максимальную учебную нагрузку обучающегося в количестве 120 часов/4 кредита, в том числе 10 часов отводится на проведение аудиторных занятий, 30 часов на самостоятельную работу обучающихся, 5 часов – самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя, симуляционных занятий – 20 часов и занятий в клинике – 55 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 "Геронтология" 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 соотношены 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 "Геронтология" 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 24 / 09 / 2020 г.

Подпись



**ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ**  
**на программу учебной дисциплины**  
**"Геронтология"**

Рабочая программа учебной дисциплины "Геронтология" 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 120 часов/4 кредита, в том числе 10 часов отводится на проведение аудиторных занятий, 30 часов на самостоятельную работу обучающихся, 5 часов – самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя, симуляционных занятий – 20 часов и занятий в клинике – 55 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.

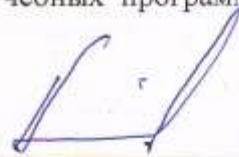
К рабочей программе прилагаются перечень тематических вопросов для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения учебной дисциплины, критерии оценки текущего и промежуточного контроля знаний, перечень тем для практикоориентированных исследовательских работ обучающихся. Деятельность обучающихся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

Программа учебной дисциплины "Геронтология" 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 / 09 / 2020 год

Подпись: \_\_\_\_\_



## СОДЕРЖАНИЕ

<b>ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА</b>	.....	2
<b>1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ</b>		
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
<b>2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ</b>		
2.1 Тематический план и содержание программы дисциплины	.....	8
<b>3 УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.</b>		
3.1. Требования к уровню организации учебного процесса	.....	11
3.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению	.....	15
3.3. Информационное обеспечение обучения	.....	17
3.4. Перечень информационных технологий	.....	18
<b>4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ</b>		
4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний	.....	19
4.2 Критерии оценки знаний обучающихся	.....	20
<b>5. ПРИЛОЖЕНИЯ</b>		
5.1 Вопросы для подготовки к итоговому контролю знаний по дисциплине "Геронтология"	.....	28
5.2 Перечень примерных тем для рефератов по дисциплине "Геронтология"	.....	30
5.3 Перечень практических навыков и умений по дисциплине "Геронтология"	.....	31
<b>ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ</b>	.....	32

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Как и вероятность смерти, вероятность возникновения заболеваний увеличивается с возрастом. Поэтому возрастная структура населения является одним из главных параметров, определяющих задачи и основные направления системы здравоохранения. Пожилые люди – основные потребители медицинской помощи.

Актуальность и сфера применения рабочей программы "Геронтология" обусловлена необходимостью постоянного совершенствования профессиональных компетенций фельдшеров по вопросам ведения больных с полиморбидной патологией, оказания неотложной помощи и интенсивной терапии в гериатрии, диспансеризации, маршрутизации пациентов пожилого и старческого возраста, междисциплинарному и межведомственному взаимодействию с целью повышения качества оказания медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста согласно Стандарту организации оказания гериатрической и геронтологической помощи в Республике Казахстан.

## **1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **1.1 Область применения рабочей программы.**

Настоящая рабочая программа "Геронтология" 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 "Геронтология" относится к циклу специальных дисциплин основной профессиональной образовательной программы и изучается в седьмом семестре.

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

Целью дисциплины «Геронтология» является обучение профессиональным навыкам обследования пожилых больных, постановке диагноза и проведению дифференциального диагноза, тактике ведения больных и современным принципам терапии; ведению медицинской документации; методам оказания неотложной помощи, реабилитации и диспансеризации больных пожилого возраста с основными заболеваниями внутренних органов, врачебно-трудовой экспертизе.

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

- развитие компетенции клинического мышления по диагностике наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний и патологических состояний у пациентов пожилого и старческого возраста в амбулаторных условиях на основе владения пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования;
- развитие компетенции клинического мышления по оценке особенностей течения наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний у пациентов пожилого и старческого возраста и их лечения;
- развитие компетенции по проведению мероприятий по профилактике заболеваний среди пациентов пожилого и старческого возраста;
- развитие компетенции по осуществлению диспансерного наблюдения за пациентом с учетом возраста, пола и исходного состояния здоровья;
- изучение основных принципов фармакотерапии ряда заболеваний внутренних органов у людей старших возрастных групп в соответствии со стандартами и протоколами лечения данных категорий больных;
- формирование правильного поведения 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.

<b>Знать:</b>	<b>Уметь:</b>	<b>Навык (опыт деятельности)</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- определение здорового образа жизни, факторов риска для здоровья пациентов пожилого возраста;</li> <li>- методы оценки природных и медико- социальных факторов в развитии болезней.</li> <li>- оптимальный режим двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса;</li> <li>- инновационные технологии для повышения уровня безопасности и улучшения качества оказываемых услуг.</li> <li>- анатомо-физиологические основы, основные методики клиничко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пожилых пациентов;</li> <li>- основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, алгоритм постановки диагноза, диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний;</li> <li>- основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях у людей пожилого и старческого возраста;</li> <li>- алгоритм выбора</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- оценить факторы риска для здоровья пациента;</li> <li>- проводить коррекцию методов оценки природных и медико-социальных факторов в развитии болезней и осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению преждевременного старения.</li> <li>- использовать в лечении гериатрических больных оптимальный режим двигательной активности;</li> <li>- использовать методы защиты от воздействия вредных факторов для безопасности людей и окружающей среды.</li> <li>- анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем при старении, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клиничко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пожилых пациентов;</li> <li>- выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- оценка состояния пациента и влияния на состояние здоровья факторов риска;</li> <li>- способностью проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам.</li> <li>- владеть способностью давать гериатрическим больным рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности;</li> <li>-выполнение процедур в соответствии со стандартами для обеспечения безопасности и качества медицинских услуг.</li> <li>- своевременная диагностика конкретной группы заболеваний и патологических процессов на основе анализа закономерности функционирования отдельных органов и систем при старении, знания анатомо-физиологических основ, основных методик клиничко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма</li> <li>- постановка диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ),</li> </ul>

<p>медикаментозной и немедикаментозной терапии у гериатрических больных;</p> <p>- реабилитационные мероприятия при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма у гериатрических больных.</p>	<p>неотложных и угрожающих жизни состояний.</p> <p>- выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях у людей пожилого и старческого возраста, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход, своевременно выявлять жизнеугрожающие состояния;</p> <p>- применять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии у гериатрических больных;</p> <p>- использовать реабилитационные мероприятия при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма у гериатрических больных.</p>	<p>способностью выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний;</p> <p>- выполнение алгоритмов основных лечебных мероприятий при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход, методиками немедленного устранения жизнеугрожающих состояний, способностью осуществлять противошоковые мероприятия;</p> <p>- выполнение назначенного лечения гериатрических больных в соответствии с поставленным диагнозом;</p> <p>- применение различных реабилитационных мероприятий у гериатрических больных.</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 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:

- Основы психологии и коммуникативные навыки;
- Социальная медицина и управление здравоохранением;
- 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		
120/4	10	30	5	20	55	7	Дифференцированный зачет

## 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
<b>IV курс 7 семестр</b>		
1.	<b>Раздел 1. Введение.</b> <b>Тема 1.1</b> Теория и концепция старения. Организация гериатрической помощи населению в Республике Казахстан.	1
2.	<b>Тема 1.2</b> Анатомо-физиологические и психологические особенности гериатрических пациентов. Профессиональная этика и особенности ухода за больными пожилого и старческого возраста.	1
3.	<b>Раздел 2. Диагностика в гериатрии.</b> <b>Тема 2.1</b> Гериатрические аспекты основных заболеваний органов дыхания.	1
4.	<b>Тема 2.2</b> Гериатрические аспекты основных заболеваний сердечно-сосудистой системы.	1
5.	<b>Тема 2.3</b> Гериатрические аспекты основных заболеваний желудочно-кишечного тракта и гепатобиллиарной системы.	1
6.	<b>Тема 2.4</b> Гериатрические аспекты основных заболеваний крови и гемостаза.	1
7.	<b>Тема 2.5</b> Гериатрические аспекты основных заболеваний мочевыделительной системы.	1
8.	<b>Тема 2.6</b> Гериатрические аспекты основных заболеваний эндокринной системы.	1
9.	<b>Тема 2.7</b> Гериатрические аспекты в артрологии. Травматизм в пожилом и старческом возрасте.	1
10.	<b>Тема 2.8</b> Старение и нервно-психические расстройства.	1
<b>ВСЕГО:</b>		<b>10</b>

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

№ п/п	Название разделов, тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Количество часов
<b>IV курс 7 семестр</b>		
1.	<b>СРОП:</b> Особенности ухода за больными пожилого и старческого возраста.	1
2.	<b>СРОП:</b> Итоговый контроль знаний по дисциплине.	4
<b>ВСЕГО:</b>		<b>5</b>

Таблица 5. Тематический план самостоятельной работы обучающихся (СРО)

№ п/п	Название разделов, тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Количество часов
<b>IV курс 7 семестр</b>		
1.	<b>СРО:</b> Организация гериатрической службы в Казахстане. Диспансеризация лиц пожилого и старческого возраста.	1
2.	<b>СРО:</b> Основные законодательно-правовые документы, регламентирующие работу гериатрической службы и медико-социальной помощи лицам старших возрастных групп в РК.	1
3.	<b>СРО:</b> Анатомио - физиологические особенности лиц пожилого и старческого возраста.	1
4.	<b>СРО:</b> Социальные аспекты организации гериатрической помощи.	1
5.	<b>СРО:</b> Принципы и формы профессионально-трудовой и социальной реабилитации лиц пожилого и старческого возраста в Казахстане.	1
6.	<b>СРО:</b> Социальные и психологические модели адаптации к пенсионному периоду жизни.	1
7.	<b>СРО:</b> Внутренняя картина болезни в позднем возрасте. Формы патологического реагирования на соматические заболевания.	1
8.	<b>СРО:</b> Нарушение потребностей и основные проблемы лиц пожилого и старческого возраста. Сестринские диагнозы в гериатрии.	1
9.	<b>СРО:</b> Санитарно-гигиенические требования, предъявляемые к окружающей пожилого и старого человека среде.	1
10.	<b>СРО:</b> Профессиональная этика и особенности ухода за больными гериатрического возраста.	1
11.	<b>СРО:</b> Принципы домашнего ухода за лицами пожилого и старческого возраста с ограниченной подвижностью.	1
12.	<b>СРО:</b> Особенности личной гигиены у старческих людей.	1
13.	<b>СРО:</b> Особенности диетологии и фитотерапии в гериатрии. Пищевой рацион пожилого человека.	1
14.	<b>СРО:</b> Особенности применения отдельных групп лекарственных препаратов в гериатрической практике.	1
15.	<b>СРО:</b> Гериатрические аспекты основных заболеваний органов дыхания.	1
16.	<b>СРО:</b> Гериатрические аспекты основных заболеваний сердечно-сосудистой системы.	1
17.	<b>СРО:</b> Особенности клиники гипертонической болезни у пожилых людей.	1
18.	<b>СРО:</b> Гериатрические аспекты основных заболеваний органов пищеварения.	1
19.	<b>СРО:</b> Гериатрические аспекты основных заболеваний мочевыделительной системы.	1
20.	<b>СРО:</b> Возрастные аспекты биологии опухолевого роста. Старение и канцерогенез.	1
21.	<b>СРО:</b> Гериатрические аспекты основных заболеваний эндокринной системы.	1
22.	<b>СРО:</b> Гериатрические аспекты основных заболеваний крови.	1
23.	<b>СРО:</b> Нервно-психические расстройства у больных пожилого возраста.	1
24.	<b>СРО:</b> Аномальные реакции и кризисные состояния в психике пожилых и старых людей.	1
25.	<b>СРО:</b> Гериатрические аспекты основных заболеваний опорно-двигательного аппарата.	1

26.	<b>СРО:</b> Особенности хирургической патологии у лиц пожилого возраста.	1
27.	<b>СРО:</b> Профилактика травматизма у гериатрических пациентов, страдающих остеопорозом.	1
28.	<b>СРО:</b> Обзор современных сведений о психических заболеваниях (болезни Альцгеймера, Паркинсона, Пика) у лиц пожилого и старческого возраста.	1
29.	<b>СРО:</b> Роль сестринской службы в решении задач медико-социальной помощи лицам пожилого и старческого возраста.	1
30.	<b>СРО:</b> Семейная терапия как основная форма психотерапевтической коррекции в геронтологическом возрасте.	1
<b>ВСЕГО:</b>		<b>30</b>

Таблица 6. Название тем симуляционных занятий и количество часов изучения (СИМ)

№ п/п	Название разделов, тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Количество часов
<b>IV курс 7 семестр</b>		
1.	СИМ: Заболевания органов дыхания, сердечно-сосудистой системы в пожилом и старческом возрасте.	4
2.	СИМ: Заболевания органов желудочно-кишечного тракта, почек и мочевыводящих путей в пожилом и старческом возрасте.	4
3.	СИМ: Заболевания органов кроветворения, эндокринной системы в пожилом и старческом возрасте.	4
4.	СИМ: Заболевания нервной системы, психические расстройства в пожилом и старческом возрасте.	4
5.	СИМ: Заболевания опорно-двигательного аппарата в пожилом и старческом возрасте. Особенности травм и хирургической патологии.	4
<b>ВСЕГО:</b>		<b>20</b>

Таблица 7. Название тем клиники и количество часов изучения (В КЛИНИКЕ)

№ п/п	Название разделов, тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Количество часов
<b>IV курс 7 семестр</b>		
1.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Обследование гериатрических пациентов. Комплексная гериатрическая оценка.	3
2.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Лечение пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями органов дыхания.	6
3.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Лечение пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями органов кровообращения	6
4.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Лечение пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями органов пищеварения.	6
5.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Лечение пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями гепатобиллиарной системы.	6
6.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Лечение пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями органов мочевыделительной системы.	6

7.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Лечение пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями органов эндокринной системы.	6
8.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Лечение пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями опорно-двигательного аппарата.	6
9.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Лечение пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями крови и кроветворных органов.	6
10.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Лечение пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями нервной системы.	4
<b>ВСЕГО:</b>		<b>55</b>

### 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 при правильном выполнении действий в сложных ситуациях. По завершении дебрифинга подводятся 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 обучающимся, 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"> <li>1. Жгут резиновый</li> <li>2. Зажим кровоостанавливающий</li> <li>3. Грелка резиновая</li> <li>4. Катетер носовой</li> <li>5. Пинцет анатомический</li> <li>6. Шпатель металлический</li> <li>7. Шприц инсулиновый одноразовый</li> <li>8. Лоток эмалированный</li> <li>9. Пластиковые зажимы</li> <li>10. Лотки почкообразные</li> <li>11. Глазная стеклянная палочка</li> <li>12. Предметное стекло</li> <li>13. Шприцы инъекционные</li> <li>14. Пузырь для льда резиновый</li> <li>15. Зонд дуоденальный</li> <li>16. Зонд желудочный толстый</li> </ol>

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

	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Комплект тематических плакатов</li> <li>2. Видеофильмы</li> <li>3. Слайд-презентации</li> <li>4. Банк ситуационных задач</li> <li>5. Тестовые задания</li> <li>6. Медицинская документация</li> <li>7. Набор дидактического материала по различным темам практического занятия</li> <li>8. Наборы дубликатов историй болезни больных по темам занятий</li> <li>9. Методические пособия для преподавателей и учащихся по темам</li> </ol>
<b>6. Документация</b>	
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Медицинская карта стационарного больного (ф № 003/у)</li> <li>2. Статистическая карта выбывшего из стационара (ф № 066/у)</li> <li>3. Температурный лист (ф № 044/у)</li> <li>4. Журнал учета приема больных и отказов в госпитализации (ф №001/у)</li> <li>5. Листок учета движения больных и коечного фонда стационара (ф № 007/у)</li> <li>6. Порционное требование</li> <li>7. Лист врачебных назначений (ф№ 004-1/у)</li> <li>8. Требование в аптеку (ф№ 434)</li> <li>9. Медицинская карта амбулаторного пациента (ф №025/у)</li> <li>10. Трансфузионный лист (ф №005-3/у)</li> <li>11. Бланки рецептов</li> <li>12. Бланки направлений на анализы крови</li> <li>13. Бланки направлений на анализы мочи</li> <li>14. Протокол трансфузии компонентов, препаратов крови (ф № 005-1/у)</li> <li>15. Журнал регистрации переливания инфузионно-трансфузионных сред (ф № 009/у).</li> <li>16. Журнал регистрации поступления и выдачи крови, ее компонентов, препаратов, кровезаменителей и диагностических стандартов (ф № 005-2/у).</li> <li>17. Журнал учета инфекционных заболеваний (ф №060/у)</li> </ol>

### 3.3 Информационное обеспечение обучения.

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

<b>Перечень основной литературы:</b>	
1.	Ткачева О.Н., Котовская Ю.В., Недогода С.В. «Гериятрия: краткое руководство», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2020 год
2.	Л.П. Хорошина «Гериятрия: руководство», Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2019 год
3.	Ткачева О.Н., Котовская Ю.В., Недогода С.В. «Гериятрия: краткое руководство», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2018 год
4.	Хорошина Л.П. «Симптомы и синдромы в гериятрии: учебное пособие», Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2020 год
5.	Мелентьева, А. С. «Руководство по геронтологии и гериятрии: практическое руководство в 4х томах», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2015 год.
<b>Перечень дополнительной литературы:</b>	
1.	Валенкевич, Л. Н. «Гастроэнтерология в гериятрии: руководство», Москва, «Медицина», 2017 год.

2.	Журавлева, Т.П. «Основы гериатрии: учебное пособие», Москва «Форум», 2016 год.
3.	Прощаев, К.И. «Избранные лекции по гериатрии», Санкт-Петербург, «Прайм-Евроникс», 2017 год.
4.	Руководство по геронтологии и гериатрии. Клиническая гериатрия. В 4 томах. Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2017 год.
5.	Чеботарев, Д. Ф. «Гериатрия в клинике внутренних болезней», Москва, «Здоров'я», 2015 год.
<b>Интернет ресурсы:</b>	
1.	Всемирная организация здравоохранения <a href="http://www.who.int/ru">http://www.who.int/ru</a> – официальный сайт
2.	Министерство здравоохранения РК <a href="http://dsm.gov.kz">http://dsm.gov.kz</a> – официальный сайт
3.	Медицинская библиотека <a href="http://med-edu.net">http://med-edu.net</a>
4.	Новости по геронтологии и гериатрии <a href="http://gelib.ru">http://gelib.ru</a>
5.	Геронтологический портал. Издательский дом "Русский врач". <a href="http://geronto.rusvrach.ru">http://geronto.rusvrach.ru</a>

### 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.	<b>Нетрадиционные лекции:</b>
-	<b>урок с разбором конкретных ситуаций, с использованием видеоматериалов</b> Преподаватель на обсуждение выносит конкретную ситуацию.
-	<b>урок с элементами проблемного изложения</b> 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.
-	<b>урок - пресс-конференция</b> 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.
-	<b>урок-дискуссия</b> Преподаватель помимо использования ответов учащихся в ходе лекции завершает каждый её логический раздел свободным обменом мнениями.

<b>2.</b>	<b>Выполнение творческих заданий:</b>
-	составление кроссвордов;
-	подготовка наглядных пособий по изучаемым темам (таблицы, слайды -лекций);
-	научно-исследовательская работа учащихся
<b>3.</b>	<b>Интерактивные методы проведения теоретических занятий:</b>
-	работа в малых группах;
-	дистанционные образовательные технологии;
-	проектная технология (индивидуальная работа обучающихся по написанию рефератов, УИРС);
-	кейс-стадии;
-	игровые методы обучения;
<b>4.</b>	<b>Инновационные методы контроля:</b>
-	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:*

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

## 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	<b>Оценки "А" заслуживает учащийся:</b> <b>Ответ исчерпывающе полный, развернутый, правильный.</b> 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	<b>Оценки "А" заслуживает учащийся:</b> <b>Ответ полный, развернутый, правильный.</b> 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	<b>Оценки "А-" заслуживает учащийся:</b> <b>Ответ полный, правильный.</b> 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	<b>Оценки "B +" заслуживает учащийся:</b> <b>Ответ достаточно полный.</b> 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	<b>Оценки "B " заслуживает учащийся:</b> <b>Ответ полный.</b> 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	<b>Оценки "B -" заслуживает учащийся:</b> <b>Ответ правильный, но недостаточно полный.</b> 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	<b>Оценки "C +" заслуживает учащийся:</b> <b>Ответ неполный, недостаточно последовательный,</b> 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	<b>Оценки "С" заслуживает учащийся:</b> <b>Ответ неполно воспроизводит знания,</b> 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	<b>Оценки "С-" заслуживает учащийся:</b> <b>Неполное воспроизведение программного учебного материала.</b> 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	<b>Оценки "Д+" заслуживает учащийся:</b> <b>Ответ неполный, много неточностей.</b> 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	<b>Оценки "Д" заслуживает учащийся:</b> <b>Ответ с многочисленными существенными ошибками,</b> 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	<b>Оценки "Ф" заслуживает учащийся:</b> <b>Отказ обучающегося от ответа</b> 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	<b>Оценки "А" заслуживает учащийся:</b> <b>Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам.</b> 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	<b>Оценки "А" заслуживает учащийся:</b> <b>Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам.</b> 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	<b>Оценки "А-" заслуживает учащийся:</b> <b>Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам.</b> 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	<b>Оценки "В +" заслуживает учащийся:</b> <b>Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам.</b> 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	<b>Оценки "В " заслуживает учащийся:</b> <b>Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам.</b> 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	<b>Оценки "В -" заслуживает учащийся:</b> <b>Содержание СРО соответствует теме и поставленным задачам.</b> 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	<b>Оценки "С +" заслуживает учащийся:</b> <b>Содержание СРО в основном соответствует</b> 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	<b>Оценки "С " заслуживает учащийся:</b> <b>Содержание СРО не полностью</b> 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	<b>Оценки "С-" заслуживает учащийся:</b> <b>Содержание СРО не полностью</b> 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	<b>Оценки "Д+" заслуживает учащийся:</b> <b>Содержание СРО частично соответствует</b> 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	<b>Оценки "Д" заслуживает учащийся:</b> <b>Содержание СРО частично соответствует</b> теме, но не соответствует поставленным задачам. Тема раскрыта частично, несоответствие источникам использованной литературы. Материал не обобщен, выводов и

			предложений нет.
F	0	0-49	<b>Оценки "F" заслуживает учащийся:</b> <b>Работа не соответствует теме.</b> 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.
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).
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:  $\sum \text{оценок ОТК} + \sum \text{оценок СРО} + \sum \text{оценок РК}$   $ОРД = \frac{\sum}{\text{знак суммы}}$

**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  
"ГЕРОНТОЛОГИЯ"**

1. Особенности организации геронтологической и гериатрической помощи в Казахстане.
2. Нормативное правовое обеспечение мер социальной поддержки пожилых и старых людей в Республике Казахстан.
3. Основные законодательные документы, регламентирующие оказание медицинской помощи населению пожилого возраста в Республике Казахстан.
4. Типы медицинской помощи пожилым людям по ВОЗ. Международные и национальные проекты в решении проблем здоровья пожилых людей.
5. Принципы организации гериатрической помощи в Республике Казахстан. Медико-социальное обслуживание лиц пожилого и старческого возраста.
6. Принципы и особенности организации работы подразделений гериатрической помощи (амбулаторной и стационарной).
7. Понятие "старение". Природа и механизм старения. Этапы и уровни старения.
8. Общие закономерности и теории старения. Роль и место старости в онтогенезе человека. Виды старения.
9. Понятие о гериатрии и её основные задачи. Основные показатели здоровья в пожилом и старческом возрасте. Критерии нормального и преждевременного старения.
10. Классификация возрастных групп по ВОЗ. Понятие биологического возраста.
11. Классификация возрастных периодов по ВОЗ. Пути увеличения продолжительности жизни и замедления старения. Основные причины и факторы риска преждевременного старения.
12. Адаптационные и повреждающие факторы при процессах старения.
13. Методы и способы предотвращения процессов старения.
14. Особенности реакций на болезнь, стресс у лиц пожилого и старческого возраста.
15. Адаптационные возможности организма при старении.
16. Особенности развития личности в пожилом и старческом возрастах. Личностные кризисы в позднем возрасте.
17. Особенности питания в пожилом и старческом возрасте.
18. Особенности интеллектуального развития в пожилом и старческом возрасте.
19. Проблема адаптации и социализации пожилых людей.
20. Социальное обслуживание психически больных пожилого и старческого возраста.
21. Семейная терапия в социальной работе с пожилыми людьми.
22. Пищевой рацион пожилого человека. Главные принципы геродиететики.
23. Гигиена питания в пожилом и старческом возрасте.
24. Общие принципы лекарственной терапии в гериатрии.
25. Основные принципы лекарственной терапии, нефармакологических методов лечения лиц пожилого и старческого возраста.
26. Профессиональная этика и особенности ухода за больными пожилого и старческого возраста.
27. Настоящие и потенциальные проблемы лиц пожилого и старческого возраста, их семьи.
28. Возрастные изменения системы органов пищеварения у лиц пожилого и старческого возраста.
29. Болезни желудка у лиц пожилого и старческого возраста. Принципы лечебной терапии.
30. Доврачебная помощь при желудочно-кишечном кровотечении, желчной колике у пациентов пожилого и старческого возраста.

- 31.Болезни кишечника у лиц пожилого и старческого возраста. Принципы лечебной терапии.
- 32.Болезни печени и желчных путей у лиц пожилого и старческого возраста.
- 33.Предопухолевые и онкологические заболевания пищеварительной системы у пожилых пациентов.
- 34.Возрастные изменения органов дыхательной системы у лиц пожилого и старческого возраста.
- 35.Острые респираторные инфекции у лиц пожилого и старческого возраста. Принципы лечебной терапии.
- 36.Бронхиальная астма у лиц пожилого и старческого возраста. Принципы лечебной терапии.
- 37.Пневмония у лиц пожилого и старческого возраста. Принципы лечебной терапии.
- 38.Бронхит и хроническая обструктивная болезнь легких у лиц пожилого и старческого возраста. Принципы лечебной терапии.
- 39.Возрастные изменения сердечно-сосудистой системы.
- 40.Гипертоническая болезнь в пожилом и старческом возрасте. Принципы терапии. Первая помощь при неосложненном гипертоническом кризе.
- 41.Возрастные изменения мочеобразующих органов. Гломерулонефриты (острые и хронические) у лиц пожилого и старческого возраста. Принципы лечебной терапии.
- 42.Пиелонефриты и инфекция мочевыводящей системы у лиц пожилого и старческого возраста. Принципы лечебной терапии.
- 43.Нефротический синдром у лиц пожилого и старческого возраста. Принципы лечебной терапии.
- 44.Аденома предстательной железы. Особенности клинических проявлений, течения и лечения у лиц пожилого и старческого возраста.
- 45.Хроническая почечная недостаточность у лиц пожилого и старческого возраста. Принципы лечебной терапии.
- 46.Болезни щитовидной железы у лиц пожилого и старческого возраста. Принципы лечебной терапии.
- 47.Сахарный диабет у лиц пожилого и старческого возраста. Лабораторные особенности диагностики сахарного диабета у лиц пожилого возраста.
- 48.Особенности лечения сахарного диабета в пожилом и старческом возрасте.
- 49.Общие симптомы поражения нервной системы у лиц пожилого и старческого возраста.
- 50.Болезни периферической нервной системы у лиц пожилого и старческого возраста.
- 51.Острое и хроническое нарушение мозгового кровообращения у лиц пожилого и старческого возраста.
- 52.Нарушения высшей нервной деятельности у лиц пожилого и старческого возраста. Паркинсонизм у лиц пожилого и старческого возраста. Проблемы пожилого пациента с синдромом паркинсонизма.
- 53.Психические заболевания в пожилом и старческом возрасте.
- 54.Возрастные изменения органов системы крови. Анемии у лиц пожилого и старческого возраста. Принципы лечебной терапии.
- 55.Гемобластозы у лиц пожилого и старческого возраста.
- 56.Особенности старения аппарата движения. Поражения суставов и околоуставных структур в пожилом и старческом возрасте.
- 57.Остеопороз, деформирующий остеоартроз в пожилом и старческом возрасте. Принципы лечебной терапии.
- 58.Клинические симптомы и синдромы заболеваний роговицы, хрусталика, глаукомы у лиц пожилого возраста. Принципы лечения.
- 59.Системные заболевания соединительной ткани и системные васкулиты в пожилом и старческом возрасте. Принципы лечебной терапии.
- 60.Особенности течения хирургических заболеваний в пожилом и старческом возрасте.

## **ПЕРЕЧЕНЬ ПРИМЕРНЫХ ТЕМ ДЛЯ РЕФЕРАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ "ГЕРОНТОЛОГИЯ"**

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. Старение человека – естественный процесс, заключительная фаза индивидуального онтогенеза.
2. Проблема эвтаназии в аспекте гериатрии.
3. Демографические процессы в современном обществе, основные тенденции и проблемы.
4. Социальные теории старения, их значение для создания программ адаптации к старости.
5. Физиологическое, преждевременное, замедленное старение, факторы риска, роль социальной среды.
6. Феномен одиночества в старости в зависимости от возрастно-половых характеристик, его значение для продолжительности жизни.
7. Предпенсионный период. Проблемы профессионального старения и адаптации к прекращению трудовой деятельности.
8. Проблемы семьи пожилого и старого человека.
9. Стандарт организации оказания гериатрической и геронтологической помощи в Республике Казахстан: гарантии государства, формы и средства.
10. Деонтологические аспекты работы с лицами пожилого и старческого возраста.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ И УМЕНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
"ГЕРОНТОЛОГИЯ"**

1. Выявление факторов риска развития различной гериатрической патологии, организации проведения мер профилактики.
2. Консультативная и санитарно-просветительская работа по профилактике гериатрических заболеваний.
3. Сбор анамнеза и жалоб пациента или его опекунов.
4. Выполнение общего и специальных методов обследования и манипуляций в гериатрии.
5. Установление и подтверждение диагноза у больных гериатрического профиля на основании сбора анамнеза, клинического обследования и результатов клинико-лабораторных и инструментальных методов исследования.
6. Составление прогноза течения и определения исходов заболевания.
7. Курирование осложненного течения заболевания.
8. Проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.
9. Ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделения.
10. Расчет клиренса лекарственных препаратов.
11. Составление рациональной диеты для пожилого пациента.
12. Регистрации электрокардиограммы.
13. Исследование функции внешнего дыхания (пикфлоуметрия, спирография, пульсоксиметрия).
14. Подготовка больного и методика проведения обследования при заболеваниях сердечно-сосудистой системы: эхокардиографического, холтеровского мониторирования электрокардиограмм, суточного мониторирования артериального, велоэргометрии.
15. Подготовка больного и методика проведения обследования при заболеваниях легких: рентгено- и томография легких, функций внешнего дыхания, оксигенации крови, давление в легочной артерии.
16. Подготовка больного и методика проведения обследования при заболеваниях желудочно-кишечного тракта: фиброгастродуоденоскопия, рентгенография желудка, рН-метрия верхних отделов пищеварительного тракта, заборы крови и мочи, биохимических исследований у гастроэнтерологических больных.
17. Подготовка больного и методика проведения обследования при заболеваниях костно-мышечной системы, патологии оториноларингологии, глазных болезнях, неврологических болезнях, ревматических болезнях в практике фельдшера.
18. Удаление инородного тела из верхних дыхательных путей.
19. Оказание экстренной медицинской помощи при остром коронарном синдроме (нестабильной стенокардии), остром инфаркте миокарда и его осложнениях, атриовентрикулярной блокаде, синоаурикулярной блокаде, синдроме слабости синусового узла.
20. Курирования приступов бронхиальной астмы, почечной и печеночной колики.

## ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

за \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / учебный год

В рабочую программу "Геронтология",  
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  
КОЛЛЕДЖЫ» БЛІМ  
МЕКЕМЕСІ



УЧРЕЖДЕНИЕ  
ОБРАЗОВАНИЯ ВЫСШЕЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ  
«АВИЦЕННА»



**РАССМОТРЕНО**  
На заседании научно-  
методического Совета  
Протокол № 1  
От 28.09 2020 г  
Председатель



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**  
**УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**  
**"ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ"**

Направление подготовки: специальность 0301000 "Лечебное дело"  
квалификация 0301013 "Фельдшер"

Рабочая программа учебной дисциплины "Оториноларингология" 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 Н.М., преподаватель высшей 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 № 1 от 7 / 09 //2020 года



## РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую программу учебной дисциплины "Оториноларингология" для специальности 0301000 "Лечебное дело", квалификации 0301013 «Фельдшер», подготовленная Кудербаевым М.Т., кандидатом медицинских наук, заведующим кафедрой хирургических дисциплин ГМУ г. Семей

Программа учебной дисциплины "Оториноларингология" разработана Рахимжановым Н.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 0301000 "Лечебное дело", квалификации 0301013 "Фельдшер".

Рабочая программа "Оториноларингология" рассчитана на курс, включающий в себя максимальную учебную нагрузку обучающегося в количестве 60 часов/2 кредита, в том числе 15 часов отводится на проведение аудиторных занятий, 20 часов на самостоятельную работу обучающихся, 5 часов – самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя, симуляционных занятий – 20 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 "Оториноларингология" 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 "Оториноларингология" 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 кафедры хирургических дисциплин  
ГМУ г. Семей, Кудербаев М.Т.

Дата 14 / 09 / 2020 г.

Подпись



**ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ**  
**на программу учебной дисциплины**  
**"Оториноларингология"**

Рабочая программа учебной дисциплины "Оториноларингология" 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 60 часов/2 кредита, в том числе 15 часов отводится на проведение аудиторных занятий, 20 часов на самостоятельную работу обучающихся, 5 часов – самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя, симуляционных занятий – 20 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 "Оториноларингология" 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 09 / 2020 год

Подпись: \_\_\_\_\_



## СОДЕРЖАНИЕ

<b>ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА</b>	.....	5
<b>1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ</b>		
1.1. Область применения рабочей программы	.....	6
1.2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы	.....	6
1.3. Цели и задачи дисциплины	.....	6
1.4. Пререквизиты	.....	7
1.5. Постреквизиты	.....	7
1.6. Нормативная трудоемкость освоения программы дисциплины	.....	7
<b>2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ</b>		
2.1 Тематический план и содержание программы дисциплины	.....	8
<b>3 УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.</b>		
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
<b>4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ</b>		
4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний	.....	18
4.2 Критерии оценки знаний обучающихся	.....	18
<b>5. ПРИЛОЖЕНИЯ</b>		
5.1 Вопросы для подготовки к итоговому контролю знаний по дисциплине "Оториноларингология"	.....	27
5.2 Перечень примерных тем для рефератов по дисциплине "Оториноларингология"	.....	30
5.3 Перечень практических навыков и умений по дисциплине "Оториноларингология"	.....	31
<b>ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ</b>	.....	32

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Оториноларингология – специальная клиническая дисциплина хирургического профиля, изучающая морфо – физиологические особенности и патологию уха, верхних дыхательных путей и смежных с ними областей. Изучение оториноларингологии является необходимым для будущих фельдшеров, поскольку поражения верхних дыхательных путей и уха встречаются часто, могут вызывать тяжелые жизненно – опасные осложнения и приводить к стойкой утрате трудоспособности.

Актуальность изучения данной дисциплины обусловлена тем, что «Оториноларингология» занимает особое место среди других медицинских дисциплин, что определяется, прежде всего, частотой поражения верхних дыхательных путей и уха: около 15% обращений пациентов в лечебные учреждения приходится на заболевания ЛОР-органов. Они могут вызывать развитие тяжелых, опасных для жизни пациентов осложнений — отогенного и риногенного менингита, абсцесса мозга, тромбоза внутричерепных синусов, сепсиса. Некоторые ЛОР заболевания имеют большую социальную значимость, поскольку приводят к глухоте и хронической вестибулярной дисфункции

# **1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ**

## **1.1 Область применения рабочей программы.**

Настоящая рабочая программа "Оториноларингология" 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 "Оториноларингология" относится к циклу специальных дисциплин основной профессиональной образовательной программы и изучается в седьмом семестре.

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

Целью изучения дисциплины является формирование у обучающихся системы универсальных и профессиональных компетенций направленных на решение проблем, связанных с патологией ЛОР-органов, путем оказания надлежащего качества квалифицированной помощи и необходимых для самостоятельной работы будущих фельдшеров.

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

- совершенствование теоретических знаний по анатомо-физиологическим особенностям ЛОР-органов человека, этиологическим и патогенетическим механизмам, клиническим проявлениям основных заболеваний ЛОР-органов;
- формирование знаний по клинической, лабораторной и функциональной диагностике заболеваний ЛОР-органов, с целью формирования умений и навыков оценки результатов исследований для диагностики, дифференциальной диагностики, прогноза заболеваний, выбора адекватного лечения;
- изучение умений и навыков в методах лечения заболеваний ЛОР - органов, в вопросах профилактики с учетом возрастных особенностей; диспансеризации больных с хроническими заболеваниями;
- совершенствование знаний по фармакотерапии, основам фармакотерапии в отоларингологии; применению физиотерапии в отоларингологии, показаниям и противопоказаниям к санаторно-курортному лечению; основам диетического питания и диетотерапии;
- совершенствование знаний, умений, навыков по основам организации и оказания неотложной помощи при urgentных состояниях.

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

Знать:	Уметь:	Владеть:
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Общие вопросы организации отоларингологической помощи в республике Казахстан;</li> <li>- Профилактику заболеваний носа и околоносовых пазух;</li> <li>- Топографическую и клиническую анатомию верхних дыхательных путей и уха с учетом возрастных особенностей; физиологию ЛОР-органов, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;</li> <li>- Клинические и функциональные методы исследования в отоларингологии; причины возникновения патологических процессов ЛОР-органов, механизмы их развития и клинические проявления в возрастном аспекте; клиническую симптоматику;</li> <li>- Принципы постановки диагноза на основании проведенного исследования, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10;</li> <li>- Диагностику и лечение основных заболеваний ЛОР-органов, их профилактику с учетом возрастных особенностей; клиническую симптоматику пограничных состояний в отоларингологии;</li> <li>- Принципы подготовки больных к операции и ведение их в послеоперационном периоде; вопросы асептики и антисептики; приемы и</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Собрать анамнез, провести клинический осмотр, составить план обследования, расшифровать результаты исследований и разъяснить их (по предложенной ситуации);</li> <li>- Оценивать результаты аудиологического и вестибулологического исследований;</li> <li>- Интерпретировать данные объективных методов исследования слуха;</li> <li>- Выявлять на основании полученных результатов группы риска;</li> <li>- Составлять план дальнейшего обследования, диспансеризации, лечения и реабилитации;</li> <li>- Осуществлять взаимодействие с другими службами здравоохранения с целью направления пациента на последующие лечение и реабилитацию;</li> <li>- Осуществлять просветительскую работу;</li> <li>- Проводить дифференциальную диагностику заболеваний ЛОР-органов с патологией других органов и систем;</li> <li>- Оценивать результаты выполненных исследований, отражающих состояние ЛОР-органов, в том числе вспомогательных (лучевых, функциональных, клинколабораторных);</li> <li>- Вести необходимую медицинскую документацию;</li> <li>- Проводить анализ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Методами осмотра, диагностики и лечения, включая типовые техники хирургических вмешательств, предусмотренные программой обучения, изложенные ниже;</li> <li>- Методами оказания экстренной медицинской помощи, в том числе методами реанимационных мероприятий;</li> <li>- Методами проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризаций, с выделением групп риска, осуществления диспансерного наблюдения за хроническими больными;</li> <li>- Методами консультативной и санитарно-просветительской работы по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни;</li> <li>- Методами проведения необходимого консервативного лечения больных с заболеваниями ЛОР-органов;</li> <li>- Методами проведения стандартных манипуляций и операций, в том числе с применением эндоскопов;</li> <li>- Методами послеоперационного ведения;</li> <li>- Методами профилактики</li> </ul>

<p>методы обезболивания при отоларингологических операциях; оборудование операционных, хирургический инструментарий, применяемый при различных операциях ЛОР - органов;</p> <p>- Основы фармакотерапии в отоларингологии; применение физиотерапии в отоларингологии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; основы диетического питания и диетотерапии;</p> <p>- Вопросы организации, проведения и анализа эффективности диспансеризации населения; основы аудиологии, сурдологии, фоониатрии и отоневрологии;</p> <p>- Основы экспертизы временной и постоянной нетрудоспособности; вопросы связи заболевания органов слуха с профессией;</p> <p>- Вопросы организации медико-социальной экспертизы.</p>	<p>динамики частоты и распространённости острой и хронической патологии ЛОР-органов в регионе;</p> <p>- Осуществить диагностику и первую врачебную помощь при неотложных состояниях в амбулаторных условиях, в том числе: клинически идентифицировать вид и степень тяжести неотложного состояния, поставить синдромный диагноз, определить тактику ведения больного.</p>	<p>осложнений;</p> <p>- Методами проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;</p> <p>- Основными принципами организации помощи при заболеваниях ЛОР-органов в медицинских организациях и их структурных подразделениях; ведением учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;</p> <p>- Методиками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастных групп, частоты встречаемости заболеваний ЛОР-органов;</p> <p>- Методами оказания экстренной медицинской помощи, в том числе методами реанимационных мероприятий.</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 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:

- Анатомия, физиология;
- Общая патология;
- Основы сестринского дела;
- Фармакология, фармакотерапия;
- Пропедевтика внутренних болезней;
- Терапия;
- Инфекционные болезни;
- Общая хирургия, анестезиология и реанимация;
- Хирургия;
- Геронтология;
- Неврология;
- Психические болезни с курсом наркологии.

#### **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		
60/2	15	20	5	20	-	7	Дифференцированный зачет

## 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
<b>IV курс 7 семестр</b>		
1.	<b>Раздел 1. Общие вопросы оториноларингологии.</b> <b>Тема 1.1</b> Задачи и цели оториноларингологии. Профилактическая направленность оториноларингологии.	1
2.	<b>Раздел 2. Заболевания носа и околоносовых пазух.</b> <b>Тема 2.1</b> Клиническая анатомия, физиология носа, околоносовых пазух. Методы исследования носа и околоносовых пазух.	1
3.	<b>Тема 2.2</b> Заболевания наружного носа. Заболевания полости носа.	1
4.	<b>Тема 2.3</b> Заболевания околоносовых пазух. Риногенные орбитальные и внутричерепные осложнения.	1
5.	<b>Раздел 3. Заболевания глотки.</b> <b>Тема 3.1</b> Клиническая анатомия, физиология глотки. Методы исследования глотки.	1
6.	<b>Тема 3.2</b> Острые и хронические воспалительные заболевания глотки. Инородные тела глотки. Аденоидные разрастания.	1
7.	<b>Тема 3.3</b> Ангины при инфекционных заболеваниях. Осложнения ангин.	1
8.	<b>Раздел 4. Заболевания гортани, трахеи и пищевода.</b> <b>Тема 4.1</b> Клиническая анатомия, физиология гортани, трахеи и пищевода. Методы исследования гортани и трахеи.	1
9.	<b>Тема 4.2</b> Острые и хронические воспалительные заболевания гортани. Инородные тела гортани. Химические ожоги гортани.	1
10.	<b>Тема 4.3</b> Инородные тела трахеи, пищевода. Ожоги пищевода.	1
11.	<b>Раздел 5. Заболевания уха.</b> <b>Тема 5.1</b> Клиническая анатомия, физиология уха. Методы исследования слухового анализатора.	1
12.	<b>Тема 5.2</b> Заболевания наружного уха. Инородные тела наружного слухового прохода.	1
13.	<b>Тема 5.3</b> Острые и хронические заболевания среднего уха.	1
14.	<b>Тема 5.4</b> Заболевания внутреннего уха. Отогенные внутричерепные осложнения. Глухота и глухонмота.	1
15.	<b>Раздел 6. ЛОР-онкология.</b> <b>Тема 6.1</b> Опухоли верхних дыхательных путей и уха.	1
<b>ВСЕГО:</b>		<b>15</b>

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

№ п\п	Название разделов, тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Количество часов
<b>IV курс 7 семестр</b>		
1.	<b>СРОП:</b> Специфические заболевания верхних дыхательных путей и уха.	1
2.	<b>СРОП:</b> Итоговый контроль знаний по дисциплине.	4
<b>ВСЕГО:</b>		<b>5</b>

Таблица 5. Тематический план самостоятельной работы обучающихся (СРО)

№ п\п	Название разделов, тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Количество часов
<b>IV курс 7 семестр</b>		
1.	<b>СРО:</b> Острый флегмонозный ларингит.	1
2.	<b>СРО:</b> Острый катаральный ларингит.	1
3.	<b>СРО:</b> Отек и стеноз гортани	1
4.	<b>СРО:</b> Дифтерия гортани.	1
5.	<b>СРО:</b> Острый трахеит.	1
6.	<b>СРО:</b> Абсцесс гортани.	1
7.	<b>СРО:</b> Гипертрофия лимфоэпителиального кольца глотки.	1
8.	<b>СРО:</b> Травмы и кровотечения из полости носа.	1
9.	<b>СРО:</b> Фурункул носа.	1
10.	<b>СРО:</b> Нейровегетативный (вазомоторный) и аллергический риниты.	1
11.	<b>СРО:</b> Полипозная риносинусопатия.	1
12.	<b>СРО:</b> Сифилитическое поражение верхних дыхательных путей.	1
13.	<b>СРО:</b> Острый и хронический максиллярный синусит.	1
14.	<b>СРО:</b> Острый и хронический фронтит.	1
15.	<b>СРО:</b> Орбитальные осложнения при заболеваниях околоносовых пазух.	1
16.	<b>СРО:</b> Риногенные внутричерепные осложнения (абсцесс мозга и менингиты).	1
17.	<b>СРО:</b> Аденоиды и аденоидиты.	1
18.	<b>СРО:</b> Тромбоз кавернозного синуса.	1
19.	<b>СРО:</b> Опухоли носа и околоносовых пазух.	1
20.	<b>СРО:</b> Критические состояния и оказание неотложной помощи при заболеваниях и травмах ЛОР-органов.	1
<b>ВСЕГО:</b>		<b>20</b>

Таблица 6. Название тем симуляционных занятий и количество часов изучения (СИМ)

№ п/п	Название разделов, тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Количество часов
<b>IV курс 7 семестр</b>		
1.	<b>СИМ:</b> Лечение пациентов с заболеваниями носа и околоносовых пазух.	4
2.	<b>СИМ:</b> Заболевания глотки.	4
3.	<b>СИМ:</b> Заболевания гортани, трахеи и пищевода.	4
4.	<b>СИМ:</b> Заболевания уха.	4
5.	<b>СИМ:</b> Опухоли верхних дыхательных путей и уха.	4
<b>ВСЕГО:</b>		<b>20</b>

### 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 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.	30
30		Практическая работа обучающихся (с участием 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 8. Средства обучения профессионального модуля:

№	Название оборудования
1. Медицинский инструментарий, предметы ухода за больными:	
	1. Лобный рефлектор 2. Носорасширитель 3. Зажим кровоостанавливающий 4. Катетер носовой 5. Пинцет анатомический 6. Носоглоточное зеркало

	<ul style="list-style-type: none"> <li>7. Лоток эмалированный</li> <li>8. Гортанное зеркало</li> <li>9. Пластиковые зажимы</li> <li>10. Ушные воронки</li> <li>11. Шприц Жанэ</li> <li>12. Трахеостомическая трубка</li> <li>13. Шпатель металлический</li> <li>14. Лотки почкообразные</li> <li>15. Шприцы инъекционные</li> <li>16. Ингалятор</li> <li>17. Ольфактометр (набор пахучих веществ)</li> <li>17. Вата</li> <li>18. Бинт</li> <li>19. Ушные и носовые капли.</li> <li>20. Ушные и носовые мази.</li> </ul>
<b>2. Анатомические модели, тренажеры, манекены, фантомы:</b>	
	<p>Фантом головы для проведения:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- передней риноскопии</li> <li>- промывания носа методом перемещения</li> <li>- вдувания порошка в нос</li> <li>- закапывания лекарственных препаратов в глаза, уши, нос</li> <li>- мезофарингоскопии</li> <li>- трахеостомии</li> </ul>
<b>3. Аппаратура, приборы:</b>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Ларингоскоп</li> <li>2. Бронхоскоп</li> <li>3. Набор камертонов</li> <li>4. Электроакустическая аппаратура</li> <li>5. Шкаф медицинский стеклянный</li> <li>6. Столик манипуляционный</li> <li>7. Шкаф для методических пособий</li> <li>8. Столик манипуляционный с выдвижным ящиком и двумя поддонами</li> <li>9. Укладка-пенал для хранения и напоминания приема лекарств</li> <li>10. набор инструментов для осмотра ЛОР-органов (носовой расширитель, шпатель, зеркала для выполнения эпифарингоскопии и непрямой ларингоскопии, ушные воронки, набор камертонов)</li> </ul>
<b>4. Технические средства обучения:</b>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Мультимедийная установка</li> <li>2. Ноутбук</li> <li>3. Экран</li> </ul>
<b>5. Учебно-наглядные пособия</b>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Комплект тематических плакатов</li> <li>2. Видеофильмы</li> <li>3. Слайд-презентации</li> <li>4. Банк ситуационных задач</li> <li>5. Тестовые задания</li> <li>6. Медицинская документация</li> <li>7. Набор дидактического материала по различным темам практического занятия</li> <li>8. Наборы дубликатов историй болезни больных по темам занятий</li> <li>9. Методические пособия для преподавателей и учащихся по темам</li> </ul>

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

### 3.3 Информационное обеспечение обучения.

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

Перечень основной литературы:	
1.	Вишняков В.В. «Оториноларингология: учебник», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2018 год
2.	Овчинников Ю.М. «Справочник по оториноларингологии», Москва, «Медицина» 2019 год
3.	Пальчун В.Т., Гуров А.В. «Болезни уха, горла, носа: учебник», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2019 год
4.	Солдатов И.Б. «Лекции по оториноларингологии», Москва, «Медицина», 2019 год.
5.	Шеврыгин Б.В., Д.Е. Жайсакова «Дифференциальная диагностика по оториноларингологических заболеваний у детей», Алматы, «Атамұра», 2018 год
Перечень дополнительной литературы:	
1.	Благовещенская Н.С. «Отоневрологические симптомы и синдромы», Москва, «Медицина», 2017 год.
2.	Лучихин Л.А. «Болезни уха, горла и носа: справочник», Москва, «ЭКМО», 2019 год. .
3.	Пальчун В.Т., Магомедов М.М., Лучихин Л.А. «Оториноларингология: учебник», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2019 год
4.	Пискунов Г.З. «Лекарственные средства применяемые в оториноларингологии», Москва, «Медицина», 2016 год.
5.	Шеврыгин Б.С., Мчедлидзе Т.П. «Справочник по оториноларингологии», Москва, «Медицина», 2018 год.

<b>Интернет ресурсы:</b>	
1.	Всемирная организация здравоохранения <a href="http://www.who.int/ru/">http://www.who.int/ru/</a> – официальный сайт
2.	Министерство здравоохранения РК <a href="http://dsm.gov.kz">http://dsm.gov.kz</a> – официальный сайт
3.	Медицинская библиотека <a href="http://med-edu.net">http://med-edu.net</a>

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

Таблица 10. Перечень информационных технологий:

<b>1.</b>	<b>Нетрадиционные лекции:</b>
-	<b>урок с разбором конкретных ситуаций, с использованием видеоматериалов</b> Преподаватель на обсуждение выносит конкретную ситуацию.
-	<b>урок с элементами проблемного изложения</b> 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.
-	<b>урок - пресс-конференция</b> 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.
-	<b>урок-дискуссия</b> Преподаватель помимо использования ответов учащихся в ходе лекции завершает каждый её логический раздел свободным обменом мнениями.
<b>2.</b>	<b>Выполнение творческих заданий:</b>
-	составление кроссвордов;
-	подготовка наглядных пособий по изучаемым темам (таблицы, слайды -лекций);
-	научно-исследовательская работа учащихся
<b>3.</b>	<b>Интерактивные методы проведения теоретических занятий:</b>
-	работа в малых группах;
-	дистанционные образовательные технологии;
-	проектная технология (индивидуальная работа обучающихся по написанию рефератов, УИРС);
-	кейс-стадии;
-	игровые методы обучения;
<b>4.</b>	<b>Инновационные методы контроля:</b>
-	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:	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:	Дифференцированный зачет

##### 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	<b>Оценки "А" заслуживает учащийся:</b> <b>Ответ исчерпывающе полный, развернутый, правильный.</b> 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	<b>Оценки "А" заслуживает учащийся:</b> <b>Ответ полный, развернутый, правильный.</b> 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	<b>Оценки "А-" заслуживает учащийся:</b> <b>Ответ полный, правильный.</b> 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	<b>Оценки "В +" заслуживает учащийся:</b> <b>Ответ достаточно полный.</b> 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	<b>Оценки "В " заслуживает учащийся:</b> <b>Ответ полный.</b> 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	<b>Оценки "В -" заслуживает учащийся:</b> <b>Ответ правильный, но недостаточно полный.</b> 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	<b>Оценки "С +" заслуживает учащийся:</b> <b>Ответ неполный, недостаточно последовательный,</b> 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	<b>Оценки "С " заслуживает учащийся:</b> <b>Ответ неполно воспроизводит знания,</b> 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	<b>Оценки "С-" заслуживает учащийся:</b> <b>Неполное воспроизведение программного учебного материала.</b> 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	<b>Оценки "Д+" заслуживает учащийся:</b> <b>Ответ неполный, много неточностей.</b> 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	<b>Оценки "Д" заслуживает учащийся:</b> <b>Ответ с многочисленными существенными ошибками,</b> 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	<b>Оценки "Ф" заслуживает учащийся:</b> <b>Отказ обучающегося от ответа</b> 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	<b>Оценки "А" заслуживает учащийся:</b> <b>Содержание СРО полностью соответствует теме</b> 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	<b>Оценки "А" заслуживает учащийся:</b> <b>Содержание СРО полностью соответствует теме</b> 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	<b>Оценки "А-" заслуживает учащийся:</b> <b>Содержание СРО полностью соответствует теме</b> 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	<b>Оценки "В +" заслуживает учащийся:</b> <b>Содержание СРО полностью соответствует теме</b> 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	<b>Оценки "В " заслуживает учащийся:</b> <b>Содержание СРО полностью соответствует теме</b> 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	<b>Оценки "В -" заслуживает учащийся:</b> <b>Содержание СРО соответствует теме</b> 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	<b>Оценки "С +" заслуживает учащийся:</b> <b>Содержание СРО в основном соответствует</b> 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	<b>Оценки "С " заслуживает учащийся:</b> <b>Содержание СРО не полностью</b> 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	<b>Оценки "С-" заслуживает учащийся:</b> <b>Содержание СРО не полностью</b> 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	<b>Оценки "Д+" заслуживает учащийся:</b> <b>Содержание СРО частично соответствует</b> 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	<b>Оценки "Д" заслуживает учащийся:</b> <b>Содержание СРО частично соответствует</b> теме, но не соответствует поставленным задачам. Тема раскрыта частично, несоответствие источникам использованной литературы. Материал не обобщен, выводов и предложений нет.
F	0	0-49	<b>Оценки "F" заслуживает учащийся:</b> <b>Работа не соответствует теме.</b> 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, 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.
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, 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 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 среднеарифметическая сумма всех оценок, полученных в течение академического периода.

**ПЕРЕЧЕНЬ ТЕОРЕТИЧЕСКИХ ВОПРОСОВ  
К ИТоговОМУ КОНТРОЛЮ ЗНАНИЙ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ  
"ОТОРИНОЛАРИГОЛОГИЯ"**

**Болезни носа**

1. Клиническая анатомия наружного носа. Кровоснабжение и иннервация.
2. Клиническая анатомия полости носа.
3. Клиническая анатомия околоносовых пазух и их функция.
4. Физиология полости носа. Дыхательная, обонятельная, рефлекторная, защитная и кондиционирующая функции.
5. Методы исследования носа и околоносовых пазух. Риноскопия.
6. Острые респираторные заболевания верхних дыхательных путей вирусной и бактериальной этиологии. Принципы лечения и профилактики.
7. Вазомоторный ринит. Аллергическая форма заболевания. Диагностики и лечение.
8. Вазомоторный ринит. Нейровегетативная форма. Принципы диагностики и лечения.
9. Хронический атрофический ринит и озена. Клиника, диагностика, лечение.
10. Хронический гипертрофический ринит. Этиология, клиника, диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения.
11. Острые и хронические синуситы. Классификация, клиника, диагностика .
12. Острое и хроническое воспаление верхнечелюстных околоносовых пазух . Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
13. Одонтогенные гаймориты. Патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
14. Острые и хронические гнойные фронтиты. Клиника, диагностика, лечение. Осложнения. Профилактика.
15. Злокачественные опухоли носа и придаточных пазух. Современные методы диагностики и лечения.
16. Травмы носа и околоносовых пазух. Первая помощь.
17. Носовое кровотечение. Классификация, диагностика, общие и местные методы остановки носового кровотечения. Передняя и задняя тампонады носа.
18. Фурункулы, карбункулы носа. Клиника. Лечение, осложнения.
19. Риногенные орбитальные осложнения. Классификация. Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения.
20. Риногенные внутричерепные осложнения. Классификация. Менингит: клиника, диагностика, принципы лечения.
21. Риногенные внутричерепные осложнения. Пути проникновения инфекции в полость черепа. Абсцесс лобной доли головного мозга: клиника, диагностика, принципы лечения.
22. Риногенные внутричерепные осложнения: тромбоз кавернозного синуса. Пути проникновения инфекции. Клиника, диагностика, принципы лечения.

**Болезни гортани**

23. Клиническая анатомия гортани (хрящи, связки, мышцы, слизистая оболочка).
24. Кровоснабжение и иннервация гортани.
25. Прямая и непрямая ларингоскопия, фиброларингоскопия. Показания, инструментарий, техника выполнения.
26. Коникотомия и трахеостомия. Показания, техника выполнения, осложнения.
27. Острые стенозы гортани. Этиология, клиника, лечение и профилактика.
28. Острый стенозирующий ларингит (ложный круп или подскладковый ларингит) у детей. Клиника, диагностика, лечение.
29. Дифтерия гортани (истинный круп). Этиология, клиника, диагностика, лечение.

30. Истинный и ложный круп гортани. Дифференциальная диагностика.
31. Острое неспецифическое воспаление гортани. Катаральный, геморрагический и флегмонозный ларингиты. Дифференциальная диагностика с дифтерией гортани.
32. Хронический ларингит. Формы, клиника, диагностика, лечение. Принципы ингаляционной терапии.
33. Папилломатоз гортани. Клиника, диагностика, лечение.
34. Доброкачественные опухоли гортани. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
35. Рак гортани. Классификация, клиника, диагностика, методы лечения. Методы профилактики.
36. Инородные тела трахеи и бронхов. Клиника, диагностика. Методы удаления.

#### **Болезни глотки**

37. Клиническая анатомия глотки.
38. Строение небных миндалин. Кровоснабжение и иннервация.
39. Физиология лимфаденоидного глоточного кольца.
40. Методы исследования глотки.
41. Острое воспаление небных миндалин глотки (ангины). Роль одонтогенной инфекции. Клиника, диагностика, лечение.
42. Дифтерия небных миндалин. Клиника, лечение и профилактика.
43. Поражение глотки при системных заболеваниях крови.
44. Общие и местные осложнения ангин. Паратонзиллит: классификация по локализации, клиника, диагностика, лечение.
45. Лакунарная ангина. Клиника, диагностика, лечение.
46. Фолликулярная ангина. Клиника, диагностика, лечение.
47. Хронический тонзиллит. Этиология, патогенез, классификация. Клиника, диагностика, лечение, профилактика и диспансеризация.
48. Хронический тонзиллит (компенсированная форма). Клиника, диагностика, лечение.
49. Хронический тонзиллит (декомпенсированная форма). Клиника, диагностика, лечение.
50. Гипертрофия глоточной миндалины (аденоиды). Клиника, диагностика, лечение.
51. Паратонзиллярный абсцесс. Клиника, диагностика, лечение. Осложнения.
52. Доброкачественные опухоли глотки. Клиника, диагностика, лечение.
53. Злокачественные новообразования глотки (носоглотки, ротоглотки и гортаноглотки). Клинические проявления. Диагностика, принципы лечения.

#### **Болезни уха**

54. Клиническая анатомия наружного уха.
55. Клиническая анатомия среднего уха. Взаимосвязь с челюстно-лицевой системой.
56. Клиническая анатомия сосцевидного отростка.
57. Клиническая анатомия и физиология слуховой трубы.
58. Анатомия внутреннего уха
59. Физиология слухового анализатора.
60. Основные методы исследования слухового анализатора: исследование живой речью (шепотной и разговорной), с помощью камертонов.
61. Физиология вестибулярного анализатора.
62. Методы исследования вестибулярного анализатора.
63. Барабанная перепонка. Строение: слои, отделы.
64. Отоскопия. Определение подвижности проходимости слуховой трубы.
65. Злокачественные и доброкачественные новообразования наружного и среднего уха.
66. Клиника, диагностика, лечение.
67. Заболевания наружного уха (фурункул, диффузный наружный отит, отомироз, экзема).
68. Инородные тела наружного слухового прохода. Серная пробка. Методы удаления.
69. Отосклероз. Патогенез, клиника. Принципы современного хирургического лечения.
70. Экссудативный средний отит. Клиника, диагностика, лечение.

71. Острый гнойный средний отит. Клиника, диагностика, лечение. Исходы острого гнойного среднего отита.
72. Острый мастоидит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Методы лечения.. Хроническое гнойное воспаление среднего уха. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.
73. Отогенные внутричерепные осложнения при острых и хронических гнойных средних отитах. Отогенный гнойный менингит.
74. Отогенные внутричерепные осложнения при острых и хронических гнойных средних отитах. Отогенный сепсис.
75. Внутричерепные осложнения при острых и хронических отитах: Отогенный абсцесс височной доли головного мозга. Клиника, диагностика и лечение.
76. Тугоухость. Глухота. Этиология, диагностика и лечение. Профилактика.
77. Заболевания слухового нерва инфекционного генеза. Принципы лечения.

## **ПЕРЕЧЕНЬ ПРИМЕРНЫХ ТЕМ ДЛЯ РЕФЕРАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ "ОТОРИНОЛАРИГОЛОГИЯ"**

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. Гистология, физиология и лечение носа
2. Деформации и воспалительные заболевания носа
3. Диспансеризация в оториноларингологии
4. Заболевания глотки
5. Заболевания звукопроводящего аппарата
6. Заболевания наружного и среднего уха
7. Заболевания носа и околоносовых пазух
8. Заболевания органов слуха
9. Злокачественные опухоли ЛОР-органов
10. Инородные тела дыхательных путей у детей
11. Инородные тела уха, глаза и носа
12. Лекарственная терапия ринитов
13. Острый средний отит у детей
14. Первая доврачебная помощь при носовом кровотечении
15. Ринолалия, характеристика, причины возникновения, симптоматика

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ И УМЕНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
"ОТОРИНОЛАРИГОЛОГИЯ"**

**"Диагностика и лечение пациентов с заболеваниями носа и околоносовых пазух":**

1. Пальпация наружного носа.
2. Владение лобным рефлектором
3. Проведение передней риноскопии
4. Проведение задней риноскопии
5. Исследование обонятельной функции носа
6. Исследование дыхательной функции носа
7. Взятие мазка из полости носа на исследования
8. Выполнение туалета носа
9. Введение в нос сосудосуживающих капель
10. Введение мази в полость носа
11. Введение порошка в полость носа
12. Наложение пращевидной повязки
13. Проведение передней тампонады марлевой турундой
14. Неотложная помощь при носовых кровотечениях.
15. Неотложная помощь при переломах костей носа и околоносовых пазух.
16. Неотложная помощь при инородном теле носа

**"Диагностика и лечение пациентов с заболеваниями глотки"**

17. Проведение фарингоскопии
18. Взятие мазка из глотки для бактериологического исследования
19. Промывание лакун миндалин
20. Проведение орошения глотки
21. Наложение согревающего компресса на подчелюстную область
22. Неотложная помощь при кровотечениях из глотки.

**"Диагностика и лечение пациентов с заболеваниями гортани"**

23. Наружный осмотр и пальпация структур глотки.
24. Проведение непрямой ларингоскопии с помощью гортанного зеркала.
25. Туалет и смена внутренней трахеостомической трубки.
26. Взятие отделяемого со слизистой оболочки задней стенки глотки для исследования.
27. Проведение мезофарингоскопии.
28. Выполнение аппликации лекарственных препаратов на слизистую оболочку глотки.
29. Неотложная помощь при кровотечениях из глотки.
30. Неотложная помощь при стенозе гортани.

**"Диагностика и лечение пациентов с заболеваниями уха"**

31. Проведение наружного осмотра уха.
32. Проведение пальпации околоушной области.
33. Проведение отоскопии.
34. Взятие мазка из наружного слухового прохода для бактериологического исследования.
35. Промывание наружного слухового прохода.
36. Проверка слуха с помощью шепотной и разговорной речи.
37. Проверка вестибулярной функции с помощью вращательной пробы.
38. Введение капель в наружный слуховой проход.
39. Установка турунды в наружный слуховой проход.
40. Наложение повязки и согревающего компресса на ухо.
41. Неотложная помощь при кровотечениях из слухового прохода.

## ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

за \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / учебный год

В рабочую программу "Оториноларингология",  
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» БЛІМ  
МЕКЕМЕСІ



УЧРЕЖДЕНИЕ  
ОБРАЗОВАНИЯ ВЫСШЕЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ  
«АВИЦЕННА»



**РАССМОТРЕНО**  
На заседании научно-  
методического Совета  
Протокол № 1  
От 28.09 2020 г  
Председатель 



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ  
"ОФТАЛЬМОЛОГИЯ"**

Направление подготовки: специальность 0301000 "Лечебное дело"  
квалификация 0301013 "Фельдшер"

Рабочая программа учебной дисциплины "Офтальмология" 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: Искаков Т.А., преподаватель 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 № 1 от 7 / 09 //2020 года.



## РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую программу учебной дисциплины "Офтальмология" для специальности 0301000 "Лечебное дело", квалификации 0301013 "Фельдшер", подготовленная Кудербаевым М.Т., кандидатом медицинских наук, заведующим кафедрой хирургических дисциплин ГМУ г. Семей

Программа учебной дисциплины "Офтальмология" разработана Исаковым Т.А., 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 "Офтальмология" рассчитана на курс, включающий в себя максимальную учебную нагрузку обучающегося в количестве 60 часов/2 кредита, в том числе 15 часов отводится на проведение аудиторных занятий, 20 часов на самостоятельную работу обучающихся, 5 часов – самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя, симуляционных занятий – 20 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 "Офтальмология" 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 "Офтальмология" 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 кафедры хирургических дисциплин ГМУ г. Семей, Кудербаев М.Т.

Дата 24 / 09 / 2020 г.

Подпись \_\_\_\_\_



**ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ**  
**на программу учебной дисциплины**  
**"Офтальмология"**

Рабочая программа учебной дисциплины "Офтальмология" 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 60 часов/2 кредита, в том числе 15 часов отводится на проведение аудиторных занятий, 20 часов на самостоятельную работу обучающихся, 5 часов – самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя, симуляционных занятий – 20 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.

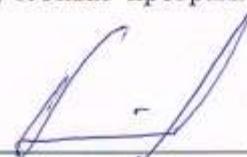
К рабочей программе прилагаются перечень тематических вопросов для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения учебной дисциплины, критерии оценки текущего и промежуточного контроля знаний, перечень тем для практикоориентированных исследовательских работ обучающихся. Деятельность обучающихся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

Программа учебной дисциплины "Офтальмология" 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 09 / 2020 год

Подпись: \_\_\_\_\_



## СОДЕРЖАНИЕ

<b>ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА</b>	.....	2
<b>1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ</b>		
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. Нормативная трудоемкость освоения программы дисциплины	.....	8
<b>2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ</b>		
2.1 Тематический план и содержание программы дисциплины	.....	9
<b>3 УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.</b>		
3.1. Требования к уровню организации учебного процесса	.....	11
3.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению	.....	15
3.3. Информационное обеспечение обучения	.....	17
3.4. Перечень информационных технологий	.....	17
<b>4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ</b>		
4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний	.....	18
4.2 Критерии оценки знаний обучающихся	.....	19
<b>5. ПРИЛОЖЕНИЯ</b>		
5.1 Вопросы для подготовки к итоговому контролю знаний по дисциплине "Офтальмология"	.....	27
5.2 Перечень примерных тем для рефератов по дисциплине "Офтальмология"	.....	29
5.3 Перечень практических навыков и умений по дисциплине "Офтальмология"	.....	30
<b>ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ</b>	.....	31

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Актуальность изучения дисциплины «Офтальмология» обусловлена тем, что в процессе подготовки будущих фельдшеров большую роль играет приобретение и совершенствование теоретических знаний и профессиональных умений и навыков, необходимых для оказания высококвалифицированной офтальмологической помощи больным. Она призвана обеспечить знание новых теоретических представлений об этиологии, патогенезе заболеваний, развитие клинического мышления, умение широко использовать современные методы диагностики, терапии заболеваний и профилактики, различных аспектов реабилитации и врачебно-трудовой экспертизы, знание основных принципов организации офтальмологической помощи, с учетом организации специализированных служб.

Разработаны новые методы исследования зрительных функций, диагностики и лечения глазных больных. Появились новые направления: в микрохирургии глаза, детской офтальмологии, лечении аномалий рефракции, ряда глазных заболеваний. Коренным образом изменился подход в лечении аномалий рефракции, на первый план вышли эксимерлазерные операции по коррекции миопии, гиперметропии и астигматизма. Созданы уникальнейшие приборы для выполнения этих операций. Нормой стали обычные операции по имплантации хрусталика, искусственной радужки, лазерные методы лечения. Все шире в практику внедряются бесшовные технологии оперативного лечения катаракт с применением ультразвука и лазерной энергии. Развитие офтальмологии столь стремительно, что ежегодно появляются принципиально новые методы диагностики и лечения глазных заболеваний. Большое внимание сегодня уделяется патологии органа зрения как проявлению системных заболеваний организма (туберкулез, диабет, гипертоническая болезнь, заболевания головного мозга, почек и др.).

## **1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **1.1 Область применения рабочей программы.**

Настоящая рабочая программа "Офтальмология" 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 "Офтальмология" относится к циклу специальных дисциплин основной профессиональной образовательной программы и изучается в седьмом семестре.

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

Целью изучения дисциплины является приобретение углубленных теоретических знаний об общих закономерностях и конкретных причинах возникновения, развития патологических процессов в органе зрения и в придаточном аппарате и формирование, и развитие у обучающихся по специальности «Офтальмология» компетенций, направленных на решение проблем, связанных с этими состояниями, путем оказания надлежащего качества квалифицированной помощи.

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

- формирование научных знаний об общих закономерностях и конкретных причинах возникновения, развития патологических процессов в органе зрения и в придаточном аппарате.
- приобретение и совершенствование знаний об иммунологических процессах, протекающих в организме человека при различных патологических состояниях, в том числе и при заболеваниях органа зрения.
- приобретение углубленных знаний по патологическим состояниям органа зрения в форме отдельных болезней и состояний, и в сочетании с поражением других органов и систем; в принципах их выявления, проведении диагностики, лечения (консервативной терапии) и профилактики.
- совершенствование методов диагностики состояний и заболеваний органа зрения и придаточного аппарата.
- ознакомление с высокотехнологичными методами исследования.
- совершенствование знаний по методам профилактики и этиопатогенетическим методам лечения заболеваний органа зрения и придаточного аппарата.

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

Знать:	Уметь:	Владеть:
<p>- общие вопросы организации офтальмологической помощи в Республике Казахстан;</p> <p>- формы планирования и отчетности своей работы;</p> <p>- принципы общей и специфической профилактики заболеваний органа зрения и придаточного аппарата;</p> <p>- правила проведения экспертизы временной нетрудоспособности; порядок проведения медико-социальной экспертизы;</p> <p>- особенности физиологии и течения патологических процессов в органе зрения и в придаточном аппарате;</p> <p>- клинико-морфологические аспекты современной иммунологии, лабораторной диагностики;</p> <p>- основные понятия и принципы классификации в офтальмологии;</p> <p>- принципы комплексной оценки клинической картины, данных офтальмологических и лабораторных методов исследования в диагностике основных глазных заболеваний, методы их профилактики и лечения (патология век, конъюнктивы, слезных органов, роговицы, склеры, сосудистого тракта, хрусталика, стекловидного тела, зрительного нерва, сетчатки);</p> <p>- современные методы исследования органа зрения с применением высокотехнологичных приборов;</p> <p>- методы исследования органа зрения и их роль в</p>	<p>- проводить санитарно-просветительскую работу среди населения;</p> <p>- осуществлять диспансеризацию больных офтальмологического профиля;</p> <p>- оформлять необходимую документацию для проведения экспертизы временной нетрудоспособности;</p> <p>- ориентироваться в общих вопросах нозологии, включая этиологию, патогенез;</p> <p>- проводить наружный осмотр глаза и его придатков, исследование методом бокового освещения и в проходящем свете, биомикроскопию, обратную и прямую офтальмоскопию, экзофтальмометрию, офтальмохромоскопию, гониоскопию, офтальмотонометрию и тонографию, определение размера, кривизны и чувствительности роговицы, производить выворот века;</p> <p>- проводить исследование центрального, периферического, сумеречного, цветового и бинокулярного зрения у взрослых и детей;</p> <p>- определять рефракцию субъективным и объективными методами, проводить исследование аккомодации, темновой адаптации и функционального состояния мышц глаза, проводить очковую коррекцию;</p>	<p>- методами проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризаций, с выделением групп риска, осуществления наблюдения за хроническими больными;</p> <p>- методами консультативной и санитарно-просветительской работы по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни;</p> <p>- навыками сопоставления этиологических факторов и клинических проявлений болезни органа зрения;</p> <p>- навыками постановки предварительного и заключительного диагноза на основании результатов диагностического исследования;</p> <p>- медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами, компьютерной техникой;</p> <p>- навыками оценки офтальмологического статуса на основании стандартов осмотра пациентов с офтальмопатологией (сбор жалоб и анамнеза, осмотр);</p> <p>- практическими навыками проведения гониоскопии с оценкой результатов; - проведением</p>

<p>современной клинике глазных заболеваний;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принципы постановки диагноза на основании проведенного исследования, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10;</li> <li>- принципы этиопатогенетического лечения;</li> <li>- принципы подготовки больных (взрослых и детей) к операции и ведение послеоперационного периода;</li> <li>- хирургический инструментарий, применяемый при различных хирургических операциях;</li> <li>- принципы хирургического лечения и рациональные сроки его, принципы медикаментозного лечения, фармакокинетику и фармакодинамику основных групп лекарственных средств;</li> <li>- клиническую картину неотложных состояний в офтальмологии;</li> <li>- методы предупреждения осложнений и неотложных состояний при хронических заболеваниях;</li> <li>- порядок проведения реабилитационных мероприятий при офтальмологических состояниях и основных соматических заболеваниях;</li> <li>- методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастных групп, частоты встречаемости заболеваний органа зрения и придаточного аппарата.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- определять угол косоглазия по гиришбергу и на синоптофоре, определять гетерофорию, проводить операции на экстраокулярных мышцах при косоглазии;</li> <li>- закапывать капли, закладывать мазь и промывать конъюнктивальную полость, выполнять инъекции субконъюнктивальные, ретробульбарные, в тенонново пространство;</li> <li>- обосновать характер патологического процесса в органе зрения и в придаточном аппарате и его клинические проявления в динамике развития заболевания;</li> <li>- диагностировать катаракту, выполнять экстра- и интракапсулярную экстракцию катаракты с имплантацией интраокулярных линз, дисцизию вторичной катаракты;</li> <li>- оказывать неотложную помощь при остром приступе глаукомы, проводить консервативное и хирургическое лечение (непроникающая и проникающая глубокая склерэктомия, периферическая иридэктомия);</li> <li>- диагностировать патологию глаз при общих заболеваниях;</li> <li>- оказывать первую помощь при проникающих ранениях глаза, при различных видах ожогов (термических, химических, щелочных), владеть техникой извлечения поверхностных инородных тел (конъюнктивы, роговица), накладывать моно- и</li> </ul>	<p>специальных диагностических и лечебных манипуляций при патологии слезных органов (промывание и зондирование слезных путей, проба ширмера и пр.);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проведением, интерпретацией и оценкой данных функциональных методов исследования органа зрения (флюоресцентная ангиография, ультразвуковое исследование, рентгеновское исследование, оптическая когерентная томография и т.д.);</li> <li>- навыками проведения и интерпретации данных диагностического исследования: определение остроты зрения с коррекцией у взрослых и детей, определение рефракции и аккомодации у взрослых и детей, цветоощущения, работа с полихроматическими таблицами, подбор простых и сложных очков для коррекции аномалий рефракции, проведение биомикроскопии глаза у взрослых и детей, проведение тонометрии у взрослых и детей, проведение прямой и обратной офтальмоскопии у взрослых и детей, исследование полей зрения у взрослых и детей, обследование пациента с косоглазием, исследование бинокулярных функций;</li> <li>- практическими</li> </ul>
---	--	--

	бинокулярную повязку; -разработать план реабилитационных мероприятий пациентов с заболеваниями органа зрения и придаточного аппарата и определять показания к санаторно-курортному лечению; -вести медицинскую документацию, применяемую в лечебно-профилактическом учреждении; анализировать свою работу, уметь составить отчет о проделанной работе с проведением анализа деятельности.	навыками проведения различных манипуляций и первичной хирургической обработки глаза и его придатков; -оказание первой офтальмологической помощи на догоспитальном этапе при ургентных состояниях (травмы глаза, острые нарушения кровообращения в сосудах глаза, острая офтальмогипертензия, острая потеря зрения); -удалением инородных тел роговицы и конъюнктивы; применением глазных лекарственных средств (капли, мази); -организацией и проведением реабилитационных мероприятий; -ведением медицинской документации (в стационаре, поликлинике).
--	---	--

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 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:

- Анатомия, физиология;
- Общая патология;
- Основы сестринского дела;
- Фармакология, фармакотерапия;
- Пропедевтика внутренних болезней;
- Терапия;
- Инфекционные болезни;
- Общая хирургия, анестезиология и реанимация;
- Хирургия;
- Геронтология;
- Неврология;
- Психические болезни с курсом наркологии;
- Оториноларингология.

### **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		
60/2	15	20	5	20	-	7	Дифференцированный зачет

## 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
<b>IV курс 7 семестр</b>		
1.	<b>Раздел 1. Общая офтальмология.</b> <b>Тема 1.1</b> Система организации офтальмологической помощи в РК. Анатомо-физиологические особенности органа зрения.	1
2.	<b>Тема 1.2</b> Клиническая рефракция и аккомодация глаза.	1
3.	<b>Тема 1.3</b> Методы исследования зрительных функций глаза.	1
4.	<b>Тема 1.4</b> Методы исследования органа зрения.	1
5.	<b>Тема 1.5</b> Диагностические и лечебные манипуляции в офтальмологии. Современные лекарственные препараты, применяемые в офтальмологии.	1
6.	<b>Раздел 2. Частная офтальмология.</b> <b>Тема 2.1</b> Заболевания век, слезного аппарата.	1
7.	<b>Тема 2.2</b> Заболевания конъюнктивы.	1
8.	<b>Тема 2.3</b> Заболевания роговой оболочки, склеры.	1
9.	<b>Тема 2.4</b> Заболевания сосудистого тракта.	1
10.	<b>Тема 2.5</b> Заболевания сетчатки глаза.	1
11.	<b>Тема 2.6</b> Заболевания хрусталика, стекловидного тела.	1
12.	<b>Тема 2.7</b> Патология зрительного нерва. Заболевания орбиты.	1
13.	<b>Тема 2.8</b> Глаукома.	1
14.	<b>Тема 2.9</b> Травмы органа зрения. Повреждения глазного яблока и его придаточного аппарата.	1
15.	<b>Тема 2.10</b> Нарушения бинокулярного зрения.	1
<b>ВСЕГО:</b>		<b>15</b>

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

№ п/п	Название разделов, тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Количество часов
<b>IV курс 7 семестр</b>		
1.	<b>СРОП:</b> Устройство, оснащение офтальмологического кабинета поликлиники, стационара.	1
2.	<b>СРОП:</b> Итоговый контроль знаний по дисциплине.	4
<b>ВСЕГО:</b>		<b>5</b>

Таблица 5. Тематический план самостоятельной работы обучающихся (СРО)

№ п/п	Название разделов, тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Количество часов
<b>IV курс 7 семестр</b>		
1.	<b>СРО:</b> Анатомия и физиология зрительного анализатора.	1
2.	<b>СРО:</b> Методы исследования глаза и его придатков, порядок обследования глазного больного и схема истории болезни.	1
3.	<b>СРО:</b> Выполнение глазных диагностических манипуляций	1
4.	<b>СРО:</b> Зрительные функции и возрастная динамика их развития. Физиология зрительного восприятия. Светоощущение. Периферическое зрение. Цветощущение. Острота зрения.	1
5.	<b>СРО:</b> Рефракция, аккомодация, астигматизм, пресбиопия, анизометропия, подбор очков.	1
6.	<b>СРО:</b> Бинокулярное зрение. Косоглазие. Классификация, диагностика, лечение.	1
7.	<b>СРО:</b> Заболевания век, конъюнктивы и слезных органов.	1
8.	<b>СРО:</b> Заболевания роговой оболочки и склеры.	1
9.	<b>СРО:</b> Кератоконус. Современные методы диагностики и лечения.	1
10.	<b>СРО:</b> Классификация кератитов. Отдельные формы и виды кератитов. Лечение больных с заболеваниями роговой оболочки. Исходы кератитов, методы лечения.	1
11.	<b>СРО:</b> Патология сосудистого тракта.	1
12.	<b>СРО:</b> Строение и функции трех отделов сосудистой оболочки. Врожденная патология. Новообразования сосудистого тракта.	1
13.	<b>СРО:</b> Патология хрусталика.	1
14.	<b>СРО:</b> Острый приступ глаукомы.	1
15.	<b>СРО:</b> Вторичная глаукома.	1
16.	<b>СРО:</b> Повреждения глаза и его придатков. Классификация глазного травматизма.	1
17.	<b>СРО:</b> Ожоги глаза. Классификация ожогов.	1
18.	<b>СРО:</b> Заболевания сетчатки, зрительного нерва.	1
19.	<b>СРО:</b> Заболевания орбиты.	1
20.	<b>СРО:</b> Острые сосудистые катастрофы сетчатки.	1
<b>ВСЕГО:</b>		<b>20</b>

Таблица 6. Название тем симуляционных занятий и количество часов изучения (СИМ)

№ п/п	Название разделов, тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Количество часов
<b>IV курс 7 семестр</b>		
1.	<b>СИМ:</b> Зрительные функции глаза и методы их исследования.	2
2.	<b>СИМ:</b> Методы исследования органа зрения.	2
3.	<b>СИМ:</b> Заболевания век, слезного аппарата.	2
4.	<b>СИМ:</b> Заболевания конъюнктивы.	2
5.	<b>СИМ:</b> Заболевания роговой оболочки, склеры.	2
6.	<b>СИМ:</b> Заболевания сосудистого тракта.	2
7.	<b>СИМ:</b> Заболевания хрусталика, стекловидного тела.	2

8.	<b>СИМ:</b> Глаукома.	2
9.	<b>СИМ:</b> Заболевания сетчатой оболочки, зрительного нерва.	2
10.	<b>СИМ:</b> Травматизм органа зрения.	2
<b>ВСЕГО:</b>		<b>20</b>

### 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 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
1. Медицинский инструментарий, предметы ухода за больными:	
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Одноразовые шприцы разного объема</li> <li>2. Системы для внутривенного капельного вливания</li> <li>3. Иглы для различных видов инъекций</li> <li>4. Корнцанги</li> <li>5. Ножницы</li> <li>6. Пинцеты</li> <li>7. Шпатели</li> <li>8. Лотки разные</li> <li>9. Пипетки глазные</li> <li>10.Стеклянные глазные палочки</li> <li>11.Маски кислородные</li> <li>12.Канюли носовые</li> <li>13. Газоотводные трубки разные</li> <li>14. Грушевидные баллоны разные</li> <li>15. Грелки</li> <li>16. Перчатки медицинские (чистые и стерильные)</li> <li>17. Бинты</li> <li>18. Вата</li> <li>19. Клеенки</li> <li>20. Впитывающие пеленки</li> </ol>
2. Анатомические модели, тренажеры, манекены, фантомы:	
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.Фантом головы для отработки практических навыков: <ul style="list-style-type: none"> <li>- осмотра век, конъюнктивы и слезных органов;</li> </ul> </li> </ol>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- инстилляций глазных капель, закладывания мази;</li> <li>- наложения моно- и бинокулярных повязок;</li> <li>- выворота век;</li> <li>- удаления инородного тела конъюнктивы.</li> </ul>
<b>3. Аппаратура, приборы:</b>	
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Аппарат Рота, таблица Сивцева</li> <li>2. Периметр</li> <li>3. Набор оптических стекол</li> <li>4. Настольные лампы</li> <li>5. Офтальмоскоп</li> <li>6. Тонометр Макланова</li> </ol>
<b>4. Технические средства обучения:</b>	
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Мультимедийная установка</li> <li>2. Ноутбук</li> <li>3. Экран</li> </ol>
<b>5. Учебно-наглядные пособия</b>	
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Комплект тематических плакатов</li> <li>2. Видеофильмы</li> <li>3. Слайд-презентации</li> <li>4. Банк ситуационных задач</li> <li>5. Тестовые задания</li> <li>6. Медицинская документация</li> <li>7. Набор дидактического материала по различным темам практического занятия</li> <li>8. Наборы дубликатов историй болезни больных по темам занятий</li> <li>9. Методические пособия для преподавателей и учащихся по темам</li> </ol>
<b>6. Документация</b>	
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Медицинская карта стационарного больного (ф № 003/у)</li> <li>2. Статистическая карта выбывшего из стационара (ф № 066/у)</li> <li>3. Температурный лист (ф № 044/у)</li> <li>4. Журнал учета приема больных и отказов в госпитализации (ф №001/у)</li> <li>5. Листок учета движения больных и коечного фонда стационара (ф № 007/у)</li> <li>6. Порционное требование</li> <li>7. Лист врачебных назначений (ф№ 004-1/у)</li> <li>8. Требование в аптеку (ф№ 434)</li> <li>9. Медицинская карта амбулаторного пациента (ф №025/у)</li> <li>10. Трансфузионный лист (ф №005-3/у)</li> <li>11. Бланки рецептов</li> <li>12. Бланки направлений на анализы крови</li> <li>13. Бланки направлений на анализы мочи</li> <li>14. Протокол трансфузии компонентов, препаратов крови (ф № 005-1/у)</li> <li>15. Журнал регистрации переливания инфузионно-трансфузионных сред (ф № 009/у).</li> <li>16. Журнал регистрации поступления и выдачи крови, ее компонентов, препаратов, кровезаменителей и диагностических стандартов (ф № 005-2/у).</li> <li>17. Журнал учета инфекционных заболеваний (ф №060/у)</li> </ol>

### 3.3 Информационное обеспечение обучения.

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

<b>Перечень основной литературы:</b>	
1.	«Актуальные проблемы офтальмологии», Москва «Медицина» , 2017 год.
2.	Егоров Е.А., Епифанова Л.М. «Глазные болезни: учебник», Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2019 год
3.	Вишняков В.В. «Офтальмология: учебник», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2018 год
4.	Е.А. Егоров «Офтальмология: учебник», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2020 год
5.	Э.-Л. Широкар, Г.С. Уильямс «Алгоритмы подхода к оказанию неотложной помощи в офтальмологии: практическое руководство по неотложной офтальмологии», Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2020 год
<b>Перечень дополнительной литературы:</b>	
1.	Аветисов, С.Э. «Зрительные функции и их коррекция», Москва, «Медицина», 2015 год
2.	Амиров, А. Н. «Порядок и стандарты оказания офтальмологической помощи», Москва, «Умный доктор», 2017 год.
3.	Венгеров, Ю.Я. «Поражение органа зрения при инфекционных заболеваниях», Москва, «Медицина», 2016 год.
4.	Степанов, А.В. «Современная офтальмотравматология» Москва, «Медицина», 2016 год.
5.	Ченцова, О.Б. «Старение и глаза», Москва, «Медицина», 2017 год.
<b>Интернет ресурсы:</b>	
1.	Всемирная организация здравоохранения <a href="http://www.who.int/ru/">http://www.who.int/ru/</a> – официальный сайт
2.	Министерство здравоохранения РК <a href="http://dsm.gov.kz">http://dsm.gov.kz</a> – официальный сайт
3.	Медицинская библиотека <a href="http://med-edu.net">http://med-edu.net</a>
4.	КАЗ НИИ глазных болезней <a href="https://eyeinst.kz">https://eyeinst.kz</a>
5.	ВСЁ О ЗРЕНИИ – онлайн гид по здоровью глаз <a href="https://www.vseozrenii.ru">https://www.vseozrenii.ru</a>

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

Таблица 10. Перечень информационных технологий:

1.	<b>Нетрадиционные лекции:</b>
-	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.
-	<b>урок - пресс-конференция</b> 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.
-	<b>урок-дискуссия</b> Преподаватель помимо использования ответов учащихся в ходе лекции завершает каждый её логический раздел свободным обменом мнениями.
<b>2.</b>	<b>Выполнение творческих заданий:</b>
-	составление кроссвордов;
-	подготовка наглядных пособий по изучаемым темам (таблицы, слайды -лекций);
-	научно-исследовательская работа учащихся
<b>3.</b>	<b>Интерактивные методы проведения теоретических занятий:</b>
-	работа в малых группах;
-	дистанционные образовательные технологии;
-	проектная технология (индивидуальная работа обучающихся по написанию рефератов, УИРС);
-	кейс-стадии;
-	игровые методы обучения;
<b>4.</b>	<b>Инновационные методы контроля:</b>
-	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"> <li>1. Тестирование.</li> <li>2. Решение ситуационных задач.</li> <li>3. Проведение контрольно-методических срезов.</li> <li>4. Выполнение профессиональных компетенций путем моделирования трудовых ситуаций.</li> <li>5. Проверка выполнения заданий в рабочих тетрадях.</li> <li>6. Проверка выполнения самостоятельной работы.</li> <li>7. Рефераты.</li> </ol>

	8. Эссе.
Формы итогового контроля знаний:	Дифференцированный зачет

#### 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	<b>Оценки "А" заслуживает учащийся:</b> <b>Ответ исчерпывающе полный, развернутый, правильный.</b> 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	<b>Оценки "А" заслуживает учащийся:</b> <b>Ответ полный, развернутый, правильный.</b> 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	<b>Оценки "А-" заслуживает учащийся:</b> <b>Ответ полный, правильный.</b> 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	<b>Оценки "B +" заслуживает учащийся:</b> <b>Ответ достаточно полный.</b> 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	<b>Оценки "B " заслуживает учащийся:</b> <b>Ответ полный.</b> 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	<b>Оценки "B -" заслуживает учащийся:</b> <b>Ответ правильный, но недостаточно полный.</b> 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	<b>Оценки "C +" заслуживает учащийся:</b> <b>Ответ неполный, недостаточно последовательный,</b> 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	<b>Оценки "С" заслуживает учащийся:</b> <b>Ответ неполно воспроизводит знания,</b> 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	<b>Оценки "С-" заслуживает учащийся:</b> <b>Неполное воспроизведение программного учебного материала.</b> 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	<b>Оценки "Д+" заслуживает учащийся:</b> <b>Ответ неполный, много неточностей.</b> 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	<b>Оценки "Д" заслуживает учащийся:</b> <b>Ответ с многочисленными существенными ошибками,</b> 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	<b>Оценки "F" заслуживает учащийся:</b> <b>Отказ обучающегося от ответа</b> 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
A	4,0	95-100	<b>Оценки "A" заслуживает учащийся:</b> <b>Содержание СРО полностью соответствует теме</b> 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	<b>Оценки "A" заслуживает учащийся:</b> <b>Содержание СРО полностью соответствует теме</b> 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	<b>Оценки "A-" заслуживает учащийся:</b> <b>Содержание СРО полностью соответствует теме</b> 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	<b>Оценки "B +" заслуживает учащийся:</b> <b>Содержание СРО полностью соответствует теме</b> 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	<b>Оценки "B "</b> заслуживает учащийся: <b>Содержание СРО полностью соответствует</b> теме и поставленным задачам. Тема раскрыта, однако некоторые положения СРО изложены слишком подробно, требуют уточнения. Использваны основные источники литературы. Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие. Основные требования к оформлению соблюдены.
B-	2,67	75-79	<b>Оценки "B -"</b> заслуживает учащийся: <b>Содержание СРО соответствует</b> 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.
C+	2,33	70-74	<b>Оценки "C +"</b> заслуживает учащийся: <b>Содержание СРО в основном соответствует</b> 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	<b>Оценки "C "</b> заслуживает учащийся: <b>Содержание СРО не полностью</b> 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	<b>Оценки "C -"</b> заслуживает учащийся: <b>Содержание СРО не полностью</b> 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.
D+	1,33	55-59	<b>Оценки "D +"</b> заслуживает учащийся: <b>Содержание СРО частично</b> 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	<b>Оценки "Д" заслуживает учащийся:</b> <b>Содержание СРО частично соответствует</b> теме, но не соответствует поставленным задачам. Тема раскрыта частично, несоответствие источникам использованной литературы. Материал не обобщен, выводов и предложений нет.
F	0	0-49	<b>Оценки "F" заслуживает учащийся:</b> <b>Работа не соответствует теме.</b> 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
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.
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, 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 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.

**ПЕРЕЧЕНЬ ТЕОРЕТИЧЕСКИХ ВОПРОСОВ  
К ИТоговОМУ КОНТРОЛЮ ЗНАНИЙ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ  
"ОФТАЛЬМОЛОГИЯ"**

**Анатомия и физиология органа зрения**

1. Анатомия слезных органов. Механизм слезоотделения.
2. Анатомо - физиологические функции конъюнктивы.
3. Анатомия и топография орбиты.
4. Анатомическое строение век, их функции.
5. Глазодвигательные мышцы: функция, кровоснабжение, иннервация.
6. Глазное яблоко, его оболочки. Кровоснабжение.
7. Анатомо-гистологическое строение роговицы: иннервация, кровоснабжения.
8. Анатомическое строение сосудистого тракта, кровоснабжение и функции.
9. Анатомо-гистологическое строение сетчатки.
10. Камеры глаза, их анатомические границы, роль в гидродинамике глаза.
11. Анатомо-гистологическое строение хрусталика и стекловидного тела.
12. Зрительный акт. Механизм фотохимических процессов в сетчатке.

**Методы исследования зрительного анализатора**

13. Схема обследования офтальмологического больного.
14. Метод бокового освещения.
15. Реакция зрачка на свет в норме и патологии. Виды неподвижности зрачка.
16. Офтальмоскопия: ее виды, диагностическая ценность каждого вида.
17. Нормальная картина глазного дна.
18. Биомикроскопия: техника выполнения.
19. Гониоскопия: принцип метода. Зона угла передней камеры глаза.
20. Тонометрия. Нормальное значение показателей.
21. Способы определения остроты зрения.
22. Цветовосприятие. Теория Ломоносова-Юнга-Гельмгольца. Характеристики цвета.
23. Периферическое зрение и способы его измерения. Нормальное поле зрения.
24. Патологические изменения поля зрения и их характеристика.
25. Бинокулярное зрение, его механизмы. Нарушение бинокулярного зрения.

**Рефракция глаза, аккомодация.**

26. Оптическая система глаза и ее основные характеристики.
27. Физическая рефракция глаза.
28. Виды клинической рефракции.
29. Способы коррекции аметропии.
30. Астигматизм: его виды, способы коррекции.
31. Методы определения клинической рефракции: субъективный и объективный.
32. Аккомодация. Физиологический механизм аккомодации.
33. Нарушения аккомодации: пресбиопия, спазм, парез аккомодации.
34. Правила коррекции пресбиопии.
35. Гиперметропия: степени, клиника, коррекция, осложнения.
36. Миопия: степени, клиника, коррекция, осложнения.
37. Высокая осложненная близорукость: диагностические критерии, клиника, осложнения.
38. Анизометропия. Специальные методы коррекции.

### **Болезни век. Патология глазодвигательного аппарата.**

39. Абсцесс века: причины, клиника, лечение.
40. Блефариты: формы, причины, клиника, лечение.
41. Наружный и внутренний ячмень: клиника, лечение.
42. Халязион: причины, клиника, лечение.
43. Доброкачественные и злокачественные новообразования век: клиника, лечение.

### **Заболевания конъюнктивы**

44. Острый инфекционный конъюнктивит: этиология, клиника, лечение, профилактика.
45. Острые вирусные конъюнктивиты: этиология, клиника, лечение, профилактика.
46. Аллергические конъюнктивиты: этиология, клиника, лечение.
47. Трахома: этиология, стадии, методы консервативного и инструментального лечения.

### **Патология слезных органов**

48. Острый дакриоаденит: этиология, клиника, лечение.
49. Острый дакриоцистит: клиника, лечение.

### **Заболевания роговицы и склеры**

50. Классификация кератитов. Общая симптоматика.
51. Ползучая язва роговицы: этиология, клиника, лечение.
52. Герпетический кератит: клиническое течение, принципы лечения.
53. Иридоциклит. Осложнения иридоциклитов и увеитов.

### **Заболевания хрусталика**

54. Классификация катаракт: по этиологии, времени появления.
55. Старческая катаракта, ее виды.
56. Увеальная катаракта: патогенез, клиника, лечение.
57. Методы медикаментозной профилактики и консервативного лечения катаракт.
58. Хирургическое лечение катаракт.
59. Афакия и способы ее коррекции.
60. Вторичная катаракта: патогенез, клиника, лазерное и хирургическое лечение.
61. Осложненные катаракты, их лечение.

### **Заболевание сетчатки и зрительного нерва**

62. Острая сосудистая непроходимость центральной артерии сетчатки.
63. Тромбоз центральной вены сетчатки.
64. Атрофия зрительного нерва: причины, клиника, лечение.
65. Невриты зрительного нерва: причины, клиника, диагностика, лечение.
66. Застойный диск зрительного нерва: клиника, прогноз.
67. Отслойки сетчатки. Хирургические и лазерные методы лечения отслойки сетчатки.

### **Глаукома**

68. Закрытоугольная глаукома: патогенез, клиника.
69. Открытоугольная глаукома: патогенез, клиника.
70. Вторичная глаукома: классификация, характеристика форм.
71. Консервативное, лазерное и хирургическое лечение первичной глаукомы.
72. Острый приступ глаукомы. Механизм возникновения, лечение.

### **Травмы глаза**

74. Травмы век и слезных органов. Правила первичной хирургической обработки.
75. Непроницающие ранения глаза. Консервативное лечение.
76. Методика удаления поверхностных инородных тел.
77. Тупая травма глаза. Возможные повреждения и их диагностика.
78. Первичная врачебная помощь при проникающих ранениях глаза.
79. Ожоги глаза: виды, классификация, консервативное и хирургическое лечение.
80. Первая помощь при ожогах глаз.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРИМЕРНЫХ ТЕМ ДЛЯ РЕФЕРАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
"ОФТАЛЬМОЛОГИЯ"**

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. Аккомодация. Бинокулярное зрение
2. Астигматизм как заболевание, изготовление астигматических линз
3. Близорукость и ее профилактика
4. Исследование достоверности показаний тонометра для измерения внутриглазного давления через веко
5. Катаракта: причины и лечение
6. Клиническая рефракция глаза
7. Миопия высокой степени
8. Наследственные формы слабости зрения и слепоты. Профилактика и лечение наследственных болезней
9. Осложнения, возникающие при нарушениях пациентами правил ношения и ухода за контактными линзами
10. Офтальмологическое обследование больных с психическими расстройствами

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ И УМЕНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
"ОФТАЛЬМОЛОГИЯ"**

**Методы исследования органа зрения**

1. Исследование век, конъюнктивы и глазного яблока методом бокового освещения
2. Исследование оптических сред глаза в проходящем свете
3. Офтальмоскопия.
4. Биомикроскопия глаза.
5. Пальпаторное определение офтальмотонуса глаза.
6. Измерение внутриглазного давления с помощью тонометра Маклакова.
7. Исследование зрачковых реакций.

**Методы исследования зрительных функций**

8. Исследования остроты зрения по таблице Д.А. Сивцева.
9. Ориентировочная проверка остроты зрения вблизи.
10. Исследование периферического зрения - поля зрения (периметрия).
11. Исследования цветоощущения.
12. Исследования светоощущения.

**Диагностические и лечебные манипуляции в офтальмологии**

13. Выворот верхнего века с осмотром конъюнктивы
14. Закапывание глазных капель в конъюнктивальный мешок
15. Закладывание глазной мази в конъюнктивальный мешок
16. Туалет глаз.
17. Массаж век.
18. Промывание конъюнктивального мешка антисептическим раствором.
19. Ориентировочная проверка чувствительности роговицы.
20. Удаление поверхностных соринки с роговицы и конъюнктивы
21. Выдавливание содержимого слезного мешка
22. Обработка краев век антисептическими средствами.
23. Наложение ватно-марлевой повязки
24. Наложение бинокулярной повязки.

## ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

за \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / учебный год

В рабочую программу "Офтальмология",  
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 ВЫСШИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ  
«АВИЦЕННА»



РАССМОТРЕНО  
На заседании научно-  
методического Совета  
Протокол № 1  
От 28/09 2020 г  
Председатель



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

**"СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЯХ"**

Направление подготовки: специальность 0302000 "Сестринское дело",  
квалификация 0302043 "Медицинская сестра общей практики".

Рабочая программа учебной дисциплины "Сестринское дело в инфекционных болезнях" 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: Ислямова А.И., 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 № 1 от 7 / 09 //2020 года



## РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую учебную программу дисциплины "Сестринское дело в инфекционных болезнях" 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 инфекционных болезнях" разработана Ислямовой А.И., 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 инфекционных болезнях" рассчитана на курс, включающий в себя максимальную учебную нагрузку обучающегося в количестве на 150 часов/5 кредитов, в том числе 10 часов отводится на проведение аудиторных занятий, на самостоятельную работу обучающегося - 35 часов, симуляционных занятий – 35 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 0302000 "Сестринское дело".

Структура и содержание рабочей программы учебной дисциплины "Сестринское дело в инфекционных болезнях" 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 "Сестринское дело в инфекционных болезнях" 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 24 09 / 2020 г.

Подпись



**ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ**  
**на программу учебной дисциплины**  
**"Сестринское дело в инфекционных болезнях"**

Рабочая программа учебной дисциплины "Сестринское дело в инфекционных болезнях" 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 рассчитана на 150 часов/5 кредитов, в том числе 10 часов отводится на проведение аудиторных занятий, на самостоятельную работу обучающегося - 35 часов, симуляционных занятий - 35 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.

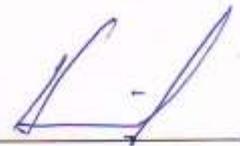
К рабочей программе прилагаются перечень тематических вопросов для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения учебной дисциплины, критерии оценки текущего и промежуточного контроля знаний, перечень тем для практикоориентированных исследовательских работ обучающихся. Деятельность обучающихся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

Программа учебной дисциплины "Сестринское дело в инфекционных болезнях" 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 / 09 / 2020 год

Подпись: \_\_\_\_\_



## СОДЕРЖАНИЕ

<b>ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА</b>	.....	2
<b>1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ</b>		
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	.....	6
1.6. Нормативная трудоемкость освоения программы дисциплины	.....	6
<b>2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ</b>		
2.1 Тематический план и содержание программы дисциплины	.....	6
<b>3 УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.</b>		
3.1. Требования к уровню организации учебного процесса	.....	9
3.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению	.....	13
3.3. Информационное обеспечение обучения	.....	15
3.4. Перечень информационных технологий	.....	16
<b>4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ</b>		
4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний	.....	16
4.2 Критерии оценки знаний обучающихся	.....	17
<b>5. ПРИЛОЖЕНИЯ</b>		
5.1 Вопросы для подготовки к итоговому контролю знаний "Сестринское дело в инфекционных болезнях"	.....	26
5.2 Перечень примерных тем для рефератов по дисциплине "Сестринское дело в инфекционных болезнях"	.....	28
5.3 Перечень практических навыков и умений по дисциплине "Сестринское дело в инфекционных болезнях"	.....	29
<b>ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ</b>	.....	30

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Наметившиеся тенденции роста числа инфекций, характеризующихся эпидемическим распространением, придает проблеме инфекционного контроля исключительно высокую значимость. Роль и значение изучения инфекционной патологии в подготовке по специальностям «Сестринское дело» обусловлено значительным ее удельным весом в структуре заболеваемости населения и является неотъемлемой частью формирования профессиональной компетентности будущего специалиста.

Учитывая, что специалисты должны быть подготовлены к самостоятельной работе, на практических занятиях необходимо изыскивать возможность самостоятельного курирования обучающимися больных, с целью научиться правильно обследовать больного, фиксировать внимание на типичных клинических симптомах, свойственных отдельным инфекционным заболеваниям, назначить план обследования и план лечения.

В процессе изложения курса особое внимание уделяется вопросам ухода за больными, лечебно- профилактической и санитарно- профилактической помощи, ранней диагностики инфекционных болезней, неотложной медицинской помощи при острых инфекционных заболеваниях. Курс посвящен наиболее актуальным и сложным проблемам инфекционной патологии и включает сведения о новейших достижениях отечественной и мировой науки в области этиологии, эпидемиологии, патогенеза, клиники, диагностики, терапии и профилактики наиболее широко распространенных инфекционных заболеваний и некоторых карантинных инфекций.

## **1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **1.1 Область применения рабочей программы.**

Настоящая рабочая программа "Сестринское дело в инфекционных болезнях" 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 инфекционных болезнях" относится к циклу специальных дисциплин основной профессиональной образовательной программы и изучается в седьмом семестре.

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

Основной целью дисциплины «Сестринское дело в инфекционных болезнях» является освоение учащимися знаний по основным теоретическим вопросам инфекционной патологии, развитие клинического мышления и умения обобщать полученные данные, овладение практическими навыками по диагностике, уходу и профилактике инфекционных заболеваний.

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

- освещение ключевых разделов этиологии, патогенеза, классификации и клинических проявлений инфекционных и паразитарных заболеваний;
- обучение использованию современных методов диагностики основных инфекционных и паразитарных заболеваний;
- обучение основным методам ухода за больными с инфекционными и паразитарными заболеваниями;
- формирование и усовершенствование практических умений клинического и лабораторно-инструментального обследования инфекционного больного;
- формирование у студентов основ клинического мышления (комплекса методических приемов и умственных операций, используемых медицинскими сестрами для выполнения его профессиональной деятельности), навыков правильного формулирования сестринского диагноза при инфекционных заболеваниях;
- формирование умений по диагностике неотложных состояний и оказанию первой доврачебной помощи по изучаемым нозологическим формам;
- формирование умений организации профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных 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:
<ul style="list-style-type: none"> <li>- термины, используемые в инфектологии;</li> <li>- общие вопросы организации помощи инфекционным больным и противоэпидемических мероприятий;</li> <li>- сущность и основные закономерности развития инфекционной патологии;</li> <li>- диагностически значимую информацию, свидетельствующую о наличии инфекционного заболевания (клиническая характеристика основных нозологических форм);</li> <li>- объективные клинические признаки инфекционных болезней с учетом изменений функций органов и систем;</li> <li>- показатели лабораторных исследований, подтверждающих наличие инфекционного заболевания;</li> <li>- инструментальные методы обследования в клинике инфекционных болезней;</li> <li>- основы рационального питания и принципы фармакотерапии при инфекционных заболеваниях;</li> <li>- формы и методы санитарно-просветительной работы.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- провести сестринское обследование больного и на этом основании определить диагноз инфекционной болезни;</li> <li>- по сумме анамнестических, клинических и лабораторных данных обосновывать сестринский диагноз;</li> <li>- определить неотложные мероприятия и оказать доврачебную медицинскую помощь при неотложных состояниях;</li> <li>- организовывать работу по предупреждению распространения выявленных инфекционных заболеваний, уходу и обследованию инфекционных больных;</li> <li>- проводить контроль за подготовкой и организацией инструментальных и лабораторных методов исследования, а также за лечением инфекционных больных (люмбальная пункция, колоноскопия, зондирование желудка и 12-перстной кишки, методы забора материала от инфекционного больного, кожно-аллергические пробы, взятие мазка крови, введение сывороток, гамма-глобулинов, белковых препаратов, кровезаменителей, коллоидных и кристаллоидных растворов).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками сбора анамнеза заболевания, осмотра и обследования больного с инфекционной патологией;</li> <li>- навыками заполнения температурного листа, журнала учета приема больных и отказа в госпитализации, листа ежедневного учета больных в инфекционном стационаре;</li> <li>- навыками работы с медицинским оборудованием и изделиями;</li> <li>- навыками по уходу за больными с различной инфекционной патологией;</li> <li>- навыками использования основных методов профилактики инфекционных заболеваний при консультировании пациентов и членов их семей.</li> </ul>

**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:

- Микробиология и вирусология;
- Основы сестринского дела;
- Безопасность и качество в сестринском деле;

- Специальные дисциплины профессионального модуля «Пациент-центрированный сестринский уход»;
- Специальные дисциплины профессионального модуля «Уход за больными разных возрастов».

### 1.5 Постреквизиты:

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

- Специальные дисциплины профессионального модуля «Укрепление здоровья в сестринском деле»;
- Специальные дисциплины профессионального модуля «Сестринский уход в особых сферах 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	35	-	35	70	7	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
<b>IV курс 7 семестр</b>		
1.	<b>Раздел 1. Общая патология инфекционных болезней.</b> <b>Тема 1.1</b> Понятие об инфекционном процессе. Основные эпидемиологические понятия. Классификация инфекционных болезней.	1
2.	<b>Тема 1.2</b> Принципы современной диагностики и лечения инфекционных болезней. Специфическая профилактика инфекционных болезней.	1
3.	<b>Раздел 2. Кишечные инфекции.</b> <b>Тема 2.1</b> Брюшной тиф. Паратифы А и В. Шигеллез. Эшерихиозы. Организация сестринского процесса.	1
4.	<b>Тема 2.2</b> Сальмонеллез. Пищевые токсикоинфекции. Иерсиниозы. Амебиаз. Организация сестринского процесса.	1
5.	<b>Тема 2.3</b> Ботулизм. Холера. Вирусные гепатиты А и Е. Организация сестринского процесса.	1
6.	<b>Раздел 3. Воздушно-капельные инфекции.</b> <b>Тема 3.1</b> Грипп. Парагрипп. Аденовирусная инфекция. Организация	1

	сестринского процесса.	
7.	<b>Тема 3.2</b> Менингококковая инфекция. Дифтерия. Организация сестринского процесса.	1
8.	<b>Раздел 4. Трансмиссивные инфекции.</b> <b>Тема 4.1</b> Эпидемический сыпной тиф. Болезнь Брилла-Цинссера. Малярия. Чума. Туляремия. Организация сестринского процесса.	1
9.	<b>Раздел 5 Инфекции наружных покровов</b> <b>Тема 5.1</b> Столбняк. Рожь. Сибирская язва. Бешенство. Листериоз. Организация сестринского процесса.	1
10.	<b>Раздел 6 ВИЧ- инфекция.</b> <b>Тема 6.1</b> ВИЧ-инфекция. Организация сестринского процесса.	1
<b>ВСЕГО:</b>		<b>10</b>

Таблица 4. Название тем СРО и рекомендуемое количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
<b>IV курс 7 семестр</b>		
1.	<b>СРО:</b> Основы профилактики инфекционных болезней.	1
2.	<b>СРО:</b> Диспансерное наблюдение за инфекционными больными	1
3.	<b>СРО:</b> Специфическая профилактика. Виды вакцин. Национальный календарь прививок.	1
4.	<b>СРО:</b> Иммуитет. Понятие об иммуитете. Виды иммуитета. Противоинфекционный иммуитет.	1
5.	<b>СРО:</b> Методы исследования инфекционного больного.	1
6.	<b>СРО:</b> Современные представления об инфекционном процессе, об инфекционных заболеваниях. Классификация инфекционных болезней.	1
7.	<b>СРО:</b> Патогенетическая и симптоматическая терапия инфекционных больных.	1
8.	<b>СРО:</b> Принципы диагностики инфекционных заболеваний.	1
9.	<b>СРО:</b> Амбулаторная помощь инфекционным больным.	1
10.	<b>СРО:</b> Амебиаз.	1
11.	<b>СРО:</b> Полиомиелит.	1
12.	<b>СРО:</b> Иерсиниоз. Псевдотуберкулез.	1
13.	<b>СРО:</b> Острые вирусные инфекции респираторного тракта.	1
14.	<b>СРО:</b> Инфекционно-токсический шок и ДВС-синдром.	1
15.	<b>СРО:</b> Постгриппозные бактериальные пневмонии.	1
16.	<b>СРО:</b> Цитомегаловирусная инфекция.	1
17.	<b>СРО:</b> Паротитная инфекция.	1
18.	<b>СРО:</b> Натуральная оспа.	1
19.	<b>СРО:</b> Простой герпес.	1
20.	<b>СРО:</b> Риновирусная инфекция.	1
21.	<b>СРО:</b> Корь.	1
22.	<b>СРО:</b> Паротитная инфекция.	1
23.	<b>СРО:</b> Лихорадка Ку.	1
24.	<b>СРО:</b> Боррелиозы.	1
25.	<b>СРО:</b> Болезнь Лайма.	1
26.	<b>СРО:</b> Вирусные энцефалиты.	1
27.	<b>СРО:</b> Клещевой энцефалит.	1

28.	<b>СРО:</b> Гельминтозы.	1
29.	<b>СРО:</b> Ящур.	1
30.	<b>СРО:</b> Оппортунистические заболевания.	1
31.	<b>СРО:</b> Эпидемический сыпной тиф.	1
32.	<b>СРО:</b> Болезнь Брилла. Малярия.	1
33.	<b>СРО:</b> Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом.	1
34.	<b>СРО:</b> Токсоплазмоз.	1
35.	<b>СРО:</b> ВИЧ - инфекция.	1
<b>ВСЕГО:</b>		<b>35</b>

Таблица 5. Название тем СИМ и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
<b>IV курс 7 семестр</b>		
1.	<b>СИМ:</b> Устройство и режим инфекционного стационара и инфекционного отделения.	3
2.	<b>СИМ:</b> Профилактика инфекционных болезней. Мероприятия, направленные на устранение источника инфекции.	4
3.	<b>СИМ:</b> Лабораторная и инструментальная диагностика инфекционных болезней.	4
4.	<b>СИМ:</b> Специфическая профилактика инфекционных болезней. Организация прививочного дела.	4
5.	<b>СИМ:</b> Кишечные инфекции. Организация сестринского процесса.	4
6.	<b>СИМ:</b> Воздушно-капельные инфекции. Организация сестринского процесса.	4
7.	<b>СИМ:</b> Трансмиссивные инфекции. Организация сестринского процесса.	4
8.	<b>СИМ:</b> Инфекции наружных покровов. Организация сестринского процесса.	4
9.	<b>СИМ:</b> ВИЧ-инфекция. Организация сестринского процесса.	4
<b>ВСЕГО:</b>		<b>35</b>

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

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
<b>IV курс 7 семестр</b>		
1.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Устройство инфекционного стационара. Режим и питание инфекционных больных. Уход за инфекционными больными.	4
2.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Лабораторная диагностика инфекционных заболеваний. Техника забора материала.	6
3.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Мероприятия в очаге инфекционных заболеваний.	6
4.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Сестринский процесс при кишечных инфекциях.	6

5.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Сестринский процесс при вирусных инфекциях дыхательных путей.	6
6.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Сестринский процесс при бактериальных инфекциях дыхательных путей.	6
7.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Сестринский процесс при трансмиссивных инфекциях.	6
8.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Сестринский процесс при особо опасных и карантинных инфекциях.	6
9.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Сестринский процесс при вирусных гепатитах.	6
10.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Сестринский процесс при инфекциях наружных покровов.	6
11.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Сестринский процесс при возникновении ВИЧ-инфекции и СПИД ассоциированных заболеваний.	6
12.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Неотложные состояния в клинике инфекционных болезней.	6
<b>ВСЕГО:</b>		<b>70</b>

### 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. 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"> <li>18. Трубка газоотводная резиновая</li> <li>19. Трубка резиновая длиной 1,5 м для сифонной клизмы</li> <li>20. Перчатки резиновые</li> <li>21. Кружка Эсмарха для клизм с набором</li> <li>22. Лента измерительная</li> <li>23. Поильник эмалированный</li> <li>24. Калоприемник полимерный</li> <li>25. Воронка</li> <li>26. Кружка емкостью 1 литр для воды</li> <li>27. Резиновый круг</li> </ul>
<b>2. Анатомические модели, тренажеры, манекены, фантомы:</b>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Фантом ягодиц для внутримышечной инъекции</li> <li>2. Накладка на руку для внутривенных и подкожных инъекций</li> <li>3. Фантом таза для постановки клизм и внутривенных инъекций</li> <li>4. Фантом головы для закапывания лекарственных препаратов в глаза, уши, нос</li> <li>5. Фантом предплечья (для внутривенных инъекций)</li> <li>6. Фантом промежности</li> <li>7. Тренажер сердечно-легочной и мозговой реанимации</li> <li>8. Многофункциональный манекен для отработки навыков по уходу за пациентом, диагностики и базовой СЛР</li> <li>9. Фантом реанимационный</li> </ul>
<b>3. Технические средства обучения:</b>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Мультимедийная установка</li> <li>2. Ноутбук</li> <li>3. Экран</li> </ul>
<b>4. Учебно-наглядные пособия:</b>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Комплект тематических плакатов</li> <li>2. Видеофильмы</li> <li>3. Слайд-презентации</li> <li>4. Банк ситуационных задач</li> <li>5. Тестовые задания</li> <li>6. Медицинская документация</li> <li>7. Набор дидактического материала по различным темам практического занятия</li> <li>8. Наборы дубликатов историй болезни больных по темам занятий</li> <li>9. Методические пособия для преподавателей и обучающихся по темам</li> </ul>
<b>5. Документация:</b>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Медицинская карта стационарного больного (ф № 003/у)</li> <li>2. Статистическая карта выбывшего из стационара (ф № 066/у)</li> <li>3. Температурный лист (ф № 044/у)</li> <li>4. Журнал учета приема больных и отказов в госпитализации (ф №001/у)</li> <li>5. Листок учета движения больных и коечного фонда стационара (ф № 007/у)</li> <li>6. Порционное требование</li> <li>7. Лист врачебных назначений (ф № 004-1/у)</li> <li>8. Требование в аптеку (ф № 434)</li> <li>9. Медицинская карта амбулаторного пациента (ф №025/у)</li> <li>10. Трансфузионный лист (ф №005-3/у)</li> <li>11. Бланки рецептов</li> <li>12. Бланки направлений на анализы крови</li> <li>13. Бланки направлений на анализы мочи</li> <li>14. Протокол трансфузии компонентов, препаратов крови (ф № 005-1/у)</li> <li>15. Журнал регистрации переливания инфузионно-трансфузионных сред (ф №</li> </ul>

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, острым профессиональном отравлении (ф№058/у)
--

### 3.3 Информационное обеспечение обучения.

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

<b>Перечень основной литературы:</b>	
1.	Малов В.А. «Сестринское дело при инфекционных заболеваниях: учебное пособие», Москва, «Академия», 2015 год
2.	Двойников С. И., Жилина С. С. «Сестринское дело при инфекционных заболеваниях: учебное пособие», Санкт-Петербург «Лань», 2020 год.
3.	Рабинович И. «Сестринское дело при инфекционных заболеваниях: учебное пособие для СПО», Санкт-Петербург «Лань», 2020 год
4.	Вязьмитина К.У., Владимиров В.П. «Сестринский уход при инфекционных заболеваниях: учебное пособие», Ростов-на-Дону «Феникс», 2019 год
5.	Ющук Н.Д. «Эпидемиология инфекционных болезней: учебник», Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2016 год.
<b>Перечень дополнительной литературы:</b>	
1.	Покровский, В.И., Пак С. Г., Брико Н. И., Данилкин Б.К. «Инфекционные болезни и эпидемиология: учебник», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2018 год
2.	Комар В. И. «Инфекционные болезни и сестринское дело: учебное пособие», г. Минск, «Вышэйшая школа», 2015 год.
3.	Рубашкина, Л.А. А.А. Гогоберидзе, В.В. Морозов «Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии», Ростов-на-Дону «Феникс», 2017год
4.	Шувалова, Е.П. «Инфекционные болезни:учебник», Москва «Медицина», 2019 год.
5.	Ющук Н.Ю., Венгеров Ю.Я. «Инфекционные болезни: национальное руководство» Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2017 год.
<b>Интернет ресурсы:</b>	
1.	Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках <a href="http://med-lib.ru">http://med-lib.ru</a>
2.	Библиотека медицинских книг, доступных для бесплатного скачивания <a href="http://medic-books.net">http://medic-books.net</a>
3.	Все для учебы студентам-медикам <a href="https://medstudents.ru">https://medstudents.ru</a>
4.	ПРОБОЛЕЗНИ – Энциклопедия заболеваний <a href="https://probolezny.ru">https://probolezny.ru</a>
5.	Всероссийское научно-практическое общество эпидемиологов, микробиологов и паразитологов <a href="http://www.vnproemp.ru">http://www.vnproemp.ru</a>

### 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

<b>Нетрадиционные лекции:</b>	
1.	Лекция с разбором конкретных ситуаций, с использованием видеоматериалов
2.	Комбинированные проблемные занятия
3.	Урок - пресс-конференция
4.	Лекция-дискуссия, с визуальной информацией
<b>Выполнение творческих заданий:</b>	
1.	Составление кроссвордов
2.	Подготовка наглядных пособий по изучаемым темам (таблицы, слайды -лекций)
3.	Научно-исследовательская работа студентов
<b>Интерактивные методы проведения практических занятий:</b>	
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
<b>Инновационные методы контроля:</b>	
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:

<b>Наименование формы</b>	<b>Наименование видов контроля</b>
Форма текущего контроля знаний:	1. Тестирование. 2. Решение ситуационных задач. 3. Проведение контрольно-методических срезов.

	<p>4. Выполнение профессиональных компетенций путем моделирования трудовых ситуаций.</p> <p>5. Проверка выполнения заданий в рабочих тетрадях.</p> <p>6. Проверка выполнения самостоятельной работы.</p> <p>7. Рефераты.</p>
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><b>Оценки "А" заслуживает студент:</b>  <b>Ответ исчерпывающе полный, развернутый, правильный.</b> 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.</p>
		95	<p><b>Оценки "А" заслуживает студент:</b>  <b>Ответ полный, развернутый, правильный.</b>  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</p>

			знания при решении практических задач, демонстрации практических навыков.
A-	3,67	90-94	<b>Оценки "А-" заслуживает студент:</b> <b>Ответ полный, правильный.</b> 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	<b>Оценки "В +" заслуживает студент:</b> <b>Ответ достаточно полный.</b> 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	<b>Оценки "В " заслуживает студент:</b> <b>Ответ полный.</b> 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	<b>Оценки "В -" заслуживает студент:</b> <b>Ответ правильный, но недостаточно полный.</b> 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	<b>Оценки "С +" заслуживает студент:</b> <b>Ответ неполный, недостаточно последовательный,</b> 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	<b>Оценки "С " заслуживает студент:</b> <b>Ответ неполно воспроизводит знания,</b> 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	<b>Оценки "С-" заслуживает студент:</b> <b>Неполное воспроизведение программного учебного материала.</b> 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	<b>Оценки "Д+" заслуживает студент:</b> <b>Ответ неполный, много неточностей.</b> 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	<b>Оценки "Д" заслуживает студент:</b> <b>Ответ с многочисленными существенными ошибками,</b> 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	<b>Оценки "F"</b> заслуживает студент: <b>Отказ обучающегося от ответа</b> 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
A	4,0	95-100	<b>Оценки "A"</b> 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	<b>Оценки "A"</b> 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	<b>Оценки "A-"</b> 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	<b>Оценки "B +"</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.
B	3,0	80-89	<b>Оценки "B "</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.
B-	2,67	75-79	<b>Оценки "B -"</b> 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	<b>Оценки "C +"</b> 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	<b>Оценки "C "</b> 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	<b>Оценки "C -"</b> 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	<b>Оценки "Д+"</b> 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	<b>Оценки "Д"</b> 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	<b>Оценки "F"</b> 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.
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  $ИО = ОРД \times 0,6 + ОИК \times 0,4$ , 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  $ОРД = \frac{\sum}{\dots}$  - 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 ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЯХ"**

1. Социально-экономическое значение инфекционных болезней. Структура инфекционной службы в РК.
2. Устройство и санитарно-эпидемиологический режим инфекционной больницы.
3. Учение об инфекционном процессе. Механизмы саморегуляции инфекционных болезней.
4. Схема и характеристика основных звеньев эпидемического процесса инфекционных болезней.
5. Методы и средства специфической профилактики инфекционных болезней. Щадящие методы вакцинации.
6. Противоэпидемические мероприятия в очаге кишечных инфекций. Организация лечения больных острыми кишечными инфекциями на дому.
7. Противоэпидемические мероприятия в очаге воздушно-капельных инфекций.
8. Классификация кишечных инфекций. Механизмы развития и виды дегидратации.
9. Клинико - лабораторная характеристика степеней дегидратации. Принципы регидратационной терапии. Оральная и парентеральная регидратация. Показания, методы и средства, объемы на различных этапах.
10. Грипп. Парагрипп. Этиопатогенез. Клиническая картина. Диагностика. Осложнения, их диагностика. Протокол лечения. Специфическая и неспецифическая профилактика.
11. ОРВИ. Риновирусная, аденовирусная, респираторно-синцитиальная, реовирусная инфекции. Диагностика. Осложнения. Лечение. Профилактика.
12. Менингококковая инфекция. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая классификация. Менингококковый назофарингит.
13. Брюшной тиф. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Методы диагностики, лечение.
14. Осложнения брюшного тифа. Клинические особенности, дифференциальный диагноз с острой хирургической патологией. Лечение.
15. Острый шигеллез. Этиология, эпидемиология, патогенез. Клиническая картина, диагностика, лечение.
16. Сальмонеллез. Этиопатогенез. Клиника гастроинтестинальных и генерализованных форм инфекции. Методы диагностики. Основные направления этиопатогенетической терапии.
17. Холера. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническое течение. Эпидемиологические мероприятия по предупреждению распространения.
18. Пищевые токсикоинфекции. Этиология, клинические особенности в зависимости от возбудителя. Диагностика. Дифференциальный диагноз с острыми отравлениями. Лечение ПТИ. Неотложная терапия острых отравлений.
19. Этиология, эпидемиология и патогенез ботулизма. Принципы сывороточной терапии.
20. Клиника ботулизма. Ведущие симптомы. Диагностика. Дифференциальная диагностика неврологических проявлений. Лечение, профилактика.

21. Вирусный гепатит А, Е. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение. Дифференциально - диагностические отличия от гепатита В.
22. Вирусный гепатит В. Пути заражения. Особенности патогенеза. Клиника, диагностика, лечение, исходы.
23. Вирусный гепатит С. Этиопатогенез. Клиника. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.
24. Кишечный иерсиниоз. Клинические формы. Дифференциальный диагноз с псевдотуберкулезом. Диагностика, лечение, профилактика.
25. Этиопатогенез бруцеллеза. Ведущие синдромы. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Клиническая картина острого бруцеллеза. Методы диагностики, лечение, профилактика.
26. Этиология и патогенез лептоспироза. Клиническая картина, осложнения, диагностика, дифференциальный диагноз с гемолитической анемией, вирусными гепатитами, тифами. Лечение.
27. Сыпной тиф. Этиология, эпидемиология, патогенез. Клиническая картина. диагностика. лечение, профилактика.
28. Клинико-эпидемиологические особенности болезни Брилля. Лабораторная диагностика и лечение.
29. Клещевой энцефалит. Пути заражения. Патогенез неврологических нарушений. Клиническая картина. Диагностика, лечение, профилактика.
30. Этиология, эпидемиология и патогенез малярии и клиника типичного малярийного приступа. Методы диагностики. Лечение, профилактика. Особенности клинического течения тропической малярии. Злокачественные формы. Осложнения (малярийная кома, гемоглобинурическая лихорадка, малярийный альбид). Острый гемолитический криз. Лечение.
31. Чума. Эпидемиология, патогенез. Клиническая картина, диагностика, основные схемы лечения. Меры профилактики и эпидемиологические мероприятия.
32. Этиопатогенез туляремии. Пути заражения. Клинические формы. Диагностика, лечение. Дифференциальный диагноз с бубонной формой чумы.
33. ВИЧ- инфекция. Этиология. Эпидемиологические аспекты. Патогенез. Клинико-лабораторная характеристика стадий течения. Методы диагностики. Профилактика.
34. Бешенство. Пути заражения, клиника, диагностика, профилактика.
35. Рожа. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение
36. Столбняк. Этиология, пути заражения, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
37. Сибирская язва. Этиология, эпидемиология, клиника. Дифференциально-диагностические признаки сибирязвенного поражения кожи. Лечение.
38. Антигены и их основные свойства. Антигенная структура микробной клетки.
39. Антитела их природа и функция. Класс иммуноглобулинов.
40. Иммунологические препараты (вакцины, анатоксины, фаги, иммуноглобулины, иммунные сыворотки).

## **ПЕРЕЧЕНЬ ПРИМЕРНЫХ ТЕМ ДЛЯ РЕФЕРАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ "СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЯХ"**

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. Социальные и природные факторы, их роль в развитии эпидемического процесса.
2. Организация и проведение противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных болезней.
3. Эпидемиологический надзор за инфекционными болезнями.
4. Эпидемиологические исследования.
5. Дезинфекционный режим в лечебно-профилактических учреждениях
6. Иммунологические механизмы действия вакцин, характеристика типов вакцин.
7. Национальный календарь профилактических прививок.
8. Показания и противопоказания к вакцинопрофилактике.
9. Прививочные реакции, поствакцинальные осложнения, дифференциальная диагностика.
10. Средства пассивной иммунизации, показания к их применению.
11. Препараты, задерживающие развитие и размножение возбудителя в зараженном организме.
12. Коронавирусная инфекция COVID 2019.
13. Сравнительная характеристика эпидемического процесса кишечных инфекций при различных путях передачи возбудителя.
14. Эпидемиологическая характеристика проявлений эпидемического процесса инфекций дыхательных путей.
15. Организация и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий при инфекций дыхательных путей.
16. Особенности эпидемиологии гриппа на современном этапе развития эпидемического процесса.
17. Организация и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий при гриппе.
18. Эпидемический процесс менингококковой инфекции, профилактические и противоэпидемические мероприятия.
19. Эпидемиологическая характеристика инфекций с трансмиссивным механизмом передачи (сыпной тиф, малярия).
20. Особенности эпидемического процесса ВИЧ-инфекции на современном этапе развития эпидемии.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ И УМЕНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
"СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЯХ"**

1. Правила поступления, приема и размещения инфекционных больных в стационаре.
2. Оформление медицинской документации на поступающего больного.
3. Изучение правил внутреннего распорядка инфекционных отделений.
4. Прием передач больным. Сообщение сведений родственникам больных.
5. Техника взятия крови из пальца и вены больного на серологические реакции.
6. Техника посева крови для выделения гемокультуры при различных инфекционных болезнях.
7. Техника взятия, транспортировка и посевы кала для выделения патогенных и условно-патогенных микроорганизмов.
8. Техника взятия и транспортировки материала при исследовании на холеру.
9. Участие в проведении люмбальной пункции. Направление ликвора на лабораторные исследования.
10. Посевы мочи.
11. Дуоденальное зондирование и посевы желчи для выделения брюшнотифозных бактерий.
12. Забор материала (кал, смыв из ротоглотки, кровь) на вирусологическое исследование.
13. Взятие мазков слизи из глотки и носа для исследования на наличие менингококков.
14. Техника постановки кожных аллергических проб и оценка их результатов.
15. Техника приготовления мазка и толстой капли крови.
16. Техника внутримышечных инъекций антибиотиков. Внутривенное введение лекарственных препаратов.
17. Техника внутривенных капельных вливаний.
18. Дозировка и методика введения лечебных сывороток, вакцин, анатоксинов, иммуноглобулинов.
19. Правила хранения сывороток, вакцин, антибиотиков, бактериофагов.
20. Освоение правил и методов ухода за тяжелобольными.
21. Кормление тяжелобольных и техника искусственного питания инфекционных больных.
22. Измерение температуры и ее запись в температурных листах.
23. Заполнение карты экстренного извещения об инфекционном больном, карты о внутрибольничной инфекции.
24. Дезинфекция испражнений, суден, горшков, предметов обихода.
25. Гигиеническое содержание, текущая и заключительная дезинфекция боксов и палат.
26. Техника промывания желудка.
27. Техника очистительных клизм, лечебных гипертонических и сифонных клизм.
28. Техника удаления (отсос) аспирационных масс их дыхательных путей больного. Установление больного в положении «дренажа».
29. Производство искусственного дыхания – «рот в рот», ручного, аппаратного. Техника интраназального введения кислорода.
30. Одевание и снятие противочумного костюма.

## ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

за \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / учебный год

В рабочую программу "Сестринское дело в инфекционных болезнях", 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:

---

---

---

---

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  
КОЛЛЕДЖ» БҒІМ  
МЕКЕМЕСІ



УЧРЕЖДЕНИЕ  
ОБРАЗОВАНИЯ ВЫСШИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ  
«АВИЦЕННА»

СОГЛАСОВАНО

УГ НАО МУС

в лице директора

Альжанова С.Н.

30 09 2020 г

РАССМОТРЕНО

На заседании научно-

методического Совета

Протокол № 1

От 28 09 2020 г

Председатель

УТВЕРЖДАЮ

Директор

Учреждения образования

Высшего медицинского

Колледжа «Авиценна»



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

"СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В РЕАБИЛИТАЦИИ"

Направление подготовки: специальность 0302000 "Сестринское дело",  
квалификация 0302043 "Медицинская сестра общей практики".

Рабочая программа учебной дисциплины "Сестринское дело в реабилитации" 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 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 № 7 от 09 / \_\_\_\_\_ //2020 года



## РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую учебную программу дисциплины "Сестринское дело в реабилитации" 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 реабилитации" разработана Ислямовой А.И., 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 реабилитации" рассчитана на курс, включающий в себя максимальную учебную нагрузку обучающегося в количестве на 150 часов/5 кредитов, в том числе 10 часов отводится на проведение аудиторных занятий, на самостоятельную работу обучающегося - 35 часов, самостоятельная работа под руководством преподавателя – 10 часов, симуляционных занятий – 35 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 "Сестринское дело в реабилитации" 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 "Сестринское дело в реабилитации" 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 24 09 / 2020 г.

Подпись 

**ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ**  
**на программу учебной дисциплины**  
**"Сестринское дело в реабилитации"**

Рабочая программа учебной дисциплины "Сестринское дело в реабилитации" 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 рассчитана на 150 часов/5 кредитов, в том числе 10 часов отводится на проведение аудиторных занятий, на самостоятельную работу обучающегося - 35 часов, самостоятельная работа под руководством преподавателя – 10 часов, симуляционных занятий – 35 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.

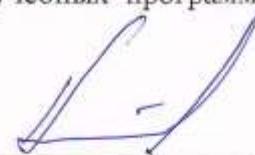
К рабочей программе прилагаются перечень тематических вопросов для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения учебной дисциплины, критерии оценки текущего и промежуточного контроля знаний, перечень тем для практикоориентированных исследовательских работ обучающихся. Деятельность обучающихся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

Программа учебной дисциплины "Сестринское дело в реабилитации" 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 / 09 / 2020 год

Подпись: \_\_\_\_\_



Рабочая программа учебной дисциплины "Сестринское дело в реабилитации" 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 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 № \_\_\_\_ от \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ //2020 года.

## СОДЕРЖАНИЕ

<b>ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА</b>	.....	2
<b>1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ</b>		
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
<b>2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ</b>		
2.1 Тематический план и содержание программы дисциплины	.....	6
<b>3 УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.</b>		
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
<b>4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ</b>		
4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний	.....	17
4.2 Критерии оценки знаний обучающихся	.....	17
<b>5. ПРИЛОЖЕНИЯ</b>		
5.1 Вопросы для подготовки к итоговому контролю знаний "Сестринское дело в реабилитации"	.....	26
5.2 Перечень примерных тем для рефератов по дисциплине "Сестринское дело в реабилитации"	.....	29
5.3 Перечень практических навыков и умений по дисциплине "Сестринское дело в реабилитации"	.....	30
<b>ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ</b>	.....	32

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

В настоящее время среднему медицинскому персоналу отводится существенная роль в организации медицинской реабилитации и реализации конкретных реабилитационных программ.

Мультидисциплинарный подход к деятельности сестринского персонала заключается в том, что медсестра становится равноправным членом междисциплинарной бригады и активным участником лечебно-реабилитационного процесса. Роль медсестры по реабилитации особенно важна, поскольку именно она проводит с пациентом больше времени, чем любые другие специалисты, регулирует разные стороны его жизни и таким образом получает полное представление о лечении, следит за соблюдением этапности реабилитационных мероприятий. Медсестры по физиотерапии, массажу, инструкторы по лечебной физкультуре (ЛФК), трудотерапии и другие специалисты среднего звена также активно участвуют в реабилитационном процессе и проводят с пациентами значительно больше времени, чем даже лечащий врач.

Таким образом, Сестринское дело в реабилитационном процессе – одно из признанных направлений медицинской помощи и обязательный ее этап.

# 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

## 1.1 Область применения рабочей программы.

Настоящая рабочая программа "Сестринское дело в реабилитации" 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 реабилитации" относится к циклу специальных дисциплин основной профессиональной образовательной программы и изучается в седьмом семестре.

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

Основной целью дисциплины «Сестринское дело в реабилитации» является раскрытие области использования медицинской реабилитации при различных заболеваниях.

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

- сформировать необходимые теоретические знания по основным разделам медицинской реабилитации;
- выработать навыки оценки уровня и резервов здоровья пациента, его реабилитационного потенциала;
- обучить алгоритму определения показаний и противопоказаний для проведения реабилитационных мероприятий;
- обучить основным методам медицинской реабилитации среди больных, перенесших соматическое заболевание, травму или оперативное вмешательство;
- научить использованию средств физической культуры, лечебной физкультуры, физиотерапии, нетрадиционных методов терапии (рефлексотерапии, фитотерапии, гомеопатии и др.) и основных курортных факторов, нуждающихся в реабилитации;
- сформировать навыки контроля эффективности проводимых мероприятий.

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен:

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

<b>Знать:</b>	<b>Уметь:</b>	<b>Иметь практический опыт:</b>
- организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения; - основы профилактической медицины, организацию профилактических	- оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психического здоровья ; - проводить с населением мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний,	- оценки состояния здоровья пациентов различных возрастно-половых групп. Владеть методами оценки влияния факторов здорового образа жизни на состояние

<p>мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методы лечения и показания к их применению, механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаний и противопоказаний к их назначению, особенности их проведения;</li> <li>- влияние природных лечебных факторов, лекарственной и немедикаментозной терапии на состояние здоровья у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторнокурортном лечении.</li> </ul>	<p>требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правильно обследовать больного и здорового человека, собрать и оценить анамнез двигательных навыков, оценка физического состояния, правильно провести функциональные пробы и оценить полученные результаты;</li> <li>- составить комплекс упражнений при заболеваниях ССС: ИМ, гипертонической болезни, гипотонической болезни, НЦД, облитерирующем эндартериите и варикозном расширении вен;</li> <li>- использовать в комплексной реабилитационной программе сочетание природных лечебных факторов, лекарственной и немедикаментозной терапии на состояние здоровья у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</li> </ul>	<p>здоровья пациентов;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методиками оценки эффективности занятий физической культурой;</li> <li>- методиками активного ведения пациентов на различных этапах лечения с использованием средств медицинской реабилитации;</li> <li>- принципами тактики врачебных действий при назначении средств ЛФК при различных заболеваниях;</li> <li>- методиками оценки эффективности комплексной реабилитации у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</li> </ul>
--	--	--

**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:

- Основы сестринского дела;
- Безопасность и качество в сестринском деле;
- Специальные дисциплины профессионального модуля «Пациент-центрированный сестринский уход»;
- Специальные дисциплины профессионального модуля «Уход за больными разных возрастов».

#### **1.5 Постреквизиты:**

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

- Специальные дисциплины профессионального модуля «Укрепление здоровья в сестринском деле»;
- Специальные дисциплины профессионального модуля «Сестринский уход в особых сферах 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	35	10	35	60	7	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
<b>IV курс 7 семестр</b>		
1.	<b>Раздел 1.</b> Теоретические и организационные основы медицинской реабилитации. <b>Тема 1.1</b> Этапы медицинской реабилитации. Основные средства и методы лечения в системе медицинской реабилитации. Медицинские аспекты инвалидности.	1
2.	<b>Раздел 2.</b> ЛФК в системе медицинской реабилитации. <b>Тема 2.1</b> Формы и методы применения лечебной физкультуры. Общие основы массажа. Особенности массажа при различной патологии.	1
3.	<b>Раздел 3.</b> Физиотерапевтические методы в системе медицинской реабилитации. <b>Тема 3.1</b> Общие основы физиотерапии. Электролечение. Ультразвуковая терапия.	1
4.	<b>Тема 3.2</b> Светолечение. Водолечение. Грязелечение. Теплолечение. Аэрозольтерапия. Санаторно-курортное лечение.	1
5.	<b>Раздел 4.</b> Сестринский процесс в реабилитации больных с различными заболеваниями и травмами. <b>Тема 4.1</b> Медицинская реабилитация больных кардиологического профиля.	1
6.	<b>Тема 4.2</b> Медицинская реабилитация при заболеваниях органов дыхания.	1
7.	<b>Тема 4.3</b> Медицинская реабилитация при заболеваниях желудочно-кишечного тракта и нарушениях обмена веществ.	1
8.	<b>Тема 4.4</b> Медицинская реабилитация при патологии почек и мочевыводящих путей. Реабилитация в акушерстве и гинекологии.	1
9.	<b>Тема 4.5</b> Медицинская реабилитация при цереброваскулярной патологии, заболеваниях и травмах спинного мозга и периферической нервной системы.	1
10.	<b>Тема 4.6</b> Медицинская реабилитация при заболеваниях суставов, после травм и операций на опорнодвигательном аппарате.	1
<b>ВСЕГО:</b>		<b>10</b>

Таблица 4. Название тем СРО и рекомендуемое количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
<b>IV курс 7 семестр</b>		
1.	<b>СРО:</b> Значение физической реабилитации в восстановлении здоровья и работоспособности больного. Этапы и программы физической реабилитации.	1
2.	<b>СРО:</b> Организация ЛФК в лечебно-профилактических учреждениях и отделениях реабилитации.	1
3.	<b>СРО:</b> Поглощение энергии физических факторов организмом. Непосредственное действие физических факторов на органы и ткани.	1
4.	<b>СРО:</b> Действие физических факторов на патологические и системные реакции организма (реактивность, аллергия, воспаление, боль, трофика и др.).	1
5.	<b>СРО:</b> Значение исходного функционального состояния, характера патологического процесса и условий воздействия в действии физических факторов.	1
6.	<b>СРО:</b> Соматоскопия. Антропометрия. Антропометрические стандарты. Метод индексов.	1
7.	<b>СРО:</b> Методика измерения движений головы, позвоночника и конечностей. Методы определения деформаций опорно-двигательного аппарата.	1
8.	<b>СРО:</b> Функциональные пробы сердечно-сосудистой системы. Пробы с дозированной физической нагрузкой. Пробы с задержкой дыхания.	1
9.	<b>СРО:</b> Определение физической работоспособности и толерантности к физическим нагрузкам. Эргометрия (велоэргометрия, степ-тест, тест на тред-миле).	1
10.	<b>СРО:</b> Функциональные методы исследования дыхательной системы при физических нагрузках. Методы исследования функции внешнего дыхания.	1
11.	<b>СРО:</b> Определение максимальной вентиляции легких и легочных объемов (спирометрия). Определение силы дыхательных мышц (пневмотахометрия). Определение частоты и глубины дыхания.	1
12.	<b>СРО:</b> Методы исследования газообмена при физических нагрузках. Методы прямого и непрямого определения максимального поглощения кислорода при нагрузке.	1
13.	<b>СРО:</b> Методы исследования центральной нервной системы при физических нагрузках. Исследование двигательных рефлексов и движений.	1
14.	<b>СРО:</b> Исследование анализаторов (зрительный, слуховой, двигательный, вестибулярный). Психологические и психофизические методы.	1
15.	<b>СРО:</b> Вегетативные пробы и реакции. Ортостатическая проба. Клиноортостатическая проба и др.	1
16.	<b>СРО:</b> Методы исследования нервно-мышечного аппарата. Миотонметрия. Полидинамометрия. Электростимуляционная электромиография. Мануальное мышечное тестирование.	1
17.	<b>СРО:</b> Систематизация физических упражнений в лечебной физкультуре. Характеристика физических упражнений по	1

	анатомическому признаку.	
18.	<b>СРО:</b> Характеристика физических упражнений по степени активности. Характеристика физических упражнений по принципу использования снарядов и предметов.	1
19.	<b>СРО:</b> Физические упражнения в воде (гидрокинезотерапия).	1
20.	<b>СРО:</b> Ходьба, терренкур. Механотерапия, занятия на тренажерах. Трудотерапия.	1
21.	<b>СРО:</b> Методы и этапы реабилитации больных с заболеваниями и повреждениями опорно-двигательного аппарата	1
22.	<b>СРО:</b> Методика лечебной физкультуры при врожденном вывихе тазобедренного сустава у детей.	1
23.	<b>СРО:</b> Лечебная физкультура в оперативной травматологии.	1
24.	<b>СРО:</b> Физиотерапия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	1
25.	<b>СРО:</b> Лечебная физкультура при нарушениях мозгового кровообращения.	1
26.	<b>СРО:</b> Лечебная физкультура при наследственных дегенеративно-дистрофических заболеваниях нервной системы (миатония, миопатия и др.).	1
27.	<b>СРО:</b> Лечебная физкультура при заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области.	1
28.	<b>СРО:</b> Лечебная физкультура в офтальмологии.	1
29.	<b>СРО:</b> Массаж в комплексном лечении и реабилитации. Показания и противопоказания для проведения массажа.	1
30.	<b>СРО:</b> Влияние массажа на организм. Влияние массажа на кожу. Влияние массажа на мышцы, связки, суставы.	1
31.	<b>СРО:</b> Влияние массажа на кровеносную и лимфатическую системы. Влияние массажа на обмен веществ. Влияние массажа на нервную систему.	1
32.	<b>СРО:</b> Характеристика видов массажа. Классификация массажа..	1
33.	<b>СРО:</b> Терапия хронической боли.	1
34.	<b>СРО:</b> Массаж при болезнях опорно-двигательного аппарата. Механотерапия, физические упражнения в воде, трудотерапия.	1
35.	<b>СРО:</b> Методика мануальной терапии.	1
<b>ВСЕГО:</b>		<b>35</b>

Таблица 5. Название тем СРОП и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
<b>IV курс 7 семестр</b>		
1.	<b>СРОП:</b> Реабилитационный процесс. Средства реабилитации. Сестринский уход в реабилитации.	2
2.	<b>СРОП:</b> Техника безопасности при работе в физиоотделении. Физические методы лечения.	2
3.	<b>СРОП:</b> Итоговый контроль по дисциплине.	6
<b>ВСЕГО:</b>		<b>10</b>

Таблица 6. Название тем СИМ и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
<b>IV курс 7 семестр</b>		
1.	<b>СИМ:</b> Использование лечебной физкультуры в комплексе мероприятий медицинской реабилитации.	3
2.	<b>СИМ:</b> Использование массажа в комплексе мероприятий медицинской реабилитации.	4
3.	<b>СИМ:</b> Использование электролечения в медицинской реабилитации.	4
4.	<b>СИМ:</b> Использование светолечения в медицинской реабилитации.	4
5.	<b>СИМ:</b> Сестринский процесс в реабилитации пациентов с патологией дыхательной системы.	4
6.	<b>СИМ:</b> Сестринский процесс в реабилитации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.	4
7.	<b>СИМ:</b> Сестринский процесс в реабилитации с заболеваниями органов пищеварения, мочевого выделения и эндокринной системы.	4
8.	<b>СИМ:</b> Сестринский процесс в реабилитации пациентов с заболеваниями и травмами опорно - двигательной системы.	4
9.	<b>СИМ:</b> Сестринский процесс в реабилитации больных с патологией центральной и периферической нервной системы	4
<b>ВСЕГО:</b>		<b>35</b>

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

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
<b>IV курс 7 семестр</b>		
1.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Медицинская реабилитация пациентов посредством организации занятий лечебной физкультуры.	6
2.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Медицинская реабилитация пациентов посредством проведения процедур массажа.	6
3.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Медицинская реабилитация пациентов с использованием электролечения.	6
4.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Медицинская реабилитация пациентов с использованием светолечения, тепловолечения.	6
5.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Сестринский процесс в реабилитации пациентов с заболеваниями дыхательной системы.	6
6.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Сестринский процесс в реабилитации пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.	6
7.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Сестринский процесс в реабилитации пациентов с заболеваниями органов пищеварения и нарушениями обмена веществ.	6
8.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Сестринский процесс в реабилитации пациентов с заболеваниями мочевыделительной системы.	6
9.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Сестринский процесс в реабилитации пациентов с заболеваниями и травмами опорно-двигательной системы.	6
10.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Сестринский процесс в реабилитации пациентов с патологией центральной и периферической нервной системы.	6
<b>ВСЕГО:</b>		<b>60</b>

### 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, 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. Медицинский инструментарий, предметы ухода за больными:	
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Массажная кушетка</li> <li>2. Ширма</li> <li>3. Стул для пользования судном</li> <li>4. Шведская стенка</li> <li>5. Блоки Гимнастические палки</li> <li>6. Приспособления для укладки (для парализованных конечностей)</li> <li>7. Мячи различного размера</li> <li>8. Пикфлоуметр</li> <li>9. Секундомер</li> <li>10. Тонومتر</li> <li>11. Фонендоскоп</li> <li>12. Спирометр сухой</li> <li>13. Динамометр становой</li> <li>14. Динамометр ручной</li> <li>15. Весы медицинские</li> <li>16. Тренажеры кистевые</li> <li>17. Ростомер</li> <li>18. Банки пластиковые (для баночного массажа)</li> <li>19. Часы песочные (1, 3, 5, 15 мин.)</li> <li>20. Ленты измерительные</li> <li>21. Аптечка</li> <li>22. Перевязочные средства</li> <li>23. Спирт этиловый</li> <li>24. Смазочные средства для массажа</li> <li>25. Раствор йода спиртовой</li> <li>26. Нашатырь</li> <li>27. Вата</li> <li>28. Вазелин</li> <li>29. Тальк</li> </ol>
2. Аппаратура, приборы:	
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Аппараты для домашней электроимпульсной терапии</li> <li>2. Аппараты для домашней магнитотерапии</li> <li>3. Аппараты для применения в домашних условиях светолечебных процедур (инфракрасных, видимых лучей, лазера)</li> <li>4. Аппараты для проведения ингаляционной терапии в домашних условиях</li> <li>5. Аппараты (приспособления) для тренировки функции внешнего дыхания</li> </ol>

	6. Аппарат для вибрационного массажа (в домашних условиях)
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 8. Наборы дубликатов историй болезни больных по темам занятий 9. Методические пособия для преподавателей и обучающихся по темам
5. Документация:	
	1. Карта профилактического осмотра (скрининга) 025-7/у 2. Карта профилактических прививок 063/у 3. Журнал учета профилактических прививок 064/у 4. Журнал движения вакцин 064-2/у 5. Справка для получения путевки 070/у 6. Санаторно-курортная карта 072/у 7. Путевка в детский санаторий 077/у 8. Медицинская справка на школьника, отъезжающего в оздоровительный лагерь 079/у 9. Медицинская справка (для выезжающего за границу) 082/у 10. Медицинская справка о допуске к управлению транспортным средством 083/у 11. Журнал регистрации больных с подозрением на туберкулез ТБ 15/у 12. Карта наблюдения за диспансерным контингентом ТБ 16/у

### 3.3 Информационное обеспечение обучения.

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

<b>Перечень основной литературы:</b>	
1.	Козлова, Л. В. «Основы реабилитации: учебное пособие для медицинских колледжей», Ростов-на-Дону, «Феникс», 2017 год.
2.	Ремизов, И. В. «Основы реабилитации: учебник для медицинских сестер», Ростов-на-Дону, «Феникс», 2018 год.
3.	Касимовская, Н. А. «Организация сестринской службы. в реабилитологии: учебник», Москва, «Медицинское информационное агентство», 2015 год.
4.	Камынина, Н. Н. «Теория сестринского дела: учебник», Москва, «ИНФРА-М», 2016 год.
5.	«Современная организация сестринского дела», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2016 год.

<b>Перечень дополнительной литературы:</b>	
1.	Васичкин, В. И. «Сегментарный массаж: практическое руководство», Ростов-на-Дону, «Феникс», 2017 год.
2.	Обуховец, Т. П. «Основы сестринского дела: учебник», Ростов-на-Дону, «Феникс», 2016 год.
3.	Обуховец, Т.П «Сестринское дело и сестринский уход: учебное пособие для СПО», Москва «КноРус», 2016 год.
4.	Сединкина, Р. Г. «Сестринское дело в терапии», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2016 год.
5.	«Безопасное обращение с пациентами на дому», Москва, «Политехника», 2016 год.
<b>Интернет ресурсы:</b>	
1.	Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках <a href="http://med-lib.ru">http://med-lib.ru</a>
2.	Библиотека медицинских книг, доступных для бесплатного скачивания <a href="http://medic-books.net">http://medic-books.net</a>
3.	Все для учебы студентам-медикам <a href="https://medstudents.ru">https://medstudents.ru</a>
4.	Интернет-ресурс для медицинских работников, врачей и студентов-медиков <a href="https://www.medscape.org">https://www.medscape.org</a>
5.	Справочник для медицинских работников среднего и высшего звена <a href="https://www.medi.ru">https://www.medi.ru</a>

### **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*

<b>Нетрадиционные лекции:</b>	
1.	Лекция с разбором конкретных ситуаций, с использованием видеоматериалов
2.	Комбинированные проблемные занятия
3.	Урок - пресс-конференция
4.	Лекция-дискуссия, с визуальной информацией
<b>Выполнение творческих заданий:</b>	
1.	Составление кроссвордов
2.	Подготовка наглядных пособий по изучаемым темам (таблицы, слайды -лекций)
3.	Научно-исследовательская работа студентов
<b>Интерактивные методы проведения практических занятий:</b>	
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
<b>Инновационные методы контроля:</b>	
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	<b>Оценки "А" заслуживает студент: Ответ исчерпывающе полный, развернутый, правильный.</b> Отличается логичностью, доказательностью, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Обучающийся умеет увязать теоретические аспекты учебной дисциплины с задачами практического здравоохранения. Глубоко изучил основную и дополнительную

			<p>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><b>Оценки "А" заслуживает студент:</b>  <b>Ответ полный, развернутый, правильный.</b>  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><b>Оценки "А-" заслуживает студент:</b>  <b>Ответ полный, правильный.</b> 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><b>Оценки "В +" заслуживает студент:</b>  <b>Ответ достаточно полный.</b> 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</p>

			несущественные ошибки, которые самостоятельно исправляет. Умеет увязать теорию и практику при выполнении практических заданий, демонстрации практических навыков.
B	3,0	80-89	<b>Оценки "B" заслуживает студент:</b> <b>Ответ полный.</b> 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	<b>Оценки "B-" заслуживает студент:</b> <b>Ответ правильный, но недостаточно полный.</b> 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	<b>Оценки "C+" заслуживает студент:</b> <b>Ответ неполный, недостаточно последовательный,</b> 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	<b>Оценки "C" заслуживает студент:</b> <b>Ответ неполно воспроизводит знания,</b> 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	<b>Оценки "C-" заслуживает студент:</b>

			<b>Неполное воспроизведение программного учебного материала.</b> 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	<b>Оценки "Д+" заслуживает студент:</b> <b>Ответ неполный, много неточностей.</b> 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	<b>Оценки "Д" заслуживает студент:</b> <b>Ответ с многочисленными существенными ошибками,</b> 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	<b>Оценки "Ф" заслуживает студент:</b> <b>Отказ обучающегося от ответа</b> 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	<b>Оценки "А" заслуживает студент:</b> 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	<b>Оценки "А"</b> 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	<b>Оценки "А-"</b> 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	<b>Оценки "В +"</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.
B	3,0	80-89	<b>Оценки "В "</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.
B-	2,67	75-79	<b>Оценки "В -"</b> 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	<b>Оценки "С +"</b> 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	<b>Оценки "С "</b> 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	<b>Оценки "С-"</b> 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	<b>Оценки "Д+"</b> 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	<b>Оценки "Д"</b> 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	<b>Оценки "F"</b> 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 "СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В РЕАБИЛИТАЦИИ"**

1. Понятие о медицинской реабилитации.
2. Основные принципы медицинской реабилитации.
3. Специалисты, работающие в области реабилитации.
4. Задачи медицинской и психологической реабилитации.
5. Этапы медицинской реабилитации.
6. Задачи амбулаторно-поликлинического этапа медицинской реабилитации.
7. Виды реабилитации, их содержание.
8. Медикаментозное направление реабилитации.
9. Немедикаментозное направление реабилитации.
10. Индивидуальная программа реабилитации.
11. Показания и противопоказания к назначению средств медицинской реабилитации.
12. Нормативные документы по оказанию пациентам реабилитационной помощи в РК.
13. Роль медицинской сестры в реабилитации пациента.
14. Планирование сестринской помощи в реабилитации пациентов.
15. Сестринский уход в реабилитации. Меры по профилактике осложнений и прогрессирования заболевания.
16. Роль пациента в реабилитационном процессе.
17. Роль семьи пациента в реабилитационном процессе.
18. Депрессия. Причины развития, её симптомы. Помощь пациенту в условиях реабилитации.
19. Формирование программы реабилитации. Принципы разработки индивидуальной программы реабилитации.
20. Комплексный подход в реабилитации.
21. Оценка эффективности реабилитационных мероприятий и их прогноз.
22. Современные средства и технологии ЛФК.
23. Классификация физических упражнений, применяемых в ЛФК.
24. Принципы назначения средств ЛФК.
25. Показания и противопоказания к назначению средств ЛФК.
26. Формы и методы проведения занятий ЛФК.
27. Принципы дозирования физических упражнений в занятиях ЛФК.
28. Схемы построения комплексов лечебной гимнастики.
29. Принципы построения процедуры лечебной гимнастики.
30. Двигательные режимы на различных этапах реабилитации.
31. Организационная структура работы отделений и кабинетов ЛФК. Медицинская документация кабинетов ЛФК.
32. ЛФК при заболеваниях системы органов дыхания. Цель назначения. Специальные физические упражнения.
33. ЛФК при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Цель назначения. Специальные физические упражнения.
34. ЛФК при заболеваниях системы органов пищеварения. Цель назначения. Специальные физические упражнения.
35. ЛФК при заболеваниях нервной системы. Цель назначения. Специальные физические упражнения.
36. ЛФК при заболеваниях опорно-двигательного аппарата. Цель назначения. Специальные физические упражнения.
37. ЛФК при заболеваниях эндокринной системы. Цель назначения. Специальные физические упражнения.

38. ЛФК при хирургическом лечении внутренних органов в послеоперационном периоде.
39. Гигиенические основы массажа. Требования к массажисту и пациенту. Подготовка пациента к массажу.
40. Массаж. Значение в профилактике и лечении заболеваний и травм. Показания и противопоказания к назначению массажа.
41. Механизмы лечебного влияния медицинского массажа на организм и функциональные системы человека.
42. Влияние массажа на кожу и нервную систему.
43. Влияние массажа на кровеносную и лимфатическую систему.
44. Влияние массажа на систему органов дыхания.
45. Влияние массажа на мышцы и суставы.
46. Организация работы физиотерапевтического отделения. Организация техники безопасности в физиотерапевтическом отделении.
47. Особенности сестринского процесса при отпуске физиотерапевтических процедур.
48. Методы дезинфекции и стерилизации предметов физиотерапевтического ухода.
49. Возможные проблемы пациентов, связанные с приемом физиопроцедур.
50. Теоретические основы физиотерапии. Классификация физических факторов.
51. Физиологические механизмы действия физических факторов.
52. Понятие о местной и общей реакции организма на действие физических факторов.
53. Основные принципы лечебного применения физических факторов.
54. Общие противопоказания к применению физиотерапии.
55. Особенности применения физиотерапии у пожилых лиц.
56. Особенности применения физиотерапии у детей.
57. Гальванизация. Лечебное действие. Показания и противопоказания. Современные аппараты, дозирование. Подготовка пациента к процедуре.
58. Лекарственный электрофорез. Принципы введения в организм лекарственных веществ посредством постоянного тока. Лечебные эффекты лекарственного электрофореза. Показания и противопоказания. Методики проведения лекарственного электрофореза.
59. Электросон. Лечебное действие. Показания и противопоказания к назначению. Подготовка пациента к процедуре. Техника и методика выполнения процедуры.
60. Амплипульстерапия. Лечебные эффекты. Показания и противопоказания. Подготовка пациента к процедуре. Техника и методика выполнения процедур.
61. Дарсонвализация. Лечебное действие. Показания и противопоказания к назначению. Подготовка пациента к процедуре. Техника и методика выполнения процедур.
62. Индуктотермия. Лечебное действие. Показания и противопоказания к назначению. Подготовка пациента к процедуре. Техника и методика выполнения процедур.
63. Основные лечебные эффекты УВЧ – терапии. Показания и противопоказания. Методика проведения процедур. Дозирование процедур. Подготовка пациента к процедуре.
64. Диадинамотерапия. Лечебное действие. Показания и противопоказания. Подготовка пациента к процедуре. Техника и методика выполнения процедур.
65. СМТ - терапия. Лечебное действие. Показания и противопоказания. Подготовка пациента к процедуре. Техника и методика выполнения процедур.
66. Магнитотерапия. Лечебное действие. Показания и противопоказания. Подготовка пациента к процедуре. Техника и методика выполнения процедур.
67. УВЧ-терапия. Лечебное действие. Показания и противопоказания. Подготовка пациента к процедуре. Техника и методика выполнения процедур.
68. СВЧ-терапия. Лечебное действие. Показания и противопоказания. Подготовка пациента к процедуре. Техника и методика выполнения процедур.
69. КВЧ - терапия. Лечебное действие. Показания, противопоказания к назначению. Аппараты. Подготовка пациента к процедуре. Техника и методика выполнения процедур.

70. Ультрафиолетовое излучение. Показания и противопоказания к назначению. Аппараты. Подготовка пациента к процедуре.
71. Биодоза. Устройство биодозиметра. Подготовка пациента. Чтение биодозы.
72. Инфракрасное излучение. Глубина его проникновения в биоткани. Показания и противопоказания к назначению. Подготовка пациента к процедуре. Методика проведения процедур.
73. Лазеротерапия. Лечебное действие. Показания и противопоказания. Подготовка пациента к процедуре. Техника и методика выполнения процедур.
74. Ультразвуковая терапия. Лечебное действие. Показания и противопоказания. Подготовка пациента к процедуре. Техника и методика выполнения процедур.
75. Ингаляционная терапия. Понятие лекарственных аэрозолей. Виды ингаляций. Техника проведения процедуры карманным ингалятором.
76. Водолечение. Виды водных процедур. Противопоказания к водолечению. Гигиеническая ванна. Подготовка пациента.
77. Бальнеотерапия. Классификация минеральных вод. Общие принципы лечебного использования минерализованной воды.
78. Применение тепла в лечебных целях. Парафинотерапия. Физические свойства парафина. Механизм лечебного действия. Показания и противопоказания. Методика проведения процедур.
79. Пелоидотерапия. Лечебные грязи. Механизмы физиологического действия и лечебные эффекты пелоидотерапии. Показания и противопоказания к назначению грязелечения.
80. Климатотерапия. Основные методы климатотерапии. Показания и противопоказания к применению. Общие показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Понятие о санаторно-курортной карте.

## **ПЕРЕЧЕНЬ ПРИМЕРНЫХ ТЕМ ДЛЯ РЕФЕРАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ "СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В РЕАБИЛИТАЦИИ"**

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. Физическая реабилитация больных с заболеваниями и травмами нервной системы.
2. Физическая реабилитация больных с заболеваниями дыхательной системы.
3. Физическая реабилитация больных с заболеваниями органов пищеварения.
4. Физическая реабилитация больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
5. Физическая реабилитация больных с заболеваниями обмена веществ.
6. Физическая реабилитация больных с заболеваниями и травмами опорно-двигательного аппарата.
7. Особенности медицинской реабилитации больных с хирургическими заболеваниями органов брюшной полости в послеоперационном периоде.
8. Санаторно-курортное лечение больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.
9. Роль физической реабилитации в комплексном лечении больных ожирением.
10. Возможности современных технических средств реабилитации инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ И УМЕНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
"СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В РЕАБИЛИТАЦИИ"**

**I. Проведение занятий лечебной гимнастики при различных заболеваниях органов и систем:**

1. Проведение дыхательной гимнастики.
2. Проведение комплекса лечебной гимнастики при бронхиальной астме.
3. Проведение комплекса лечебной гимнастики при пневмонии.
4. Проведение комплекса лечебной гимнастики при плевритах.
5. Проведение комплекса лечебной гимнастики при инфаркте миокарда.
6. Проведение комплекса лечебной гимнастики при атеросклерозе.
7. Проведение комплекса лечебной гимнастики при стенокардии.
8. Проведение комплекса лечебной гимнастики при недостаточности кровообращения.
9. Проведение комплекса лечебной гимнастики при дискинезии желчевыводящих путей.
10. Проведение комплекса лечебной гимнастики при язвенной болезни желудка.
11. Проведение комплекса лечебной гимнастики при ожирении.
12. Проведение комплекса лечебной гимнастики при сахарном диабете.
13. Проведение комплекса лечебной гимнастики после перенесенного инсульта.
14. Проведение комплекса лечебной гимнастики при остеохондрозе.
15. Проведение комплекса лечебной гимнастики для лечения сколиозов.
16. Проведение комплекса лечебной гимнастики при плоскостопии.
17. Проведение комплекса лечебной гимнастики при пояснично-крестцовом радикулите.
18. Проведение комплекса лечебной гимнастики для снятия усталости.

**II. Проведение основных приёмов массажа отдельных частей тела:**

19. Массаж головы.
20. Массаж шеи и воротниковой зоны.
21. Массаж спины.
22. Массаж поясничной зоны.
23. Массаж передней части грудной клетки
24. Массаж живота /передней брюшной стенки/.
25. Массаж верхних конечностей.
26. Массаж нижних конечностей.

**III. Подготовка пациентов и проведение массажа при различных заболеваниях органов и систем:**

27. Массаж при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки.
28. Массаж при хронических колитах, дискинезиях ЖКТ.
29. Массаж при хронических заболеваниях печени и желчевыводящих путей.
30. Массаж при шейно-грудном остеохондрозе.
31. Массаж при невралгии межреберных нервов.
32. Массаж при пояснично-крестцовом остеохондрозе.
33. Массаж при вывихах, ушибах.
34. Массаж при артрозах.
35. Массаж при пневмонии, бронхиальной астме.
36. Массаж после плеврита.
37. Массаж при стенокардии, гипертонической болезни.
38. Массаж при ожирении.

#### **IV. Физиотерапия в системе медицинской реабилитации:**

39. Подготовка пациента и проведение процедуры гальванизации аппаратом «Поток -1».
40. Подготовка пациента и проведение процедуры местной дарсонвализации аппаратом «Искра-1».
41. Подготовка пациента и проведение процедуры ультратонтерапии портативным аппаратом «Ультратон».
42. Подготовка пациента и проведение процедуры индуктотермии аппаратом «ИКВ-4»;
43. Подготовка пациента и проведение процедуры диадинамической терапии аппаратом «Тонус-1».
44. Подготовка пациента и проведение процедуры магнитотерапии портативным аппаратом «МАГ – 30».
45. Подготовка пациента и проведение процедуры амплипульстерапии аппаратом «Амплипульс».
46. Подготовка пациента и проведение процедуры инфракрасного облучения портативным инфракрасным «Рефлектором Минина 1».
47. Подготовка пациента и проведение процедуры инфракрасного облучения передвижной инфракрасной лампой «Соллюкс».
48. Подготовка пациента и проведение процедуры ультрафиолетового облучения носоглотки портативным облучателем «БОП- 4».
49. Определение биодозы ультрафиолетового облучения.
50. Подготовка пациентов и проведение аэрозольтерапии.
51. Подготовка пациента к отпуску парафиновой аппликации.
52. Подготовка пациентов к проведению парафино-озокеритолечения.
53. Подготовка больного к отпуску водной процедуры.
54. Оказание первой медицинской помощи при электротравме.

## ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

за \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / учебный год

В рабочую программу "Сестринское дело в реабилитации", 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 \_\_\_\_\_

---

**СОГЛАСОВАНО**

УГ НАО МУС

в лице диретора

Альжанова С.Н.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2020 г

\_\_\_\_\_

**РАССМОТРЕНО**

На заседании научно-  
методического Совета

Протокол № \_\_\_\_\_

От \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2020 г

Председатель \_\_\_\_\_

**УТВЕРЖДАЮ**

Директор

Учреждения образования

Высшего медицинского

Колледжа "Авиценна"

\_\_\_\_\_

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

**"ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ И СЕСТРИНСКИЙ УХОД В НАРКОЛОГИИ"**

Направление подготовки: специальность 0302000 "Сестринское дело",  
квалификация 0302043 "Медицинская сестра общей практики".

Рабочая программа учебной дисциплины "Психическое здоровье и сестринский уход в наркологии" 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: Сайдахметов Д.К., преподаватель Учреждения образования Высшего медицинского колледжа "Авиценна".

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

Рецензент: Оспанова Н.Н, кандидат медицинских наук, доцент кафедры психиатрии ГМУ г.Семей

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

Протокол № \_\_\_\_ от \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ //2021 года.

## СОДЕРЖАНИЕ

<b>ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА</b>	.....	2
<b>1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ</b>		
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
<b>2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ</b>		
2.1 Тематический план и содержание программы дисциплины	.....	8
<b>3 УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.</b>		
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
<b>4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ</b>		
4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний	.....	19
4.2 Критерии оценки знаний обучающихся	.....	20
<b>5. ПРИЛОЖЕНИЯ</b>		
5.1 Вопросы для подготовки к итоговому контролю знаний "Психическое здоровье и сестринский уход в наркологии"	.....	28
5.2 Перечень примерных тем для рефератов по дисциплине "Психическое здоровье и сестринский уход в наркологии"	.....	32
5.3 Перечень практических навыков и умений по дисциплине "Психическое здоровье и сестринский уход в наркологии"	.....	33
<b>ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ</b>	.....	34

## РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую учебную программу дисциплины "Психическое здоровье и сестринский уход в наркологии" для специальности 0302000 "Сестринское дело", квалификации 0302043 "Медицинская сестра общей практики", подготовленная Оспановой Н.Н., кандидатом медицинских наук, доцентом кафедры психиатрии ГМУ г. Семей

Программа учебной дисциплины "Психическое здоровье и сестринский уход в наркологии" разработана Сайдахметовым Д.К., 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 " Психическое здоровье и сестринский уход в наркологии" рассчитана на курс, включающий в себя максимальную учебную нагрузку обучающегося в количестве 120 часов/4 кредита, в том числе 10 часов отводится на проведение аудиторных занятий, на самостоятельную работу обучающегося - 50 часов, самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя – 5 часов, симуляционных занятий – 25 часов и занятий в клинике – 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 "Психическое здоровье и сестринский уход в наркологии" 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. 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 "Психическое здоровье и сестринский уход в наркологии" 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, доцент кафедры психиатрии ГМУ г. Семей  
Оспанова Н.Н.

Дата \_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2021 г.

Подпись \_\_\_\_\_

**ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ**  
**на программу учебной дисциплины**  
**"Психическое здоровье и сестринский уход в наркологии"**

Рабочая программа учебной дисциплины "Психическое здоровье и сестринский уход в наркологии" 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 рассчитана на 120 часов/4 кредита, в том числе 10 часов отводится на проведение аудиторных занятий, на самостоятельную работу обучающегося - 50 часов, самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя – 5 часов, симуляционных занятий – 25 часов и занятий в клинике – 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 "Психическое здоровье и сестринский уход в наркологии" 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 \_\_\_/\_\_\_\_\_/2021 год

Подпись: \_\_\_\_\_

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

В настоящее время вопросы изучения психического здоровья населения и наркологии являются актуальными как в связи с ростом психической заболеваемости населения, так и с возникновением новых психоактивных веществ. Наступила пора нового взгляда на этиологию и патогенез психических расстройств и осуществления сестринского ухода за пациентами с данной патологией.

"Психическое здоровье и сестринский уход в наркологии" является неотъемлемой фундаментальной дисциплиной в клинической подготовке будущей медицинской сестры. В результате изучения данной дисциплины у обучающихся формируются важные профессиональные навыки по уходу и надзору за психически больными и наркозависимыми пациентами.

Психические заболевания и наркотическая зависимость в отличие от соматических болезней характеризуются нарушением поведения, расстройством самооценки и восприятия окружающей действительности и часто представляют угрозу для самого больного и окружающих.

## **1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **1.1 Область применения рабочей программы.**

Настоящая рабочая программа "Психическое здоровье и сестринский уход в наркологии" 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 "Психическое здоровье и сестринский уход в наркологии" относится к циклу специальных дисциплин основной профессиональной образовательной программы и изучается в восьмом семестре.

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

Основной целью изучения дисциплины является освоение теоретических разделов психиатрии и наркологии, приобретение углубленных компетенций по диагностике, сестринскому уходу, профилактике и реабилитации психических заболеваний и наркотической зависимости, необходимых для ведения профессиональной деятельности в должности медицинской сестры.

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

- изучить организационные принципы работы психиатрических и наркологических учреждений, особенности оказания помощи в стационарах и амбулаторной сети;
- изучить и усвоить основы законодательного регулирования оказания психиатрической помощи, гарантии прав граждан при ее оказании;
- получить представление о биоэтических проблемах, возникающих при оказании психиатрической и наркологической помощи;
- получить представление о психическом здоровье, профилактике психических заболеваний, реабилитации и реадaptации психически больных;
- получить представление об особенностях сестринского процесса в психиатрии;
- получить детальное представление о работе медсестер отделений психиатрического стационара, психоневрологического и наркологического диспансеров, в том числе о ведении документации и особенностях санэпидрежима психиатрических и наркологических учреждений;
- изучить основные обязанности среднего медработника в специализированных отделениях, диспансерах, больницах при оформлении документации, приеме и выписке больных, патронаже и реабилитации психически больных;
- получить представление о терапевтической среде психиатрического стационара и роли медперсонала по ее созданию и поддержанию;
- изучить основные психопатологические симптомы и синдромы, с учетом сравнительно-возрастных особенностей;
- получить представление об основных медикаментозных и немедикаментозных методах лечения психически больных, показаниях, противопоказаниях, осложнениях и первой помощи при их наступлении;

- получить представление об аддиктивных расстройствах (употребление алкоголя, психоактивных и наркотических веществ); ознакомиться с методами лечения и профилактики этих расстройств;
- закрепить базовые коммуникационные умения (интерперсональные умения взаимоотношений «медсестра-пациент», умения сбора информации, умения передачи информации пациенту и его обучения);
- приобрести углубленные коммуникационные умения (умения мотивации пациента быть приверженным плану лечения);
- научиться создавать доверительные отношения с пациентом и его родственниками, оценивать степень социальной дезадаптации пациента;
- закрепить и отработать на практике алгоритмы сбора сестринского анамнеза, этапов сестринской диагностики и планирования, методы и способы сестринских вмешательств, а также их оценку;
- освоить способы оказания неотложной психиатрической помощи;
- овладеть необходимыми манипуляциями по уходу за психическими больными;
- научиться осуществлять наблюдение, удержание и транспортировку больного с агрессивными и суицидальными намерениями.

### **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.

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"> <li>- должностные обязанности и профессиональные коммуникации медицинской сестры психиатрических служб;</li> <li>- систему оказания психиатрической помощи;</li> <li>- структуру сестринских служб медицинской организации психиатрического профиля;</li> <li>- порядок оказания медицинской помощи населению при психических расстройствах и расстройствах поведения;</li> <li>- правила освидетельствования, госпитализации и постановки на учет при психических расстройствах;</li> <li>- общественно опасное поведение психически больных пациентов, ответственность душевнобольных за совершение уголовных преступлений, понятие вменяемости;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций медицинской сестры психиатрических служб в интересах пациента;</li> <li>- организовать рабочее пространство, обеспечивать безопасную больничную среду в отделении психиатрического профиля;</li> <li>- владеть приемами терапевтического общения с пациентами при оказании психиатрической помощи;</li> <li>- устанавливать и обсуждать с пациентом определенные границы профессионального общения (ограничение ответственности, времени, ограничение агрессивных поступков, ограничение привязанности);</li> <li>- поддерживать контакт психически нездорового пациента с реальностью;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- взаимодействия с врачом психиатром, наркологом, участниками лечебно-диагностического процесса и службами медицинской организации в интересах пациента;</li> <li>- осуществления приема больных в психиатрическое отделение;</li> <li>- проведения сестринского обследования пациента с психическими расстройствами, когнитивными нарушениями;</li> <li>- оценки и описания физического и психического состояния, поведения психиатрических больных в течение суток;</li> <li>- обеспечения надзора или дифференцированного наблюдения за пациентами с психическими расстройствами;</li> </ul>

<p>- нарушения основных функций организма (умственных, языковых и речевых, ориентации, статодинамических) настроения, в зависимости от степени тяжести депрессивных или маниакальных состояний;</p> <p>- содержание психотических переживаний и реакций пациента с психическими расстройствами;</p> <p>- ограничения видов жизнедеятельности пациента (способности к самообслуживанию, самостоятельному передвижению, ориентации, общению, обучению, трудовой деятельности, контролю своего поведения);</p> <p>- систему безопасности больничной среды, меры обеспечения безопасности находящихся в психиатрическом стационаре пациентов и других лиц;</p> <p>- систему надзора и наблюдения за больными с психическими расстройствами в зависимости от их состояния (строгий надзор, усиленное наблюдение и общее наблюдение);</p> <p>- ступенчатый дифференцированный режим наблюдения (ограничительный режим, режим открытых дверей и частичной госпитализации);</p> <p>- формы физического стеснения: изоляция и фиксация, показания и правила применения, методы, приёмы и средства;</p> <p>- клиническую фармакологию (фармакокинетика и фармакодинамика) лекарственных средств, применяющихся в клинической психиатрической практике (нейролептики,</p>	<p>- развивать у пациентов с психическими нарушениями понимание своего поведения и способствовать улучшению самосознания;</p> <p>- осуществлять надзор или обеспечивать дифференцированный режим наблюдения в зависимости от состояния пациента;</p> <p>- проводить наблюдение и давать оценку состояния, настроения и поведения пациента с психическими расстройствами в динамике;</p> <p>- давать определение и приводить примеры галлюцинаций, иллюзий, бреда;</p> <p>- выявлять у пациентов наличие или явную угрозу агрессивных и саморазрушительных действий, информировать врача;</p> <p>- осуществлять перевод пациента в наблюдательную палату (изоляция);</p> <p>- владеть методами фиксации с помощью гериатрического кресла, пояса Позы, пластмассовых или кожаных наручников (манжет), бинтов;</p> <p>- контролировать прием и проглатывание лекарства пациентом;</p> <p>- своевременно выявлять отказ больного от приема лекарств и информировать врача психиатра (нарколога);</p> <p>- выявлять побочные эффекты и осложнения лечения психотропными средствами, формирование зависимости;</p> <p>- оказать первую помощь при тяжелом нейролептическом синдроме, ортостатическом коллапсе, задержке мочеиспускания и других осложнениях лечения психотропными средствами;</p> <p>- владеть стандартами</p>	<p>- применения мер физического стеснения больных с психическими расстройствами по назначению врача;</p> <p>- выполнения лечебно-диагностических назначений врача психиатра, врачей-консультантов;</p> <p>- выполнения назначений врача по фармакотерапии больных с психическими расстройствами и расстройствами поведения;</p> <p>- выполнения манипуляций и процедур сестринского ухода;</p> <p>- проведения контроля безопасности «передач» и организация хранения и выдачи передач пациентами;</p> <p>- организации прогулок и свиданий с родственниками (законными представителями) пациентов с психическими расстройствами;</p> <p>- организации досуга и занятости пациентов с психическими расстройствами;</p> <p>- подготовки психиатрических больных к выписке (переводу);</p> <p>- проведения планового сестринского патронажа психиатрических больных в стадии ремиссии и выписавшихся из стационара;</p> <p>- ведения установленной документации по виду деятельности медицинской сестры психиатрических служб.</p>
--	--	--

<p>антидепрессанты, транквилизаторы, прочие);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- побочные эффекты при лечении психотропными средствами, неврологические осложнения (паркинсонизм, дискинезии, таксикинезия), признаки формирования зависимости;</li> <li>- теоретические основы сестринского дела в психиатрии и наркологии;</li> <li>- теорию и практику сестринского обеспечения мероприятий психиатрической профилактики и психиатрической медицинской помощи;</li> <li>требования к ведению документации, форм учёта и отчётности по виду деятельности медицинской сестры.</li> </ul>	<p>выполнения манипуляций и процедур сестринского ухода;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- контролировать содержимое посылок и передач в целях безопасности пациента и других лиц;</li> <li>- контролировать безопасность пациентов с психическими расстройствами и других лиц при организации прогулок;</li> <li>- заполнять документацию, формы учета и отчетности в установленном порядке.</li> </ul>	
---	---	--

#### 1.4 Пререквизиты:

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

- Специальные дисциплины профессионального модуля «Пациент-центрированный сестринский уход»;
- Специальные дисциплины профессионального модуля «Уход за больными разных возрастов»;
- Специальные дисциплины профессионального модуля «Укрепление здоровья в сестринском деле».

#### 1.5 Постреквизиты:

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

- Сестринское дело в интенсивном уходе;
- Сестринское дело в дерматовенерологии, офтальмологии и оториноларингологии;
- Профессиональная практика «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		
120/4	10	50	5	25	30	8	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
<b>IV курс 8 семестр</b>		
1.	<b>Раздел 1. Введение.</b> <b>Тема 1.1</b> Организация психиатрической и наркологической помощи населению в РК. Принципы классификации психических расстройств. Методы исследования, применяемые в психиатрии. Этика и деонтология в психиатрии.	1
2.	<b>Раздел 2. Симптомы и синдромы психических расстройств.</b> <b>Тема 2.1</b> Расстройства ощущений и восприятия. Расстройства мышления, памяти и интеллекта. Умственная отсталость.	1
3.	<b>Тема 2.2</b> Расстройства эмоционально-волевой сферы. Двигательно-волевые расстройства.	1
4.	<b>Тема 2.3</b> Расстройства памяти и сознания. Пароксизмальные состояния.	1
5.	<b>Тема 2.4</b> Органические и симптоматические психические расстройства.	1
6.	<b>Тема 2.5</b> Психические и поведенческие расстройства, связанные с употреблением психоактивных веществ.	1
7.	<b>Тема 2.6</b> Эндогенные психозы. Шизофрения.	1
8.	<b>Тема 2.7</b> Аффективные расстройства.	1
9.	<b>Тема 2.8</b> Невротические расстройства. Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте.	1
10.	<b>Раздел 3. Лечение психических расстройств. Реабилитация больных.</b> <b>Тема 3.1</b> Общие принципы лечения психических расстройств. Особенности ухода и надзора за психически больными.	1
<b>ВСЕГО:</b>		<b>10</b>

Таблица 4. Название тем СРО и рекомендуемое количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
<b>IV курс 8 семестр</b>		
1.	<b>СРО:</b> Организация психиатрической и наркологической помощи населению в РК.	1
2.	<b>СРО:</b> Нейрофизиологические, нейрохимические основы высшей нервной деятельности.	1
3.	<b>СРО:</b> Наследственные психические заболевания.	1
4.	<b>СРО:</b> Деонтология в психиатрии.	1
5.	<b>СРО:</b> Социальная и трудовая реадaptация психически больных.	1
6.	<b>СРО:</b> Основные методы психотерапии. Принципы выбора методов психотерапии	1

7.	<b>СРО:</b> Роль поддерживающей терапии в поддержании качества жизни психически больных.	1
8.	<b>СРО:</b> Клиника первого психотического эпизода. Организации психиатрической помощи больным с первым психотическим эпизодом.	1
9.	<b>СРО:</b> Социальная реабилитации больных с первым психотическим эпизодом.	1
10.	<b>СРО:</b> Основные морфологические изменения при болезни Альцгеймера.	1
11.	<b>СРО:</b> Основные морфологические изменения при болезни Паркинсона.	1
12.	<b>СРО:</b> Эпилепсия. Определение эпилепсии. Распространенность. Современные представления об этиологии, патогенезе.	1
13.	<b>СРО:</b> Судорожные и бессудорожные пароксизмы, изменения личности. Подходы к лечению.	1
14.	<b>СРО:</b> Социально опасное поведение у лиц с пароксизмами или расстройствами сознания.	1
15.	<b>СРО:</b> Дифференциальная диагностика эпилептических пароксизмов от истерических припадков, симптоматических припадков (при алкогольной абстиненции, внутричерепных опухолях, интоксикациях и травмах).	1
16.	<b>СРО:</b> Острые сосудистые психозы, их дифференциальная диагностика с другими органическими и эндогенными заболеваниями.	1
17.	<b>СРО:</b> Нейросифилис и прогрессивный паралич.	1
18.	<b>СРО:</b> Психические нарушения при СПИДе. Серологическая диагностика, показатели ликвора. Лечение, профилактика, прогноз.	1
19.	<b>СРО:</b> Психические нарушения при внутричерепных опухолях. Общемозговые и локальные (очаговые) симптомы при опухолях головного мозга.	1
20.	<b>СРО:</b> Эпилептиформный синдром и признаки внутричерепной гипертензии как частые инициальные проявления опухолей.	1
21.	<b>СРО:</b> Определение шизофрении. Продуктивные и негативные симптомы шизофрении.	1
22.	<b>СРО:</b> Понятие схизиса, аутизма, прогредиентности.	1
23.	<b>СРО:</b> Понятие шизофренического дефекта. Современные представления об этиологии и патогенезе шизофрении.	1
24.	<b>СРО:</b> Основные клинические формы шизофрении: параноидная, простая, кататоническая, гебефреническая.	1
25.	<b>СРО:</b> Проблема вялотекущей (малопрогредиентной) шизофрении: сенестопатически-ипохондрическая, неврозоподобная, психопатоподобная.	1
26.	<b>СРО:</b> Понятие шизоаффективного расстройства (циркулярной шизофрении), общие черты и различия с аффективными биполярными расстройствами.	1
27.	<b>СРО:</b> Особенности шизофрении в детском и позднем возрасте.	1
28.	<b>СРО:</b> Дифференциальная диагностика шизофрении с другими бредовыми психозами: инволюционный параноид, реактивный параноид.	1
29.	<b>СРО:</b> Реактивные психозы, определение, клинические проявления, лечение.	1
30.	<b>СРО:</b> Неврозы: определение, клинические проявления различных форм неврозов (неврастения, психастения и истерия). Явления депрессии и ипохондрии.	1

31.	<b>СРО:</b> Отличие невротозов от ситуационно обусловленных естественных реакций на стресс. Невротические и невротоподобные реакции при соматических заболеваниях. Подходы к лечению.	1
32.	<b>СРО:</b> Суицидальное поведение: причины, проявления, тактика поведения медицинского работника с лицом, готовым совершить суицид.	1
33.	<b>СРО:</b> Психоактивные вещества (ПАВ): определение, классификация. Критерии отнесения ПАВ к наркотикам.	1
34.	<b>СРО:</b> Понятие опьянения (острой интоксикации). Клиника алкогольного опьянения в зависимости от степени тяжести. Классический вариант, измененные формы и патологическое алкогольное опьянение.	1
35.	<b>СРО:</b> Доврачебная помощь при средней и тяжелой степени алкогольного опьянения. Алкометрия.	1
36.	<b>СРО:</b> Наркотическое и токсическое опьянение: дифференциальная диагностика клинических проявлений интоксикации, вызванной различными ПАВ.	1
37.	<b>СРО:</b> Доврачебная помощь лицам в состоянии опьянения, при передозировке наркотиков. Медицинское освидетельствование на состояние опьянения.	1
38.	<b>СРО:</b> Синдром измененной реактивности. Синдром психической и физической зависимости от ПАВ.	1
39.	<b>СРО:</b> Алкогольная зависимость: определение, распространенность. Алкогольный абстинентный (похмельный) синдром.	1
40.	<b>СРО:</b> Доврачебная помощь при алкогольном абстинентном синдроме тяжелой степени и осложненном течении. Изменение личности при алкоголизме. Подходы к лечению и реабилитации.	1
41.	<b>СРО:</b> Алкогольные психозы: условия возникновения, распространенность.	1
42.	<b>СРО:</b> Алкогольный делирий, Корсаковский психоз, энцефалопатия Гая-Вернике.	1
43.	<b>СРО:</b> Хронические психозы. Доврачебная помощь, сестринский уход, тактика ведения при выраженном психомоторном возбуждении.	1
44.	<b>СРО:</b> Клинические проявления опийного абстинентного синдрома, синдрома отмены психостимуляторов.	1
45.	<b>СРО:</b> Помощь при отказе от курения. Подходы к профилактике и лечению табачной зависимости, место и роль среднего медицинского персонала.	1
46.	<b>СРО:</b> Профилактика употребления ПАВ. Признаки употребления ПАВ, раннее выявление	1
47.	<b>СРО:</b> Лечение и реабилитация психически больных.	1
48.	<b>СРО:</b> Неотложные состояния в психиатрии, наркологии.	1
49.	<b>СРО:</b> Реабилитация психически больных.	1
50.	<b>СРО:</b> Особенности ухода и надзора за психически больными.	1
<b>ВСЕГО:</b>		<b>50</b>

Таблица 5. Название тем СРОП и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
<b>IV курс 8 семестр</b>		
1.	<b>СРОП:</b> Итоговый контроль по дисциплине.	5
<b>ВСЕГО:</b>		<b>5</b>

Таблица 6. Название тем СИМ и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
<b>IV курс 8 семестр</b>		
1.	<b>СИМ:</b> Расстройства ощущений и восприятия.	2
2.	<b>СИМ:</b> Расстройства мышления, памяти и интеллекта. Умственная отсталость.	2
3.	<b>СИМ:</b> Расстройства эмоционально-волевой сферы. Двигательные расстройства.	2
4.	<b>СИМ:</b> Расстройства сознания и пароксизмальные состояния.	2
5.	<b>СИМ:</b> Органические и симптоматические психические расстройства.	2
6.	<b>СИМ:</b> Психические нарушения при инфекционных и соматических заболеваниях.	2
7.	<b>СИМ:</b> Эндогенные психозы. Шизофрения.	2
8.	<b>СИМ:</b> Аффективные расстройства. Биполярный аффективный психоз.	2
9.	<b>СИМ:</b> Невротические, связанные со стрессом расстройства.	2
10.	<b>СИМ:</b> Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте.	2
11.	<b>СИМ:</b> Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ.	2
12.	<b>СИМ:</b> Лечение психических расстройств. Неотложные состояния в психиатрии.	3
<b>ВСЕГО:</b>		<b>25</b>

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

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
<b>IV курс 8 семестр</b>		
1.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Психические нарушения при инфекционных и соматических заболеваниях. Особенности сестринского ухода.	4
2.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Сестринский уход при психопатиях и психогенных психических заболеваниях.	6
3.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Сестринский уход при инволюционных и синильных психозах. Сестринский уход при олигофрении.	6
4.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Сестринский уход при шизофрении и маниакально-депрессивном психозе.	6
5.	<b>В КЛИНИКЕ:</b> Сестринский уход при алкогольных психозах, наркоманиях и токсикоманиях.	6
<b>ВСЕГО:</b>		<b>30</b>

### 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, 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. Медицинский инструментарий, предметы ухода за больными:	
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Судно</li> <li>2. Катетеры</li> <li>3. Кружка Эсмарха</li> <li>4. Халат</li> <li>5. Одноразовые шприцы и системы</li> <li>6. Набор для люмбальной пункции</li> <li>7. Штатив для одноразовой системы</li> <li>8. Набор для зондового питания</li> </ol>
2. Анатомические модели, тренажеры, манекены, фантомы:	
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Фантом ягодиц для внутримышечной инъекции</li> <li>2. Накладка на руку для внутривенных инъекций</li> <li>3. Фантом таза для постановки клизм и внутривенных инъекций</li> <li>4. Фантом для оказания СЛР</li> <li>5. Модель полушарий головного мозга;</li> <li>6. Модель позвоночно – двигательного сегмента;</li> <li>7. Муляжи, изображающие отдельные патологические симптомы и др.</li> </ol>
3. Аппаратура, приборы:	
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Доска для перемещения пациента</li> <li>2. Надеватель носков</li> <li>3. Захват для предметов</li> <li>4. Приспособление для застегивания пуговиц</li> <li>5. Скользящая постынь для перемещения пациента в кровати и переодевания</li> <li>6. Многофункциональная кровать</li> <li>7. Постельные принадлежности (одеяло, подушка, комплект постельного белья)</li> <li>8. Мебель и бытовая техника, рассчитанная на лиц с ограниченными возможностями</li> <li>9. Противопролежневый матрац</li> <li>10. Надувной подголовник для мытья головы лежачим больным</li> <li>11. Роллатор</li> <li>12. Кресло-каталка</li> <li>13. Ходунки</li> <li>14. Трости и костыли</li> <li>15. Веревочная лестница</li> <li>16. Слуховой аппарат</li> </ol>

	17. Компрессионные чулки и гольфы
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. История болезни. 2. Журнал передачи дежурств постовыми медицинскими сестрами. 3. Журнал для записи приема амбулаторных больных. 4. Журнал для учета госпитализации больных по форме. 5. Журнал прихода и расхода медикаментов. 6. Форма учета медицинского освидетельствования, справок 022-2/у 7. Журнал для записи заключений врачебно-консультационной комиссии 035/у 8. Заключение врачебно - консультационной комиссии 035-1/у 9. Книга регистрации листков нетрудоспособности 036/у 10. Заключение на медико-социальную экспертизу 088/у 11. Журнал регистрации и реабилитации инвалидов 088-1/у 12. Медицинская часть индивидуальной программы реабилитации пациента/инвалида 088-2/у 13. Справка о временной нетрудоспособности при заболеваниях вследствие опьянения или действий, связанных с опьянением, злоупотреблением алкоголя или наркотической интоксикацией 094/у 14. Контрольный талон к справке. Справка о временной нетрудоспособности 095-2/у 15. Заключение судебно-психиатрической экспертизы 100/у 16. Заключение психиатрического освидетельствования осужденного 101/у 17. Заключение психиатрического освидетельствования лица, находящегося на принудительном лечении 104/у 18. Журнал регистрации стационарной и амбулаторной судебно-психиатрической экспертизы 105/у 19. Карта учета дефектов оказания медицинских услуг (ДОМУ) 106/у 20. Медицинское свидетельство о смерти 106-12/у

### 3.3 Информационное обеспечение обучения.

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

Перечень основной литературы:	
1.	Букановская Т.И. ««Психопатологическая пропедевтика. Методика диагностики психических расстройств: учебник», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2019 год

2.	Цыганков Б.Д., Овсянников С.А. «Психиатрия: учебник», Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2018 год
3.	Менделевич В.Д., Менделевич Е.Г. «Лечение пациентов психиатрического профиля: учебное пособие», Ростов-на-Дону, «Феникс», 2020 год
4.	Н.Н. Иванец, М.А. Винникова «Наркология: руководство», Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2020 год
5.	Белялов Ф.И. «Психосоматика: учебник», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2019 год
<b>Перечень дополнительной литературы:</b>	
1.	Иванец Н.Н., Тюльпин Ю.Г. «Психиатрия и наркология: учебное пособие», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2019 год
2.	Коркина М.В., Лакосина Н.Д. «Психиатрия: учебник», Москва «Медицина», 2018 год
3.	Хетагурова А.К. «Паллиативная помощь. Медико-социальные принципы и основы сестринского ухода», Москва «Медицинский вестник», 2016 год
4.	«Наркология: учебное пособие для медицинских колледжей», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2019 год
5.	Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Г. «Психиатрия: учебник», Москва «Медицина», 2018 год
<b>Интернет ресурсы:</b>	
1.	Всемирная организация здравоохранения <a href="http://www.who.int/ru/">http://www.who.int/ru/</a> – официальный сайт
2.	Министерство здравоохранения РК <a href="http://dsm.gov.kz">http://dsm.gov.kz</a> – официальный сайт
3.	Медицинская библиотека <a href="http://med-edu.net">http://med-edu.net</a>
4.	Сайт российского общества психиатров <a href="https://psychiatr.ru">https://psychiatr.ru</a>
5.	Официальный сайт Научного Центра психического здоровья <a href="http://www.psychiatry.ru">http://www.psychiatry.ru</a>

### 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*

	<b>Нетрадиционные лекции:</b>
1.	Лекция с разбором конкретных ситуаций, с использованием видеоматериалов
2.	Комбинированные проблемные занятия
3.	Урок - пресс-конференция
4.	Лекция-дискуссия, с визуальной информацией
	<b>Выполнение творческих заданий:</b>
1.	Составление кроссвордов
2.	Подготовка наглядных пособий по изучаемым темам (таблицы, слайды -лекций)
3.	Научно-исследовательская работа студентов

	<b>Интерактивные методы проведения практических занятий:</b>
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)
	<b>Игровые методы обучения</b>
6.	Ситуационные задачи, кейс-стадии
8.	Отработка практических навыков, с использованием симуляционной техники, имитаторов
	<b>Инновационные методы контроля:</b>
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:*

<b>Наименование формы</b>	<b>Наименование видов контроля</b>
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	<b>Оценки "А" заслуживает студент:</b> <b>Ответ исчерпывающе полный, развернутый, правильный.</b> 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	<b>Оценки "А" заслуживает студент:</b> <b>Ответ полный, развернутый, правильный.</b> 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	<b>Оценки "А-" заслуживает студент:</b> <b>Ответ полный, правильный.</b> 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	<b>Оценки "B +" заслуживает студент:</b> <b>Ответ достаточно полный.</b> 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	<b>Оценки "B " заслуживает студент:</b> <b>Ответ полный.</b> 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	<b>Оценки "B -" заслуживает студент:</b> <b>Ответ правильный, но недостаточно полный.</b> 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	<b>Оценки "C +" заслуживает студент:</b> <b>Ответ неполный, недостаточно последовательный,</b> 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	<b>Оценки "С" заслуживает студент:</b> <b>Ответ неполно воспроизводит знания,</b> 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	<b>Оценки "С-" заслуживает студент:</b> <b>Неполное воспроизведение программного учебного материала.</b> 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	<b>Оценки "Д+" заслуживает студент:</b> <b>Ответ неполный, много неточностей.</b> 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	<b>Оценки "Д" заслуживает студент:</b> <b>Ответ с многочисленными существенными ошибками,</b> 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	<b>Оценки "F" заслуживает студент:</b>

			<b>Отказ обучающегося от ответа</b> 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	<b>Оценки "А"</b> 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	<b>Оценки "А"</b> 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	<b>Оценки "А-"</b> 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	<b>Оценки "В +"</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	<b>Оценки "В "</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-	2,67	75-79	<b>Оценки "В -"</b> 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	<b>Оценки "С +"</b> 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	<b>Оценки "С "</b> 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	<b>Оценки "С-"</b> 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	<b>Оценки "Д+"</b> 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	<b>Оценки "Д"</b> 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	<b>Оценки "F"</b> 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
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 "ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ  
И СЕСТРИНСКИЙ УХОД В НАРКОЛОГИИ"**

1. Основные положения Закона о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании. Организация стационарной психиатрической помощи. Принципы устройства, организация надзора и ухода. Показания к госпитализации психически больных. Условия выписки из психиатрического стационара. Организация амбулаторной психиатрической помощи. Место в структуре медико-реабилитационных мероприятий. Преемственность стационарной и амбулаторной помощи.
2. Вопросы трудовой экспертизы. Временная и стойкая нетрудоспособность при психических заболеваниях. Клинические критерии определения степени снижения трудоспособности. Вопросы судебной экспертизы. Критерии вменяемости и невменяемости, дееспособности и недееспособности. Понятие о военно-врачебной (психиатрической) экспертизе.
3. Понятие симптома и синдрома в психиатрии, их значение для диагностики психических болезней. Понятие о "большом" и "малом" синдромах. Понятие продуктивной и негативной симптоматики, их диагностическое значение. Градация психопатологических синдромов по их тяжести.
4. Расстройства ощущений и восприятия (иллюзии, галлюцинации, псевдогаллюцинации). Диагностическое значение, особенности при различных заболеваниях.
5. Расстройства мышления, классификация. Бредовые синдромы: характеристика и динамика бредовых синдромов.
6. Невротические и невротоподобные синдромы, клиническая характеристика, диагностическое значение.
7. Расстройства внимания, клиническая характеристика, диагностическое значение.
8. Расстройства памяти, классификация.
9. Умственная отсталость (легкая, умеренная, тяжелая, глубокая), диагностические критерии.
10. Приобретенное слабоумие. Сравнительная клиническая характеристика органической, эпилептической и шизофренической деменции.
11. Эмоциональные реакции. Физиологический и патологический аффект, сравнительная клиническая характеристика. Значение для судебно-психиатрической экспертизы.
12. Расстройства эмоциональных состояний. Клиническая характеристика продуктивных и негативных симптомов, их диагностическое значение. Депрессивный и маниакальный синдромы. Клиническая характеристика, диагностическое значение.
13. Психоорганический синдром. Клиническая характеристика, диагностическое значение.
14. Расстройства воли и влечений. Клиническая характеристика основных симптомов и синдромов, их диагностическое значение.
15. Двигательные расстройства. Кататонический синдром, клинические варианты его проявления: ступор, возбуждение.
16. Синдромы выключения сознания. Сравнительная клиническая характеристика, диагностическое значение.
17. Синдромы помрачения сознания: делирий, онейроид. Сравнительная клиническая характеристика, диагностическое значение. Синдромы помрачения сознания: аменция, сумеречное помрачение сознания. Сравнительная клиническая характеристика, диагностическое значение.
18. Пароксизмальные явления: припадки (grand mal, petit mal). Отличие истерических пароксизмов и эпилептических припадков.

19. Психофармакотерапия. Принципы, методы, виды. Классификация психотропных средств. Основные показания к применению.
20. Нейролептики, классификация. Показания к применению, побочные эффекты и осложнения. Нейролептический синдром и средства его купирования.
21. Антидепрессанты, классификация. Показания к применению, побочные эффекты и осложнения.
22. Транквилизаторы, классификация. Показания к применению, побочные эффекты и осложнения.
23. Психостимуляторы и нормотимические средства. Показания к применению, побочные эффекты и осложнения.
24. Ноотропы. Спектр фармакологической активности. Показания к применению, побочные эффекты и осложнения.
25. Психотерапия. Принципы выбора методики, границы терапевтической эффективности.
26. Принципы классификации психических расстройств в соответствии с международной классификацией болезней (МКБ X). Факторы риска возникновения психических заболеваний.
27. Психические расстройства при атрофических процессах головного мозга: болезни Альцгеймера, Пика, сенильная деменция. Сравнительная клиническая характеристика, течение, прогноз. Принципы лечения.
28. Психические расстройства при черепно-мозговых травмах. Этиопатогенез и эпидемиология. Классификация. Психические нарушения в остром и отдаленном периодах ЧМТ. Терапия.
29. Психические нарушения инфекционного генеза (сифилис, энцефалиты, СПИД). Клинические особенности. Диагностическое значение специальных методов исследования. Лечение, реабилитация.
30. Психические расстройства сосудистого генеза (церебральный атеросклероз, гипертоническая болезнь). Общая характеристика. Клиника. Принципы лечения.
31. Психические нарушения при внутричерепных опухолях. Клинические особенности, диагностика. Принципы лечения.
32. Эпилепсия. Этиология, патогенез заболевания. Классификация пароксизмов. Клинические проявления пароксизмальных состояний (характеристика большого судорожного припадков), отличия эпилептического и истерического припадков. Понятия абортивных, серийных припадков и эпилептического статуса. Диагностическое значение специальных методов исследования при эпилепсии. Принципы лечения эпилепсии. Реабилитация и профилактика.
33. Эпилептические психозы. Клиническая характеристика. Изменение личности при эпилепсии. Характеристика эпилептического слабоумия. Эпилептический статус, клинические проявления. Методы купирования.
34. Острая интоксикация алкоголем. Простое (типичное) и атипичное алкогольное опьянение. Диагностика степени алкогольного опьянения. Патологическое алкогольное опьянение, диагностика. Алкоголизм. Клинические проявления 1-й стадии. Принципы лечения. Алкоголизм. Клинические проявления 2-й и 3-й стадий. Особенности алкогольного абстинентного синдрома и изменений личности при алкоголизме. Принципы лечения. Особенности алкоголизма у женщин и подростков.
35. Алкогольный делирий, клиника психоза. Принципы лечения. Алкогольный галлюциноз. Алкогольный параноид. Клиническая характеристика. Принципы лечения. Корсаковский психоз. Острая алкогольная энцефалопатия Гайе-Вернике. Клиника. Течение. Принципы лечения. Профилактика алкогольных психозов, тактика в случае социально-опасного поведения, методы купирования возбуждения.
36. Наркомании и токсикомании. Определение понятий. Классификация. Факторы, способствующие формированию наркоманий и токсикоманий. Особенности потребления психоактивных веществ детьми и подростками.

37. Употребление препаратов опиной группы: признаки острой и хронической интоксикации опиатами, клиника абстинентного синдрома. Лечение и профилактика.
38. Употребление препаратов конопли, клиника острой и хронической гашишной интоксикации, клиника абстинентного синдрома. Лечение и профилактика.
39. Барбитураты, отнесенные к наркотикам, психические нарушения при острой и хронической интоксикации, клиника абстинентного синдрома. Лечение и профилактика. ЛСД и галлюциногены, клиника острой и хронической интоксикации.
40. Токсикомании. Основные группы веществ и лекарственных средств, вызывающих зависимость. Общая характеристика и клинические проявления. Лечение.
41. Шизофрения. Определение. Типы течения, клинические формы. Продуктивные и негативные психопатологические синдромы при шизофрении. Непрерывно текущая шизофрения, параноидная форма. Клиническая характеристика. Лечение. Непрерывно текущая злокачественная (ядерная) шизофрения. Основные клинические формы. Особенности течения. Лечение.
42. Непрерывно текущая малопрогрессирующая шизофрения (шизотипическое расстройство). Варианты течения с навязчивостями, деперсонализацией, ипохондрией, истерическими проявлениями. Лечение.
43. Клиническая характеристика основных форм шизофрении: параноидная, простая, кататоническая, гебефреническая. Исход шизофрении. Понятие шизофренического дефекта. Ремиссии при шизофрении.
44. Приступообразно-прогрессирующая (шубообразная) шизофрения. Варианты течения. Лечение.
45. Рекуррентная (периодическая) шизофрения. Характеристика онейроидно-кататонических, депрессивно-параноидных и аффективных приступов. Особенности течения. Общие черты и различия шизоаффективного и маниакально-депрессивного психозов. Лечение рекуррентной шизофрении.
46. Аффективные психозы. Этиопатогенез. Классификация. Психопатологическая характеристика депрессий и маний при аффективных психозах. Формы течения аффективных психозов в зависимости от их выраженности: маниакально-депрессивный психоз, циклотимия. Диагностика и лечение.
47. Психогенные заболевания (общие критерии диагностики, систематика, течение, прогноз).
48. Реактивные психозы. Острые реакции: аффективно-шоковые и истерические психозы. Клинические проявления. Лечение.
49. Затяжные реактивные психозы: реактивная депрессия, реактивные параноиды. Клинические проявления. Лечение.
50. Неврозы. Клинические проявления. Критерии диагностики. Этиология, роль личности и среды в возникновении неврозов.
51. Расстройства личности (психопатии). Определение (критерии П. Б. Ганнушкина). Систематика психопатий. Динамика психопатий. Отличие от акцентуации характера. Клинические проявления. Лечение.
52. Законодательство по вопросам борьбы с алкоголизмом. Система наркологической помощи.
53. Токсические эффекты от этанола. Биологические основы формирования зависимости от алкоголя (хронический алкоголизм).
54. Алкоголизм - существующие определения, границы болезни, классификации.
55. Основные синдромы алкоголизма.
56. Алкоголизм у женщин.
57. Алкоголизм в подростково-юношеском возрасте.
58. Алкоголизм у пожилых.
59. Алкоголизм в сочетании с другими психическими заболеваниями.
60. Алкогольные психозы: алкогольный делирий.

- 61..Алкогольные психозы: алкогольные галлюцинозы. Алкогольные нараноиды: острые и затяжные.
- 62.Алкогольный бред ревности. Корсаковский психоз.
- 63.Алкогольная энцефалопатия. Алкогольный псевдопаралич.
- 64.Сомато-неврологические нарушения при алкоголизме.
- 65.Лечение алкоголизма: основные принципы, этапы терапии.
- 66.Психофармакотерапия при алкоголизме. Условно-рефлекторное лечение, сенсебилизирующая терапия.
- 67.Неотложная помощь в наркологии; купирование запойных состояний и абстинентных расстройств.
- 68.Интенсивная и реанимационная терапия тяжелой степени алкогольного опьянения и алкогольной комы; методы вытрезвления.
- 69.Наркомании, эпидемиология. Определение понятий.
- 70.Классификация наркотических веществ.
- 71.Основные синдромы, формирующиеся в процессе употребления наркотических веществ.
- 72.Абстинентный синдром при наркоманиях.
- 73.Изменения личности при наркоманиях.
- 74.Клинические особенности наркоманий в зависимости от типа употребляемых веществ.
- 75.Возрастные особенности наркоманий.
- 76.Психозы, связанные с употреблением наркотических веществ (интоксикационные психозы; психозы в состоянии абстиненции).
- 77.Токсикомании. Определение понятий, классификация токсикоманических средств.
- 78.Клиника различных токсикомании, понятие о политоксикомании.
- 79.Психозы, связанные с употреблением токсикоманических средств; интоксикационные психозы.
- 80.Табакокурение: распространенность, клиника, психическая и физическая зависимость, абстинентный синдром, соматические нарушения.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРИМЕРНЫХ ТЕМ ДЛЯ РЕФЕРАТОВ  
ПО ДИСЦИПЛИНЕ "ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ  
И СЕСТРИНСКИЙ УХОД В НАРКОЛОГИИ"**

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. Бред. Виды бреда.
2. Анорексия. Причины, профилактика.
3. Депрессия. Виды депрессий.
4. Медико-социальные проблемы алкоголизма.
5. Медико-социальные проблемы наркомании.
6. Никотиновая зависимость.
7. Табакокурение и материнство.
8. Неотложные состояния в психиатрии и наркомании. Тактика медицинской сестры.
9. Эпилепсия. Тактика медицинской сестры при приступах эпилепсии.
10. Агрессивное и суицидальное поведение больных. Тактика медицинской сестры.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ И УМЕНИЙ  
ПО ДИСЦИПЛИНЕ "ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ  
И СЕСТРИНСКИЙ УХОД В НАРКОЛОГИИ"**

1. Сбор и запись генеалогического анамнеза.
2. Сбор субъективного анамнеза.
3. Сбор объективного анамнеза.
4. Описание и квалификация психического статуса (познавательная сфера).
5. Описание и квалификация психического статуса (эмоционально-волевая сфера).
6. Методика экспериментально-психологического исследования внимания.
7. Методика экспериментально-психологического исследования памяти.
8. Методика экспериментально-психологического исследования мышления
9. Методика экспериментально-психологического исследования интеллекта.
10. Методика экспериментально-психологического исследования личности.
11. Навыки беседы с больным и тактика врача при дифференциальной диагностике сенестопатий, парестезий и соматогенных ощущений.
12. Навыки беседы с больным и тактика врача при дифференциальной диагностике ипохондрического синдрома и реакции личности на реальное соматическое страдание.
13. Навыки беседы с больным и тактика врача при дифференциальной диагностике различных форм психосоматических болезней.
14. Купирование различных видов психомоторного возбуждения.
15. Неотложная помощь при генерализованном эпилептическом припадке.
16. Купирование эпилептического статуса.
17. Купирование алкогольной абстиненции.
18. Купирование абстиненции при различных видах наркоманий.
19. Методика проведения инсулинокоматозной терапии.
20. Умение оформить вызов врача-психиатра к больному соматического стационара.
21. Умение оформить направление на госпитализацию в психиатрический стационар в добровольном порядке.
22. Умение оформить направление на госпитализацию в психиатрический стационар в недобровольном порядке.
23. Тактика врача общего профиля, вызванного на дом, при выявлении у больного признаков острого психического расстройства.
24. Уход за больным с психомоторным возбуждением.
25. Уход за больным с психомоторным торможением.
26. Умение провести искусственное кормление психически больного при отказе от еды.
27. Уметь оказать помощь больному при большом эпилептическом припадке
28. Доврачебная помощь при алкогольном опьянении, опийном опьянении, опьянении психостимуляторами, опьянении галлюциногенами.
29. Доврачебная помощь при тяжелом алкогольном абстинентном синдроме.
30. Доврачебная помощь при алкогольном делирии.

## ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

за \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / учебный год

В рабочую программу "Психическое здоровье и сестринский уход в наркологии", 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  
Байғалиевой Т.А.

30 / 09 / 2020 г.

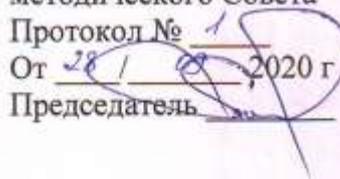


РАССМОТРЕНО  
На заседании научно-  
методического Совета

Протокол № 1

От 28 / 09 / 2020 г.

Председатель



УТВЕРЖДАЮ  
Директор  
Учреждения образования  
Высшего медицинского  
Колледжа «Авиценна»



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ  
"ОРГАНИЗАЦИЯ И ЭКОНОМИКА ФАРМАЦИИ С ОСНОВАМИ  
МЕНЕДЖМЕНТА И МАРКЕТИНГА I"**

Направление подготовки: специальность 0306000 "Фармация"  
квалификация 0306013 "Фармацевт"

Рабочая программа учебной дисциплины "Организация и экономика фармации с основами менеджмента и маркетинга 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: Токабаева А.Ж., 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 7 / 09 //2020 года



## РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую учебную программу дисциплины "Организация и экономика фармации с основами менеджмента и маркетинга 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 "Организация и экономика фармации с основами менеджмента и маркетинга I" разработана Токабаевой А.Ж., 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 "Организация и экономика фармации с основами менеджмента и маркетинга 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, 65 часов на самостоятельную работу обучающихся, 15 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 "Организация и экономика фармации с основами менеджмента и маркетинга 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 "Организация и экономика фармации с основами менеджмента и маркетинга 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 24 / 09 / 2020 г.

Подпись 

**ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ**  
**на программу учебной дисциплины**  
**"Организация и экономика фармации с основами менеджмента и маркетинга I"**

Рабочая программа учебной дисциплины "Организация и экономика фармации с основами менеджмента и маркетинга 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, 65 часов на самостоятельную работу обучающихся, 15 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 "Организация и экономика фармации с основами менеджмента и маркетинга 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 17 / 09 / 2020 год

Подпись: \_\_\_\_\_



## СОДЕРЖАНИЕ

<b>ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА</b>	.....	2
<b>1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ</b>		
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. Нормативная трудоемкость освоения программы дисциплины	.....	9
<b>2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ</b>		
2.1 Тематический план и содержание программы дисциплины	.....	9
<b>3 УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.</b>		
3.1. Требования к уровню организации учебного процесса	.....	15
3.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению	.....	20
3.3. Информационное обеспечение обучения	.....	20
3.4. Перечень информационных технологий	.....	21
<b>4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ</b>		
4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний	.....	22
4.2 Критерии оценки знаний обучающихся	.....	22
<b>5. ПРИЛОЖЕНИЯ</b>		
5.1 Вопросы для подготовки к итоговому контролю знаний "Организация и экономика фармации с основами менеджмента и маркетинга I"	.....	31
5.2 Перечень примерных тем для рефератов по дисциплине "Организация и экономика фармации с основами менеджмента и маркетинга I"	.....	36
5.3 Перечень практических навыков и умений по дисциплине "Организация и экономика фармации с основами менеджмента и маркетинга I"	.....	37
<b>ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ</b>	.....	39

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

"Организация и экономика фармации с основами менеджмента и маркетинга I" – одна из важнейших фармацевтических дисциплин, которая формирует профессиональные знания и навыки специалиста, работающего на фармацевтическом рынке.

Предметом организации и экономики фармации как учебной дисциплины являются фармацевтические организации и предприятия, различных форм собственности и организационно- правовых форм, осуществляющие фармацевтическую деятельность по правилам установленным законодательством РК, хозяйственные связи между ними и внешней средой, а также объекты, явления и процессы, составляющие основу их деятельности на фармацевтическом рынке.

"Организация и экономика фармации с основами менеджмента и маркетинга I" – это дисциплинарный научный комплекс, объединяющий в себе достижения в таких областях знания как менеджмент, экономика, социология, маркетинг, логистика, психология, теория систем и т.д., целью которого является изыскание наиболее эффективных способов оказания фармацевтической помощи населению.

В последние годы существенно возросло значение этой дисциплины. С переходом нашей страны к рыночной экономике изменились организационно- правовые формы фармацевтических организаций, появились новые виды деятельности хозяйствующих субъектов, значительно расширился ассортимент товаров, изменились принципы ценообразования на лекарственные средства. С коммерциализацией аптечных организаций трансформировалось отношение к анализу и планированию деятельности, повысилась значимость фармацевтического менеджмента и маркетинга, появились новые информационные технологии.

В стране сформировались системы, осуществляющие контрольно- разрешительную функцию и сертификацию лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента. Эти изменения потребовали существенной подготовки специалистов как высшего, так и среднего фармацевтического образования.

## **1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **1.1 Область применения рабочей программы.**

Настоящая рабочая программа "Организация и экономика фармации с основами менеджмента и маркетинга 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 "Организация и экономика фармации с основами менеджмента и маркетинга I" 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/**

Целью дисциплины "Организация и экономика фармации с основами менеджмента и маркетинга I" является формирование системы компетенций для усвоения теоретических основ по подготовке специалистов, способных решать задачи по оказанию квалифицированной, своевременной, доступной, качественной фармацевтической помощи по обеспечению гарантий безопасности использования лекарственных средств

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

- изучение управленческой и экономической деятельности субъектов обращения лекарственных средств, приобретение знаний и практических навыков в области планирования, организации, анализа, контроля, учета и другой деятельности субъектов обращения лекарственных средств для оказания качественной фармацевтической помощи.
- формирование практических навыков в основных звеньях товаропроводящей системы фармацевтического рынка;
- изучение основ фармацевтического менеджмента и маркетинга, технику оптово-розничной реализации;
- освоение принципов организации производства лекарственных средств в аптечных условиях и приобретение навыков по изготовлению лекарственных средств аптечного производства;
- изучение основ предпринимательской деятельности в фармацевтическом секторе экономики;
- формирование навыков работы в единой информационной сети системы здравоохранения для улучшения лекарственного обеспечения населения лекарственными средствами.

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"> <li>- нормы охраны здоровья граждан РК, законодательно-правовые акты по регулированию фармацевтической деятельности;</li> <li>- правила оформления документов к лицензированию фармацевтической деятельности;</li> <li>- порядок организации деятельности оптовых фармацевтических предприятий;</li> <li>-санитарный режим фармацевтических (аптечных) организаций;</li> <li>-хранение товаров в фармацевтических(аптечных) организациях;</li> <li>- стандарты организации деятельности розничных фармацевтических предприятий, нормативно-правовые акты РК, регулирующие порядок организации работы розничного звена, организационно-правовые формы собственности аптечных организаций;</li> <li>-знать правила выбора поставщиков, заключение договоров, взаиморасчетов, организации приемки товаров и их хранения;</li> <li>- правила охраны труда и техники безопасности;</li> <li>- этический кодекс фармацевта;</li> <li>- системы норм нравственного поведения человека, фармацевтического персонала;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-определять структуру, состав и размер помещений аптечного склада, требования к оборудованию и оснащению, эксплуатации, правила приема, хранения, комплектации и отпуска фармацевтических товаров из аптечного склада;</li> <li>- обеспечивать процесс реализации фармацевтических товаров согласно установленных норм;</li> <li>- обеспечивать сохранность товарно-материальных ценностей в местах их хранения и на всех этапах их движения;</li> <li>- соблюдать санитарный режим и правила личной гигиены, дисциплину труда;</li> <li>- проводить консультации по применению лекарственных средств отпускаемых без рецепта врача;</li> <li>- оформлять документацию установленного образца по всем видам фармацевтической деятельности;</li> <li>- соблюдать технику безопасности в процессе трудовой деятельности и систему охраны труда, согласно действующих нормативно – правовых актов РК, включающие социально-экономические, организационно-технические, санитарно-гигиенические, лечебно-профилактические, реабилитационные мероприятия;</li> <li>- проводить согласно требованиям нормативно-правовых актов РК фармацевтическую экспертизу рецептов, проверку разовых и суточных доз лекарственных веществ в лекарственных формах, фармакологическую и физико-химическую совместимость ингредиентов, таксировку и</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками проведения товароведческого анализа фармацевтических, медицинских товаров и изделий медицинской техники и иных фармацевтических товаров;</li> <li>- нормативно-правовой документацией, регламентирующей порядок работы аптеки по отпуску лекарственных средств и других фармацевтических товаров населению и лечебно-профилактическим учреждениям;</li> <li>- методами проведения внутриаптечного контроля качества лекарств;</li> <li>- техникой организации работы в основных звеньях оваропродвоящей системы фармацевтического рынка;</li> <li>- методами управления персоналом фармацевтического предприятия, обеспечивать соблюдение правил охраны труда и техники безопасности и трудового законодательства;</li> <li>- методами финансово-экономического анализа, анализа основных показателей деятельности аптек;</li> <li>- проводить анализ состояния имущества и обязательств аптеки,</li> </ul>

<p>- основные термины и понятия технологии лекарств и их взаимосвязь;</p> <p>- формы рецептурных бланков лекарственной прописи, разрешенных на территории РК, обязательные и дополнительные реквизиты по установленным правилам выписывания, сроки действий рецептов, определение розничной цены на экстемпоральные лекарственные формы и внутриаптечную заготовку, способы регистрации рецептов и отпуск лекарств.</p> <p>- регламентации условия изготовления лекарственных форм в аптечных учреждениях;</p> <p>- нормируемые показатели качества лекарств, изготовленных в аптечных условиях, санитарные требования для изготовления стерильных и нестерильных лекарственных форм, правила надлежащего производства GMP (Good manufacturing practices);</p> <p>- перечень лекарственных средств и обязательные требования к оформлению документации, подлежащих предметно-количественному учету, правила регистрации рецептов, расчет выведения книжного остатка лекарственного средства;</p> <p>- натуральные, стоимостные и относительные измерители товарных запасов, методы определения фактической товарооборачиваемости;</p> <p>- абсолютные и относительные показатели издержек обращения, экономический показатель определения уровня издержек аптеки;</p>	<p>регистрацию рецептов в соответствующих документах и отпуск лекарств после оплаты;</p> <p>- подготовить рабочее место и использовать технологические, весо-измерительные, контрольно-аналитические оборудования, определять соответствия качества сырья и материалов, средств упаковки и укупорки, вспомогательных материалов, санспецодежды;</p> <p>- соблюдать технологические процессы и изготавливать лекарственные формы, заполнять паспорт письменного контроля на все приготовленные лекарства в соответствии с установленными правилами;</p> <p>- проводить внутриаптечный контроль качества изготовленных лекарственных форм, произвести расчет и регистрацию в соответствующих журналах результатов качественного и количественного анализа лекарственных препаратов, определять допустимые отклонения, согласно требованиям нормативно-правовых актов РК;</p> <p>- вести регистрацию приходных и расходных документов по журналу предметно-количественного учета, рассчитывать нормы естественной убыли товарно-материальных ценностей;</p> <p>- определять элементы товарного обращения, объем продаж товаров и оказания услуг в денежном выражении за определенный период времени;</p> <p>- определять оптимальный товарный запас, проанализировав ассортимент товаров, выделяя ходовые, прибыльные, выгодные товары, а также товары низкого спроса;</p> <p>- определять действия законов спроса и предложения на фармацевтическом рынке, закономерности потребительского поведения, основы ценовой</p>	<p>оценивать степень риска предпринимательской деятельности;</p> <p>- методами изучения спроса, формирования ассортимента и прогнозирования потребности в лекарственных средствах и других фармацевтических товарах;</p> <p>- способами определения информационных потребностей потребителей; лекарственных средств, оказывать информационно-консультационные услуги;</p> <p>- использовать современные ресурсы информационного обеспечения фармацевтического бизнеса;</p> <p>- способами формирования цен на лекарственные средства и другие фармацевтические товары;</p> <p>- навыками ведения административного делопроизводства.</p>
---	--	--

<ul style="list-style-type: none"> <li>- виды и приемы учета, учетные измерители, учет движения товаров, приходные и расходные товарные операции, документаций хозяйственно-финансовой деятельности;</li> <li>- правила организации наличного денежного обращения, правила ведения кассовых операций, учет безналичных расчетов;</li> <li>- порядок проведения инвентаризации в аптеке;</li> <li>- основные функции, принципы и направления кадрового менеджмента, характеристику современных стилей руководства, структурное разделение труда в фармацевтических организациях;</li> <li>- общие понятия и регламентирование делопроизводства;</li> <li>- правила систематизации документов;</li> <li>- виды организационно-распорядительных документации, требования к оформлению документов;</li> <li>- правила экспертизы ценности дел, оформления и передачи в архив, обеспечение сохранности, описания и уничтожения;</li> <li>- основы и основные функции фармацевтического маркетинга, концепции и базовые категории маркетинга, сегментирование рынка;</li> <li>- основы мерчандайзинга аптеки;</li> <li>- методы изучения информационных потребностей;</li> <li>- каналы распространения информации, этические и научные критерии рекламы лекарственных средств.</li> </ul>	<p>политики фармацевтических организаций, ценовые стратегии и методы ценообразования;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять правила прогнозирования издержек аптечных организаций, методические приемы планирования расходов аптечных организаций;</li> <li>- оформлять первичные и сводные учетные документы, проводить инвентаризацию имущества и финансовых обязательств;</li> <li>- оформлять и регистрировать приходные и расходные кассовые ордера;</li> <li>- определять условия составления договоров о материальной ответственности;</li> <li>- определять понятие и направления менеджмента;</li> <li>- определять функцию и методы управления;</li> <li>- определять организационные документы, определяющие функцию, права и обязанности сотрудников организации;</li> <li>- определять период внедрения товара на рынок, периоды роста, зрелости и спада товара, характеристику стратегических, основных, уходящих, подходящих товаров;</li> <li>- определять методы изучения прямых, косвенных, первичных и вторичных источников информации;</li> <li>- определять особенности потребления лекарственных препаратов с нормируемым потреблением, специфического действия, широкого спектра действия;</li> <li>- определять методики анализа ассортимента лекарственных препаратов по скорости их реализации;</li> <li>- произвести расчет полноты использования ассортимента и частоты назначения лекарственных препаратов.</li> </ul>	
--	---	--

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** 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.

## **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	65	15	120	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
<b>II курс 4 семестр</b>		
1.	<b>Раздел 1. Введение в изучение дисциплины.</b> <b>Тема 1.1</b> Организация и экономика фармации с основами менеджмента и маркетинга как учебная дисциплина. Значение дисциплины в подготовке фармацевта.	1
2.	<b>Раздел 2. Государственная политика в здравоохранении и фармации.</b> <b>Тема 2.1</b> Организационная структура органов управления фармацевтической помощи населению в РК.	1
3.	<b>Тема 2.2</b> Национальная политика в области лекарственного обеспечения. Концепция фармацевтической помощи.	1
4.	<b>Тема 2.3</b> Стандартизация в сфере обращения лекарственных средств.	1
5.	<b>Тема 2.4</b> Государственный контроль качества, эффективности и безопасности лекарственных средств.	1
6.	<b>Тема 2.5</b> Законодательные основы предпринимательской деятельности в фармации. Правовые нормы лицензирования на фармацевтическом рынке.	1
7.	<b>Тема 2.6</b> Структура и направления регулирования фармацевтического рынка. Фармацевтический рынок Казахстана.	1
8.	<b>Тема 2.7</b> Мировой фармацевтический рынок. Профессиональные стандарты аптечной практики в странах мира.	1
9.	<b>Раздел 3. Организация деятельности оптового звена фармацевтического рынка.</b> <b>Тема 3.1</b> Товародвижение на фармацевтическом рынке. Транспортная логистика.	1
10.	<b>Тема 3.2</b> Оптовая торговля и правовые основы ее регулирования. Организация деятельности фармацевтических оптовых предприятий.	1
11.	<b>Тема 3.3</b> Организация и осуществление деятельности аптечного склада.	1
12.	<b>Тема 3.4</b> Хранение товаров в фармацевтических (аптечных) организациях.	1

13.	<b>Тема 3.5</b> Изъятие из обращения несоответствующих требованиям лекарственных средств. Уничтожение лекарственных средств, пришедших в негодность.	1
14.	<b>Тема 3.6</b> Автоматизация управления товародвижением на аптечном складе. Оперативный учет на аптечном складе.	1
15.	<b>Раздел 4. Организация деятельности розничного звена фармацевтического рынка.</b> <b>Тема 4.1</b> Организационно-правовые формы деятельности аптечных организаций. Аптека как розничное звено фармацевтического рынка.	1
16.	<b>Тема 4.2</b> Современный ассортимент лекарственных средств аптечных организаций.	1
17.	<b>Тема 4.3</b> Основы кадрового менеджмента в аптечных структурах. Кадровая политика. Руководство аптечной организацией.	1
18.	<b>Тема 4.4</b> Организация работы мелкорозничной сети. Аптечный пункт.	1
19.	<b>Тема 4.5</b> Фармацевтическое обслуживание стационарных больных. Организация работы больничной и межбольничной аптек.	1
20.	<b>Тема 4.6</b> Санитарный режим фармацевтических (аптечных) организаций. Создание безопасных условий и охрана труда.	1
21.	<b>Тема 4.7</b> Информационные системы и применение компьютерной техники в фармации. Автоматизация учёта движения товаров в аптечных предприятиях.	1
22.	<b>Раздел 5. Производственная деятельность аптечной организации.</b> <b>Тема 5.1</b> Организация работы рецептурно-производственного отдела аптеки.	1
23.	<b>Тема 5.2</b> Фармацевтическая экспертиза рецептов.	1
24.	<b>Тема 5.3</b> Организация безрецептурного отпуска лекарственных средств.	1
25.	<b>Тема 5.4</b> Организация работы аптеки по изготовлению лекарственных препаратов.	1
26.	<b>Тема 5.5</b> Организация контроля качества лекарственных средств.	1
27.	<b>Тема 5.6</b> Организация хранения лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента в аптечных организациях.	1
28.	<b>Тема 5.7</b> Особенности деятельности, связанной с обращением наркотических средств и психотропных веществ.	1
29.	<b>Раздел 6. Особенности экономики фармации и потребительского поведения на фармацевтическом рынке.</b> <b>Тема 6.1</b> Методы прогнозирования основных экономических показателей и экономический анализ.	1
30.	<b>Тема 6.2</b> Основы ценообразования на лекарственные препараты и товары аптечного ассортимента.	1
31.	<b>Тема 6.3</b> Обеспечение аптечных организаций товарами аптечного ассортимента. Товарные запасы и их нормирование. Прогнозирование товарооборота по составным частям.	1
32.	<b>Тема 6.4</b> Прогнозирование сбыта или планирования объема реализации.	1
33.	<b>Тема 6.5</b> Прогнозирования издержек аптечной организации.	1
34.	<b>Тема 6.6</b> Прогнозирование балансовой и чистой прибыли. Максимализация прибыли аптечной организации.	1
35.	<b>Тема 6.7</b> Анализ финансово-хозяйственной деятельности аптечной организации.	1
36.	<b>Тема 6.8</b> Общие вопросы налогообложения. Налоговый учет.	1
37.	<b>Раздел 7. Основы учета и отчетности в аптечных организациях.</b> <b>Тема 7.1</b> Основы экономики и бухгалтерского учета на аптечном	1

	предприятию. Учет движения товарно-материальных ценностей в аптечных учреждениях.	
38.	<b>Тема 7.2</b> Учет денежных средств и расчетных операции аптечной организации. Приходные и расходные кассовые операции.	1
39.	<b>Тема 7.3</b> Учет труда и заработной платы. Формы и системы оплаты труда. Порядок расчетов начислений и удержаний по заработной плате.	1
40.	<b>Тема 7.4</b> Организация инвентаризации товарно-материальных ценностей в аптечных организациях.	1
<b>ВСЕГО:</b>		<b>40</b>

Таблица 4. Название тем СРО и рекомендуемое количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
<b>II курс 4 семестр</b>		
1.	<b>СРО:</b> Основы государственной политики в здравоохранении и фармации.	1
2.	<b>СРО:</b> Здравоохранение как система. Принципы здравоохранения.	1
3.	<b>СРО:</b> Фармацевтическая служба как составная часть системы «Здравоохранение», вертикальная и горизонтальная структуры управления.	1
4.	<b>СРО:</b> Организация и экономика фармации как учебная дисциплина: предмет, метод, цели, задачи, основные разделы. Системный подход к изучению основ дисциплины.	1
5.	<b>СРО:</b> Концепция фармацевтической помощи. Общие принципы руководства здравоохранением и аптечной службой.	1
6.	<b>СРО:</b> Структура управления здравоохранением и фармацевтической службой в Республике Казахстан.	1
7.	<b>СРО:</b> Задачи и функции органов управления медицинской и фармацевтической служб на различных уровнях.	1
8.	<b>СРО:</b> Принципы организации медицинской и лекарственной помощи населению.	1
9.	<b>СРО:</b> Номенклатура аптечных организаций.	1
10.	<b>СРО:</b> Фармацевтическая этика и деонтология. Валеология.	1
11.	<b>СРО:</b> Нормативно-правовое регулирование фармацевтического рынка. Законодательная база.	1
12.	<b>СРО:</b> Государственные гарантии доступности ЛС.	1
13.	<b>СРО:</b> Фармацевтический рынок. Подходы к его изучению.	1
14.	<b>СРО:</b> Признаки рыночного хозяйства. Причины возникновения. Преимущества и недостатки.	1
15.	<b>СРО:</b> Субъекты и объекты. Классификация.	1
16.	<b>СРО:</b> Юридические лица и ИП. Формы собственности и организационно-правовые формы.	1
17.	<b>СРО:</b> Лицензирование. Нормативно-правовая база. Основные понятия.	1
18.	<b>СРО:</b> Алгоритм получения лицензии. Аккредитация, допуск к различным видам фарм. деятельности.	1
19.	<b>СРО:</b> Номенклатура должностей.	1
20.	<b>СРО:</b> Структура системы доведения ЛС до потребителя: общая характеристика, системный анализ.	1

21.	<b>СРО:</b> Организация товародвижения: формирование логистических каналов распределения товаров.	1
22.	<b>СРО:</b> Виды сбыта Основные типы сбытовой сети. Логистика. Золотое правило логистики.	1
23.	<b>СРО:</b> Оптовые посредники: задача, функции, классификация. Сбытовая логистика. Логистика складирования.	1
24.	<b>СРО:</b> Аптечный склад: задачи и функции, принципы размещения и проектирования, варианты организационной структуры, штаты, оснащение и оборудование.	1
25.	<b>СРО:</b> Организация приема, хранения и учета товаров на аптечном складе. Механизация работ и автоматизация учета на складе.	1
26.	<b>СРО:</b> Особенности хранения наркотических, ядовитых, сильнодействующих лекарственных средств и прекурсоров.	1
27.	<b>СРО:</b> Порядок отпуска медицинских товаров аптекам и МО. Транспортная логистика. Договоры на поставку. Документы, подтверждающие законность закупки, реализации и качества продукции.	1
28.	<b>СРО:</b> Лицензирование аптечного склада. Алгоритм выбор поставщика.	1
29.	<b>СРО:</b> Классификация аптечных и фармацевтических организаций. Аптека как розничное звено системы доведения ЛС до потребителя. Основная задача и функции. Виды деятельности.	1
30.	<b>СРО:</b> Аптека производственного и непроизводственного типа. Состав помещений в зависимости от видов деятельности, их оборудование и оснащение. Персонал аптечной организации, состав, квалификационные требования, должностные обязанности.	1
31.	<b>СРО:</b> Организация работы аптеки по приему рецептов и отпуску лекарств. Оборудование и оснащение их рабочих мест.	1
32.	<b>СРО:</b> Фармацевтическая экспертиза рецепта	1
33.	<b>СРО:</b> Таксирование рецептов и порядок их регистрации.	1
34.	<b>СРО:</b> Правила оформления и сроки хранения изготовленных в аптеке лекарств.	1
35.	<b>СРО:</b> Отпуск лекарств из аптеки. Учет амбулаторный рецептуры. Льготный отпуск лекарственных средств. Предметно-количественный учет в аптеках. Сроки хранения рецептов в аптеке.	1
36.	<b>СРО:</b> Особенности аптечного изготовления лекарств по амбулаторным, стационарным рецептам, внутриаптечная заготовка (ВАЗ).	1
37.	<b>СРО:</b> Схема технологического процесса изготовления лекарств в аптеках. Организация изготовления в аптеках концентратов, полуфабрикатов, внутриаптечной заготовки и их документальное оформление (лабораторно-фасовочные работы).	1
38.	<b>СРО:</b> Естественная убыль (трата) товаров в аптеке. Порядок уничтожения ЛС, пришедших в негодность.	1
39.	<b>СРО:</b> Рациональная организация производственного процесса в аптечной организации, санитарные и гигиенические требования к помещениям и персоналу. Порядок допуска сотрудников к деятельности в производственной аптеке.	1
40.	<b>СРО:</b> Основные принципы нормирования труда и охраны профессионального здоровья.	1
41.	<b>СРО:</b> Организация внутриаптечного контроля качества ЛС, отпускаемых из аптеки.	1
42.	<b>СРО:</b> Оборудование и оснащение рабочих мест по контролю качества лекарств в аптеках; документация. Виды внутриаптечного контроля	1

	качества	
43.	<b>СРО:</b> Организация безрецептурного отпуска ЛП и других аптечных товаров. Организация работы мелкорозничной сети.	1
44.	<b>СРО:</b> Организация лекарственного обеспечения стационарных больных. Штаты. Примерная организационная структура.	1
45.	<b>СРО:</b> Методология фармакоэкономического анализа и оценки эффективности лекарственной терапии. Формуляры ЛС.	1
46.	<b>СРО:</b> Стандартизация системы рационального использования ЛС.	1
47.	<b>СРО:</b> Общие и частные принципы фармацевтической экономики. Особенности экономики аптеки.	1
48.	<b>СРО:</b> Действие основных экономических законов и особенности теории потребительского поведения на фармацевтическом рынке.	1
49.	<b>СРО:</b> Влияние ценовых и неценовых детерминант спроса на величину экономических показателей деятельности аптеки.	1
50.	<b>СРО:</b> Эффект дохода, эффект замещения. Закон убывающей предельной полезности.	1
51.	<b>СРО:</b> Ценообразование на ЛС и другие товары аптечного ассортимента, виды и функции цен, влияющие факторы. Государственное регулирование цен на ЛС.	1
52.	<b>СРО:</b> Разработка ценовой стратегии. Выбор стратегии в зависимости от стадии жизненного цикла ЛС. Ценовая эластичность спроса.	1
53.	<b>СРО:</b> Основные функции управления экономической деятельностью аптечной организации.	1
54.	<b>СРО:</b> Экономический анализ.	1
55.	<b>СРО:</b> Стратегическое и оперативное планирование. Формы текущих планов: годовые планы, планы производства, финансовый план, план маркетинга и др.	1
56.	<b>СРО:</b> Основные экономические показатели деятельности аптек: общая характеристика, методы планирования.	1
57.	Сбытовая деятельность аптечной организации. Управление товарооборотом.	1
58.	<b>СРО:</b> Реализация как основная компонента сбыта. Товарное обеспечение объема реализации.	1
59.	<b>СРО:</b> Запасы товаров: классификация, оценка. Показатели товарооборачиваемости. Факторы, влияющие на размер товарного запаса.	1
60.	<b>СРО:</b> Модель управления запасами: анализ и планирование запасов товаров, оценка эффективности разработанного плана, контроль за состоянием товарных запасов.	1
61.	<b>СРО:</b> Издержки: общая характеристика, состав. Закон убывающей отдачи. Средние издержки. Предельные издержки.	1
62.	<b>СРО:</b> Управление доходами. Источники формирования дохода и прибыли. Влияние основных факторов на валовой доход (изменение цены, реализации, спроса и др.)	1
63.	<b>СРО:</b> Факторы, влияющие на прибыль. Методические подходы к анализу и планированию дохода и прибыли от реализации.	1
64.	<b>СРО:</b> Принципы максимизации прибыли. Управление финансами. Финансовый план аптечной организации, методика составления.	1
65.	<b>СРО:</b> Хозяйственный учет и его роль в системе управления. Учет как информационная система для принятия управленческих решений. Правовая база учета.	1
<b>ВСЕГО:</b>		<b>65</b>

Таблица 5. Название тем СРОП и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
<b>II курс 4 семестр</b>		
1.	<b>СРОП:</b> Коллоквиум по разделу "Государственная политика в здравоохранении и фармации".	1
2.	<b>СРОП:</b> Коллоквиум по разделу "Организация деятельности оптового звена фармацевтического рынка".	2
3.	<b>СРОП:</b> Коллоквиум по разделу "Организация деятельности розничного звена фармацевтического рынка".	2
4.	<b>СРОП:</b> Коллоквиум по разделу "Производственная деятельность аптечной организации".	2
5.	<b>СРОП:</b> Коллоквиум по разделу "Особенности экономики фармации и потребительского поведения на фармацевтическом рынке" .	2
6.	<b>СРОП:</b> Коллоквиум по разделу "Основы учета и отчетности в аптечных организациях".	2
7.	<b>СРОП:</b> Итоговый контроль по дисциплине	4
<b>ВСЕГО:</b>		<b>15</b>

Таблица 6. Название тем симуляционных занятий и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
<b>II курс 4 семестр</b>		
1.	<b>СИМ:</b> Нормативно-правовое обеспечение фармацевтической службы. Правовые нормы лицензирования на фармацевтическом рынке. Структура управления фармацевтической службой.	2
2.	<b>СИМ:</b> Основные принципы организации медицинской лекарственной помощи населению РК. Государственный контроль качества, эффективности и безопасности лекарственных средств. Стандартизация в сфере обращения лекарственных средств.	2
3.	<b>СИМ:</b> Организационно-правовые формы деятельности фармацевтических организаций. Организация каналов сбыта фармацевтической продукции. Процедура выбора поставщика. Оптовые посредники.	2
4.	<b>СИМ:</b> Организация деятельности фармацевтических оптовых предприятий. Организация работы аптечного склада. Автоматизация управления товародвижением на аптечном складе.	2
5.	<b>СИМ:</b> Хранение товаров в фармацевтических (аптечных) организациях.	2
6.	<b>СИМ:</b> Организация деятельности розничных фармацевтических организаций. Автоматизация учёта движения товаров в аптечных предприятиях.	2
7.	<b>СИМ:</b> Больничные и межбольничные аптеки. Санитарный режим фармацевтических (аптечных) организаций. Создание безопасных условий и охрана труда.	2
8.	<b>СИМ:</b> Организация работы мелкорозничной сети. Организация работы аптечных организаций по безрецептурному отпуску лекарственных	2

	средств и других фармацевтических товаров.	
9.	<b>СИМ:</b> Производственная деятельность аптечной организации. Организация работы рецептурно-производственного отдела аптеки. Фармацевтическая экспертиза рецептов.	2
10.	<b>СИМ:</b> Организация работы аптеки по изготовлению лекарственных препаратов.	2
11.	<b>СИМ:</b> Организация внутриаптечного контроля качества лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента. Документальное оформление результатов анализа.	2
12.	<b>СИМ:</b> Особенности экономики фармации и потребительского поведения на фармацевтическом рынке. Основы ценообразования на лекарственные препараты и товары аптечного ассортимента.	2
13.	<b>СИМ:</b> Обеспечение аптечных организаций товарами аптечного ассортимента. Товарные запасы и их нормирование.	2
14.	<b>СИМ:</b> Прогнозирование основных экономических показателей деятельности аптечных организаций. Прогнозирование товарооборота, розничных продаж.	2
15.	<b>СИМ:</b> Прогнозирование издержек обращения, балансовой и чистой прибыли.	2
16.	<b>СИМ:</b> Анализ финансово-хозяйственной деятельности аптечной организации.	2
17.	<b>СИМ:</b> Организация учета в аптеке. Учет движения товарно-материальных ценностей в аптечных учреждениях. Бухгалтерский баланс аптеки.	2
18.	<b>СИМ:</b> Учет денежных средств и расчетных операции аптечной организации. Приходные и расходные кассовые операции.	2
19.	<b>СИМ:</b> Учет труда и заработной платы. Порядок расчётов начислений и удержаний по заработной плате.	2
20.	<b>СИМ:</b> Инвентаризация товарно-материальных ценностей в аптечных организациях.	2
<b>ВСЕГО:</b>		<b>120</b>

### 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 8. Средства обучения профессионального модуля:

№	Название оборудования
<b>Технические средства обучения:</b>	
	1. Мультимедийная установка 2. Ноутбук 3. Экран
<b>Оборудование симуляционного класса:</b>	
	1. Электрифицированные стенды. 2. Цветные таблицы в соответствии с учебной программой. 3. Таблицы микроскопии лекарственного растительного сырья. 4. Гербарий лекарственных растений ботанических семейств. 5. Упаковки лекарственного сырья и препаратов растительного происхождения. 6. Сборы лекарственного растительного сырья, применяемые при заболеваниях различной этиологии. 7. Микроскопы. 8. Дозиметры. 9. Реактивы в соответствии с учебной программой. 10. Наборы образцов лекарственных средств по темам в соответствии с учебной программой.
<b>Учебно-наглядные пособия:</b>	
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.

<b>Перечень основной литературы:</b>	
1.	Наркевич И.А. «Организация и управление фармацевтической деятельностью: учебник», Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2020 год
2.	Наркевич И.А. «Управление и экономика фармации: учебник», Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2019 год
3.	Полинская Т.А., Шишов М.А., Давидов С.Б. «Правовые основы организации фармацевтической деятельности: учебник», Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2019 год.
4.	Наркевич И.А., Золотарева Н.Г., Иванова Т.Е., Синотова С.В. «Отпуск лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента: учебное пособие», Москва, «ГЭОТАР-Медиа» 2018 год
5.	Мельникова О.А., Филиппова О.В. «Организация деятельности аптеки: учебник», Ростов-на-Дону, «Феникс», 2020 год

<b>Перечень дополнительной литературы:</b>	
1.	Гацан В.В. «Менеджмент фармацевтического предприятия: руководство», Ростов на Дону, «Феникс», 2016 год.
2.	Гореньков В.Ф. «Учет и отчетность в аптечных учреждениях», Минск, «Высшая школа», 2018 год.
3.	Косова И.В., Лоскутова Е.Е., Максимкина Е.А. «Организация и экономика фармации: учебник» Москва, «Академия», 2015 год
4.	Лисиц И.В. «Основы экономики в фармации: учебник», Москва «Медицина», 2016 год.
5.	Лисиц И.В. «Основы маркетинга: в фармации: учебник для колледжей», Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2019 год.
<b>Интернет ресурсы:</b>	
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*

<b>Нетрадиционные лекции:</b>	
1.	Лекция с разбором конкретных ситуаций, с использованием видеоматериалов
2.	Комбинированные проблемные занятия
3.	Урок - пресс-конференция
4.	Лекция-дискуссия, с визуальной информацией
<b>Выполнение творческих заданий:</b>	
1.	Составление кроссвордов
2.	Подготовка наглядных пособий по изучаемым темам (таблицы, слайды -лекций)
3.	Научно-исследовательская работа студентов
<b>Интерактивные методы проведения практических занятий:</b>	
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
<b>Инновационные методы контроля:</b>	
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	<b>Оценки "А" заслуживает студент:</b> <b>Ответ исчерпывающе полный, развернутый, правильный.</b> 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	<b>Оценки "А" заслуживает студент: Ответ полный, развернутый, правильный.</b> 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	<b>Оценки "А-" заслуживает студент: Ответ полный, правильный.</b> 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	<b>Оценки "В +" заслуживает студент: Ответ достаточно полный.</b> 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	<b>Оценки "B" заслуживает студент:</b> <b>Ответ полный.</b> 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	<b>Оценки "B-" заслуживает студент:</b> <b>Ответ правильный, но недостаточно полный.</b> 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	<b>Оценки "C+" заслуживает студент:</b> <b>Ответ неполный, недостаточно последовательный,</b> 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	<b>Оценки "C" заслуживает студент:</b> <b>Ответ неполно воспроизводит знания,</b> 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	<b>Оценки "C-" заслуживает студент:</b>

			<b>Неполное воспроизведение программного учебного материала.</b> 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	<b>Оценки "Д+" заслуживает студент:</b> <b>Ответ неполный, много неточностей.</b> 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	<b>Оценки "Д" заслуживает студент:</b> <b>Ответ с многочисленными существенными ошибками,</b> 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	<b>Оценки "Ф" заслуживает студент:</b> <b>Отказ обучающегося от ответа</b> 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	<b>Оценки "А" заслуживает студент:</b> 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	<b>Оценки "А"</b> 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	<b>Оценки "А-"</b> 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	<b>Оценки "В +"</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.
B	3,0	80-89	<b>Оценки "В "</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.
B-	2,67	75-79	<b>Оценки "В -"</b> 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	<b>Оценки "С +"</b> 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	<b>Оценки "С "</b> 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	<b>Оценки "С-"</b> 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	<b>Оценки "Д+"</b> 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	<b>Оценки "Д"</b> 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	<b>Оценки "F"</b> 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
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 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:  $\sum$  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 "ОРГАНИЗАЦИЯ И ЭКОНОМИКА ФАРМАЦИИ С  
ОСНОВАМИ МЕНЕДЖМЕНТА И МАРКЕТИНГА I"**

1. Управление и экономика фармации как наука: определение, предмет и методы изучения, задачи, связь с другими отраслями знаний.
2. Законодательные акты, регулирующие фармацевтическую деятельность: федеральный закон «Об обращении лекарственных средств», федеральный закон «О наркотических средствах и психотропных веществах».
3. Аптека как розничное звено в системе продвижения аптечных товаров. Нормативно-правовой статус фармацевтических организаций. Классификация организаций розничного звена. Фармацевтическая логистика: товародвижение, логистическая цепь. Организация каналов сбыта фармацевтической продукции.
4. Идентификация поставщиков фармацевтических товаров. Критерии выбора поставщика и их ранжирование.
5. Особенности в реализации основных функций организации оптовой торговли лекарственными средствами. Организация приема, хранения и учета товаров, управление товарными запасами. Виды сбыта. Этапы и типы сбытовой сети. Оптовые посредники: задача, функции, классификация.
6. Организация и принципы хранения фармацевтических товаров в организациях оптовой торговли лекарственными средствами и аптечных организациях. Правила оптовой торговли лекарственными средствами для медицинского применения. Принципы размещения и проектирования организаций оптовой торговли лекарственными средствами. Организационная структура, штаты.
7. Основные нормативно-правовые акты, регулирующие оборот этилового спирта в фармацевтических организациях. Особенности работы с этиловым спиртом в розничных аптечных организациях. Хранение, учет этилового спирта в аптечных организациях.
8. Правовое регулирование деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ. Правила работы с наркотическими средствами в розничных аптечных организациях. Хранение, учет наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров в аптечных организациях. Нормативно-правовая база.
9. Нормативное регулирование правил предоставления информации потребителям товаров аптечного ассортимента. Правила розничной продажи лекарственных препаратов. Общие принципы размещения розничной аптечной сети. Размещение аптечных организаций в городе и на селе.
10. Организация работы аптеки, обслуживающей население. Общие минимальные требования для открытия и функционирования аптеки. Состав помещений и оснащение аптеки. Организационная структура аптеки. Материальная ответственность аптечных работников. Порядок возмещения материального ущерба.
11. Основные способы формирования товарного ассортимента аптек. Структура товарной номенклатуры аптечных организаций. Позиционирование товара. Лекарственное обеспечение населения в ночное время.
12. Безрецептурный отпуск лекарственных препаратов. Организация работы отдела безрецептурного отпуска. Концепция ответственного самолечения. Организация работы заведующего аптекой, его права и обязанности.
13. Предпродажная подготовка, организация и проведение выкладки лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента в торговом зале и (или) витринах отделов аптечной организации.
14. Санитарный режим в аптечных организациях.

15. Порядок лицензирования фармацевтической деятельности. Нормативно-правовая база.
16. Основные направления товарной политики в фармации: повышение конкурентоспособности товара и управление его качеством, анализ товаров по стадиям жизненного цикла, разработка упаковки и оформления товара. Штриховое кодирование фармацевтических товаров. Инновационная политика аптечных организаций.
17. Особенности формирования спроса на лекарственные препараты. Классификация, виды спроса на лекарственные препараты. Основные направления изучения спроса на фармацевтические товары. Потребность, спрос, потребление. Взаимосвязь понятий. Факторы, влияющие на потребление. Классификация методов определения потребности в лекарственных препаратах. Прогнозирование потребности в отдельных группах лекарственных препаратов.
18. Номенклатура, права и обязанности работников аптеки, осуществляющих прием рецептов и отпуск по ним лекарств. Оборудование и оснащение их рабочих мест. Основные нормативные документы, регламентирующие порядок выписывания и отпуска лекарственных препаратов.
19. Фармацевтическая экспертиза рецепта: установление сроков действия и хранения рецептов. Определение соответствия рецепта установленному порядку отпуска лекарств из аптеки, установление соответствия формы рецептурного бланка установленным правилам выписывания, наличие обязательных и дополнительных реквизитов. Определение правомочности лица, выписывающего рецепт. Нормативно-правовая база.
20. Фармацевтическая экспертиза рецепта. Обеспечение необходимыми лекарственными препаратами отдельных категорий граждан. Нормативно-правовое обеспечение.
21. Предметно-количественный учет в аптечных организациях. Расчет потерь товаров в пределах норм естественной убыли. Нормативно-правовое регулирование. Организация и управление процессом изготовления лекарственных препаратов в аптеке. Нормативное регулирование изготовления лекарственных препаратов в аптечных организациях. Сроки хранения изготовленных в аптеке лекарств. Отпуск лекарств из аптеки.
22. Организация и обеспечение рабочих мест по изготовлению нестерильных лекарственных препаратов в асептических условиях. Алгоритм работ по изготовлению лекарств. Права и обязанности работников, занятых изготовлением лекарственных форм в аптеках.
23. Внутриаптечный контроль качества лекарственных препаратов, его обязательные и выборочные виды. Организация труда провизора-аналитика в аптечной организации. Контроль качества стерильных растворов. Оценка качества изготовленных лекарств.
24. Организация снабжения, хранения, учета в аптеках товаров и порядок их отпуска в медицинские организации. Хранение и учет лекарственных препаратов в медицинских организациях. Фармацевтическое обслуживание стационарных больных. Основная задача, функции, порядок организации, классификация и штаты больничных и межбольничных аптек.
25. Фармацевтическая экономика в системе товарного обращения: определение, предмет и объектизация. Характеристика аптек как предприятий малого бизнеса, особенности экономики аптечных организаций. Закономерности потребительского поведения на фармацевтическом рынке. Эффект дохода и замещения. Закон убывающей предельной полезности.
26. Рынок как экономическая категория. Классификация рынков. Фармацевтический рынок, его особенности и типы обмена на нем. Планирование: понятие, виды планов, показатели и приемы. Основные виды стратегий. Макро- и микроэкономика. Качественные и количественные характеристики аптеки как субъекта микроэкономики. Методы и методики планирования экономических показателей.
27. Действие законов спроса и предложения на фармацевтическом рынке. Влияние ценовых и неценовых детерминант спроса и предложения. Рыночное равновесие

- регулирования цен на рыночный механизм. Разработка и этапы реализации ценовой стратегии. Ценообразование на фармацевтическом рынке.
28. Разработка и реализация ценовой стратегии: ценообразование на фармацевтическом рынке. Цена, виды и функции цен. Факторы, влияющие на цену лекарственных препаратов (спроса, предложения, среды). Основные нормативно-правовые акты, регулирующие формирование цен на лекарственные средства в РФ. Ценообразование на готовые и экстенпоральные лекарственные препараты в аптечных организациях.
29. Характеристика товарооборота. Экономическая и социальная значимость его. Принципы деления объема реализации на составные части. Информация для прогноза объема реализации. Основные факторы, влияющие на объем реализации.
30. Методические подходы к прогнозированию объема реализации по видам и составным частям. Анализ и планирование розничного товарооборота.
31. Товарные запасы как раздел товарооборота. Характеристика и классификация товарных запасов. Измерение и оценка запасов. Факторы, влияющие на размер товарных запасов. Анализ товарных запасов, расчет фактической товарооборачиваемости.
32. Определение оптимального размера заказа, точки заказа и интервала поставки. Расчет товарного обеспечения объема реализации. Методические приемы нормирования товарных запасов на квартал. Факторы, способствующие ускорению товарооборачиваемости.
33. Характеристика и классификация издержек. Валовые, переменные, постоянные издержки. Определение предельных и средних издержек, их взаимосвязь. Закон убывающей предельной отдачи. Составление сметы расходов. Методические подходы к прогнозированию затрат по отдельным статьям.
34. Прибыль как экономическая категория. Виды прибыли аптечной организации. Прочие доходы (расходы). Факторы, влияющие на величину валовой, чистой прибыли и прибыли от реализации товаров (работ, услуг). Методические подходы к прогнозированию прибыли от реализации товаров (работ, услуг).
35. Система учетной информации, виды учета и учетные измерители. Учетная политика аптечной организации. Требования, предъявляемые к учетной политике. Счета бухгалтерского учета и двойная запись. Метод и основные элементы метода бухгалтерского учета.
36. Бухгалтерский баланс и его структура. Типы изменений в бухгалтерском балансе, их влияние на баланс. Объекты бухгалтерского учета и их классификация, требования, предъявляемые к ведению бухгалтерского учета.
37. Учет основных средств: определение, классификация оценка основных средств, порядок проведения расчета амортизационных отчислений. Понятие, оценка и учет наличия и движения нематериальных активов.
38. Учет и документальное оформление поступления и расхода товаров и материалов. Первичный учет прочего документированного расхода.
39. Учет безналичных расчетов: открытие расчетного счета, общие правила оформления расчетных документов, формы расчетов: по аккредитиву, по инкассо, чеками, платежными поручениями.
40. Порядок ведения кассовых операций в аптечных организациях. Федеральный закон № 54-ФЗ. Учет денежных средств: приходные и расходные кассовые операции, оперативный учет. Ревизия кассы: порядок, сроки проведения, документальное оформление результатов ревизии.
41. Организация учета труда и его оплаты: классификация штата аптеки, учет личного состава и использования рабочего времени. Формы и системы оплаты труда. Учет расчетов с персоналом по оплате труда: учет начисления заработной платы и удержаний из заработной платы.
42. Учет доходов и расходов в фармацевтических организациях: понятие, классификация. Источники поступления финансовых ресурсов. Финансовое планирование.

43. Формирование финансового результата в бухгалтерском учете. Направления и учет использования прибыли.
44. Инвентаризация товарно-материальных ценностей. Задачи, виды, сроки проведения. Права и обязанность инвентаризационной комиссии. Документальное оформление результатов инвентаризации.
45. Особенности менеджмента как современной концепции управления: основные понятия и определения «управления», особенности управления в условиях фармацевтического рынка, соотношение понятий «Управление» и «Менеджмент».
46. Роль менеджмента в фармации и его функции. Методология изучения менеджмента: основные подходы.
47. Принципы и основы современного менеджмента. Цели организации и целевое управление. Основные методы управления.
48. Организации как объект фармацевтического менеджмента: Понятие, признаки, законы и принципы формирования организации.
49. Процесс развития фармацевтической организации. Признаки, факторы и критерии структуризации.
50. Организационное проектирование. Регламентация деятельности организации.
51. Основы кадрового менеджмента фармацевтических организаций: система управления фармацевтическими кадрами, стратегические, тактические, оперативные задачи управления кадрами.
52. Трудовые отношения, стороны трудовых отношений и основания их возникновения.
53. Трудовой договор, заключение трудового договора, прекращение трудового договора.
54. Регулирование трудовых отношений внутри организации. Деловая карьера и мотивация трудовой деятельности аптечных работников.
55. Коммуникации в управлении фармацевтическими организациями: информация как основа коммуникационного процесса.
56. Информация в системе управления и ее классификация. Виды коммуникаций.
57. Принятие и реализация решений в процессе управления фармацевтической организацией: Роль решения в процессе управления и принятие управленческих решений.
58. Подходы и основания к принятию управленческих решений. Классификация управленческих решений. Основные требования, предъявляемые к качеству управленческих решений и возможные последствия.
59. Технология принятия управленческих решений: последовательность подготовки и принятия управленческих решений в фармации.
60. Процесс принятия решения: разработка альтернативных решений, выбор альтернативы и ее осуществление.
61. Управление и сущность делегирования полномочий: понятие и сущность делегирования полномочий. Ответственность, власть, подотчетность.
62. Делегирование полномочий и норма управляемости. Анализ нормы управления (АНУ). Оценка деловых качеств подчиненных.
63. Принципы рационального делегирования полномочий. Эффективность делегирования полномочий. Преимущества и недостатки делегирования.
64. Профессиональная и психологическая подготовленность к руководству коллективом аптечных организаций. Требования, предъявляемые к руководителю аптечной организации.
65. Стили управления трудовым коллективом в аптечных организациях: формирование трудового коллектива, лидерство, авторитет руководителя.
66. Стили управления в аптечной организации: авторитарный, демократический, либеральный.
67. Менеджер в фармацевтической организации: общие требования к современному менеджеру.

68. Разработка бизнес-плана фармацевтической организации: характеристика и структура бизнес-плана фармацевтической организации.
69. Методика составления бизнес- плана: маркетинговая, экономическая и финансовая части бизнес- плана.
70. Контрольно-разрешительная система обеспечения качества лекарственных средств: стандартизация лекарственных средств.
71. Организация проведения государственной экспертизы качества, эффективности и безопасности лекарственных средств.
72. Центры контроля качества и сертификации лекарственных средств: задачи, функции, права, обязанности, ответственность.
73. Основы делопроизводства в фармацевтических организациях: делопроизводство и предназначение документов, функции, классификация и унификация документов.
74. Правила подготовки и оформления реквизитов документов. Требования к бланкам документов.
75. Административная система документирования: организационные, распорядительные, информационно- справочные документы.
76. Организация работы с документами: номенклатура дел, обработка документов, формирование дел, хранение документов в организациях.
77. Виды контроля за деятельностью аптечных организаций. Общий порядок проведения проверок.
78. Органы, осуществляющие контроль за деятельностью аптечных организаций.
79. Независимая экспертиза финансовой деятельности фармацевтических организаций. Нормативная база.
80. Система защиты прав потребителей: законодательное обеспечение защиты прав потребителей лекарственных средств.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРИМЕРНЫХ ТЕМ ДЛЯ РЕФЕРАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
"ОРГАНИЗАЦИЯ И ЭКОНОМИКА ФАРМАЦИИ С ОСНОВАМИ  
МЕНЕДЖМЕНТА И МАРКЕТИНГА 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. Лицензирование аптечных предприятий.
2. Правовые основы проведения мероприятий по проверкам аптечных организаций.
3. Прием товара в аптеку.
4. Некоторые аспекты проверки аптечных организаций.
5. Изучение влияния принципов выкладки товара аптечного ассортимента на изменение объемов товарооборота.
6. Анализ рынка нестероидных противовоспалительных средств и анальгетиков – антипиретиков.
7. Исследование рынка диуретических средств.
8. Анализ номенклатуры ЛС, используемых при лечении бронхиальной астмы.
9. Клинико-экономические аспекты лечения артериальной гипертонии.
10. Маркетинговое исследование ассортимента ЛС.
11. Методы оценки управленческого персонала в организации.
12. Мерчандайзинг.
13. Фармацевтическая культура в системе отношений участников лекарственного обращения.
14. Особенности фармацевтической экономики в рыночных условиях.
15. Рекламно-информационная выкладка товаров аптечного ассортимента.
16. Эффективность маркетинговых технологий на фармацевтическом рынке.
17. Основы конкуренции и риск менеджмента в фармбизнесе.
18. Анализ рынка поставщиков, равномерность и ритмичность поступления товаров в аптеку.
19. Хранение лекарственного растительного сырья.
20. Вопросы развития нормативной базы на фармацевтическом рынке.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ И УМЕНИЙ  
ПО ДИСЦИПЛИНЕ "ОРГАНИЗАЦИЯ И ЭКОНОМИКА ФАРМАЦИИ С  
ОСНОВАМИ МЕНЕДЖМЕНТА И МАРКЕТИНГА I"**

1. Разрабатывать организационную структуру фармацевтической организации с учетом вида и объема деятельности.
2. Осуществлять подбор и эксплуатацию помещений с учетом видов фармацевтической деятельности и действующих санитарно-гигиенических нормативов.
3. Оснащать помещения необходимым имуществом и оборудованием в соответствии с действующими нормативами.
4. Подготавливать фармацевтические организации к регистрации, лицензированию, аккредитации.
5. Осуществлять подбор, расстановку, подготовку и переподготовку персонала: разрабатывать штатную структуру персонала организации.
6. Определять оптимальное количество административно-управленческого, производственного и вспомогательного персонала организации.
7. Документально оформлять прием на работу и увольнение работников с учетом действующего трудового законодательства и особенностей фармацевтической деятельности; планировать подготовку и переподготовку кадров.
8. Вести документацию по учету кадров.
9. Составлять и заключать коллективный договор с сотрудниками организации.
10. Составлять и заключать индивидуальные трудовые договора (контракты) с сотрудниками организации.
11. Разрабатывать правила внутреннего трудового распорядка; распределять обязанности между персоналом организации, составлять функционально-должностные инструкции; документально оформлять материальную ответственность.
12. Осуществлять учет труда и заработной платы.
13. Осуществлять мероприятия по охране труда, технике безопасности и противопожарной безопасности и документально оформлять их проведение.
14. Применять современные подходы к управлению фармацевтической организацией: проводить управленческое обследование работы фармацевтической организации.
15. Определять стратегию и тактику развития фармацевтической организации с учетом влияния внешних факторов.
16. Формировать цели работы фармацевтической организации, проводить их ранжирование; разрабатывать организационную структуру фармацевтической организации с учетом поставленных целей и задач.
17. Осуществлять выдачу распорядительной информации, проводить согласование условий выполнения распоряжений и контролировать их выполнение.
18. Использовать методы мотивации персонала фармацевтической организации к труду, документально оформлять принятие управленческих решений по различным аспектам деятельности фармацевтической организации.
19. Вести делопроизводство.
20. Организовывать снабжение фармацевтической организации: проводить выбор поставщиков; заключать договора на поставку товаров.
21. Осуществлять приемку товарно-материальных ценностей, документально ее оформлять.
22. Документально оформлять претензии и иски к поставщикам товаров.
23. Осуществлять оплату поступивших товаров и контроль взаиморасчетов.

24. Формировать цены на поступившие товары и осуществлять контроль дисциплины цен; организовывать хранение различных групп лекарственных средств и парафармацевтической продукции.
25. Проводить мероприятия по сохранности товарно-материальных ценностей и денежных средств.
26. Анализировать спрос и предложение на рынке.
27. Формировать товарный ассортимент организации с учетом покупательского спроса.
28. Определять конкурентоспособность товаров и услуг.
29. Проводить разработку комплекса маркетинга.
30. Формировать учетную политику фармацевтической организации.
31. Организовывать проведение хозяйственных операций по реализации товаров и услуг населению: организовывать и контролировать отпуск товаров по рецептам и без рецепта.
32. Организовывать и контролировать отпуск товаров в отделения МО.
33. Осуществлять учет бесплатного и льготного отпуска ЛП и МИ.
34. Осуществлять учет розничного и оптового товарооборота и документально его оформлять; проводить учет кассовых операций и документально их оформлять.
35. Вести учет безналичных расчетов.
36. Вести учет расхода товаров и документально его оформлять.
37. Организовывать работу мелкорозничной аптечной сети и осуществлять контроль ее деятельности.
38. Проводить анализ торгово-финансовой деятельности фармацевтической организации и прогнозировать ее: составлять отчет о торгово-финансовой деятельности фармацевтической организации.
39. Контролировать расчет налогов и других платежей в бюджет.
40. Проводить анализ отчета о торгово-финансовой деятельности и бухгалтерского баланса; проводить и документально оформлять инвентаризацию товарно-материальных ценностей, денежных средств, взаиморасчетов и активов.
41. Рассчитывать и списывать естественную убыль.
42. Проводить экономический анализ основных показателей финансово-хозяйственной деятельности фармацевтической организации.
43. Выбирать оптимальных поставщиков и организовать процессы закупок на основе результатов исследования рынка поставщиков лекарственных средств для медицинского применения и других товаров аптечного ассортимента.
44. Применять автоматизированные информационные системы во внутренних процессах фармацевтической, а также для взаимодействий с клиентами и поставщиками.
45. Осуществлять предпродажную подготовку, организует и проводит выкладку лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента в торговом зале и (или) витринах отделов аптечной организации.
46. Проводить изъятие из обращения лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента, пришедших в негодность, с истекшим сроком годности, фальсифицированной, контрафактной и недоброкачественной продукции.
47. Осуществлять предметно-количественный учет лекарственных средств.

## ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

за \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / учебный год

В рабочую программу "Организация и экономика фармации  
с основами менеджмента и маркетинга 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  
КОЛЛЕДЖЫ» БЛІМ  
МЕКЕМЕСІ



УЧРЕЖДЕНИЕ  
ОБРАЗОВАНИЯ ВЫСШЕЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ  
«АВИЦЕННА»

СОГЛАСОВАНО  
ТОО "ADAL PHARM"  
в лице руководителя  
Байғалиевой Г.А.

30/09/2020 г

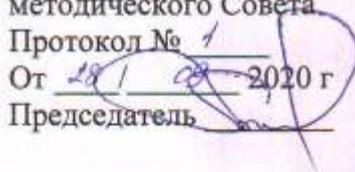


РАССМОТРЕНО  
На заседании научно-  
методического Совета

Протокол № 1

От 29/09/2020 г

Председатель



УТВЕРЖДАЮ  
Директор  
Учреждения образования  
Высшего медицинского  
Колледжа «Авиценна»



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ  
"ФАРМАКОЛОГИЯ II"**

Направление подготовки: специальность 0306000 "Фармация"  
квалификация 0306013 "Фармацевт"

Рабочая программа учебной дисциплины "Фармакология II" 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: Токабаева А.Ж., 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 2 / 09 //2020 года.



## РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую учебную программу дисциплины "Фармакология II" для специальности 0306000 "Фармация", квалификации 0306013 "Фармацевт", подготовленная Исабековой Г.Р., провизором, менеджером по управлению качеством в фармации ТОО "ADAL PHARM".

Рабочая программа разработана учебной дисциплины "Фармакология II" разработана Токабаевой А.Ж., 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 II" 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 II" 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 II" 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 14 / 09 / 2020 г.

Подпись 

**ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ**  
**на программу учебной дисциплины**  
**"Фармакология II"**

Рабочая программа учебной дисциплины "Фармакология II" 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 II" 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 17/09 / 2020 год

Подпись: 

## СОДЕРЖАНИЕ

<b>ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА</b>	.....	2
<b>1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ</b>		
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
<b>2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ</b>		
2.1 Тематический план и содержание программы дисциплины	.....	7
<b>3 УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.</b>		
3.1. Требования к уровню организации учебного процесса	.....	12
3.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению	.....	17
3.3. Информационное обеспечение обучения	.....	17
3.4. Перечень информационных технологий	.....	18
<b>4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ</b>		
4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний	.....	19
4.2 Критерии оценки знаний обучающихся	.....	19
<b>5. ПРИЛОЖЕНИЯ</b>		
5.1 Вопросы для подготовки к итоговому контролю знаний "Фармакология II"	.....	28
5.2 Перечень примерных тем для рефератов по дисциплине "Фармакология II"	.....	32
5.3 Перечень практических навыков и умений по дисциплине "Фармакология II"	.....	33
<b>ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ</b>	.....	34

## 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 II" 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 II" 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 курса "Фармакология II" 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;
- Фармакология I;
- Фармацевтическое и медицинское товароведение.

### 1.5 Постреквизиты:

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

- Элективная дисциплина «Фармацевтическое консультирование»;
- Профессиональная практика «Консультирование и информирование потребителей фармацевтических услуг»;
- Профессиональная практика «Управление и экономика фармации».

### 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	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

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
<b>III курс 6 семестр</b>		
1.	<b>Раздел 1. Лекарственные средства, влияющие на дыхательную систему.</b> Тема 1.1 Стимуляторы дыхания.	1
2.	Тема 1.2 Бронхолитические средства.	1
3.	Тема 1.3 Отхаркивающие средства. Муколитические средства.	1
4.	Тема 1.4 Противокашлевые средства.	1
5.	<b>Раздел 2. Лекарственные средства, влияющие на сердечно-сосудистую систему.</b> Тема 2.1 Кардиотонические средства.	1
6.	Тема 2.2 Лекарственные средства, применяемые при нарушениях ритма сердечных сокращений	1
7.	Тема 2.3 Лекарственные средства, применяемые при недостаточности коронарного кровоснабжения.	1
8.	Тема 2.4 Лекарственные средства, применяемые при нарушении мозгового кровообращения.	1
9.	Тема 2.5 Гипотензивные средства.	1
10.	Тема 2.6 Гипертензивные средства.	1
11.	<b>Раздел 3. Лекарственные средства, регулирующие водно-солевой обмен</b> Тема 3.1 Диуретики. Уринозурические средства.	1

12.	<b>Раздел 4. Лекарственные средства, влияющие на функции органов пищеварения.</b> Тема 4.1 Лекарственные средства, влияющие на аппетит.	1
13.	Тема 4.2 Лекарственные средства, применяемые при нарушении функции желез желудка.	1
14.	Тема 4.3 Гастропротекторы.	1
15.	Тема 4.4 Лекарственные средства, влияющие на моторику желудка.	1
16.	Тема 4.5 Рвотные и противорвотные лекарственные средства.	1
17.	Тема 4.6 Желчегонные лекарственные средства.	1
18.	Тема 4.7 Гепатопротекторные лекарственные средства.	1
19.	Тема 4.8 Лекарственные средства, применяемые при нарушениях экскреторной функции поджелудочной железы.	1
20.	Тема 4.9 Лекарственные средства, влияющие на моторику кишечника.	1
21.	<b>Раздел 5. Лекарственные средства, регулирующие функцию матки.</b> Тема 5.1 Лекарственные средства, повышающие ритмические сокращения и тонус миометрия. Лекарственные средства, снижающие ритмические сокращения и тонус миометрия.	1
22.	<b>Раздел 6. Лекарственные средства, влияющие на кроветворение.</b> Тема 6.1 Лекарственные средства, влияющие на эритропоэз, лейкопоэз.	1
23.	Тема 6.2 Лекарственные средства, влияющие на тромбообразование.	1
24.	<b>Раздел 7. Лекарственные вещества, регулирующие процессы обмена веществ.</b> Тема 7.1 Препараты гормонов гипофиза и гипоталамуса.	1
25.	Тема 7.2 Препараты гормонов щитовидной железы. Антитиреоидные средства.	1
26.	Тема 7.3 Препараты гормонов коры надпочечников.	1
27.	Тема 7.4 Препараты гормонов поджелудочной железы. Синтетические противодиабетические средства.	1
28.	Тема 7.5 Препараты половых гормонов, их синтетических заменителей и антагонистов.	1
29.	<b>Раздел 8. Витаминные препараты.</b> Тема 8.1 Препараты водорастворимых витаминов.	1
30.	Тема 8.2 Препараты жирорастворимых витаминов.	1
31.	<b>Раздел 9. Лекарственные средства, угнетающие воспаление и влияющие на иммунные процессы.</b> Тема 9.1 Нестероидные противовоспалительные лекарственные средства.	1
32.	Тема 9.2 Средства, влияющие на иммунные процессы. Противоаллергические средства. Иммунодепрессанты. Иммуностимулирующие средства.	1
33.	<b>Раздел 10. Противомикробные и противопаразитарные средства.</b> Тема 10.1 Антисептические и дезинфицирующие средства.	1
34.	Тема 10.2 Антибактериальные химиотерапевтические средства. Антибиотики.	1
35.	Тема 10.3 Сульфаниламидные препараты.	1
36.	Тема 10.4 Противотуберкулезные препараты.	1
37.	Тема 10.5 Противовирусные средства.	1
38.	Тема 10.6 Противопротозойные средства. Противогрибковые средства.	1
39.	Тема 10.7 Противогельминтные средства.	1
40.	Тема 10.8 Противоопухолевые и рентгеноконтрастные средства.	1
<b>ВСЕГО:</b>		<b>40</b>

Таблица 4. Название тем СРО и рекомендуемое количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
<b>III курс 6 семестр</b>		
1.	<b>СРО:</b> Стимуляторы дыхания.	1
2.	<b>СРО:</b> Противокашлевые средства.	1
3.	<b>СРО:</b> Отхаркивающие средства.	1
4.	<b>СРО:</b> Средства, применяемые при бронхиальной астме, бронхоспастических состояниях, синдроме бронхиальной обструкции.	1
5.	<b>СРО:</b> Противоаллергические средства.	1
6.	<b>СРО:</b> Лекарственные препараты, применяемые при отеке легких.	1
7.	<b>СРО:</b> Кардиотонические средства. Классификация. механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.	1
8.	<b>СРО:</b> Антиаритмические средства. Классификация антиаритмических средств .	1
9.	<b>СРО:</b> Особенности действия различных антиаритмических средств. Показания к применению. побочное действие.	1
10.	<b>СРО:</b> Антиангинальные средства.	1
11.	<b>СРО:</b> Лечение ишемической болезни сердца. Классификация лекарственных средств по характеру влияния на обеспечение миокарда кислородом.	1
12.	<b>СРО:</b> Особенности действия препаратов различных групп антиангинальных средств. Показания к применению. побочное действие.	1
13.	<b>СРО:</b> Гиполипидемические средства. Классификация. Механизм действия.	1
14.	<b>СРО:</b> Особенности лечения атеросклероза в зависимости от типа липопротеинемии. Показания к применению. Побочное действие.	1
15.	<b>СРО:</b> Антигипертензивные средства. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.	1
16.	<b>СРО:</b> Диуретики. Классификация. Механизм действия диуретиков. Показания к применению. побочное действие.	1
17.	<b>СРО:</b> Средства, влияющие на свертывание крови и фибринолиз. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. побочное действие.	1
18.	<b>СРО:</b> Средства, влияющие на кроветворение. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. побочное действие.	1
19.	<b>СРО:</b> Средства, влияющие на аппетит.	1
20.	<b>СРО:</b> Средства, применяемые при нарушении функции желез желудка. Гастропротекторы.	1
21.	<b>СРО:</b> Антацидные и желчегонные средства.	1
22.	<b>СРО:</b> Гепатотропные средства и средства, применяемые при нарушении экскреторной функции поджелудочной железы.	1
23.	<b>СРО:</b> Средства, влияющие на моторику кишечника.	1
24.	<b>СРО:</b> Средства, влияющие на сократительную активность матки. Классификация основных маточных средств. Механизм действия. Показания к применению.	1
25.	<b>СРО:</b> Гормональные средства. Определение гормонов. Классификация гормональных средств.	1
26.	<b>СРО:</b> Минералокортикоиды. Естественные минералокортикоиды.	1

	Препараты.	
27.	<b>СРО:</b> Антагонисты минералокортикоидов.	1
28.	<b>СРО:</b> Гормоны поджелудочной железы и синтетические сахароснижающие препараты. Классификация препаратов инсулина.	1
29.	<b>СРО:</b> Противодиабетические средства. Дополнительные антидиабетические средства.	1
30.	<b>СРО:</b> Глюкокортикоиды. Аналоги природных глюкокортикоидов.	1
31.	<b>СРО:</b> Препараты синтетических глюкокортикоидов. Применение препаратов глюкокортикоидов.	1
32.	<b>СРО:</b> Препараты гормонов женских половых желез.	1
33.	<b>СРО:</b> Продукция эстрогенов и гестагенов. Препараты. Классификация. Показания к применению.	1
34.	<b>СРО:</b> Антиэстрогенные препараты. Гестагенные и антигестагенные препараты, их классификация.	1
35.	<b>СРО:</b> Контрацептивные средства. Классификация контрацептивных средств. характеристика препаратов.	1
36.	<b>СРО:</b> Препараты гормонов мужских половых желез (андрогены). Классификация. характеристика препаратов.	1
37.	<b>СРО:</b> Препараты гормонов щитовидной железы и паращитовидных желез. Продукция гормонов щитовидной железы.	1
38.	<b>СРО:</b> Препараты гормонов щитовидной железы.	1
39.	<b>СРО:</b> Препараты гормонов паращитовидных желез.	1
40.	<b>СРО:</b> Витамины. Классификация. Фармакологический эффект. Показания к применению. Побочные эффекты.	1
41.	<b>СРО:</b> Средства лечения остеопороза и подагры (механизм действия, показания к применению, побочные эффекты).	1
42.	<b>СРО:</b> Средства, влияющие на иммунитет и воспаление классификация, механизм действия. показания к применению, побочные эффекты).	1
43.	<b>СРО:</b> Антисептики.	1
44.	<b>СРО:</b> Дезинфицирующие средства.	1
45.	<b>СРО:</b> Антибиотики.	1
46.	<b>СРО:</b> Сульфаниламидные препараты.	1
47.	<b>СРО:</b> Синтетические противомикробные средства.	1
48.	<b>СРО:</b> Фторхинолоны и другие химиотерапевтические средства.	1
49.	<b>СРО:</b> Противотуберкулезные средства.	1
50.	<b>СРО:</b> Противосифилитические средства.	1
51.	<b>СРО:</b> Противогрибковые средства.	1
52.	<b>СРО:</b> Противопротозойные средства	1
53.	<b>СРО:</b> Противовирусные средства.	1
54.	<b>СРО:</b> Противоглистные средства.	1
55.	<b>СРО:</b> Противоопухолевые средства.	1
56.	<b>СРО:</b> Особенности спектра противоопухолевого действия алкилирующих средств, антибиотиков, антиметаболитов, препаратов платины, гормональных препаратов и антагонистов гормонов, ферментов, цитокинов, моноклональных антител, ингибиторов тирозинкиназ, препаратов для генотерапии.	1
57.	<b>СРО:</b> Побочное действие лекарственных средств.	1
58.	<b>СРО:</b> Отравление лекарственными препаратами. Общие принципы лечения.	1
59.	<b>СРО:</b> Ограничение всасывания токсических веществ в кровь. Удаление токсических веществ из организма.	1

60.	<b>СРО:</b> Устранение действия всосавшегося токсического вещества. Характеристика противоядий.	1
<b>ВСЕГО:</b>		<b>60</b>

Таблица 5. Название тем СРОП и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
<b>III курс 6 семестр</b>		
1.	<b>СРОП:</b> Рубежный контроль знаний по разделу "Лекарственные средства, влияющие на дыхательную систему".	2
2.	<b>СРОП:</b> Рубежный контроль знаний по разделу "Лекарственные средства, влияющие на сердечно-сосудистую систему".	2
3.	<b>СРОП:</b> Рубежный контроль знаний по разделу "Лекарственные средства, влияющие на функции органов пищеварения".	2
4.	<b>СРОП:</b> Рубежный контроль знаний по разделам "Лекарственные средства, регулирующие функцию матки", "Лекарственные средства, влияющие на кроветворение".	2
5.	<b>СРОП:</b> Рубежный контроль знаний по разделам "Лекарственные вещества, регулирующие процессы обмена веществ."	2
6.	<b>СРОП:</b> Рубежный контроль знаний по разделам "Витаминные препараты", "Лекарственные средства, угнетающие воспаление и влияющие на иммунные процессы".	2
7.	<b>СРОП:</b> Рубежный контроль знаний по разделу "Противомикробные и противопаразитарные средства".	2
8.	<b>СРОП:</b> Итоговый контроль знаний по дисциплине	6
<b>ВСЕГО:</b>		<b>20</b>

Таблица 6. Название тем симуляционных занятий и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
<b>III курс 6 семестр</b>		
1.	<b>СИМ:</b> Стимуляторы дыхания. Бронхолитические средства. Отхаркивающие средства.	4
2.	<b>СИМ:</b> Муколитические средства. Противокашлевые средства.	4
3.	<b>СИМ:</b> Кардиотонические средства.	4
4.	<b>СИМ:</b> Лекарственные средства, применяемые при нарушениях ритма сердечных сокращений	4
5.	<b>СИМ:</b> Лекарственные средства, применяемые при недостаточности коронарного кровоснабжения.	4
6.	<b>СИМ:</b> Лекарственные средства, применяемые при нарушении мозгового кровообращения.	4
7.	<b>СИМ:</b> Антигипертензивные и антигипотензивные средства.	4
8.	<b>СИМ:</b> Лекарственные средства, регулирующие водно-солевой обмен	4
9.	<b>СИМ:</b> Лекарственные средства, влияющие на аппетит. Желчегонные средства. Антацидные средства. Гастропротекторы.	4

10.	<b>СИМ:</b> Лекарственные средства, применяемые при нарушении функции желез желудка.	4
11.	<b>СИМ:</b> Лекарственные средства, влияющие на моторику желудка. Рвотные и противорвотные лекарственные средства.	4
12.	<b>СИМ:</b> Лекарственные средства, применяемые при нарушениях экскреторной функции поджелудочной железы. Гепатопротекторные лекарственные средства.	4
13.	<b>СИМ:</b> Лекарственные средства, влияющие на моторику кишечника.	4
14.	<b>СИМ:</b> Лекарственные средства, повышающие ритмические сокращения и тонус миометрия. Лекарственные средства, снижающие ритмические сокращения и тонус миометрия.	4
15.	<b>СИМ:</b> Лекарственные средства, влияющие на эритропоэз, лейкопоэз.	4
16.	<b>СИМ:</b> Лекарственные средства, влияющие на тромбообразование.	4
17.	<b>СИМ:</b> Препараты гормонов гипофиза и гипоталамуса.	4
18.	<b>СИМ:</b> Препараты гормонов щитовидной железы. Антитиреоидные средства.	4
19.	<b>СИМ:</b> Препараты гормонов коры надпочечников.	4
20.	<b>СИМ:</b> Препараты гормонов поджелудочной железы. Синтетические противодиабетические средства.	4
21.	<b>СИМ:</b> Препараты половых гормонов, их синтетических заменителей и антагонистов.	4
22.	<b>СИМ:</b> Лекарственные средства на основе витаминов и витаминные препараты .	4
23.	<b>СИМ:</b> Нестероидные противовоспалительные лекарственные средства.	4
24.	<b>СИМ:</b> Средства, влияющие на иммунные процессы. Противоаллергические средства. Иммунодепрессанты. Иммуностимулирующие средства.	4
25.	<b>СИМ:</b> Антисептические и дезинфицирующие средства.	4
26.	<b>СИМ:</b> Антибактериальные химиотерапевтические средства. Антибиотики.	4
27.	<b>СИМ:</b> Сульфаниламидные препараты. Противотуберкулезные препараты.	4
28.	<b>СИМ:</b> Противовирусные средства.	4
29.	<b>СИМ:</b> Противопротозойные средства. Противогрибковые средства. Противогельминтные средства.	4
30.	<b>СИМ:</b> Противоопухолевые и рентгеноконтрастные средства.	4
<b>ВСЕГО:</b>		<b>120</b>

### 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 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.	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 7. Средства обучения профессионального модуля:

№	Название оборудования
<b>Технические средства обучения:</b>	
	1. Мультимедийная установка 2. Ноутбук 3. Экран
<b>Оборудование симуляционного класса:</b>	
	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.
<b>Учебно-наглядные пособия:</b>	
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.

<b>Перечень основной литературы:</b>	
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.

<b>Перечень дополнительной литературы:</b>	
1.	Аничков С.В., Беленький М.Л. «Учебник фармакологии», Санкт-Петербург «практическая медицина», 2019 год.
2.	Белоусов Ю.Б., Моисеев В.С., Лепахин 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
<b>Интернет ресурсы:</b>	
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*

<b>Нетрадиционные лекции:</b>	
1.	Лекция с разбором конкретных ситуаций, с использованием видеоматериалов
2.	Комбинированные проблемные занятия
3.	Урок - пресс-конференция
4.	Лекция-дискуссия, с визуальной информацией
<b>Выполнение творческих заданий:</b>	
1.	Составление кроссвордов
2.	Подготовка наглядных пособий по изучаемым темам (таблицы, слайды -лекций)
3.	Научно-исследовательская работа студентов
<b>Интерактивные методы проведения практических занятий:</b>	
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
<b>Инновационные методы контроля:</b>	
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	<b>Оценки "А" заслуживает студент: Ответ исчерпывающе полный, развернутый, правильный.</b> 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.

			<p>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><b>Оценки "А" заслуживает студент: Ответ полный, развернутый, правильный.</b> 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><b>Оценки "А-" заслуживает студент: Ответ полный, правильный.</b> 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><b>Оценки "В +" заслуживает студент: Ответ достаточно полный.</b> 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</p>

			несущественные ошибки, которые самостоятельно исправляет. Умеет увязать теорию и практику при выполнении практических заданий, демонстрации практических навыков.
B	3,0	80-89	<b>Оценки "B" заслуживает студент:</b> <b>Ответ полный.</b> 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	<b>Оценки "B-" заслуживает студент:</b> <b>Ответ правильный, но недостаточно полный.</b> 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	<b>Оценки "C+" заслуживает студент:</b> <b>Ответ неполный, недостаточно последовательный,</b> 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	<b>Оценки "C" заслуживает студент:</b> <b>Ответ неполно воспроизводит знания,</b> 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	<b>Оценки "C-" заслуживает студент:</b>

			<b>Неполное воспроизведение программного учебного материала.</b> 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	<b>Оценки "Д+" заслуживает студент:</b> <b>Ответ неполный, много неточностей.</b> 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	<b>Оценки "Д" заслуживает студент:</b> <b>Ответ с многочисленными существенными ошибками,</b> 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	<b>Оценки "Ф" заслуживает студент:</b> <b>Отказ обучающегося от ответа</b> 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	<b>Оценки "А" заслуживает студент:</b> 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	<b>Оценки "А"</b> 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	<b>Оценки "А-"</b> 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	<b>Оценки "В +"</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.
B	3,0	80-89	<b>Оценки "В "</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.
B-	2,67	75-79	<b>Оценки "В -"</b> 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	<b>Оценки "С +"</b> 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	<b>Оценки "С "</b> 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	<b>Оценки "С-"</b> 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	<b>Оценки "Д+"</b> 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	<b>Оценки "Д"</b> 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	<b>Оценки "F"</b> 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  $ОРД = \frac{\sum}{n}$  - 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 средне арифметическая сумма всех оценок, полученных в течение академического периода.

**ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ИТОГОВОМУ КОНТРОЛЮ ЗНАНИЙ  
ПО ДИСЦИПЛИНЕ "ФАРМАКОЛОГИЯ II"**

1. Бронхолитические средства. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Особенности применения. Побочные эффекты. Правила выписывания рецептов и отпуск препаратов.
2. Сердечные гликозиды. Источники получения. Особенности строения. Основные влияния на сердце и их механизмы. Показания к применению.
3. Сердечные гликозиды. Фармакокинетика препаратов наперстянки, строфанта и ландыша. Принципы дозировки. Правила выписывания рецептов и отпуска препаратов. Признаки дигиталисной интоксикации и ее лечение.
4. Противоаритмические средства. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению. Побочные эффекты. Правила выписывания рецептов и отпуска препаратов.
5. Нитроглицерин и органические нитраты. Механизм действия. Сравнительная характеристика препаратов. Особенности применения. Побочные эффекты. Правила выписывания рецептов и отпуска препаратов.
6. Антиангинальные средства, обладающие коронароактивным действием, антагонисты кальция, бета-адреноблокаторы. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Побочные эффекты. Правила выписывания рецептов и отпуска препаратов.
7. Антигипертензивные нейротропные средства центрального действия. Фармакологическая характеристика. Применение. Побочные эффекты. Правила выписывания рецептов и отпуска препаратов.
8. Антигипертензивные нейротропные средства периферического действия. Классификация. Фармакологическая характеристика. Применение. Побочные эффекты. Правила выписывания рецептов и отпуска препаратов.
9. Антигипертензивные средства, обладающие миотропным действием; активаторы калиевых каналов; антагонисты кальция; влияющие на ренин-ангиотензиновую систему. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Побочные эффекты. Правила выписывания рецептов и отпуска препаратов.
10. Гипертензивные средства. Классификация. Механизм действия. Сравнительная характеристика препаратов. Применение. Побочные эффекты. Правила выписывания рецептов и отпуска препаратов.
11. Вещества, усиливающие секрецию желез желудка и поджелудочной железы. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Побочные эффекты. Правила выписывания рецептов и отпуска препаратов.
12. Вещества, понижающие секрецию желез желудка. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению. Побочные эффекты. Правила выписывания рецептов и отпуска препаратов.
13. Антацидные средства. Гастропротекторы. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Особенности применения. Побочные эффекты. Правила выписывания рецептов и отпуска препаратов.
14. Рвотные и противорвотные средства. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению. Побочные эффекты. Правила выписывания рецептов и отпуска препаратов.
15. Желчегонные средства. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика препаратов. Особенности применения. Побочные эффекты. Правила выписывания рецептов и отпуска препаратов.
16. Средства, влияющие на моторику кишечника. Классификация. Фармакологическая характеристика слабительных средств. Показания к применению. Побочные эффекты.

Правила выписывания рецептов и отпуска препаратов.

17. Средства, влияющие на процесс свертывания крови. Классификация. Фармакологическая характеристика антиагрегантов. Особенности применения. Побочные эффекты. Правила выписывания рецептов и отпуска препаратов.

18. Антикоагулянтные средства. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению. Побочные эффекты. Правила выписывания рецептов и отпуска препаратов. Фармакологические антагонисты антикоагулянтов.

19. Кровоостанавливающие средства местного и системного действия. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика препаратов. Показания к применению. Побочные эффекты. Правила выписывания рецептов и отпуска препаратов.

20. Препараты, применяемые для лечения гипохромных и гиперхромных анемий. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Особенности применения. Побочные эффекты. Правила выписывания рецептов и отпуска препаратов.

21. Лекарственные средства, влияющие на миометрий. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению. Побочные эффекты. Правила выписывания рецептов и отпуска препаратов.

22. Диуретические средства, оказывающие прямое влияние на функции эпителия почечных канальцев. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению. Побочные эффекты. Правила выписывания рецептов и отпуска препаратов.

23. Диуретические средства - антагонисты альдостерона, осмотически активные и кислотообразующие. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению. Побочные эффекты. Правила выписывания рецептов и отпуска препаратов.

24. Препараты гормонов гипоталамуса и гипофиза. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению. Побочные эффекты. Правила выписывания рецептов и отпуска препаратов. Ингибиторы гонадотропных гормонов.

25. Препараты гормонов щитовидной железы и анти тиреоидные средства. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению. Побочные эффекты. Правила выписывания рецептов и отпуска препаратов.

26. Препараты гормонов поджелудочной железы. Влияние на обмен веществ. Препараты инсулина. Источники получения. Методы стандартизации. Классификация. Механизм гипогликемического действия и принципы дозировки. Фармакологическая характеристика. Особенности применения. Побочные эффекты. Правила выписывания рецептов и отпуска препаратов.

27. Синтетические гипогликемические средства. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Особенности применения. Побочные эффекты. Правила выписывания рецептов и отпуска препаратов.

28. Антисептики. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Особенности применения. Побочные эффекты. Правила выписывания рецептов и отпуск препаратов.

29. Дезинфицирующие средства. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Особенности применения. Побочные эффекты. Правила выписывания рецептов и отпуск препаратов.

30. Антибиотики. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Особенности применения. Побочные эффекты. Правила выписывания рецептов и отпуск препаратов.

31. Сульфаниламидные препараты. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Особенности применения. Побочные эффекты.

- Правила выписывания рецептов и отпуск препаратов.
32. Синтетические противомикробные средства. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Особенности применения. Побочные эффекты. Правила выписывания рецептов и отпуск препаратов.
  33. Фторхинолоны и другие химиотерапевтические средства. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Особенности применения. Побочные эффекты. Правила выписывания рецептов и отпуск препаратов.
  34. Противотуберкулезные средства. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Особенности применения. Побочные эффекты. Правила выписывания рецептов и отпуск препаратов.
  35. Противосифилитические средства. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Особенности применения. Побочные эффекты. Правила выписывания рецептов и отпуск препаратов.
  36. Противогрибковые средства. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Особенности применения. Побочные эффекты. Правила выписывания рецептов и отпуск препаратов.
  37. Противопротозойные средства. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Особенности применения. Побочные эффекты. Правила выписывания рецептов и отпуск препаратов.
  38. Противовирусные средства. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Особенности применения. Побочные эффекты. Правила выписывания рецептов и отпуск препаратов.
  39. Противоглистные средства. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Особенности применения. Побочные эффекты. Правила выписывания рецептов и отпуск препаратов.
  40. Противоопухолевые средства. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Особенности применения. Побочные эффекты. Правила выписывания рецептов и отпуск препаратов.
  41. Побочное действие лекарственных средств.
  42. Отравление лекарственными препаратами. Общие принципы лечения.
  43. Ограничение всасывания токсических веществ в кровь.
  44. Удаление токсических веществ из организма.
  45. Устранение действия всосавшегося токсического вещества. Характеристика противоядий.

### **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. Грамадол 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 капсул.
25. Миртазапин в табл.
26. Лития карбонат в табл.
27. Пирацетам (ноотропил) в табл.
28. Гидрохлортиазид (дихлортиазид) в табл.
29. Раствор фуросемида в амп.
30. Спиринолактон 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. Преноксидиазин (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 капсул.
53. Раствор амикацина сульфата в амп.
54. Ципрофлоксацин в табл.

## **ПЕРЕЧЕНЬ ПРИМЕРНЫХ ТЕМ ДЛЯ РЕФЕРАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ "ФАРМАКОЛОГИЯ II"**

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. Этические проблемы проведения клинических испытаний лекарственных средств на людях.
2. Лекарства-дженерики.
3. История создания радиофармпрепаратов.
4. История создания и использования биологически активных добавок.
5. Допинг: история применения и борьбы с его употреблением.
6. Биологическое оружие: история его создания и применения.
7. Реклама лекарственных средств — правовые и этические аспекты.
8. Контроль качества лекарственных средств — борьба с контрафактной и фальсифицированной продукцией.
9. Контроль качества изготовления лекарственных средств в аптеках.
10. Фармацевтический «бизнес на болезнях»

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ И УМЕНИЙ  
ПО ДИСЦИПЛИНЕ "ФАРМАКОЛОГИЯ II"**

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 II"  
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 ВЫСШЕЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ  
«АВИЦЕННА»

СОГЛАСОВАНО  
ТОО "ADAL PHARM"  
в лице руководителя  
Байғалиевой Т.А.

30 / 09 2020 г



РАССМОТРЕНО  
На заседании научно-  
методического Совета

Протокол № 1

От 28 / 09 2020 г

Председатель

УТВЕРЖДАЮ  
Директор  
Учреждения образования  
Высшего медицинского  
Колледжа «Авиценна»



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ  
"ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЕ И МЕДИЦИНСКОЕ ТОВАРОВЕДЕНИЕ"**

Направление подготовки: специальность 0306000 "Фармация"  
квалификация 0306013 "Фармацевт"

Рабочая программа учебной дисциплины "Фармацевтическое и медицинское товароведение" 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: Токабаева А.Ж., 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 7 / 09 //2020 года



## РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую учебную программу дисциплины  
"Фармацевтическое и медицинское товароведение"  
для специальности 0306000 "Фармация", квалификации  
0306013 "Фармацевт", подготовленная Исабековой Г.Р., провизором, менеджером по  
управлению качеством в фармации ТОО "ADAL PHARM".

Программа учебной дисциплины "Фармацевтическое и медицинское товароведение" разработана Токабаевой А.Ж., 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 "Фармацевтическое и медицинское товароведение" рассчитана на курс, включающий в себя максимальную учебную нагрузку обучающегося в количестве 150 часов/5 кредитов, в том числе 35 часов отводится на проведение аудиторных занятий, 30 часов на самостоятельную работу обучающихся, 15 часов – самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя, симуляционных занятий – 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 0306000 "Фармация".

Структура и содержание рабочей программы учебной дисциплины "Фармацевтическое и медицинское товароведение" 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 "Фармацевтическое и медицинское товароведение" 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 24 / 09 / 2020 г.

Подпись 

**ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ**  
**на программу учебной дисциплины**  
**"Фармацевтическое и медицинское товароведение"**

Рабочая программа учебной дисциплины "Фармацевтическое и медицинское товароведение" 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 150 часов/5 кредитов, в том числе 35 часов отводится на проведение аудиторных занятий, 30 часов на самостоятельную работу обучающихся, 15 часов – самостоятельная работа обучающегося под руководством преподавателя, симуляционных занятий – 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 "Фармацевтическое и медицинское товароведение" 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 17 / 09 / 2020 год

Подпись: \_\_\_\_\_



## СОДЕРЖАНИЕ

<b>ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА</b>	.....	2
<b>1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ</b>		
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
<b>2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ</b>		
2.1 Тематический план и содержание программы дисциплины	.....	7
<b>3 УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.</b>		
3.1. Требования к уровню организации учебного процесса	.....	12
3.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению	.....	17
3.3. Информационное обеспечение обучения	.....	17
3.4. Перечень информационных технологий	.....	18
<b>4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ</b>		
4.1 Формы текущего, промежуточного, итогового контроля знаний	.....	19
4.2 Критерии оценки знаний обучающихся	.....	19
<b>5. ПРИЛОЖЕНИЯ</b>		
5.1 Вопросы для подготовки к итоговому контролю знаний "Фармацевтическое и медицинское товароведение"	.....	28
5.2 Перечень примерных тем для рефератов по дисциплине "Фармацевтическое и медицинское товароведение"	.....	31
5.3 Перечень практических навыков и умений по дисциплине "Фармацевтическое и медицинское товароведение"	.....	32
<b>ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ</b>	.....	33

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Фармацевтическое и медицинское товароведение – одна из важнейших фармацевтических дисциплин, которая формирует профессиональные знания и навыки специалиста, работающего на фармацевтическом рынке.

Предметом фармацевтического и медицинского товароведения как учебной дисциплины являются фармацевтические организации и предприятия, различных форм собственности и организационно- правовых форм, осуществляющие фармацевтическую деятельность по правилам установленными законодательством РК, хозяйственные связи между ними и внешней средой, а также объекты, явления и процессы, составляющие основу их деятельности на фармацевтическом рынке.

Фармацевтическое и медицинское товароведение – это наука об основополагающих характеристиках товаров, определяющих их потребительные стоимости, и факторах обеспечения этих характеристик. Дисциплина «Фармацевтическое и медицинское товароведение» изучает потребительные свойства и потребительные стоимости фармацевтических и парафармацевтических товаров, их классификацию и кодирование, стандартизацию, факторы, обуславливающие качество товаров, контроль и оценку качества, закономерности формирования ассортимента и его структуру, условия хранения товаров, транспортирование, потребление и эксплуатацию.

## **1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **1.1 Область применения рабочей программы.**

Настоящая рабочая программа "Фармацевтическое и медицинское товароведение" 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 "Фармацевтическое и медицинское товароведение" 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 "Фармацевтическое и медицинское товароведение" является формирование и развитие у ординаторов компетенций, направленных на освоение методов товароведческого анализа и маркетинговых исследований медицинских и фармацевтических товаров, а также способности делать объективные выводы о возможности использования товаров в медицинской и фармацевтической практике.

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

- ознакомление студентов с законодательством в сфере правового регулирования обращения медицинских, фармацевтических и парафармацевтических товаров в Республики Казахстан;
- установление закономерностей формирования и изменения потребительных стоимостей товаров аптечного ассортимента;
- изучение теоретических основ общего, медицинского и фармацевтического товароведения, методов и приемов, применяемых в товароведении;
- приобретение навыков работы с нормативными документами в области стандартизации и технического регулирования товаров и их упаковки;
- ознакомление с сырьевыми источниками и материалами, используемыми для получения медицинских, фармацевтических и парафармацевтических товаров, основами технологического процесса их производства; организациями-производителями, основными группами, видами и разновидностями медицинских, фармацевтических и парафармацевтических товаров;
- формирование навыков анализа договоров поставки, каналов товародвижения, маршрутов доставки продукции в аптечные организации;
- формирование навыков проведения приемочного аптечного контроля при поставке в аптеку медицинских, фармацевтических и парафармацевтических товаров;
- формирование практических навыков оформления документов, отражающих результаты товароведческого анализа;
- освоение рациональных приемов, способствующих сохранности товаров в процессе транспортирования, хранения, эксплуатации.

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>- нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность провизора в вопросах приемки, хранения, реализации, транспортирования медицинских, фармацевтических и парафармацевтических товаров;</p> <p>- классификацию и ассортимент медицинских, фармацевтических и парафармацевтических товаров;</p> <p>- организацию поставки медицинских, фармацевтических и парафармацевтических товаров в аптечные организации;</p> <p>- методы оценки основных показателей качества медицинских, фармацевтических и парафармацевтических товаров;</p> <p>- факторы, оказывающие воздействие на сохранность медицинских, фармацевтических и парафармацевтических товаров в процессе их хранения, транспортирования, применения или эксплуатации;</p> <p>- особенности потребительской и транспортной маркировки медицинских, фармацевтических и парафармацевтических товаров;</p>	<p>- самостоятельно работать с учебной, справочной товароведческой литературой, систематизировать информацию и использовать ее для решения профессиональных задач;</p> <p>- ориентироваться в выборе необходимой для работы нормативной документации и методик проведения товароведческой оценки качества медицинских, фармацевтических и парафармацевтических товаров;</p> <p>- определять виды и разновидности медицинских, фармацевтических и парафармацевтических товаров;</p> <p>- прогнозировать влияние внешней среды на качество медицинских, фармацевтических и парафармацевтических товаров в процессе их хранения, транспортирования, применения и эксплуатации;</p> <p>- проводить товароведческий анализ медицинских, фармацевтических и парафармацевтических товаров;</p> <p>- распознавать маркировочные обозначения медицинских, фармацевтических и парафармацевтических товаров;</p> <p>- консультировать фармацевтических и медицинских работников, население по вопросам выбора условий хранения,</p>	<p>- основными методами товароведческого анализа медицинских, фармацевтических и парафармацевтических товаров;</p> <p>- приемами и методиками определения общих и специфических показателей качества медицинских, фармацевтических и парафармацевтических товаров;</p> <p>- навыками анализа состояния первичной, вторичной, транспортной упаковки, содержания и качества потребительской и транспортной маркировки медицинских, фармацевтических и парафармацевтических товаров;</p> <p>- навыками выбора надлежащих условий для обеспечения сохранности товаров аптечного ассортимента в фармацевтических организациях;</p> <p>- навыками документального отражения товароведческих операций.</p>

<p>- принципы подбора тароупаковочных и укупорочных средств для упаковки различных групп медицинских, фармацевтических и парафармацевтических товаров в зависимости от физико-химических, фармакологических и других свойств упаковываемой продукции;</p> <p>- методы, средства, режимы стерилизации и дезинфекции медицинских, фармацевтических и парафармацевтических товаров;</p> <p>- организацию труда и технику безопасности при работе с определенными группами лекарственных веществ, дезинфекционными средствами, изделиями из стекла, медицинскими инструментами, приборами и аппаратами.</p>	<p>применения и эксплуатации медицинских, фармацевтических и парафармацевтических товаров.</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 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;
- 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		
150/5	35	30	15	70	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
<b>III курс 5 семестр</b>		
1.	<b>Раздел 1. Теоретические основы товароведения и технологии производства медицинских и фармацевтических товаров.</b> <b>Тема 1.1</b> Исторические аспекты развития медицинского и фармацевтического товароведения. Товароведение как научная дисциплина. Объекты и субъекты товароведения медицинских и фармацевтических товаров.	1

2.	<b>Тема 1.2</b> Потребительные свойства фармацевтических товаров.	1
3.	<b>Тема 1.3</b> Классификация изделий медицинской техники и фармацевтических товаров.	1
4.	<b>Тема 1.4</b> Штриховое кодирование медицинских и фармацевтических товаров.	1
5.	<b>Тема 1.5</b> Государственная система стандартизации медицинских и фармацевтических товаров. Нормативная документация на медицинские и фармацевтические товары.	1
6.	<b>Тема 1.6</b> Исходное сырье и материалы для производства медицинских и фармацевтических товаров.	1
7.	<b>Тема 1.7</b> Формирование и сохранение потребительских свойств медицинских и фармацевтических товаров.	1
8.	<b>Тема 1.8</b> Упаковка и маркировка медицинских и фармацевтических товаров.	1
9.	<b>Тема 1.9</b> Ассортимент медицинских и фармацевтических товаров.	1
10.	<b>Раздел 2. Товароведческий анализ медицинской техники и изделий медицинского назначения.</b> <b>Тема 2.1</b> Основы товароведческого анализа медицинских и фармацевтических товаров.	1
11.	<b>Тема 2.2</b> Товароведческий анализ общехирургических инструментов.	1
12.	<b>Тема 2.3</b> Товароведческий анализ шовных материалов, хирургических игл.	1
13.	<b>Тема 2.4</b> Товароведческий анализ инструментов и аппаратов для инъекций и инфузий.	1
14.	<b>Тема 2.5</b> Товароведческий анализ урологических и акушерско-гинекологических инструментов.	1
15.	<b>Тема 2.6</b> Товароведческий анализ нейрохирургических и оториноларингологических инструментов и устройств.	1
16.	<b>Тема 2.7</b> Товароведческий анализ инструментов, приборов и устройств для офтальмологии.	1
17.	<b>Тема 2.8</b> Товароведческий анализ инструментов и оборудования для стоматологии.	1
18.	<b>Тема 2.9</b> Товароведческий анализ медицинских диагностических приборов, аппаратов и устройств.	1
19.	<b>Тема 2.10</b> Товароведческий анализ изделий санитарии и гигиены, предметов ухода за больными.	1
20.	<b>Тема 2.11</b> Товароведческий анализ перевязочных материалов и готовых перевязочных средств.	1
21.	<b>Тема 2.12</b> Товароведческий анализ санитарно-гигиенических изделий из латекса и резины.	1
22.	<b>Раздел 3. Товароведческий анализ лекарственных средств.</b> <b>Тема 3.1</b> Особенности товароведческого анализа лекарственных препаратов. Товароведческий анализ лекарственных средств, влияющих на центральную нервную систему.	1
23.	<b>Тема 3.2</b> Товароведческий анализ лекарственных средств, применяемых для лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы.	1
24.	<b>Тема 3.3</b> Товароведческий анализ лекарственных средств, влияющих на функции органов дыхания.	1
25.	<b>Тема 3.4</b> Товароведческий анализ лекарственных средств, применяемых для лечения заболеваний органов пищеварения, мочеполовой системы.	1
26.	<b>Тема 3.5</b> Товароведческий анализ гормональных лекарственных средств и	1

	лекарственных средств, влияющих на обмен веществ.	
27.	<b>Тема 3.6</b> Товароведческий анализ химиотерапевтических средств.	1
28.	<b>Тема 3.7</b> Товароведческий анализ гомеопатических лекарственных средств, биологических активных добавок.	1
29.	<b>Тема 3.8</b> Товароведческий анализ лечебно-косметических товаров.	1
30.	<b>Тема 3.9</b> Товароведческий анализ диагностических средств и реактивов для медицинских, биохимических и клинических лабораторий.	1
31.	<b>Тема 3.9</b> Товароведческий анализ санитарно-гигиенических средств.	1
32.	<b>Тема 3.10</b> Товароведческий анализ минеральных вод, детского питания, натурпродуктов.	1
33.	<b>Раздел 4. Маркетинговые исследования медицинских и фармацевтических товаров.</b> <b>Тема 4.1</b> Маркетинговые исследования рынка медицинских и фармацевтических товаров с позиции ассортимента.	1
34.	<b>Тема 4.2</b> Маркетинговые исследования рынка медицинских и фармацевтических товаров с позиции конкурентоспособности.	1
35.	<b>Тема 4.3</b> Маркетинговое планирование деятельности фармацевтической организации.	1
<b>ВСЕГО:</b>		<b>35</b>

Таблица 4. Название тем СРО и рекомендуемое количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
<b>III курс 5 семестр</b>		
1.	<b>СРО:</b> Фирмы – производители медицинских и фармацевтических товаров.	1
2.	<b>СРО:</b> Нормативная документация и справочная литература на медицинские и фармацевтические товары.	1
3.	<b>СРО:</b> Виды классификаторов и кодов медицинских и фармацевтических товаров.	1
4.	<b>СРО:</b> Методы товароведения.	1
5.	<b>СРО:</b> Особенности товароведческого анализа медицинских и фармацевтических товаров.	1
6.	<b>СРО:</b> Стандартизация лекарственных средств. Метрология.	1
7.	<b>СРО:</b> Структура кода. Штриховое кодирование. Назначение, правила размещения и считывания штрихового кода.	1
8.	<b>СРО:</b> Качество медицинских товаров и его свойства. Формы и методы контроля качества продукции.	1
9.	<b>СРО:</b> Понятие о потребительных свойствах товаров медицинского назначения	1
10.	<b>СРО:</b> Показатели качества упаковки.	1
11.	<b>СРО:</b> Требования предъявляемые к потребительным свойствам тары и упаковочным материалам.	1
12.	<b>СРО:</b> Маркировка. Требования, предъявляемые к маркировке.	1
13.	<b>СРО:</b> Транспортная тара, ее виды и значение.	1
14.	<b>СРО:</b> Этикетка как носитель информации для фармацевтических и парафармацевтических товаров.	1
15.	<b>СРО:</b> Вкладыш как разновидность этикеток для фармацевтических и парафармацевтических товаров.	1

16.	<b>СРО:</b> Товароведческий анализ общехирургических и специальных медицинских инструментов.	1
17.	<b>СРО:</b> Характеристика, основные требования, предъявляемые к приборам и аппаратам для диагностических исследований функций сердечнососудистой системы.	1
18.	<b>СРО:</b> Характеристика, основные требования, предъявляемые к приборам и аппаратам для диагностических исследований внешнего дыхания.	1
19.	<b>СРО:</b> Товароведческий анализ перевязочных материалов и готовых перевязочных средств.	1
20.	<b>СРО:</b> Товароведческий анализ медицинских санитарно-гигиенических изделий из резины и латекса.	1
21.	<b>СРО:</b> Товароведческий анализ предметов ухода за больными.	1
22.	<b>СРО:</b> Товароведческий анализ химических реактивов, средств дезинфекции и дезинсекции.	1
23.	<b>СРО:</b> Товароведческий анализ минеральных вод.	1
24.	<b>СРО:</b> Товароведческий анализ детского питания.	1
25.	<b>СРО:</b> Характеристика изделий санитарной гигиены. Определения, понятия, классификации.	1
26.	<b>СРО:</b> Характеристика, классификация, основное назначение, применение, требования, предъявляемые к изделиям санитарной гигиены, полученным под давлением.	1
27.	<b>СРО:</b> Характеристика, классификация, основное назначение, применение, требования, предъявляемые к изделиям санитарной гигиены, полученным методом макания.	1
28.	<b>СРО:</b> Характеристика, классификация, основное назначение, применение, требования, предъявляемые к изделиям санитарной гигиены, полученным методом экструзии.	1
29.	<b>СРО:</b> Маркетинговые исследования рынка медицинских и фармацевтических товаров с позиции ассортимента.	1
30.	<b>СРО:</b> Маркетинговые исследования рынка медицинских и фармацевтических товаров с позиции конкурентоспособности.	1
<b>ВСЕГО:</b>		<b>30</b>

Таблица 5. Название тем СРОП и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
<b>III курс 5 семестр</b>		
1.	<b>СРОП:</b> Нормативно-техническая документация (НТД) для проведения товароведческого анализа. Общие вопросы стандартизации и её роль в товароведческом анализе.	1
2.	<b>СРОП:</b> Факторы определяющие качество и потребительские свойства фармацевтических товаров и медицинской техники.	2
3.	<b>СРОП:</b> Товароведческий анализ медицинской техники и изделий медицинского назначения.	2
4.	<b>СРОП:</b> Товароведческий анализ лекарственных средств.	2
5.	<b>СРОП:</b> Ассортимент медицинских и фармацевтических товаров. Составление плана маркетинговых исследований медицинских и фармацевтических товаров	2

6.	<b>СРОП:</b> Итоговый контроль знаний по дисциплине	6
<b>ВСЕГО:</b>		<b>15</b>

Таблица 6. Название тем симуляционных занятий и количество часов изучения

№	Раздел, тема учебной дисциплины	Количество часов
<b>III курс 5 семестр</b>		
1.	<b>СИМ:</b> Потребительные свойства фармацевтических товаров.	2
2.	<b>СИМ:</b> Классификация изделий медицинской техники и фармацевтических товаров.	2
3.	<b>СИМ:</b> Штриховое кодирование медицинских и фармацевтических товаров.	2
4.	<b>СИМ:</b> Государственная система стандартизации медицинских и фармацевтических товаров.	2
5.	<b>СИМ:</b> Исходное сырье и материалы для производства медицинских и фармацевтических товаров.	2
6.	<b>СИМ:</b> Формирование и сохранение потребительских свойств медицинских и фармацевтических товаров.	2
7.	<b>СИМ:</b> Упаковка и маркировка медицинских и фармацевтических товаров.	2
8.	<b>СИМ:</b> Ассортимент медицинских и фармацевтических товаров.	2
9.	<b>СИМ:</b> Основы товароведческого анализа медицинских и фармацевтических товаров.	2
10.	<b>СИМ:</b> Товароведческий анализ общехирургических инструментов.	2
11.	<b>СИМ:</b> Товароведческий анализ шовных материалов, хирургических игл.	2
12.	<b>СИМ:</b> Товароведческий анализ инструментов и аппаратов для инъекций и инфузий.	2
13.	<b>СИМ:</b> Товароведческий анализ урологических и акушерско-гинекологических инструментов.	2
14.	<b>СИМ:</b> Товароведческий анализ нейрохирургических и оториноларингологических инструментов и устройств.	2
15.	<b>СИМ:</b> Товароведческий анализ инструментов, приборов и устройств для офтальмологии.	2
16.	<b>СИМ:</b> Товароведческий анализ инструментов и оборудования для стоматологии.	2
17.	<b>СИМ:</b> Товароведческий анализ медицинских диагностических приборов, аппаратов и устройств.	2
18.	<b>СИМ:</b> Товароведческий анализ изделий санитарии и гигиены, предметов ухода за больными.	2
19.	<b>СИМ:</b> Товароведческий анализ перевязочных материалов и готовых перевязочных средств.	2
20.	<b>СИМ:</b> Товароведческий анализ санитарно-гигиенических изделий из латекса и резины.	2
21.	<b>СИМ:</b> Особенности товароведческого анализа лекарственных препаратов. Товароведческий анализ лекарственных средств, влияющих на центральную нервную систему.	2
22.	<b>СИМ:</b> Товароведческий анализ лекарственных средств, применяемых для лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы.	2

23.	<b>СИМ:</b> Товароведческий анализ лекарственных средств, влияющих на функции органов дыхания.	2
24.	<b>СИМ:</b> Товароведческий анализ лекарственных средств, применяемых для лечения заболеваний органов пищеварения, мочеполовой системы.	2
25.	<b>СИМ:</b> Товароведческий анализ гормональных лекарственных средств и лекарственных средств, влияющих на обмен веществ.	2
26.	<b>СИМ:</b> Товароведческий анализ химиотерапевтических средств.	2
27.	<b>СИМ:</b> Товароведческий анализ гомеопатических лекарственных средств, биологических активных добавок.	2
28.	<b>СИМ:</b> Товароведческий анализ лечебно-косметических товаров.	2
29.	<b>СИМ:</b> Товароведческий анализ диагностических средств и реактивов для медицинских, биохимических и клинических лабораторий.	2
30.	<b>СИМ:</b> Товароведческий анализ санитарно-гигиенических средств.	2
31.	<b>СИМ:</b> Товароведческий анализ минеральных вод, детского питания, натурпродуктов.	2
32.	<b>СИМ:</b> Маркетинговые исследования медицинской и фармацевтической продукции с позиции товара.	2
33.	<b>СИМ:</b> Маркетинговые исследования рынка медицинских и фармацевтических товаров с позиции ассортимента.	2
34.	<b>СИМ:</b> Маркетинговые исследования рынка медицинских и фармацевтических товаров с позиции конкурентоспособности.	2
35.	<b>СИМ:</b> Маркетинговое планирование деятельности фармацевтической организации.	2
<b>ВСЕГО:</b>		<b>70</b>

### 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 вместе. 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 7. Средства обучения профессионального модуля:

№	Название оборудования
<b>Технические средства обучения:</b>	
	1. Мультимедийная установка 2. Ноутбук 3. Экран
<b>Оборудование симуляционного класса:</b>	
	1. Электрифицированные стенды. 2. Цветные таблицы в соответствии с учебной программой. 3. Таблицы микроскопии лекарственного растительного сырья. 4. Гербарий лекарственных растений ботанических семейств. 5. Упаковки лекарственного сырья и препаратов растительного происхождения. 6. Сборы лекарственного растительного сырья, применяемые при заболеваниях различной этиологии. 7. Микроскопы. 8. Дозиметры. 9. Реактивы в соответствии с учебной программой. 10. Наборы образцов лекарственных средств по темам в соответствии с учебной программой.
<b>Учебно-наглядные пособия:</b>	
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.	Васнецова О. А. «Медицинское и фармацевтическое товароведение: учебник для мед. колледжей», Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2019 год.
2.	Петров В.Е., Морохина С.Л., Миронов С.Е. «Лекарствоведение: учебное пособие», Москва: «ГЭОТАР-Медиа», 2020 год.
3.	И.А. Наркевич «Медицинское и фармацевтическое товароведение», Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2019 год
4.	Наркевич И.А., Басакина И.П., Иванова И.Д. «Медицинское и фармацевтическое товароведение», Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2019 год
5.	Матвеева Ю.П. «Отпуск лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента: учебное пособие», Ростов на Дону, «Феникс», 2020 год

<b>Перечень дополнительной литературы:</b>	
1.	С. З. Умаров «Медицинское и фармацевтическое товароведение: учебник для студентов медицинских колледжей», Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2019 год.
2.	Васнецова О. А. «Медицинское и фармацевтическое товароведение: учебник для мед. колледжей», Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2017 год.
3.	Дремова Н. Б. «Медицинское и фармацевтическое товароведение: учеб. пособие для студентов, обучающихся по специальности "Фармация"», Курск «ВИП-Медиагруп», 2015 год.
4.	Бабаскина Л. И. «Медицинское и фармацевтическое товароведение: практикум» Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2018 год
5.	Виноградов И. А. «Маркировка медицинских и фармацевтических товаров: учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности "Фармация"», Петрозаводск, «ИздательствоПетрГУ», 2015 год.
<b>Интернет ресурсы:</b>	
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*

<b>Нетрадиционные лекции:</b>	
1.	Лекция с разбором конкретных ситуаций, с использованием видеоматериалов
2.	Комбинированные проблемные занятия
3.	Урок - пресс-конференция
4.	Лекция-дискуссия, с визуальной информацией
<b>Выполнение творческих заданий:</b>	
1.	Составление кроссвордов
2.	Подготовка наглядных пособий по изучаемым темам (таблицы, слайды -лекций)
3.	Научно-исследовательская работа студентов
<b>Интерактивные методы проведения практических занятий:</b>	
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
<b>Инновационные методы контроля:</b>	
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	<b>Оценки "А" заслуживает студент: Ответ исчерпывающе полный, развернутый, правильный.</b> Отличается логичностью, доказательностью, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Обучающийся умеет увязать теоретические аспекты учебной дисциплины с задачами практического здравоохранения.

			<p>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><b>Оценки "А" заслуживает студент: Ответ полный, развернутый, правильный.</b> 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><b>Оценки "А-" заслуживает студент: Ответ полный, правильный.</b> 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><b>Оценки "В +" заслуживает студент: Ответ достаточно полный.</b> 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.</p>

			В ходе ответа допускает единичные несущественные ошибки, которые самостоятельно исправляет. Умеет увязать теорию и практику при выполнении практических заданий, демонстрации практических навыков.
В	3,0	80-89	<b>Оценки "В" заслуживает студент:</b> <b>Ответ полный.</b> 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	<b>Оценки "В-" заслуживает студент:</b> <b>Ответ правильный, но недостаточно полный.</b> 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	<b>Оценки "С+" заслуживает студент:</b> <b>Ответ неполный, недостаточно последовательный,</b> 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	<b>Оценки "С" заслуживает студент:</b> <b>Ответ неполно воспроизводит знания,</b> 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	<b>Оценки "С-" заслуживает студент:</b> <b>Неполное воспроизведение программного учебного материала.</b> 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	<b>Оценки "Д+" заслуживает студент:</b> <b>Ответ неполный, много неточностей.</b> 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	<b>Оценки "Д" заслуживает студент:</b> <b>Ответ с многочисленными существенными ошибками,</b> 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	<b>Оценки "Ф" заслуживает студент:</b> <b>Отказ обучающегося от ответа</b> 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	<b>Оценки "А" заслуживает студент:</b> Содержание СРО полностью соответствует теме и поставленным задачам. Тема полностью

			<p>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.</p>
		95	<p><b>Оценки "А"</b> 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.</p>
А-	3,67	90-94	<p><b>Оценки "А-"</b> 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.</p>
В+	3,33	85-89	<p><b>Оценки "В +"</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.</p>
В	3,0	80-89	<p><b>Оценки "В "</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.</p>
В-	2,67	75-79	<p><b>Оценки "В -"</b> заслуживает студент: Содержание СРО соответствует теме и поставленным задачам. Тема раскрыта не полностью и некоторые положения требуют уточнения. Используются не все основные</p>

			источники литературы. Материал обобщен, но выводы требуют более полного подведения итогов. Основные требования к оформлению соблюдены.
C+	2,33	70-74	<b>Оценки "С +"</b> 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	<b>Оценки "С "</b> 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	<b>Оценки "С-"</b> 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	<b>Оценки "Д+"</b> 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	<b>Оценки "Д"</b> 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	<b>Оценки "F"</b> 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  $ОРД = \frac{\sum}{3}$  - 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 "ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЕ И МЕДИЦИНСКОЕ  
ТОВАРОВЕДЕНИЕ"**

1. Потребительские свойства медицинских и фармацевтических товаров. Их классификация.
2. Факторы, формирующие и сохраняющие качество медицинских и фармацевтических товаров.
3. Товарная экспертиза. Идентификация фармацевтических товаров.
4. Средства товарной информации. Маркировка лекарственных средств, её элементы.
5. Дайте характеристику современного рынка ЛС, действующих на ЦНС.
6. Классификация ВОЗ ЛС психофармакологического действия.
7. Основные группы ЛС, относящихся в России к действующим на ЦНС.
8. Дайте товароведческую характеристику ассортимента следующих групп ЛС: средства для наркоза, снотворные средства, седативные средства, транквилизаторы и нейролептические средства.
9. Дайте товароведческую характеристику ассортимента следующих групп ЛС: ноотропные средства, противоэпилептические и противопаркинсонические средства, психостимуляторы и антидепрессанты, аналептические средства
10. Дайте товароведческую характеристику ассортимента следующих групп ЛС: наркотические анальгетики и наркотические противокашлевые средства; анальгезирующие, жаропонижающие и противовоспалительные средства.
11. Дайте характеристику современного рынка сердечно-сосудистых средств.
12. Группы ССС в зарубежной маркетинговой классификации.
13. Дайте товароведческую характеристику групп ЛС: содержащие сердечные гликозиды, антиаритмические, спазмолитические, адреноблокаторы, антагонисты кальция, периферические сосудорасширяющие, ингибиторы АПФ.
14. Дайте товароведческую характеристику ассортимента следующих групп ЛС: для лечения стенокардии, улучшающие мозговое кровообращение, гиполипидемические, диуретические, тромболитические.
15. Дайте товароведческую характеристику ЛС, применяющимся для лечения неспецифических заболеваний легких: адреномиметические, ненаркотические противокашлевые и отхаркивающие, антигистаминные препараты.
16. Потребительские особенности дозированных аэрозолей бетаадреностимуляторов.
17. Дайте общую характеристику органопрепаратов.
18. Дайте товароведческую характеристику гормональных препаратов и их аналогов: препараты гипофиза, гормоны коры надпочечников, тиреоидные гормоны, мужские и женские половые гормоны и их аналоги.
19. Приведите классификацию инсулинов.
20. Дайте товароведческую классификацию инсулинов.
21. Классификация пероральных сахароснижающих ЛС.
22. Дайте товароведческую характеристику гипогликемических средств.
23. Расскажите классификацию гормональных контрацептивных средств.
24. Дайте товароведческую характеристику ассортимента моновитаминов.
25. Дайте товароведческую характеристику ассортимента поливитаминных препаратов.
26. Дайте товароведческую характеристику средств, влияющих на тканевой обмен, и биогенных стимуляторов.

- 27.Расскажите общую характеристику противоинфекционных ЛС.
- 28.Группы антибактериальных веществ, выделяемых по токсичности для организма.
- 29.Общая характеристика группы антибиотиков.
- 30.ЛС,относящиеся к природным пенициллинам.
- 31 .Ассортимент полусинтетических пенициллинов.
- 32.Классификация и ассортимент цефалоспоринов.
- 33.Особенности антибиотиков групп: карбепенемов, аминогликозидов, макролидов, хинолонов, тетрациклинов, других групп.
- 34.Классификация и ассортимент сульфаниламидных препаратов.
- 35.ЛС, относящиеся к группе нитрофуранов .
- 36.Классификация и ассортимент противотуберкулезных препаратов.
37. Особенности групп ЛС: противовирусных, противомаларийных, противопротозойных, противосифилитических, противогрибковых, противоглистных.
38. Особенности и классификация препаратов для лечения злокачественных новообразований.
- 39.Характеристика противоопухолевых ЛС.
- 40.Понятие и классификация парафармацевтической продукции.
41. Охарактеризуйте группы номенклатуры товаров дополнительного ассортимента.
42. Дайте общую характеристику лечебно-косметических товаров.
- 43.Нормативные документы, регламентирующие требования к производству, хранению, транспортировке и контролю качества парфюмерно-косметических товаров.
- 44.Правила продажи парфюмерно-косметических товаров в аптечных учреждениях.
45. Характеристика ассортимента лечебно-косметических товаров: средств для ухода за кожей лица, для ухода за кожей рук, ног, для ухода за зубами и полостью рта, средств для ухода за телом, волосами и кожей головы.
- 46.Классификация зубных паст.
- 47.Определение и классификация минеральных вод.
- 48.Показатели характеристики питьевых минеральных вод.
- 49.Ассортимент лечебных минеральных вод.
- 50.Товары детского питания, реализуемые в аптечных учреждениях.
- 51 .Характеристика ассортимента товаров для детского питания разных фирм.
- 52.Группы товаров, выделяемых в ассортименте диетического питания.
- 53.Использование пиявок в медицине.
- 54.Характеристика лечебных грязей.
- 55.Применение ароматических препаратов в медицине.
- 56.БАД: определение, характеристика.
- 57.Требования к БАД.
- 58.Ассортимент БАД.
- 59.Характеристика гомеопатических ЛС.
- 60.Ассортимент гомеопатических ЛС.
- 61.Отпуск гомеопатических ЛС из аптек.
- 62.Классификация приборов для исследования зрения по их назначению.
- 63.Принцип офтальмоскопии.
- 64.Приборы для измерения внутриглазного давления и измерения артериального давления в центральной артерии сетчатки.
- 65.Виды аномальной рефракции глаза и их причины.
- 66.Разновидности астигматизма.
- 67.Классификация очковых линз.
- 68.Технические требования, предъявляемые к очковым линзам.
- 69.Классификация очковых оправ и особенности их конструкции.
- 70.Необходимость применения различных методов при определении вида, характера и силы очкового стекла.

71. Содержание рецепта на корректирующие очки и принятые в них обозначения.
72. Дайте характеристику контактных линз.
73. Приборы для контроля средств коррекции зрения.
74. Основные документы, регламентирующие качество очковой оптики.
75. Классификация материалов для соединения тканей. Принцип, положенный в основу классификации.
76. Требования, предъявляемые к материалам и инструментам для соединения тканей.
77. Особенности конструкции ушка хирургической иглы.
78. Методы, используемые для стерилизации различных материалов для соединения тканей.
79. Правила приемки и оценки качества инструментов и материалов для соединения тканей.
80. Особенности конструкции сшивающих аппаратов, предназначенных для различных органов и тканей.
81. Определение, классификация шприцев медицинских с учетом различных признаков.
82. НТД для изготовления шприцев в России
83. Классификация лекарственных препаратов в зависимости от физических, физико-химических свойств, воздействия на них различных факторов внешней среды.
84. Общие требования к организации хранения лекарственных препаратов в зависимости от фармакотерапевтической группы, применения, агрегатного состояния, лекарственной формы, сроков годности.
85. Правила хранения лекарственных средств, требующих защиты от света.
86. Правила хранения лекарственных средств, требующих защиты от воздействия влаги.
87. Правила хранения лекарственных средств, требующих защиты от улетучивания. Требования, предъявляемые к их хранению.
88. Особенности хранения пахучих и красящих лекарственных средств.
89. Требования к организации помещений для хранения различных видов товаров медицинского назначения (влажность, температура, центральное отопление, наличие кондиционеров, оборудование, уборка).
90. Требования к материалам упаковки

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРИМЕРНЫХ ТЕМ ДЛЯ РЕФЕРАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
"ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЕ И МЕДИЦИНСКОЕ ТОВАРОВЕДЕНИЕ"**

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. Связь медицинского и фармацевтического товароведения с другими науками.
2. Роль МФТ в деятельности менеджера в сфере здравоохранения.
3. Значение термина "классификация".
4. Классы медицинских товаров.
5. Классы фармацевтических товаров.
6. Методы кодирования.
7. Роль стандартов в сохранении потребительской стоимости и качества товаров.
8. Нормативно-техническая документация для проведения товароведческого анализа.
9. Основные классификации и понятия ассортимента.
10. Основные направления ассортиментной политики, способы управления ассортиментом

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ И УМЕНИЙ  
ПО ДИСЦИПЛИНЕ "ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЕ И МЕДИЦИНСКОЕ  
ТОВАРОВЕДЕНИЕ"**

1. Проведение товароведческого анализа медицинских, фармацевтических и парафармацевтических товаров.
2. Овладение методами товароведческого анализа медицинских, фармацевтических и парафармацевтических товаров.
3. Применение методик определения общих и специфических показателей качества медицинских, фармацевтических и парафармацевтических товаров.
4. Проведение анализа состояния первичной, вторичной, транспортной упаковки, содержания и качества потребительской и транспортной маркировки медицинских, фармацевтических и парафармацевтических товаров.
5. Выбор надлежащих условий и оборудования для обеспечения сохранности товаров аптечного ассортимента в фармацевтических организациях.
6. Овладение навыками документального отражения товароведческих операций.
7. Самостоятельный поиск и работа с учебной, справочной товароведческой литературой, систематизация информации и ее использование для решения профессиональных задач.
8. Ориентирование в выборе необходимой для работы нормативной правовой документации.
9. Определение видов и разновидностей медицинских, фармацевтических и парафармацевтических товаров путем ознакомления и анализа их устройства и других характерных внешних признаков.
10. Прогнозирование влияния внешней среды на качество медицинских, фармацевтических и парафармацевтических товаров в процессе их хранения, транспортирования, применения и эксплуатации.
11. Распознавание маркировочных обозначений медицинских, фармацевтических и парафармацевтических товаров.
12. Консультирование фармацевтических и медицинских работников, населения по вопросам выбора условий хранения, применения и эксплуатации медицинских, фармацевтических и парафармацевтических товаров

## ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

за \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / учебный год

В рабочую программу "Фармацевтическое и медицинское товароведение"  
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 \_\_\_\_\_